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): FEDERAL

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$)**	**DATA DO REPASSE**	**NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO**	**VALORES REPASSADOS (R$)**
13/06/2025	R$ 1.499.621,90	06/06/2025	34994346	R$ 700.000,00
		06/06/2025	35260857	R$ 162.246,04
13/07/2025	R$ 1.499.621,90	04/07/2025	552254000034868	R$ 1.499.621,90
13/08/2025	R$ 1.499.621,90	05/08/2025	552254000034868	R$ 637.378,10
(A) SALDO DO EXERCÍCO ANTERIOR:				R$ 29.604,68
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO:				R$ 2.999.246,04
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS:				-R$ 44,99
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3):				R$ -
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B+ C + D):				**R$ 3.028.805,73**
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ORGANIZAÇÃO SOCIAL:				R$ 792,10
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F):				**R$ 3.029.597,83**

(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 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 SEGUINTES (R$)**
		(H)	**(I)**	**(J= H + I)**	
Recursos humanos (5)	R$ 669.996,61	R$ -	R$ 669.996,61	R$ 669.996,61	R$ -
Recursos humanos (6)	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -
Medicamentos	R$ 71.037,30	R$ 16.687,98	R$ 54.349,32	R$ 71.037,30	R$ -
Material médico e hospitalar (*)	R$ 54.991,54	R$ 10.577,70	R$ 44.413,84	R$ 54.991,54	R$ -
Gêneros alimentícios	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -
Outros materiais de consumo	R$ 15.074,72	R$ 250,20	R$ 14.824,52	R$ 15.074,72	R$ -
Serviços médicos (*)	R$ 1.362.708,26	R$ -	R$ 1.362.708,26	R$ 1.362.708,26	R$ -

Outros serviços de terceiros	R$	306.305,81	R$	20.906,10	R$	285.399,71	R$	306.305,81	R$ -
Locação de imóveis	R$	-	R$	-	R$	-	R$	-	R$ -
Locações diversas	R$	108.240,34	R$	1.302,96	R$	106.937,38	R$	108.240,34	R$ -
Utilidade Pública (7)	R$	23.915,98	R$	-	R$	23.915,98	R$	23.915,98	R$ -
Combustíveis	R$	800,00	R$	-	R$	800,00	R$	800,00	R$ -
Bens e materiais permanentes	R$	-	R$	-	R$	-	R$	-	R$ -
Obras	R$	-	R$	-	R$	-	R$	-	R$ -
Despesas financeiras e bancárias	R$	1.467,40	R$	-	R$	1.467,40	R$	1.467,40	R$ -
Outras despesas	-R$	160.200,00	R$	-	-R$	160.200,00	-R$	160.200,00	R$ -
TOTAL	**R$**	**2.454.337,96**	**R$**	**49.724,94**	**R$**	**2.404.613,02**	**R$**	**2.454.337,96**	**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 SEGUINTES, 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$	3.029.597,83
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	R$	2.454.337,96
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E – (J – F)]	R$	575.259,87
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	R$	-
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K – L)	R$	575.259,87

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, 05 de Setembro de 2.025

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

AHBB | REDE SANTA CASA

PREFEITURA MUNICIPAL DE LOUVEIRA				
CONTRATO DE GESTÃO N°089/2024				
PRESTAÇÃO DE CONTAS GERAL 2025				
C.C 37456-3 - FONTE FEDERAL				
SALDO ANTERIOR			**R$**	**29.604,68**
RECEITAS				
DESCRIÇÃO	**VALOR PREVISTO GLOBAL**		**VALOR RECEBIDO**	**DEFICT / SUPERAVIT**
REPASSE	R$	1.499.621,90	R$ 2.999.246,04	200%
PISO DE ENFERMAGEM	R$	-	R$ -	#DIV/0!
RECURSO PROPRIO	R$	-	R$ 792,10	#DIV/0!
DEVOLUÇÃO/OUTRAS RECEITAS	R$	-	R$ -	#DIV/0!
RECEBIMENTOS:	**R$**	**1.499.621,90**	**R$ 3.000.038,14**	**#DIV/0!**
RENDIMENTOS				
RENDIMENTO LIQUIDO			-R$	44,99
DESPESAS				
RUBRICA	**VALOR PREVISTO GLOBAL**		**VALOR REALIZADO**	**DEFICT / SUPERAVIT**
1. PESSOAL E ENCARGOS	**R$**	**567.367,17**	**R$ 669.996,61**	**118%**
1.01 REMUNERAÇÃO DE PESSOAL (+INSALUBRIDADE E ADIC. NOTURNO)	R$	388.948,14	R$ 422.012,36	109%
1.02 BENEFÍCIOS (CESTA BÁSICA/ V.A. - VT. AUX. CRECHE)	R$	34.552,64	R$ 80.161,99	232%
1.03 ENCARGOS E CONTRIBUIÇÕES	R$	31.115,85	R$ 167.822,26	539%
1.05 PROVISOES MENSAIS	R$	112.750,54	R$ -	0%
2. SERVIÇOS MÉDICOS E ODONTOLÓGICOS	**R$**	**682.950,00**	**R$ 1.416.231,16**	**207%**
2.01 SERVICOS MEDICOS	R$	682.950,00	R$ 1.362.708,26	200%
2.02 SERVIÇOS ONDONTÓGICOS	R$	-	R$ 53.522,90	#DIV/0!
3. MATERIAIS DE CONSUMO	**R$**	**17.500,00**	**R$ 13.347,09**	**76%**
2.01 MATERIAL DE LIMPEZA	R$	7.000,00	R$ 6.941,93	99%
2.02 MATERIAL DE ESCRITORIO	R$	6.000,00	R$ 6.405,16	107%
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 ASSISTÊNCIAL	**R$**	**57.788,42**	**R$ 169.833,84**	**294%**
4.01 MEDICAMENTOS E DROGAS	R$	29.205,83	R$ 59.515,00	204%
4.02 MATERIAL MEDICO HOSPITALAR	R$	19.582,59	R$ 93.396,54	477%
4.04 GASES MEDICINAIS	R$	9.000,00	R$ 16.922,30	188%
5. SERVIÇOS TERCEIRIZADOS	**R$**	**147.589,90**	**R$ 290.611,94**	**197%**
5.01 ASSESSORIA CONTABIL	R$	4.000,00	R$ 4.000,00	100%
5.02 ASSESSORIA CORPORATIVA	R$	25.000,00	R$ 37.854,38	151%
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 SERVICOS 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$ 1.340,00	200%
5.08 PLATAFORMA DE COMPRAS	R$	1.000,82	R$ -	0%
5.09 MEDICINA OCUPACIONAL	R$	1.500,00	R$ 5.631,00	375%
5.10 CONTROLE DE PRAGAS	R$	200,00	R$ 1.000,00	500%
5.11 LIMPEZA CAIXA DÁGUA	R$	200,00	R$ -	0%
5.12 TARIFAS BANCÁRIAS	R$	500,00	R$ 1.467,40	293%
5.13 MANUTENÇÃO PREDIAL - AR CONDICIONADO - EXAUTORES - ELÉTRCIA - HIFRAÚLICA - MATERIAL - JARDINAGEM - ADEQUAÇÕES	R$	3.000,00	R$ 62.706,25	2090%
5.14 SERVIÇOS DE RAIO - X	R$	35.000,00	R$ 47.462,50	136%
5.15 SERVIÇOS DE ENGENHARIA CLÍNICA	R$	4.000,00	R$ 5.055,00	126%
5.16 SERVIÇOS DE TRANSPORTE DE COLETA DE EXAMES LABORATTORIAS	R$	8.000,00	R$ 16.299,36	204%
5.17 SERVIÇOS DE NUTRIÇÃO	R$	20.919,08	R$ 62.968,50	301%
5.18 SERVIÇOS DE LAVANDERIA ENXOVAL E ROUPARIA	R$	9.000,00	R$ 18.010,20	200%
5.19 SERVIÇOS DE LABORATÓRIO DE ANALISES CLÍNICAS	R$	9.000,00	R$ 25.817,35	287%
5.20 COLETA DE RESÍDUOS	R$	2.100,00	R$ -	0%
6. COMBUSTÍVEIS	**R$**	**1.000,00**	**R$ 800,00**	**80%**
6.01 COMBUSTÍVEIS	R$	1.000,00	R$ 800,00	80%
7. LOCAÇÕES DIVERSAS	**R$**	**23.100,00**	**R$ 29.801,34**	**129%**
7.1 LOCACAO DE EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA	R$	14.000,00	R$ 13.980,00	100%
7.2 LOCAÇÃO DE AUTOMÓVEL	R$	2.100,00	R$ 4.200,00	200%
7.3 LOCAÇÃO DE SISTEMAS - SOFTWARE ASSISTENCIAL	R$	7.000,00	R$ 11.621,34	166%
8. UTILIDADES PÚBLICA	**R$**	**2.326,41**	**R$ 23.915,98**	**1028%**
8.01 ENERGIA ELETRICA	R$	857,41	R$ 20.978,55	2447%
8.02 TELEFONIA	R$	1.469,00	R$ 2.937,43	200%
TOTAL DE DESPESAS:	**R$**	**1.499.621,90**	**R$ 2.614.537,96**	**174%**
VALORES BLOQUEADOS/INDEVIDOS	**VALOR PREVISTO**		**VALOR REALIZADO**	**DEFICT / SUPERAVIT**

BLOQUEIO JUDICIAL	**R$**	**-**	R$	-	**R$** **-**
DESBLOQUEIO JUDICIAL	**R$**	**-**	R$	160.200,00	**R$** **-**
TOTAL A DEVOLVER:	**R$**	**-**	**-R$**	**160.200,00**	**R$** **-**

RESUMO FINAL		
TOTAL DE RECEITAS DISPONIVEIS	R$	3.029.597,83
TOTAL DE DESPESAS REALIZADAS	R$	2.454.337,96
SALDO DEVOLVIDO	R$	-
SALDO A UTILIZAR NO EXERCICIO SEGUINTE	R$	575.259,87

Louveira, 05 de Setembro 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: AGOSTO DE 2025
ORIGEM DOS RECURSOS (5): FEDERAL

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$)**	**DATA DO REPASSE**	**NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO**	**VALORES REPASSADOS (R$)**
13/08/2025	R$ 1.499.621,90	05/08/2025	552254000034868	R$ 637.378,10
(A) SALDO DO EXERCÍCO ANTERIOR:				R$ 793.572,89
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO:				R$ 637.378,10
(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$ 1.430.950,99**
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ORGANIZAÇÃO SOCIAL:				R$ 200,00
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F):				**R$ 1.431.150,99**

(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 08/2025, 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 SEGUINTES (R$)**
		(H)	**(I)**	**(J= H + I)**	
Recursos humanos (5)	R$ 518.914,73	R$ -	R$ 518.914,73	R$ 518.914,73	R$ -
Recursos humanos (6)	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -
Medicamentos	R$ 37.575,23	R$ -	R$ 37.575,23	R$ 37.575,23	R$ -
Material médico e hospitalar (*)	R$ 24.154,29	R$ -	R$ 24.154,29	R$ 24.154,29	R$ -
Gêneros alimentícios	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -	R$ -
Outros materiais de consumo	R$ 2.512,03	R$ -	R$ 2.512,03	R$ 2.512,03	R$ -
Serviços médicos (*)	R$ 49.108,00	R$ -	R$ 49.108,00	R$ 49.108,00	R$ -
Outros serviços de terceiros	R$ 170.373,82	R$ -	R$ 170.373,82	R$ 170.373,82	R$ -

Locação de imóveis	R$	-	R$	-	R$	-	R$	-	R$	-
Locações diversas	R$	50.618,19	R$	-	R$	50.618,19	R$	50.618,19	R$	-
Utilidade Pública (7)	R$	1.619,43	R$	-	R$	1.619,43	R$	1.619,43	R$	-
Combustíveis	R$	340,00	R$	-	R$	340,00	R$	340,00	R$	-
Bens e materiais permanentes	R$	-	R$	-	R$	-	R$	-	R$	-
Obras	R$	-	R$	-	R$	-	R$	-	R$	-
Despesas financeiras e bancárias	R$	675,40	R$	-	R$	675,40	R$	675,40	R$	-
Outras despesas	R$	-	R$	-	R$	-	R$	-	R$	-
TOTAL	**R$**	**855.891,12**	**R$**	**-**	**R$**	**855.891,12**	**R$**	**855.891,12**	**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 SEGUINTES, 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$	1.431.150,99
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	R$	855.891,12
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E – (J – F)]	R$	575.259,87
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	R$	-
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K – L)	R$	575.259,87

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, 05 de Setembro de 2.025

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

AHBB | REDE SANTA CASA

PREFEITURA MUNICIPAL DE LOUVEIRA			
CONTRATO DE GESTÃO N°089/2024			
PRESTAÇÃO DE CONTAS AGOSTO DE 2025			
C.C 37456-3 - FONTE FEDERAL			
SALDO ANTERIOR	**R$**		**793.572,89**

RECEITAS				
DESCRIÇÃO	**VALOR PREVISTO GLOBAL**		**VALOR RECEBIDO**	**DEFICT / SUPERAVIT**
REPASSE	R$ 1.499.621,90		R$ 637.378,10	43%
PISO DE ENFERMAGEM	R$ -		R$ -	#DIV/0!
RECURSO PROPRIO	R$ -		R$ 200,00	#DIV/0!
DEVOLUÇÃO/OUTRAS RECEITAS	R$ -		R$ -	#DIV/0!
RECEBIMENTOS:	**R$**	**1.499.621,90**	**R$ 637.578,10**	**#DIV/0!**

RENDIMENTOS		
RENDIMENTO LIQUIDO	R$	-

DESPESAS				
RUBRICA	**VALOR PREVISTO GLOBAL**		**VALOR REALIZADO**	**DEFICT / SUPERAVIT**
1. PESSOAL E ENCARGOS	**R$**	**567.367,17**	**R$ 518.914,73**	**91%**
1.01 REMUNERAÇÃO DE PESSOAL (+INSALUBRIDADE E ADIC. NOTURNO)	R$	388.948,14	R$ 393.659,68	101%
1.02 BENEFÍCIOS (CESTA BÁSICA/ V.A. - VT. AUX. CRECHE)	R$	34.552,64	R$ 43.458,09	126%
1.03 ENCARGOS E CONTRIBUIÇÕES	R$	31.115,85	R$ 81.796,96	263%
1.05 PROVISOES MENSAIS	R$	112.750,54	R$ -	0%
2. SERVIÇOS MÉDICOS E ODONTOLÓGICOS	**R$**	**682.950,00**	**R$ 76.176,40**	**11%**
2.01 SERVICOS MEDICOS	R$	682.950,00	R$ 49.108,00	7%
2.02 SERVIÇOS ONDONTÓGICOS	R$	-	R$ 27.068,40	#DIV/0!
3. MATERIAIS DE CONSUMO	**R$**	**17.500,00**	**R$ 1.416,85**	**8%**
2.01 MATERIAL DE LIMPEZA	R$	7.000,00	R$ -	0%
2.02 MATERIAL DE ESCRITORIO	R$	6.000,00	R$ 1.416,85	24%
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 ASSISTÊNCIAL	**R$**	**57.788,42**	**R$ 79.794,52**	**138%**
4.01 MEDICAMENTOS E DROGAS	R$	29.205,83	R$ 30.989,43	106%
4.02 MATERIAL MEDICO HOSPITALAR	R$	19.582,59	R$ 39.519,29	202%
4.04 GASES MEDICINAIS	R$	9.000,00	R$ 9.285,80	103%
5. SERVIÇOS TERCEIRIZADOS	**R$**	**147.589,90**	**R$ 167.010,00**	**113%**
5.01 ASSESSORIA CONTABIL	R$	4.000,00	R$ 4.000,00	100%
5.02 ASSESSORIA CORPORATIVA	R$	25.000,00	R$ 34.502,19	138%
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 SERVICOS 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$ 670,00	100%
5.08 PLATAFORMA DE COMPRAS	R$	1.000,82	R$ -	0%
5.09 MEDICINA OCUPACIONAL	R$	1.500,00	R$ 2.815,50	188%
5.10 CONTROLE DE PRAGAS	R$	200,00	R$ 500,00	250%
5.11 LIMPEZA CAIXA DÁGUA	R$	200,00	R$ -	0%
5.12 TARIFAS BANCÁRIAS	R$	500,00	R$ 675,40	135%
5.13 MANUTENÇÃO PREDIAL - AR CONDICIONADO - EXAUTORES - ELÉTRCIA - HIFRAÚLICA - MATERIAL - JARDINAGEM - ADEQUAÇÕES	R$	3.000,00	R$ 31.828,66	1061%
5.14 SERVIÇOS DE RAIO - X	R$	35.000,00	R$ 35.462,50	101%
5.15 SERVIÇOS DE ENGENHARIA CLÍNICA	R$	4.000,00	R$ 5.055,00	126%
5.16 SERVIÇOS DE TRANSPORTE DE COLETA DE EXAMES LABORATTORIAS	R$	8.000,00	R$ 8.333,92	104%
5.17 SERVIÇOS DE NUTRIÇÃO	R$	20.919,08	R$ 20.906,10	100%
5.18 SERVIÇOS DE LAVANDERIA ENXOVAL E ROUPARIA	R$	9.000,00	R$ 9.009,00	100%
5.19 SERVIÇOS DE LABORATÓRIO DE ANALISES CLÍNICAS	R$	9.000,00	R$ 12.251,73	136%
5.20 COLETA DE RESÍDUOS	R$	2.100,00	R$ -	0%
6. COMBUSTÍVEIS	**R$**	**1.000,00**	**R$ 340,00**	**34%**
6.01 COMBUSTÍVEIS	R$	1.000,00	R$ 340,00	34%
7. LOCAÇÕES DIVERSAS	**R$**	**23.100,00**	**R$ 10.619,19**	**46%**
7.1 LOCACAO DE EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA	R$	14.000,00	R$ -	0%
7.2 LOCAÇÃO DE AUTOMÓVEL	R$	2.100,00	R$ 2.100,00	100%
7.3 LOCAÇÃO DE SISTEMAS - SOFTWARE ASSISTENCIAL	R$	7.000,00	R$ 8.519,19	122%
8. UTILIDADES PÚBLICA	**R$**	**2.326,41**	**R$ 1.619,43**	**70%**
8.01 ENERGIA ELETRICA	R$	857,41	R$ -	0%
8.02 TELEFONIA	R$	1.469,00	R$ 1.619,43	110%
TOTAL DE DESPESAS:	**R$**	**1.499.621,90**	**R$ 855.891,12**	**57%**
VALORES BLOQUEADOS/INDEVIDOS	**VALOR PREVISTO**		**VALOR REALIZADO**	**DEFICT / SUPERAVIT**

BLOQUEIO JUDICIAL	**R$**	**-**	R$	-	**R$**	**-**
DESBLOQUEIO JUDICIAL	**R$**	**-**	R$	-	**R$**	**-**
TOTAL A DEVOLVER:	**R$**	**-**	**R$**	**-**	**R$**	**-**

RESUMO FINAL		
TOTAL DE RECEITAS DISPONIVEIS	R$	1.431.150,99
TOTAL DE DESPESAS REALIZADAS	R$	855.891,12
SALDO DEVOLVIDO	R$	-
SALDO A UTILIZAR NO EXERCICIO SEGUINTE	R$	575.259,87

Louveira, 05 de Setembro de 2.025

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

AHBB | REDE SANTA CASA

CONCILIAÇÃO BANCÁRIA C.C 37.456-3 (FEDERAL) - AGOSTO 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
																R$ 793.572,89
01/08/2025	jul/25	2025	SONIA PAPELARIA DE LOUVEIRA LTDA - ME	02.653.791/0001-84	NOTA FISCAL	5394	02/07/2025	MATERIAIS DE EXPEDIENTE	MATERIAIS DE CONSUMO	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	2.02 MATERIAL DE ESCRITORIO	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000080101	R$ 69,80		R$ 793.503,09
01/08/2025	jul/25	2025	COMERCIO DE PAPEIS SANTA CRUZ VINHEDO LTDA - ME	62.320.890/0001-76	NOTA FISCAL	3262	03/07/2025	MATERIAIS DE EXPEDIENTE	MATERIAIS DE CONSUMO	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	2.02 MATERIAL DE ESCRITORIO	Pagamento de Boleto	00000000000080102	R$ 203,00		R$ 793.300,09
01/08/2025	jul/25	2025	PRATIKA LTDA	02.257.365/0001-21	NOTA FISCAL	62072	11/07/2025	LIMPEZA E HIGIENIZACAO HOSPITALAR	SERVIÇOS TERCEIRIZADOS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	5.13 MANUTENÇÃO PREDIAL - AR CONDICIONADO - EXAUTORES - ELÉTRCIA - HIFRAÚLICA - MATERIAL - JARDINAGEM - ADEQUAÇÕES	Pagamento de Boleto	00000000000080103	R$ 22.481,42		R$ 770.818,67
04/08/2025	jul/25	2025	FOLHA DE PAGAMENTO	-	RELAÇÃO DE PAGAMENTOS	S/N	04/08/2025	PAGAMENTO DE SALARIO	PESSOAL E REFLEXOS	RECURSOS HUMANOS (5)	1.01 REMUNERAÇÃO DE PESSOAL (+INSALUBRIDADE E ADIC. NOTURNO)	Folha de Pagamento	00000000000032666	R$ 350.841,22		R$ 419.977,45
04/08/2025	jul/25	2025	PROCOMP PRODUTOS E SERVICOS DE INFORMATICA LTDA	51.920.700/0001-35	NOTA FISCAL	472565	04/07/2025	MATERIAIS DE EXPEDIENTE	MATERIAIS DE CONSUMO	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	2.02 MATERIAL DE ESCRITORIO	Pagamento de Boleto	00000000000080401	R$ 458,00		R$ 419.519,45
04/08/2025	jul/25	2025	ORGANIZACAO COMERCIAL LAGO AZUL LTDA	72.911.837/0002-84	NOTA FISCAL	21274	21/07/2025	COMBUSTIVEL	MATERIAIS DE CONSUMO	COMBUSTÍVEIS	6.01 COMBUSTÍVEIS	Pagamento de Boleto	00000000000080402	R$ 100,00		R$ 419.419,45
04/08/2025	ago/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	04/08/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	SERVIÇOS TERCEIRIZADOS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	5.12 TARIFAS BANCÁRIAS	Tar Pag Salár Créd Conta	00862161100066848	R$ 363,80		R$ 419.055,65
05/08/2025	ago/25	2025	PREFEITURA MUNICIPAL DE LOUVEIRA	-	REPASSE	S/N	05/08/2025	REPASSE PÚBLICO	CRÉDITO	REPASSE	REPASSE	Transferência recebida	00552254000034868		R$ 637.378,10	R$ 1.056.433,75
05/08/2025	jul/25	2025	RUTIERI ROCHA DA SILVA	331.054.368-47	RECIBO	S/N	05/08/2025	RECIBO DE FÉRIAS	PESSOAL E REFLEXOS	RECURSOS HUMANOS (5)	1.01 REMUNERAÇÃO DE PESSOAL (+INSALUBRIDADE E ADIC. NOTURNO)	Folha de Pagamento	00000000000041586	R$ 3.535,78		R$ 1.052.897,97
05/08/2025	jul/25	2025	MARCOS HENRIQUE SALAZAR CARSTEN SERVICOS ADM	55.889.524/0001-77	NOTA FISCAL	13	31/07/2025	SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS	SERVIÇOS TERCEIRIZADOS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	5.02 ASSESSORIA CORPORATIVA	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000080501	R$ 6.500,00		R$ 1.046.397,97
05/08/2025	jul/25	2025	SINCONECTA TECNOLOGIA DE INFORMACAO LTDA	10.710.409/0001-55	NOTA FISCAL	10656	01/08/2025	SISTEMA DE SOFTWARE	SERVIÇOS TERCEIRIZADOS	LOCAÇÕES DIVERSAS	7.3 LOCAÇÃO DE SISTEMAS - SOFTWARE ASSISTENCIAL	Pagamento de Boleto	00000000000080502	R$ 3.430,00		R$ 1.042.967,97
05/08/2025	jul/25	2025	FUTURA COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES LTDA	08.231.734/0001-93	NOTA FISCAL	240857	08/07/2025	MEDICAMENTOS	MATERIAIS E CONSUMO ASSISTENCIAL	MEDICAMENTOS	4.01 MEDICAMENTOS E DROGAS	Pagamento de Boleto	00000000000080503	R$ 4.078,25		R$ 1.038.889,72
05/08/2025	jul/25	2025	DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA LTDA	44.672.062/0001-15	NOTA FISCAL	42091	08/07/2025	MEDICAMENTOS	MATERIAIS E CONSUMO ASSISTENCIAL	MEDICAMENTOS	4.01 MEDICAMENTOS E DROGAS	Pagamento de Boleto	00000000000080504	R$ 14.034,70		R$ 1.024.855,02
05/08/2025	jul/25	2025	GUILHERME HENRIQUE CIRINO VIEIRA	59.318.668/0001-24	NOTA FISCAL	11	02/08/2025	AUDITORIA EXTERNA	SERVIÇOS TERCEIRIZADOS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	5.05 SERVICOS DE AUDITORIA EXTERNA	Pix - Enviado	00000000000080505	R$ 1.000,00		R$ 1.023.855,02
05/08/2025	ago/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	05/08/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	SERVIÇOS TERCEIRIZADOS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	5.12 TARIFAS BANCÁRIAS	Tar Pag Salár Créd Conta	00842171200070247	R$ 3,40		R$ 1.023.851,62
06/08/2025	jul/25	2025	PAGAMENTO DE FÉRIAS	-	RECIBO	S/N	05/08/2025	RECIBO DE FÉRIAS	PESSOAL E REFLEXOS	RECURSOS HUMANOS (5)	1.01 REMUNERAÇÃO DE PESSOAL (+INSALUBRIDADE E ADIC. NOTURNO)	Folha de Pagamento	00000000000048851	R$ 13.559,31		R$ 1.010.292,31
06/08/2025	jul/25	2025	BRASIL COMERCIO E SERVIÇOS DE GASES LTDA EPP	48.654.183/0001-95	FATURA	695	01/08/2025	LOCAÇÃO DE CILINDROS	SERVIÇOS TERCEIRIZADOS	LOCAÇÕES DIVERSAS	4.04 GASES MEDICINAIS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000080601	R$ 2.700,00		R$ 1.007.592,31
06/08/2025	jul/25	2025	BRASIL COMERCIO E SERVIÇOS DE GASES LTDA EPP	48.654.183/0001-95	NOTA FISCAL	179	01/08/2025	GASES MEDICINAIS	MATERIAIS E CONSUMO ASSISTENCIAL	MEDICAMENTOS	4.04 GASES MEDICINAIS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000080602	R$ 6.585,80		R$ 1.001.006,51
06/08/2025	jun/25	2025	SINCONECTA TECNOLOGIA DE INFORMACAO LTDA	10.710.409/0001-55	NOTA FISCAL	10560	02/07/2025	SISTEMA DE SOFTWARE	SERVIÇOS TERCEIRIZADOS	LOCAÇÕES DIVERSAS	7.3 LOCAÇÃO DE SISTEMAS - SOFTWARE ASSISTENCIAL	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000080603	R$ 3.290,00		R$ 997.716,51
06/08/2025	ago/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	06/08/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	SERVIÇOS TERCEIRIZADOS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	5.12 TARIFAS BANCÁRIAS	Tar Pag Salár Créd Conta	00892181200075653	R$ 10,20		R$ 997.706,31
07/08/2025	jul/25	2025	MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP	03.521.785/0001-36	NOTA FISCAL	72807	11/07/2025	MATERIAIS HOSPITALARES	MATERIAIS E CONSUMO ASSISTENCIAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	4.02 MATERIAL MEDICO HOSPITALAR	Transferência enviada	00550037000001124	R$ 875,49		R$ 996.830,82
07/08/2025	jul/25	2025	MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP	03.521.785/0001-36	NOTA FISCAL	72806	11/07/2025	MEDICAMENTOS	MATERIAIS E CONSUMO ASSISTENCIAL	MEDICAMENTOS	4.01 MEDICAMENTOS E DROGAS	Transferência enviada	00550037000001124	R$ 123,20		R$ 996.707,62
07/08/2025	jul/25	2025	MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP	03.521.785/0001-36	NOTA FISCAL	72805	11/07/2025	MATERIAIS HOSPITALARES	MATERIAIS E CONSUMO ASSISTENCIAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	4.02 MATERIAL MEDICO HOSPITALAR	Transferência enviada	00550037000001124	R$ 289,00		R$ 996.418,62
07/08/2025	jul/25	2025	MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP	03.521.785/0001-36	NOTA FISCAL	72804	11/07/2025	MATERIAIS HOSPITALARES	MATERIAIS E CONSUMO ASSISTENCIAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	4.02 MATERIAL MEDICO HOSPITALAR	Transferência enviada	00550037000001124	R$ 139,80		R$ 996.278,82
07/08/2025	jul/25	2025	MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP	03.521.785/0001-36	NOTA FISCAL	72815	11/07/2025	MEDICAMENTOS	MATERIAIS E CONSUMO ASSISTENCIAL	MEDICAMENTOS	4.01 MEDICAMENTOS E DROGAS	Transferência enviada	00550037000001124	R$ 2.288,85		R$ 993.989,97
07/08/2025	jul/25	2025	TH ENGENHARIA CLINICA HOSPITALAR LTDA	42.160.334/0001-72	NOTA FISCAL	333	01/08/2025	ENGENHARIA CLINICA	SERVIÇOS TERCEIRIZADOS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	5.15 SERVIÇOS DE ENGENHARIA CLÍNICA	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000080701	R$ 4.000,00		R$ 989.989,97
07/08/2025	jul/25	2025	NUMERA ASSESSORIA CONTABIL	53.504.385/0001-90	NOTA FISCAL	151	01/08/2025	ASSESSORIA CONTABIL	SERVIÇOS TERCEIRIZADOS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	5.01 ASSESSORIA CONTABIL	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000080702	R$ 4.000,00		R$ 985.989,97
07/08/2025	jul/25	2025	GESTARE SERVICOS COMBINADOS DE ESCRITORIO LTDA	34.298.678/0001-14	NOTA FISCAL	319	01/08/2025	ASSESSORIA CORPORATIVA	SERVIÇOS TERCEIRIZADOS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	5.02 ASSESSORIA CORPORATIVA	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000080703	R$ 25.000,00		R$ 960.989,97
07/08/2025	jul/25	2025	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	11.206.099/0001-07	NOTA FISCAL	851232	11/07/2025	MATERIAIS HOSPITALARES	MATERIAIS E CONSUMO ASSISTENCIAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	4.02 MATERIAL MEDICO HOSPITALAR	Pagamento de Boleto	00000000000080704	R$ 1.494,53		R$ 959.495,44
07/08/2025	jul/25	2025	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	11.206.099/0001-07	NOTA FISCAL	851257	11/07/2025	MEDICAMENTOS	MATERIAIS E CONSUMO ASSISTENCIAL	MEDICAMENTOS	4.01 MEDICAMENTOS E DROGAS	Pagamento de Boleto	00000000000080705	R$ 2.979,09		R$ 956.516,35
07/08/2025	jul/25	2025	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	11.206.099/0001-07	NOTA FISCAL	845750	11/07/2025	MATERIAIS HOSPITALARES	MATERIAIS E CONSUMO ASSISTENCIAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	4.02 MATERIAL MEDICO HOSPITALAR	Pagamento de Boleto	00000000000080706	R$ 7.734,59		R$ 948.781,76
08/08/2025	jul/25	2025	GRACIELE PEREIRA SANTOS ALVES	057.788.805-61	RECIBO	S/N	05/08/2025	RECIBO DE FÉRIAS	PESSOAL E REFLEXOS	RECURSOS HUMANOS (5)	1.01 REMUNERAÇÃO DE PESSOAL (+INSALUBRIDADE E ADIC. NOTURNO)	Folha de Pagamento	00000000000029835	R$ 2.471,56		R$ 946.310,20
08/08/2025	ago/25	2025	SONIA PAPELARIA DE LOUVEIRA LTDA - ME	02.653.791/0001-84	NOTA FISCAL	5437	04/08/2025	MATERIAIS DE EXPEDIENTE	MATERIAIS DE CONSUMO	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	2.02 MATERIAL DE ESCRITORIO	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000080801	R$ 72,40		R$ 946.237,80
08/08/2025	ago/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	08/08/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	SERVIÇOS TERCEIRIZADOS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	5.12 TARIFAS BANCÁRIAS	Tar Pag Salár Créd Conta	00862201200076413	R$ 3,40		R$ 946.234,40
11/08/2025	ago/25	2025	MARILENE ROCHA DE SOUZA	301.230.868-76	RECIBO	S/N	05/08/2025	RECIBO DE FÉRIAS	PESSOAL E REFLEXOS	RECURSOS HUMANOS (5)	1.01 REMUNERAÇÃO DE PESSOAL (+INSALUBRIDADE E ADIC. NOTURNO)	Folha de Pagamento	00000000000031809	R$ 3.967,05		R$ 942.267,35
11/08/2025	jul/25	2025	TDR CONSERVAÇÃO E MANUTENÇÃO LTDA	25.134.494/0001-28	FATURA	1318	01/08/2025	LOCAÇÃO E HIGIENIZAÇÃO DE ENXOVAL	SERVIÇOS TERCEIRIZADOS	LOCAÇÕES DIVERSAS	5.18 SERVIÇOS DE LAVANDERIA ENXOVAL E ROUPARIA	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000081101	R$ 9.009,00		R$ 933.258,35
11/08/2025	jul/25	2025	LUCIANO NICODEMI JUNIOR	46.500.314/0001-54	NOTA FISCAL	34	05/08/2025	SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS	SERVIÇOS TERCEIRIZADOS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	5.02 ASSESSORIA CORPORATIVA	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000081102	R$ 2.000,00		R$ 931.258,35
11/08/2025	ago/25	2025	BIASI MATERIAIS ELETRICOS E HIDRAULICOS LTDA	05.729.485/0001-72	NOTA FISCAL	38758	01/08/2025	MATERIAIS DE MANUTENÇÃO	MATERIAIS DE CONSUMO	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	5.13 MANUTENÇÃO PREDIAL - AR CONDICIONADO - EXAUTORES - ELÉTRCIA - HIFRAÚLICA - MATERIAL - JARDINAGEM - ADEQUAÇÕES	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000081103	R$ 144,78		R$ 931.113,57
11/08/2025	jul/25	2025	GUANDAPAR EMPREENDIMENTOS LTDA	32.851.281/0001-82	FATURA	184	01/08/2025	LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS DE RAIO X	SERVIÇOS TERCEIRIZADOS	LOCAÇÕES DIVERSAS	5.14 SERVIÇOS DE RAIO - X	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000081104	R$ 12.000,00		R$ 919.113,57

AHBB | REDE SANTA CASA

11/08/2025	jul/25	2025	ORGANIZACAO COMERCIAL LAGO AZUL LTDA	72.911.837/0002-84	NOTA FISCAL	21619	30/07/2025	COMBUSTIVEL	MATERIAIS DE CONSUMO	COMBUSTÍVEIS	6.01 COMBUSTÍVEIS	Pagamento de Boleto	00000000000081105	R$ 120,00		R$ 918.993,57
11/08/2025	ago/25	2025	CAF – CAF COMERCIO E LOCACAO DE EQUIPAMENTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	24.848.572/0001-93	FATURA	13	05/08/2025	LOCAÇÃO DE CADEIRA DE RODAS	SERVIÇOS TERCEIRIZADOS	LOCAÇÕES DIVERSAS	4.02 MATERIAL MEDICO HOSPITALAR	Pagamento de Boleto	00000000000081106	R$ 140,00		R$ 918.853,57
11/08/2025	jul/25	2025	CAJ MATERIAIS ELETRICOS LTDA	07.552.353/0001-43	NOTA FISCAL	1623	31/07/2025	MATERIAIS DE MANUTENÇÃO	MATERIAIS DE CONSUMO	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	5.13 MANUTENÇÃO PREDIAL - AR CONDICIONADO - EXAUTORES - ELÉTRCIA - HIFRAÚLICA - MATERIAL - JARDINAGEM - ADEQUAÇÕES	Pagamento de Boleto	00000000000081107	R$ 197,80		R$ 918.655,77
11/08/2025	jul/25	2025	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	11.206.099/0004-41	NOTA FISCAL	846697	14/07/2025	MEDICAMENTOS	MATERIAIS E CONSUMO ASSISTENCIAL	MEDICAMENTOS	4.01 MEDICAMENTOS E DROGAS	Pagamento de Boleto	00000000000081108	R$ 4.527,83		R$ 914.127,94
11/08/2025	ago/25	2025	BENEFICIOS UPS LTDA	17.359.884/0001-78	NOTA FISCAL	19785 / 11638	21/07/2025	VALE TRANSPORTE	PESSOAL E REFLEXOS	RECURSOS HUMANOS (5)	1.02 BENEFÍCIOS (CESTA BÁSICA/ V.A. - VT. AUX. CRECHE)	Pagamento de Boleto	00000000000081109	R$ 1.166,13		R$ 912.961,81
11/08/2025	jul/25	2025	ARK TEC GUARDA DE DOCUMENTOS LTDA	65.689.895/0008-35	FATURA	504896	01/07/2025	LOCAÇÃO DE ARMAZENAMENTO DE DOCUMENTOS	SERVIÇOS TERCEIRIZADOS	LOCAÇÕES DIVERSAS	5.02 ASSESSORIA CORPORATIVA	Pagamento de Boleto	00000000000081110	R$ 350,00		R$ 912.611,81
11/08/2025	jul/25	2025	ARK TEC GUARDA DE DOCUMENTOS LTDA	65.689.895/0008-35	NOTA FISCAL	2311	25/06/2025	SERVICOS DE MOVIMENTACAO DE DOCTOS	SERVIÇOS TERCEIRIZADOS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	5.02 ASSESSORIA CORPORATIVA	Pagamento de Boleto	00000000000081111	R$ 652,19		R$ 911.959,62
11/08/2025	jul/25	2025	JR PLUS DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA	29.618.586/0001-34	NOTA FISCAL	106	01/08/2025	SERVIÇOS RADIOLOGICOS	SERVIÇOS TERCEIRIZADOS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	5.14 SERVIÇOS DE RAIO - X	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000081112	R$ 23.462,50		R$ 888.497,12
11/08/2025	ago/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	11/08/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	SERVIÇOS TERCEIRIZADOS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	5.12 TARIFAS BANCÁRIAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00832231200043369	R$ 13,00		R$ 888.484,12
11/08/2025	ago/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	11/08/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	SERVIÇOS TERCEIRIZADOS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	5.12 TARIFAS BANCÁRIAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00832231200043370	R$ 13,00		R$ 888.471,12
11/08/2025	ago/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	11/08/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	SERVIÇOS TERCEIRIZADOS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	5.12 TARIFAS BANCÁRIAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00832231200043371	R$ 13,00		R$ 888.458,12
11/08/2025	ago/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	11/08/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	SERVIÇOS TERCEIRIZADOS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	5.12 TARIFAS BANCÁRIAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00832231200043372	R$ 13,00		R$ 888.445,12
11/08/2025	ago/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	11/08/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	SERVIÇOS TERCEIRIZADOS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	5.12 TARIFAS BANCÁRIAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00832231200043373	R$ 13,00		R$ 888.432,12
11/08/2025	ago/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	11/08/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	SERVIÇOS TERCEIRIZADOS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	5.12 TARIFAS BANCÁRIAS	Tar Pag Salár Créd Conta	00832231200132535	R$ 3,40		R$ 888.428,72
12/08/2025	jul/25	2025	TELEFONICA DO BRASIL S/A - VIVO	02.558.157/0001-62	FATURA	S/N	27/07/2025	SERVIÇOS DE TELEFONIA	UTILIDADE PÚBLICA	UTILIDADE PÚBLICA (7)	8.02 TELEFONIA	Pagto conta telefone	00000000000081201	R$ 110,48		R$ 888.318,24
12/08/2025	jul/25	2025	TELEFONICA DO BRASIL S/A - VIVO	02.558.157/0001-62	FATURA	S/N	27/07/2025	SERVIÇOS DE TELEFONIA	UTILIDADE PÚBLICA	UTILIDADE PÚBLICA (7)	8.02 TELEFONIA	Pagto conta telefone	00000000000081202	R$ 149,68		R$ 888.168,56
12/08/2025	jul/25	2025	GILENE FERNANDES DE SOUSA	28.370.155/0001-39	NOTA FISCAL	62	05/08/2025	SERVIÇOS DE COLETA E TRANSPORTE	SERVIÇOS TERCEIRIZADOS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	5.16 SERVIÇOS DE TRANSPORTE DE COLETA DE EXAMES LABORATTORIAS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000081203	R$ 8.333,92		R$ 879.834,64
12/08/2025	ago/25	2025	KAUPLAST COMERCIO DE MATERIAIS DE CONSTRUCAO LTDA	67.251.314/0001-38	NOTA FISCAL	2431	05/08/2025	MATERIAIS DE MANUTENÇÃO	MATERIAIS DE CONSUMO	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	5.13 MANUTENÇÃO PREDIAL - AR CONDICIONADO - EXAUTORES - ELÉTRCIA - HIFRAÚLICA - MATERIAL - JARDINAGEM - ADEQUAÇÕES	Pagamento de Boleto	00000000000081204	R$ 252,60		R$ 879.582,04
12/08/2025	jul/25	2025	MEDCONTROL COMERCIO DE MATERIAIS HQSPITALARES EIRELI	10.203.274/0001-31	NOTA FISCAL	19944	15/07/2025	MATERIAIS HOSPITALARES	MATERIAIS E CONSUMO ASSISTENCIAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	4.02 MATERIAL MEDICO HOSPITALAR	Pagamento de Boleto	00000000000081205	R$ 4.090,00		R$ 875.492,04
12/08/2025	jul/25	2025	FUTURA COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES LTDA	08.231.734/0001-93	NOTA FISCAL	242013	15/07/2025	MATERIAIS HOSPITALARES	MATERIAIS E CONSUMO ASSISTENCIAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	4.02 MATERIAL MEDICO HOSPITALAR	Pagamento de Boleto	00000000000081206	R$ 1.953,30		R$ 873.538,74
12/08/2025	ago/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	12/08/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	SERVIÇOS TERCEIRIZADOS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	5.12 TARIFAS BANCÁRIAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00892241200015831	R$ 13,00		R$ 873.525,74
14/08/2025	ago/25	2025	GARDENIA ALVES DA ROSA TAVARES	279.281.538-82	RECIBO	S/N	05/08/2025	RECIBO DE FÉRIAS	PESSOAL E REFLEXOS	RECURSOS HUMANOS (5)	1.01 REMUNERAÇÃO DE PESSOAL (+INSALUBRIDADE E ADIC. NOTURNO)	Folha de Pagamento	00000000000023923	R$ 3.535,78		R$ 869.989,96
14/08/2025	jul/25	2025	TDR CONSERVACAO E MANUTENCAO LTDA	25.134.494/0001-28	NOTA FISCAL	257	04/08/2025	SERVIÇOS DE LIMPEZA HOSPITALAR	SERVIÇOS TERCEIRIZADOS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	5.13 MANUTENÇÃO PREDIAL - AR CONDICIONADO - EXAUTORES - ELÉTRCIA - HIFRAÚLICA - MATERIAL - JARDINAGEM - ADEQUAÇÕES	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000081401	R$ 6.665,40		R$ 863.324,56
14/08/2025	jul/25	2025	CARVALHO E ALEIXO MEDICINA E ODONTOLOGIA LTDA	53.710.601/0001-54	NOTA FISCAL	21	05/08/2025	SERVIÇOS ODONTOLOGICOS	PESSOAL E REFLEXOS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	2.02 SERVIÇOS ONDONTÓGICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000081402	R$ 3.500,00		R$ 859.824,56
14/08/2025	jul/25	2025	ODONTO SORRISO MC LTDA	56.932.991/0001-03	NOTA FISCAL	17	06/08/2025	SERVIÇOS ODONTOLOGICOS	PESSOAL E REFLEXOS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	2.02 SERVIÇOS ONDONTÓGICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000081403	R$ 6.300,00		R$ 853.524,56
14/08/2025	jul/25	2025	BRUCTOR PARTNERS SAUDE LTDA	06.995.838/0001-49	NOTA FISCAL	26	06/08/2025	SERVIÇOS ODONTOLOGICOS	PESSOAL E REFLEXOS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	2.02 SERVIÇOS ONDONTÓGICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000081404	R$ 6.100,25		R$ 847.424,31
14/08/2025	jul/25	2025	BRUCTOR PARTNERS SAUDE LTDA	06.995.838/0001-49	NOTA FISCAL	27	06/08/2025	SERVIÇOS ODONTOLOGICOS	PESSOAL E REFLEXOS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	2.02 SERVIÇOS ONDONTÓGICOS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000081405	R$ 11.168,15		R$ 836.256,16
14/08/2025	jul/25	2025	PREFEITURA MUNICIPAL DE LOUVEIRA	-	GUIA	S/N	06/08/2025	ISSQN	SERVIÇOS TERCEIRIZADOS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	5.13 MANUTENÇÃO PREDIAL - AR CONDICIONADO - EXAUTORES - ELÉTRCIA - HIFRAÚLICA - MATERIAL - JARDINAGEM - ADEQUAÇÕES	Impostos	00000000000081406	R$ 1.010,66		R$ 835.245,50
14/08/2025	jun/25	2025	SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA	26.384.215/0001-47	NOTA FISCAL	5798 / 1589	07/07/2025	CONTROLE DE PRAGAS	SERVIÇOS TERCEIRIZADOS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	5.10 CONTROLE DE PRAGAS	Pagamento de Boleto	00000000000081407	R$ 500,00		R$ 834.745,50
14/08/2025	jul/25	2025	BENEFICIOS UPS LTDA	17.359.884/0001-78	NOTA FISCAL	19877 / 11689	25/07/2025	VALE ALIMENTAÇÃO	PESSOAL E REFLEXOS	RECURSOS HUMANOS (5)	1.02 BENEFÍCIOS (CESTA BÁSICA/ V.A. - VT. AUX. CRECHE)	Pagamento de Boleto	00000000000081408	R$ 36.629,60		R$ 798.115,90
14/08/2025	jul/25	2025	DENTAL GLOBO MATERIAIS ODONTOL. LTDA ME (DENTAL GLOBO)	05.738.179/0001-00	NOTA FISCAL	28661	30/07/2025	MATERIAIS HOSPITALARES	MATERIAIS E CONSUMO ASSISTENCIAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	4.02 MATERIAL MEDICO HOSPITALAR	Pagamento de Boleto	00000000000081409	R$ 1.511,70		R$ 796.604,20
14/08/2025	ago/25	2025	TELEFONICA DO BRASIL S/A - VIVO	02.558.157/0001-62	FATURA	S/N	06/08/2025	SERVIÇOS DE TELEFONIA	UTILIDADE PÚBLICA	UTILIDADE PÚBLICA (7)	8.02 TELEFONIA	Pagto conta telefone	00000000000081410	R$ 66,60		R$ 796.537,60
14/08/2025	jul/25	2025	ELETROSAT COM. E PREST. DE SERVICOS EM AP. ELETRONICO LTDA	07.394.099/0001-00	NOTA FISCAL	86	16/07/2025	MATERIAIS DE MANUTENÇÃO	MATERIAIS DE CONSUMO	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	5.13 MANUTENÇÃO PREDIAL - AR CONDICIONADO - EXAUTORES - ELÉTRCIA - HIFRAÚLICA - MATERIAL - JARDINAGEM - ADEQUAÇÕES	Pagamento de Boleto	00000000000081411	R$ 500,00		R$ 796.037,60
14/08/2025	ago/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	14/08/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	SERVIÇOS TERCEIRIZADOS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	5.12 TARIFAS BANCÁRIAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00832261100093877	R$ 13,00		R$ 796.024,60
14/08/2025	ago/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	14/08/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	SERVIÇOS TERCEIRIZADOS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	5.12 TARIFAS BANCÁRIAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00832261100093879	R$ 13,00		R$ 796.011,60
14/08/2025	ago/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	14/08/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	SERVIÇOS TERCEIRIZADOS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	5.12 TARIFAS BANCÁRIAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00832261100093881	R$ 13,00		R$ 795.998,60
14/08/2025	ago/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	14/08/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	SERVIÇOS TERCEIRIZADOS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	5.12 TARIFAS BANCÁRIAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00832261100093883	R$ 13,00		R$ 795.985,60
14/08/2025	ago/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	14/08/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	SERVIÇOS TERCEIRIZADOS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	5.12 TARIFAS BANCÁRIAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00832261100093885	R$ 13,00		R$ 795.972,60
14/08/2025	ago/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	14/08/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	SERVIÇOS TERCEIRIZADOS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	5.12 TARIFAS BANCÁRIAS	Tar Pag Salár Créd Conta	00832261100188995	R$ 3,40		R$ 795.969,20
15/08/2025	ago/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	15/08/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	SERVIÇOS TERCEIRIZADOS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	5.12 TARIFAS BANCÁRIAS	Tarifa Pacote de Serviços	00832271100568344	R$ 99,00		R$ 795.870,20
18/08/2025	jul/25	2025	FUTURA COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES LTDA	08.231.734/0001-93	NOTA FISCAL	243174	22/07/2025	MATERIAIS HOSPITALARES	MATERIAIS E CONSUMO ASSISTENCIAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	4.02 MATERIAL MEDICO HOSPITALAR	Pagamento de Boleto	00000000000081801	R$ 1.041,44		R$ 794.828,76
18/08/2025	jul/25	2025	OXYMED COM E LOC DE EQUIP MEDICO HOSP S.A	57.417.537/0001-79	FATURA	37547	01/08/2025	LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS MÉDICOS	SERVIÇOS TERCEIRIZADOS	LOCAÇÕES DIVERSAS	4.02 MATERIAL MEDICO HOSPITALAR	Pagamento de Boleto	00000000000081802	R$ 11.800,00		R$ 783.028,76

AHBB | REDE SANTA CASA

18/08/2025	jul/25	2025	FUTURA COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES LTDA	08.231.734/0001-93	NOTA FISCAL	243167	22/07/2025	MEDICAMENTOS	MATERIAIS E CONSUMO ASSISTENCIAL	MEDICAMENTOS	4.01 MEDICAMENTOS E DROGAS	Pagamento de Boleto	00000000000081803	R$ 1.431,30		R$ 781.597,46
18/08/2025	jul/25	2025	SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA	14.454.963/0001-70	NOTA FISCAL	11677	01/07/2025	LOCAÇÃO DE SOFTWARE	SERVIÇOS TERCEIRIZADOS	LOCAÇÕES DIVERSAS	7.3 LOCAÇÃO DE SISTEMAS - SOFTWARE ASSISTENCIAL	Pagamento de Boleto	00000000000081804	R$ 1.799,19		R$ 779.798,27
18/08/2025	jul/25	2025	TOLEDO DO BRASIL INDÚSTRIA DE BALANÇAS LTDA	59.704.510/0001-92	FATURA	23105	22/07/2025	LOCAÇÃO DE BALANÇA	SERVIÇOS TERCEIRIZADOS	LOCAÇÕES DIVERSAS	4.02 MATERIAL MEDICO HOSPITALAR	Pagamento de Boleto	00000000000081805	R$ 2.100,00		R$ 777.698,27
18/08/2025	jul/25	2025	DESTRA - APOIO E PREV EM SEG DO TRABALHO LTDA ME	11.814.918/0001-90	NOTA FISCAL	5195	11/08/2025	ASSESSORIA EM SEGURANCA DO TRABALHO	SERVIÇOS TERCEIRIZADOS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	5.09 MEDICINA OCUPACIONAL	Pagamento de Boleto	00000000000081806	R$ 2.815,50		R$ 774.882,77
19/08/2025	jul/25	2025	DARF	-	GUIA	S/N	18/08/2025	IMPOSTOS E RETENÇÕES PJ	PESSOAL E REFLEXOS	SERVIÇOS MÉDICOS (*)	2.01 SERVICOS MEDICOS	Impostos	00000000000081901	R$ 49.108,00		R$ 725.774,77
20/08/2025	jul/25	2025	AHBB - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL	45.349.461/0001-02	RATEIO DE ENCARGOS TRABALHISTAS	S/N	20/08/2025	FGTS FOLHA	PESSOAL E REFLEXOS	RECURSOS HUMANOS (5)	1.03 ENCARGOS E CONTRIBUIÇÕES	Transferência enviada	00553062000036829	R$ 33.184,33		R$ 692.590,44
20/08/2025	jul/25	2025	AHBB - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL	45.349.461/0001-02	RATEIO DE ENCARGOS TRABALHISTAS	S/N	20/08/2025	INSS FOLHA	PESSOAL E REFLEXOS	RECURSOS HUMANOS (5)	1.03 ENCARGOS E CONTRIBUIÇÕES	Transferência enviada	00553062000036829	R$ 30.732,11		R$ 661.858,33
20/08/2025	jul/25	2025	AHBB - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL	45.349.461/0001-02	RATEIO DE ENCARGOS TRABALHISTAS	S/N	20/08/2025	IRRF FOLHA	PESSOAL E REFLEXOS	RECURSOS HUMANOS (5)	1.03 ENCARGOS E CONTRIBUIÇÕES	Transferência enviada	00553062000036829	R$ 12.237,84		R$ 649.620,49
20/08/2025	jul/25	2025	AHBB - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL	45.349.461/0001-02	RATEIO DE ENCARGOS TRABALHISTAS	S/N	20/08/2025	FGTS CONSIGNADO	PESSOAL E REFLEXOS	RECURSOS HUMANOS (5)	1.03 ENCARGOS E CONTRIBUIÇÕES	Transferência enviada	00553062000036829	R$ 5.642,68		R$ 643.977,81
20/08/2025	jul/25	2025	VOGEL SOL. EM TEL. E INF. S.A	05.872.814/0001-30	FATURA	507955624	03/08/2025	SERVIÇO DE INTERNET	UTILIDADE PÚBLICA	UTILIDADE PÚBLICA (7)	8.02 TELEFONIA	Pagto conta telefone	00000000000082001	R$ 1.292,67		R$ 642.685,14
20/08/2025	jul/25	2025	SOLUGERA SOLUCOES EM GERADORES LTDA	27.232.892/0001-02	NOTA FISCAL	7176	01/08/2025	MANUTENÇÃO DO GERADOR	SERVIÇOS TERCEIRIZADOS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	5.07 MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA GRUPO DE GERADOR	Pagamento de Boleto	00000000000082002	R$ 670,00		R$ 642.015,14
21/08/2025	jul/25	2025	MEDSYSTEM EQUIPAMENTOS MEDICOS EIRELI EPP	06.189.855/0001-99	FATURA	4700	28/06/2025	LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTO MÉDICO	SERVIÇOS TERCEIRIZADOS	LOCAÇÕES DIVERSAS	4.02 MATERIAL MEDICO HOSPITALAR	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000082101	R$ 650,00		R$ 641.365,14
21/08/2025	jul/25	2025	BEATRIS GONZAGA MOURA	48.657.210/0001-83	NOTA FISCAL	44	06/08/2025	LIMPEZA DE CALHAS	SERVIÇOS TERCEIRIZADOS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	5.13 MANUTENÇÃO PREDIAL - AR CONDICIONADO - EXAUTORES - ELÉTRCIA - HIFRAÚLICA - MATERIAL - JARDINAGEM - ADEQUAÇÕES	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000082102	R$ 576,00		R$ 640.789,14
21/08/2025	ago/25	2025	MEDSYSTEM EQUIPAMENTOS MEDICOS EIRELI EPP	06.189.855/0001-99	FATURA	4790	23/07/2025	LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTO MÉDICO	SERVIÇOS TERCEIRIZADOS	LOCAÇÕES DIVERSAS	4.02 MATERIAL MEDICO HOSPITALAR	Pagamento de Boleto	00000000000082103	R$ 650,00		R$ 640.139,14
21/08/2025	ago/25	2025	BENEFICIOS UPS LTDA	17.359.884/0001-78	NOTA FISCAL	20110 / 11818	17/08/2025	VALE TRANSPORTE	PESSOAL E REFLEXOS	RECURSOS HUMANOS (5)	1.02 BENEFÍCIOS (CESTA BÁSICA/ V.A. - VT. AUX. CRECHE)	Pagamento de Boleto	00000000000082104	R$ 1.381,91		R$ 638.757,23
21/08/2025	ago/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	21/08/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	SERVIÇOS TERCEIRIZADOS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	5.12 TARIFAS BANCÁRIAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00832331100128838	R$ 13,00		R$ 638.744,23
21/08/2025	ago/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	21/08/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	SERVIÇOS TERCEIRIZADOS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	5.12 TARIFAS BANCÁRIAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00832331100128840	R$ 13,00		R$ 638.731,23
22/08/2025	ago/25	2025	EVELINE AGUILLERA PEREIRA LIMA	269.625.168-19	TRCT	S/N	19/08/2025	TERMO DE RESCISÕES	PESSOAL E REFLEXOS	RECURSOS HUMANOS (5)	1.01 REMUNERAÇÃO DE PESSOAL (+INSALUBRIDADE E ADIC. NOTURNO)	Folha de Pagamento	00000000000020782	R$ 13.117,31		R$ 625.613,92
22/08/2025	ago/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	22/08/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	SERVIÇOS TERCEIRIZADOS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	5.12 TARIFAS BANCÁRIAS	Tar Pag Salár Créd Conta	00812341100220239	R$ 3,40		R$ 625.610,52
25/08/2025	jul/25	2025	WANER LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS LTDA EPP	03.560.868/0004-87	NOTA FISCAL	781	14/08/2025	EXAMES LABORATORIAIS	SERVIÇOS TERCEIRIZADOS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	5.19 SERVIÇOS DE LABORATÓRIO DE ANALISES CLÍNICAS	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000082501	R$ 12.251,73		R$ 613.358,79
25/08/2025	ago/25	2025	CPS COMERCIAL DE MAT. EQUIP. MEDICOS IMPOR. EXPOR, LTDA	11.119.750/0001-01	FATURA	274	01/08/2025	LOCAÇÃO DE BOMBA DE INFUSÃO	SERVIÇOS TERCEIRIZADOS	LOCAÇÕES DIVERSAS	4.02 MATERIAL MEDICO HOSPITALAR	Pagamento de Boleto	00000000000082502	R$ 600,00		R$ 612.758,79
25/08/2025	ago/25	2025	FUTURA COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES LTDA	08.231.734/0001-93	NOTA FISCAL	245312	01/08/2025	MEDICAMENTOS	MATERIAIS E CONSUMO ASSISTENCIAL	MEDICAMENTOS	4.01 MEDICAMENTOS E DROGAS	Pagamento de Boleto	00000000000082503	R$ 1.526,21		R$ 611.232,58
25/08/2025	jul/25	2025	INSTRAMED INDUSTRIA MEDICO HOSPITALAR LTDA	90.909.631/0002-00	NOTA FISCAL	2681	30/07/2025	MATERIAIS HOSPITALARES	MATERIAIS E CONSUMO ASSISTENCIAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	4.02 MATERIAL MEDICO HOSPITALAR	Pagamento de Boleto	00000000000082504	R$ 1.069,44		R$ 610.163,14
25/08/2025	ago/25	2025	ORGANIZACAO COMERCIAL LAGO AZUL LTDA	72.911.837/0002-84	NOTA FISCAL	22033	11/08/2025	COMBUSTIVEL	MATERIAIS DE CONSUMO	COMBUSTÍVEIS	6.01 COMBUSTÍVEIS	Pagamento de Boleto	00000000000082505	R$ 120,00		R$ 610.043,14
25/08/2025	ago/25	2025	PROCOMP PRODUTOS E SERVICOS DE INFORMATICA LTDA	51.920.700/0001-35	NOTA FISCAL	475062	01/08/2025	MATERIAIS DE EXPEDIENTE	MATERIAIS DE CONSUMO	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	2.02 MATERIAL DE ESCRITORIO	Pagamento de Boleto	00000000000082506	R$ 320,60		R$ 609.722,54
25/08/2025	jul/25	2025	LABWAY DIAGNÓSTICA COMÉRCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA-EPP	66.741.117/0001-34	NOTA FISCAL	18493	21/07/2025	MATERIAIS DE LABORATORIO	MATERIAIS E CONSUMO ASSISTENCIAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	4.02 MATERIAL MEDICO HOSPITALAR	Pagamento de Boleto	00000000000082507	R$ 3.380,00		R$ 606.342,54
25/08/2025	ago/25	2025	BENEFICIOS UPS LTDA	17.359.884/0001-78	NOTA FISCAL	20019 / 11961	06/08/2025	VALE ALIMENTAÇÃO	PESSOAL E REFLEXOS	RECURSOS HUMANOS (5)	1.02 BENEFÍCIOS (CESTA BÁSICA/ V.A. - VT. AUX. CRECHE)	Pagamento de Boleto	00000000000082508	R$ 3.633,25		R$ 602.709,29
25/08/2025	ago/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	25/08/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	SERVIÇOS TERCEIRIZADOS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	5.12 TARIFAS BANCÁRIAS	Tar DOC/TED Eletrônico	00832371100262265	R$ 13,00		R$ 602.696,29
27/08/2025	ago/25	2025	ALINE MOREIRA LINO BATISTA	488.512.448-47	RECIBO	S/N	27/08/2025	RECIBO DE FÉRIAS	PESSOAL E REFLEXOS	RECURSOS HUMANOS (5)	1.01 REMUNERAÇÃO DE PESSOAL (+INSALUBRIDADE E ADIC. NOTURNO)	Folha de Pagamento	00000000000019556	R$ 2.631,67		R$ 600.064,62
27/08/2025	jul/25	2025	FCMED TECNOLOGIA MEDICA LTDA	22.716.553/0001-88	NOTA FISCAL	4228	31/07/2025	MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTO MÉDICO	SERVIÇOS TERCEIRIZADOS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	5.15 SERVIÇOS DE ENGENHARIA CLÍNICA	Pagamento de Boleto	00000000000082701	R$ 480,00		R$ 599.584,62
27/08/2025	jul/25	2025	FCMED TECNOLOGIA MEDICA LTDA	22.716.553/0001-88	NOTA FISCAL	6997	31/07/2025	MATERIAIS DE MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTO MÉDICO	MATERIAIS E CONSUMO ASSISTENCIAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR (*)	5.15 SERVIÇOS DE ENGENHARIA CLÍNICA	Pagamento de Boleto	00000000000082702	R$ 575,00		R$ 599.009,62
27/08/2025	ago/25	2025	LOCALIZA FLEET S.A.	02.286.479/0001-08	FATURA	AFMTZ 2563124	01/08/2025	LOCAÇÃO DE AUTOMOVEL	SERVIÇOS TERCEIRIZADOS	LOCAÇÕES DIVERSAS	7.2 LOCAÇÃO DE AUTOMÓVEL	Pagamento de Boleto	00000000000082703	R$ 2.100,00		R$ 596.909,62
27/08/2025	ago/25	2025	JOSEILTON A. BATISTA ME	05.627.693/0001-60	NOTA FISCAL	6461	01/08/2025	MATERIAIS DE EXPEDIENTE	MATERIAIS DE CONSUMO	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	2.02 MATERIAL DE ESCRITORIO	Pagamento de Boleto	00000000000082704	R$ 293,05		R$ 596.616,57
27/08/2025	jul/25	2025	BENEFICIOS UPS LTDA	17.359.884/0001-78	NOTA FISCAL	20018 / 11945	06/08/2025	VALE ALIMENTAÇÃO	PESSOAL E REFLEXOS	RECURSOS HUMANOS (5)	1.02 BENEFÍCIOS (CESTA BÁSICA/ V.A. - VT. AUX. CRECHE)	Pagamento de Boleto	00000000000082705	R$ 82,40		R$ 596.534,17
27/08/2025	jun/25	2025	BENEFICIOS UPS LTDA	17.359.884/0001-78	NOTA FISCAL	19861 / 11681	24/07/2025	VALE ALIMENTAÇÃO	PESSOAL E REFLEXOS	RECURSOS HUMANOS (5)	1.02 BENEFÍCIOS (CESTA BÁSICA/ V.A. - VT. AUX. CRECHE)	Pagamento de Boleto	00000000000082706	R$ 564,80		R$ 595.969,37
27/08/2025	ago/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	27/08/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	SERVIÇOS TERCEIRIZADOS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	5.12 TARIFAS BANCÁRIAS	Tar Pag Salár Créd Conta	00832391100243053	R$ 3,40		R$ 595.965,97
28/08/2025	ago/25	2025	AHBB - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL	45.349.461/0001-02	RECURSOS PROPRIOS	S/N	28/08/2025	RECURSOS PROPRIOS	CRÉDITO	RECURSO PROPRIO	RECURSO PROPRIO	Transferência recebida	00553062000036829		R$ 200,00	R$ 596.165,97
28/08/2025	jul/25	2025	INTEGRAL NUTTRI ALIMENTACAO E SERVICOS LTDA	28.070.436/0001-76	NOTA FISCAL	738	04/08/2025	FORNECIMENTO DE REFEIÇÕES	SERVIÇOS TERCEIRIZADOS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	5.17 SERVIÇOS DE NUTRIÇÃO	Transferência enviada	00554770000013742	R$ 20.906,10		R$ 575.259,87
		0														#REF!

Louveira, 05 de Setembro de 2.025

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

G3380108051199641
01/09/2025 09:00:48

Consultas - Extrato de conta corrente

Cliente - Conta atual

Agência	3062-7
Conta corrente	37456-3ASSOCIACAO H B BRASIL
Período do extrato	08 / 2025

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
30/07/2025		0000	00000	000 Saldo Anterior			793.572,89 C
01/08/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	80.101	69,80 D	
				237 2388 002653791000184 SONIA PAPELAR			
01/08/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	80.102	203,00 D	
				PAPELARIA SANTA CRUZ			
01/08/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	80.103	22.481,42 D	770.818,67 C
				PRATIKA LTDA			
04/08/2025		0000	13134	250 Folha de Pagamento	32.666	350.841,22 D	
04/08/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	80.401	458,00 D	
				PROCOMP PRODUTOS E SERVICOS DE			
04/08/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	80.402	100,00 D	
				SIFRA S A			
04/08/2025		0000	13113	170 Tar Pag Salár Créd Conta	862.161.100.066.848	363,80 D	419.055,65 C
				Cobrança referente 04/08/2025			
05/08/2025		2254	99015	870 Transferência recebida	552.254.000.034.868	637.378,10 C	
				05/08 15:03 SP 352730 FMS CUSTEIO SU			
05/08/2025		0000	13134	250 Folha de Pagamento	41.586	3.535,78 D	
05/08/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	80.501	6.500,00 D	
				077 0001 055889524000177 MARCOS HENRIQ			
05/08/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	80.502	3.430,00 D	
				Sinconecta Tecnologia Da Infor			
05/08/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	80.503	4.078,25 D	
				FUTURA COM PROD MEDICOS			
05/08/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	80.504	14.034,70 D	
				DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUT			
05/08/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	80.505	1.000,00 D	
				05/08 14:15 59 318 668 GUILHERME HENRI			
05/08/2025		0000	13113	170 Tar Pag Salár Créd Conta	842.171.200.070.247	3,40 D	1.023.851,62 C
				Cobrança referente 05/08/2025			
06/08/2025		0000	13134	250 Folha de Pagamento	48.851	13.559,31 D	
06/08/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	80.601	2.700,00 D	
				033 1566 048654183000195 BRASIL COMERC			
06/08/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	80.602	6.585,80 D	
				033 1566 048654183000195 BRASIL COMERC			
06/08/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	80.603	3.290,00 D	
				403 0001 010710409000155 SINCONECTA -			
06/08/2025		0000	13113	170 Tar Pag Salár Créd Conta	892.181.200.075.653	10,20 D	997.706,31 C
				Cobrança referente 06/08/2025			
07/08/2025		3062	99015	470 Transferência enviada	550.037.000.001.124	875,49 D	
				07/08 14:44 MEDMASTER COMERCIAL LTDA			
07/08/2025		3062	99015	470 Transferência enviada	550.037.000.001.124	123,20 D	
				07/08 14:44 MEDMASTER COMERCIAL LTDA			
07/08/2025		3062	99015	470 Transferência enviada	550.037.000.001.124	289,00 D	
				07/08 14:44 MEDMASTER COMERCIAL LTDA			
07/08/2025		3062	99015	470 Transferência enviada	550.037.000.001.124	139,80 D	
				07/08 14:44 MEDMASTER COMERCIAL LTDA			
07/08/2025		3062	99015	470 Transferência enviada	550.037.000.001.124	2.288,85 D	

			07/08 14:44 MEDMASTER COMERCIAL LTDA				
07/08/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		80.701	4.000,00 D	
			341 0049 042160334000172 TH MANUTENCAO				
07/08/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		80.702	4.000,00 D	
			341 1751 053504385000190 NUMERA ASSESS				
07/08/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		80.703	25.000,00 D	
			341 0049 034298678000114 GESTARE SERVI				
07/08/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		80.704	1.494,53 D	
			SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO				
07/08/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		80.705	2.979,09 D	
			SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO				
07/08/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		80.706	7.734,59 D	948.781,76 C
			SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO				
08/08/2025	0000	13134	250 Folha de Pagamento		29.835	2.471,56 D	
08/08/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		80.801	72,40 D	
			237 2388 002653791000184 SONIA PAPELAR				
08/08/2025	0000	13113	170 Tar Pag Salár Créd Conta	862.201.200.076.413		3,40 D	946.234,40 C
			Cobrança referente 08/08/2025				
11/08/2025	0000	13134	250 Folha de Pagamento		31.809	3.967,05 D	
11/08/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		81.101	9.009,00 D	
			341 0032 025134494000128 TDR CONSERVAC				
11/08/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		81.102	2.000,00 D	
			260 0001 046500314000154 46.500.314 LU				
11/08/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		81.103	144,78 D	
			237 2388 005729485000172 BIASI MATERIA				
11/08/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		81.104	12.000,00 D	
			403 0001 032851281000182 GUANDAPAR EMP				
11/08/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		81.105	120,00 D	
			POSTO MONTE CARLO LAGO AZUL LT				
11/08/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		81.106	140,00 D	
			CAF- PRODUTOS HOSPITALARES				
11/08/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		81.107	197,80 D	
			C A J MATERIAIS ELETRICOS LTDA				
11/08/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		81.108	4.527,83 D	
			BANCO SOFISA S/A				
11/08/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		81.109	1.166,13 D	
			BENEFICIOS UPS LTDA				
11/08/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		81.110	350,00 D	
			ARK TEC GUARDA DE DOCUMENTOS S				
11/08/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		81.111	652,19 D	
			ARK TEC GUARDA DE DOCUMENTOS S				
11/08/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		81.112	23.462,50 D	
			274 0001 029618586000134 JR PLUS DIAGN				
11/08/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	832.231.200.043.369		13,00 D	
			Cobrança referente 11/08/2025				
11/08/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	832.231.200.043.370		13,00 D	
			Cobrança referente 11/08/2025				
11/08/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	832.231.200.043.371		13,00 D	
			Cobrança referente 11/08/2025				
11/08/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	832.231.200.043.372		13,00 D	
			Cobrança referente 11/08/2025				
11/08/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	832.231.200.043.373		13,00 D	
			Cobrança referente 11/08/2025				
11/08/2025	0000	13113	170 Tar Pag Salár Créd Conta	832.231.200.132.535		3,40 D	888.428,72 C
			Cobrança referente 11/08/2025				
12/08/2025	0000	13105	363 Pagto conta telefone		81.201	110,48 D	
			TELECOMUNICACOES DE				
12/08/2025	0000	13105	363 Pagto conta telefone		81.202	149,68 D	
			TELECOMUNICACOES DE				
12/08/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		81.203	8.333,92 D	
			336 0001 028370155000139 GILENE FERNAN				
12/08/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		81.204	252,60 D	
			KAUPLAST COMERCIO DE MATERIAIS				
12/08/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		81.205	4.090,00 D	
			MEDCONTROL COMERCIO DE MATERIA				

12/08/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		81.206	1.953,30 D	
			FUTURA COM PROD MEDICOS				
12/08/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	892.241.200.015.831		13,00 D	873.525,74 C
			Cobrança referente 12/08/2025				
14/08/2025	0000	13134	250 Folha de Pagamento		23.923	3.535,78 D	
14/08/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		81.401	6.665,40 D	
			341 0032 025134494000128 TDR CONSERVAC				
14/08/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		81.402	3.500,00 D	
			403 0001 053710601000154 CARVALHO E AL				
14/08/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		81.403	6.300,00 D	
			260 0001 056932991000103 ODONTO SORRIS				
14/08/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		81.404	6.100,25 D	
			077 0001 006995838000149 BRUCTOR PARTN				
14/08/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		81.405	11.168,15 D	
			077 0001 006995838000149 BRUCTOR PARTN				
14/08/2025	0000	13105	375 Impostos		81.406	1.010,66 D	
			PREF MUNICIPAL LOUVEIRA				
14/08/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		81.407	500,00 D	
			SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA				
14/08/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		81.408	36.629,60 D	
			BENEFICIOS UPS LTDA				
14/08/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		81.409	1.511,70 D	
			DENTAL GLOBO M ODONT LTDA				
14/08/2025	0000	13105	363 Pagto conta telefone		81.410	66,60 D	
			TELECOMUNICACOES DE				
14/08/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		81.411	500,00 D	
			ELETROSAT COMERCIO E PRESTACAO				
14/08/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	832.261.100.093.877		13,00 D	
			Cobrança referente 14/08/2025				
14/08/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	832.261.100.093.879		13,00 D	
			Cobrança referente 14/08/2025				
14/08/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	832.261.100.093.881		13,00 D	
			Cobrança referente 14/08/2025				
14/08/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	832.261.100.093.883		13,00 D	
			Cobrança referente 14/08/2025				
14/08/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	832.261.100.093.885		13,00 D	
			Cobrança referente 14/08/2025				
14/08/2025	0000	13113	170 Tar Pag Salár Créd Conta	832.261.100.188.995		3,40 D	795.969,20 C
			Cobrança referente 14/08/2025				
15/08/2025	0000	13113	435 Tarifa Pacote de Serviços	832.271.100.568.344		99,00 D	795.870,20 C
			Cobrança referente 15/08/2025				
18/08/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		81.801	1.041,44 D	
			FUTURA COM PROD MEDICOS				
18/08/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		81.802	11.800,00 D	
			OXYMED COM E LOC DE EQ MED HOS				
18/08/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		81.803	1.431,30 D	
			FUTURA COM PROD MEDICOS				
18/08/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		81.804	1.799,19 D	
			SISQUAL WORKFORCE M LTDA				
18/08/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		81.805	2.100,00 D	
			TOLEDO DO BRASIL INDUSTRIA DE				
18/08/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		81.806	2.815,50 D	774.882,77 C
			DESTRA APOIO E PREVENCAO EM S				
19/08/2025	0000	13105	375 Impostos		81.901	49.108,00 D	725.774,77 C
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS				
20/08/2025	3062	99015	470 Transferência enviada	553.062.000.036.829		33.184,33 D	
			20/08 15:09 ASSOCIACAO B BRASIL				
20/08/2025	3062	99015	470 Transferência enviada	553.062.000.036.829		30.732,11 D	
			20/08 15:09 ASSOCIACAO B BRASIL				
20/08/2025	3062	99015	470 Transferência enviada	553.062.000.036.829		12.237,84 D	
			20/08 15:09 ASSOCIACAO B BRASIL				
20/08/2025	3062	99015	470 Transferência enviada	553.062.000.036.829		5.642,68 D	
			20/08 15:09 ASSOCIACAO B BRASIL				
20/08/2025	0000	13105	363 Pagto conta telefone		82.001	1.292,67 D	
			VOGEL/ALGAR TELECOM				

20/08/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	82.002	670,00 D	642.015,14 C
			SOLUGERA SOLUCOES EM GERADORES			
21/08/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	82.101	650,00 D	
			033 3327 006189855000199 MEDSYSTEM EQU			
21/08/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	82.102	576,00 D	
			341 2866 048657210000183 BEATRIS GONZA			
21/08/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	82.103	650,00 D	
			MEDSYSTEM EQUIPAMENTOS MEDICOS			
21/08/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	82.104	1.381,91 D	
			BENEFICIOS UPS LTDA			
21/08/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	832.331.100.128.838	13,00 D	
			Cobrança referente 21/08/2025			
21/08/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	832.331.100.128.840	13,00 D	638.731,23 C
			Cobrança referente 21/08/2025			
22/08/2025	0000	13134	250 Folha de Pagamento	20.782	13.117,31 D	
22/08/2025	0000	13113	170 Tar Pag Salár Créd Conta	812.341.100.220.239	3,40 D	625.610,52 C
			Cobrança referente 22/08/2025			
25/08/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	82.501	12.251,73 D	
			237 2388 003560868000487 WANER LABORAT			
25/08/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	82.502	600,00 D	
			CPS COMERCIAL			
25/08/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	82.503	1.526,21 D	
			FUTURA COM PROD MEDICOS			
25/08/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	82.504	1.069,44 D	
			INSTRAMED INDUSTRIA MEDICO HOS			
25/08/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	82.505	120,00 D	
			POSTO MONTE CARLO LAGO AZUL LT			
25/08/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	82.506	320,60 D	
			PROCOMP PRODUTOS E SERVICOS DE			
25/08/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	82.507	3.380,00 D	
			LABWAY DIAGNOSTICA COMERCIO E			
25/08/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	82.508	3.633,25 D	
			BENEFICIOS UPS LTDA			
25/08/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	832.371.100.262.265	13,00 D	602.696,29 C
			Cobrança referente 25/08/2025			
27/08/2025	0000	13134	250 Folha de Pagamento	19.556	2.631,67 D	
27/08/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	82.701	480,00 D	
			FCMED TECNOLOGIA MEDICA EIRELI			
27/08/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	82.702	575,00 D	
			FCMED TECNOLOGIA MEDICA EIRELI			
27/08/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	82.703	2.100,00 D	
			LOCALIZA FLEET S.A.			
27/08/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	82.704	293,05 D	
			MUNDO MAGICO MATRIZ			
27/08/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	82.705	82,40 D	
			BENEFICIOS UPS LTDA			
27/08/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	82.706	564,80 D	
			BENEFICIOS UPS LTDA			
27/08/2025	0000	13113	170 Tar Pag Salár Créd Conta	832.391.100.243.053	3,40 D	595.965,97 C
			Cobrança referente 27/08/2025			
28/08/2025	3062	99015	870 Transferência recebida	553.062.000.036.829	200,00 C	
			28/08 16:46 ASSOCIACAO B BRASIL			
28/08/2025	3062	99015	470 Transferência enviada	554.770.000.013.742	20.906,10 D	575.259,87 C
			28/08 10:05 INTEGRAL N A S EIRELI			
31/08/2025	0000	00000	999 S A L D O			575.259,87 C

*** A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA ***

OBSERVAÇÕES:

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
25/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 11.27.25
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.456-3

==========

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$ 69,80
DEBITO EM: 01/08/2025

==========

DOCUMENTO: 080101
AUTENTICACAO SISBB: A.FEB.764.E57.6E2.DE4

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

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 recebedor	Nro.: **000.005.394** 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 [1]

Nro. Nota: **000.005.394**

Serie:1 Folha:1 de 1

Chave de Acesso
3525 0702 6537 9100 0184 5500 1000 0053 9410 1414 9019

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

Natureza de Operacao	Protocolo de autorizacao de uso
VENDA	135251801242781 02/07/2025 09:45:04

Inscricao Estadual	Inscricao Estadual do Subst. Tributario	CNPJ
421.013.569.112		02.653.791/0001-84

DESTINATARIO/REMETENTE

Nome/Razao Social			CNPJ/CPF	Data da Emissao
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0020-75	02/07/2025
Endereco	**Bairro/Distrito**		**CEP**	**Data de Saida / Entrada**
RUA DAS ROSAS, 255	JARDIM PRIMAVERA		13294334	
Municipio	**Fone/Fax**	**UF**	**Inscricao Estadual**	**Hora de Saida**
LOUVEIRA	(16) 3374-8438	SP		00:00

FATURA/DUPLICATA

01/08/2025	001	69,80

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	30,53	0,00	0,00	69,80
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	69,80

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Nome/Razao Social	Frete por Conta	Codigo ANTT	Placa	UF	CPF/CNPJ
	1 - Contratação do Frete por conta do Destinatário (FOB)				

Endereco	Municipio	UF	Inscricao Estadual

Quantidade	Especie	Marca	Numeracao	Peso Bruto	Peso Liquido
22				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVICO

Cod. Prod.	Descricao do Produto/Servico	NCM	O/CST	CFOP	Unid.	Qtde.	Vl. Unit.	Vl. Desc.	V. Total	Bc. Icms	Vl. Icms	Vl. Ipi	Aliquota	
													Icms	Ipi
7346	ENVELOPE 185X248 (24) - UN Informacoes Adicionais: CEST: 19.019.00 Val. Aprox. dos Tributos: RS 3,10 (30,96 %) Fonte:IBPT	48171000	0500	5405	UN	20	0,50	0,00	10,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7899441200796	PULSEIRA IDENTIFICACAO LACRE C/100 - PT Informacoes Adicionais: CEST: 28.054.00 Val. Aprox. dos Tributos: RS 27,43 (45,87 %) Fonte:IBPT	95059000	0102	5102	PT	2	29,90	0,00	59,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

Informacoes Complementares	Reservado ao Fisco
PEDIDO N 59235 - CONTRATO GESTAO 01/2024 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.	

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

Desenvolvido Por futura SISTEMAS (11) 95446-3125

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

COMPROVANTE DE VENDA
"SEM VALOR FISCAL"

SONIA PAPELARIA
AVENIDA RICIERI CHIQUETTO, 42
JARDIM SANTO ANTONIOCEP :13294-416
LOUVEIRA FONE:(19) 3848-1130
DATA :02/07/2025 NRO. PEDIDO: 41145001

CODIGO DE BARRA / PRODUTO	QTDE.	VL UN	TOTAL
7346			
ENVELOPE 185X248 (/7899441200796	20,00	0,50	10,00
PULSEIRA IDENTIFIC	2,00	29,90	59,80
SUBTOTAL :			69,80
TOTAL :			69,80
FORMA DE PAGAMENTO :			
04 FATURA			69,80

CLIENTE:ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASI
FANTASIA: HOSPITAL - SANTO ANTONIO
CNPJ/CPF: 45.349.461/0020-75
ENDERECO: RUA DAS ROSAS, 255
JARDIM PRIMAVER LOUVEIRA SP
Assinatura: _____

VENDEDOR: ALESSANDRO

DATA/HORA IMPRESSAO : 02/07/2025 09:40
OPERADOR :BALCAO CAIXA :10

25/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 11:27:25
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.456-3
==========
BCO BRADESCO S.A.

23791227049518500000702000000808111610000020300
BENEFICIARIO:
PAPELARIA SANTA CRUZ
NOME FANTASIA:
PAPELARIA SANTA CRUZ
CNPJ: 62.320.890/0001-76
BENEFICIARIO FINAL:
PAPELARIA SANTA CRUZ
CNPJ: 62.320.890/0001-76
PAGADOR:
ASS HOSPITALAR BENIFICIENTE DO BRAS
CNPJ: 45.349.461/0020-75

NR. DOCUMENTO 80.102
DATA DE VENCIMENTO 02/08/2025
DATA DO PAGAMENTO 01/08/2025
VALOR DO DOCUMENTO 203,00
VALOR COBRADO 203,00
==========
NR.AUTENTICACAO 4.C32.E48.C12.B7E.6ED
==========
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 FEDERAL

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

bradesco | 237-2 | 23791.22704 95185.000007 02000.000808 1 11610000020300

Local de Pagamento **Pagável Preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.**					Vencimento **02/08/2025**
Beneficiário **PAPELARIA SANTA CRUZ | CPF/CNPJ: 062.320.890/0001-76** **R SANTA CRUZ,155 - - CENTRO** **13280-041 - VINHEDO - SP**					Agência/Código Beneficiário **01227/8-6**
Data do Doc. **04/07/2025**	N° do documento **3262**	Espécie doc. **DM**	Aceite **N**	Data Proces. **04/07/2025**	Nosso número **09/51/850000002-5**
Uso do Banco	Carteira **9**	Espécie **R$**	Quantidade	Valor/Percentual	(=) Valor do documento **203,00**

Pagador: **ASS HOSPITALAR BENIFICIENTE DO BRASIL | CNPJ/CPF: 045.349.461/0020-75**
DAS ROSAS 255 - JARDIM PRIMAVERA
13294-334 - LOUVEIRA - SP

Beneficiário final: **Não informado**

Recibo do Pagador

Autenticação Mecânica

---

bradesco | 237-2 | 23791.22704 95185.000007 02000.000808 1 11610000020300

Local de Pagamento **Pagável Preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.**					Vencimento **02/08/2025**
Beneficiário **PAPELARIA SANTA CRUZ | CPF/CNPJ: 062.320.890/0001-76** **R SANTA CRUZ - 155 - - CENTRO** **13280-041 - VINHEDO - SP**					Agência/Código Beneficiário **01227/8-6**
Data do Doc. **04/07/2025**	N° do documento **3262**	Espécie doc. **DM**	Aceite **N**	Data Proces. **04/07/2025**	Nosso número **09/51/850000002-5**
Uso do Banco	Carteira **9**	Espécie **R$**	Quantidade	Valor/Percentual	(=) Valor do documento **203,00**
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) ** VALORES EXPRESSOS EM REAIS ***** JUROS POR DIA DE ATRASO.....0,16 APOS 02.08.2025 MULTA .....4,50 TITULO SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS VENCIDO					(-) Descontos/Abatimentos (-) Outras Deduções (+) Mora/Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado

Pagador: **ASS HOSPITALAR BENIFICIENTE DO BRASIL | CNPJ/CPF: 045.349.461/0020-75**
DAS ROSAS 255 - JARDIM PRIMAVERA
13294-334 - LOUVEIRA - SP

Beneficiário final: **Não informado**

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.

SAC - Serviço de Apoio ao Cliente	Alô Bradesco 0800 704 8383	Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099	Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.	Demais telefones consulte o site Fale Conosco
Ouvidoria	0800 727 9933	Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.		

Recebemos de COMERCIO DE PAPEIS SANTA CRUZ VINHEDO LTDA - ME os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
CPF/CNPJ: 45349461002075 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - VALOR: 203,00

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.003.262
Série 001

COMERCIO DE PAPEIS SANTA CRUZ VINHEDO LTDA - ME

Papelaria Santa Cruz
Embalagens, Livros e Bíblias

Rua Santa Cruz, 155 - Centro - VINHEDO - SP
- CEP: 13280-041
Fone: (19)03826-4632 - FAX:

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.003.262
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0762 3208 9000 0176 5500 1000 0032 6210 0003 3444

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA NO ESTADO	135251829493830 04/07/2025 12:02:17

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
714014352111		62.320.890/0001-76

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0020-75	03/07/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
R DAS ROSAS, 255	JARDIM PRIMAVERA		13294-334	03/07/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
LOUVEIRA	SP			13:55:56

PAGAMENTOS

Descrição	Dinheiro
Valor	R$ 203,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V.APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	86,53 (42,63 %)	203,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	203,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
NOSSO CARRO	1 - DESTINATARIO				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
152	S. PULSEIRA	39261000	0102	5102	UN	1,00	46,00	0,00	46,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3966	ENVELOPE 1144X229	39232190	0102	5102	UN	20,00	0,20	0,00	4,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4008	PAPEL 57X300MT	48059100	0102	5102	UN	2,00	44,00	0,00	88,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1	CANETA /AZ BIC C50	96081000	0102	5102	UN	1,00	65,00	0,00	65,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Documento Emitido por ME ou EPP,optante pelo Simples Nacional.Nao gera direito a credito fiscal de ISS e de IPI. Nfe REFERENTE AO PEDIDO DE COMPRA Nº59233 CONTRATO 001/2024 -GESTAO PREFEITURA MUNICIPAL DE LOUVEIRA - Trib. aprox. R$ 49,99 Federal - Trib. aprox. R$ 36,54 Estadual - FONTE: IBPT/empresometro.com.br SP 0EBB1B	

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 04/07/2025 12:02:26 - Op:LEO

DBSOFT ®

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

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

PAPELARIA SANTA CRUZ
Rua Santa Cruz, 155 VINHEDO - SP
TEL:(19)3826-4632 zap
CEL:(19)99172-3707 zap

ORÇAMENTO - Data:03/07/2025 Hs:14:15
T11 Nº:204892 - VENDA - A Prazo
Cliente.: 0330-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL
Cidade..: VINHEDO - SP
Vendedor: 02 LEO

Cód:	Descrição do Produto:			
	QTD:	Un:	Pr.Unit:	S.Total
03320	CANETA BIC CRISTAL AZUL CX			
	1,00	UN	65,00	65,00
08936	PULSEIRAS IDENTIFICACAO COLORIDO PCT /50-AMARELO			
	2,00	UN	23,00	46,00
00760	ENVELOPE OFICIO BCO 114X229 S/CEP UNID			
	20,00	UN	0,20	4,00
00285	BOBINA RELOGIO PONTO 57X300			
	2,00	PCT	44,00	88,00

25,00	S.Total...:	203,00
	Desconto..:	0,00
	Total.....:	203,00

Data/Vencimento:	Valor:	No.Documento:
05/08/2025	203,00	P204892ME

Ass.cliente: _____

*** CUPOM NAO FISCAL***

PIX - leoteruah@gmail.com

25/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 11:27:25
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.456-3
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080047030212691714490009811600002248142
BENEFICIARIO:
PRATIKA LTDA
NOME FANTASIA:
PRATIKA LTDA
CNPJ: 02.257.365/0002-02
BENEFICIARIO FINAL:
PRATIKA LTDA
CNPJ: 02.257.365/0002-02
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0020-75

NR. DOCUMENTO 80.103
DATA DE VENCIMENTO 01/08/2025
DATA DO PAGAMENTO 01/08/2025
VALOR DO DOCUMENTO 22.481,42
VALOR COBRADO 22.481,42
==========
NR.AUTENTICACAO 9.6A0.35F.5AD.55A.8C8
==========
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 FEDERAL

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

Banco Itaú S.A | **341-7** | 34191.09008 00470.302126 91714.490009 8 11600002248142 | Recibo do Pagador

Local de Pagamento
ATÉ O VENCIMENTO EM QUALQUER BANCO OU CORRESPONDENTE NÃO BANCÁRIO.APÓS O VENCIMENTO ACESSE ITAU.COM.BR/BOLETOS E PAGUE EM QUALQUER BANCO OU CORRESPONDENTE NÃO BANCÁRIO.

Data de Vencimento: 01/08/2025

Nome do Beneficiário / CNPJ / CPF / Endereço:
PRATIKA SC LTDA CNPJ: 02.257.365/0002-02
Rua Barão do Amazonas, 1825 - Jd Sumaré - Rib. Preto - SP - Cep: 14.025-110

Agência / Código do Beneficiário: 2129/17144-9

Data do Documento	Número do documento	Especie Doc	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
11/07/2025	00006207201	DS	N	18/07/2025	109/00004703-0

Uso do Banco	Carteira	Especie	Quantidade	Valor	(=)Valor do Documento
	109	R$			22.481,42

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário.

APÓS VENCIMENTO COBRAR JUROS DE 0,33 % AO DIA

SUJEITO A PROTESTO APÓS 3 DIAS DE ATRASO

(-) Descontos / Abatimento

(+) Juros / Multa

(=) Valor Cobrado

Nome do Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA CNPJ\CPF: 45.349.461/0020-75

Endereço: R DAS ROSAS, 255 - JARDIM PRIMA - LOUVEIRA - SP - 13294-334

Sacador/Avalista:

Autenticação Mecânica

Banco Itaú S.A | **341-7** | 34191.09008 00470.302126 91714.490009 8 11600002248142

Local de Pagamento
ATÉ O VENCIMENTO EM QUALQUER BANCO OU CORRESPONDENTE NÃO BANCÁRIO.APÓS O VENCIMENTO ACESSE ITAU.COM.BR/BOLETOS E PAGUE EM QUALQUER BANCO OU CORRESPONDENTE NÃO BANCÁRIO.

Data de Vencimento: 01/08/2025

Nome do Beneficiário / CNPJ / CPF / Endereço:
PRATIKA SC LTDA CNPJ: 02.257.365/0002-02
Rua Barão do Amazonas, 1825 - Jd Sumaré - Rib. Preto - SP - Cep: 14.025-110

Agência / Código do Beneficiário: 2129/17144-9

Data do Documento	Número do documento	Especie Doc	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
11/07/2025	00006207201	DS	N	18/07/2025	109/00004703-0

Uso do Banco	Carteira	Especie	Quantidade	Valor	Valor do Documento
	109	R$			22.481,42

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário.

APÓS VENCIMENTO COBRAR JUROS DE 0,33 % AO DIA

SUJEITO A PROTESTO APÓS 3 DIAS DE ATRASO

(-) Desconto / Abatimento

(+) JUros / Multa

(=) Valor Cobrado

Nome do Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA CNPJ\CPF: 45.349.461/0020-75

Endereço: R DAS ROSAS, 255 - JARDIM PRIMA - LOUVEIRA - SP - 13294-334

Sacador/Avalista:

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 63567 Série NF, emitido em 11/07/2025

20250718u02257365000121

Numero da Nota	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação
62072	11/07/2025 14:19:41	GBRGILSC

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **02.257.365/0001-21** Inscrição Municipal: **5.126.869-8**

Nome/Razão Social: **PRATIKA LTDA**

Endereço: **R GOMES FREIRE, 140 - LAPA - CEP: 05075-010**

Municipio: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

CPF/CNPJ: **45.349.461/0020-75** Inscrição Municipal: **----**

Endereço: **Rua R DAS ROSAS 255, - JARDIM PRIMAVERA - CEP: 13294-334**

Municipio: **Louveira** UF: **SP** E-mail: **qualidade@louveira.ahbb.org.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

LIMPEZA E HIGIENIZACAO HOSPITALAR SEM MATERIAIS - REF. JULHO/25
Contrato de Gestao 001/2024 Orgao: Prefeitura Municipal de Louveira - Hospital Santo Antonio.
ENCERRAMENTO DE CONTRATO EM 23/07/2025.

#
Local: O MESMO
Servico: 7.10
Trib aprox R$: Federal = 3716,96
Estadual = 0,00
Municipal = 1130,29
Fonte: IBPT Ar5Fr7.

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 27.635,42

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
3.039,90	276,35	276,35	829,06	179,63

Código do Serviço

01406 - Limpeza, manutenção e conservação de imóveis, chaminés, piscinas e congêneres, inclusive fossa.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	27.635,42	2,00	552,70	0,00

Municipio da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
Louveira - SP	-	R$ 4.847,25 (17,54%) / IBPT

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) O ISS desta NFS-e é devido FORA do Municipio de São Paulo; (3) Esta NFS-e não gera crédito pois o tomador não possui inscrição municipal em São Paulo; (4) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 63567 Série NF, emitido em 11/07/2025 ; (5) O ISS desta NFS-e será RETIDO pelo Tomador de Serviço;

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

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

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: PRATIKA LTDA
CNPJ: 02.257.365/0001-21

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 09:05:54 do dia 02/07/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 29/12/2025.
Código de controle da certidão: **A398.A7E3.B20C.F240**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Observações RFB:
Contribuinte possui arrolamento de bens, conforme Lei nº 9532/1997.

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 02.257.365/0001-21
Razão Social: PRATIKA LTDA
Endereço: R GOMES FREIRE 140 / LAPA / SAO PAULO / SP / 05075-010

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

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

Validade:15/07/2025 a 13/08/2025

Certificação Número: 2025071509540619905214

Informação obtida em 18/07/2025 09:26:32

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

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

GFD - Guia do FGTS Digital

FGTS Digital

CPF/CNPJ do Empregador	Nome/Razão Social do Empregador	Pagar este documento até
02.257.365	PRATIKA LTDA	18/07/2025 às 21:59:59 (Brasília)

Núm. de Pág.	Identificador	Tag	Valor a recolher
1	0125071080323608-0	02257365 06/2025 MENSAL	197.971,10

Composição do Documento

Informações de recolhimentos do FGTS

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
06/2025	1297	174.836,67	0,00	0,00	0,00	174.836,67
Total FGTS:		**174.836,67**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**174.836,67**

Informações de recolhimentos do Consignado

Competência	Consignado	Total
06/2025	23.134,43	23.134,43
Total Consignado:	**23.134,43**	**23.134,43**

Total da Guia: **197.971,10**

Observações

Data de geração da Guia: 10/07/2025 às 11:08:11 - Página 1/1

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

FGTS FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVICO

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO

PIX Copia e Cola:

00020101021226900014br.gov.bcb.pix2568pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/47ff4c074db74305b5ab4f58b5a0b5f65204000053039865802BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008BRASILIA62070503***63049128

Payload Location:

pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/47ff4c074db74305b5ab4f58b5a0b5f6

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

Itaú 30 horas

Comprovante de pagamento QR Code

dados da conta debitada:

nome do pagador: **PRATIKA LTDA**

CPF / CNPJ do pagador: **02.257.365/0002-02**

instituição: **341**

agência/conta: **2129 / 00171449**

tipo de conta: **Conta Corrente**

dados do recebedor:

nome do recebedor: **CEF MATRIZ**

CPF / CNPJ do recebedor: *******305000-****

chave: **c75e4ec6-9881-4240-a2f3-3672b7fe56c1**

instituição: **CAIXA ECONOMICA FEDERAL**

dados da transação:

tipo da transação: **PIX QR CODE**

nome do devedor: **PRATIKA LTDA**

CPF / CNPJ do devedor: **02.257.365/0001-21**

data de vencimento: **18/07/2025**

data de validade: **18/07/2025**

valor do documento: **197.971,10**

desconto: **0,00**

abatimento: **0,00**

juros: **0,00**

multa: **0,00**

valor final: **197.971,10**

valor da transação: **197.971,10**

mensagem do recebedor:

identificação no extrato:

identificador do QR Code: **c2ff982d25fe4af38fd9be7309df7b77**

autenticação do comprovante:

1464CE1D2C3F735EF1100F4B21F293611146DB5D

ID da transação:

E60701190202507180806DY5PDFQX2ZJ

controle:

005343241417863

Pagamento efetuado em 18/07/2025 às 05:06:30 via Sispag.

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

Em caso de dúvidas, de posse do comprovante, contate seu gerente ou a Central no 40901685 (capitais e regiões metropolitanas) ou 0800 7701685(demais localidades). Reclamações, informações e cancelamentos: SAC 0800 728 0728, 24 horas por dia ouFale Conosco: www.itau.com.br/empresasSe não ficar satisfeito com a solução, contate a Ouvidoria: 0800 570 0011, em dias úteis, das 9h às 18h. Deficiente auditivo/fala: 0800 722 1722

Chapa	Nome do Funcionário	Função	Cliente	Situação	Salário	Admissão	Demissão
026296-1	ALESANDRA DOS SANTOS NOVAIS	AUXILIAR DE LIMPEZA	AHBB-LOUVEIRA	A	1.717,20	17/01/2025	

0001	HORAS NORMAIS	220,00	1.717,20	0003	I.N.S.S.	9,00	182,50
0019	ARREDONDAMENTO		0,69	0020	ARREDONDAMENTO		0,56
0021	ADIC.INSALUBRIDADE 20%		283,36	0120	ASSIST JUNDIAI		34,34
0107	ADICIONAL NOTURNO	82,00	128,01	0179	DESC.VALE REFEICAO		18,07
0148	HORA NOTURNA REDUZIDA	13,00	152,21				

BASE INSS	2.280,78	BASE FGTS	2.280,78	PROVENTOS	2.281,47
BASE IRRF	2.280,78	FGTS DEP.	182,46	DESCONTOS	235,47
IRRF DESC	0,00			LIQUIDO	2.046,00

028539-1	CRISTINA RIBEIRO CIRQUEIRA SOUS	AUXILIAR DE LIMPEZA	AHBB-LOUVEIRA	A	1.717,20	01/04/2025	
0001	HORAS NORMAIS	220,00	1.717,20	0003	I.N.S.S.	9,00	176,74
0019	ARREDONDAMENTO		0,17	0006	VALE TRANSPORTE	6,00	60,00
0021	ADIC.INSALUBRIDADE 20%		273,24	0020	ARREDONDAMENTO		0,21
0061	REEMBOLSO V.TRANSPORTE		60,00	0120	ASSIST JUNDIAI		34,34
0107	ADICIONAL NOTURNO	70,00	109,28	0179	DESC.VALE REFEICAO		16,68
0148	HORA NOTURNA REDUZIDA	10,00	117,08	0229	DESCONTO TRANSPORTE		12,00

BASE INSS	2.216,80	BASE FGTS	2.216,80	PROVENTOS	2.276,97
BASE IRRF	2.216,80	FGTS DEP.	177,34	DESCONTOS	299,97
IRRF DESC	0,00			LIQUIDO	1.977,00

028389-1	ELENICE DA COSTA SANTOS	AUXILIAR DE LIMPEZA	AHBB-LOUVEIRA	A	1.717,20	03/02/2025	
0001	HORAS NORMAIS	220,00	1.717,20	0003	I.N.S.S.	9,00	173,78
0019	ARREDONDAMENTO		0,12	0006	VALE TRANSPORTE	6,00	60,00
0021	ADIC.INSALUBRIDADE 20%		303,60	0020	ARREDONDAMENTO		0,09
0061	REEMBOLSO V.TRANSPORTE		60,00	0120	ASSIST JUNDIAI		34,34
0107	ADICIONAL NOTURNO	7,00	10,93	0179	DESC.VALE REFEICAO		20,85
0148	HORA NOTURNA REDUZIDA	1,00	11,71				
0174	HORA EXTRA 50%	12,00	140,50				

BASE INSS	2.183,94	BASE FGTS	2.183,94	PROVENTOS	2.244,06
BASE IRRF	2.183,94	FGTS DEP.	174,72	DESCONTOS	289,06
IRRF DESC	0,00			LIQUIDO	1.955,00

026253-1	ELISANGELA BUENO	AUXILIAR DE LIMPEZA	AHBB-LOUVEIRA	A	1.717,20	21/12/2024	
0001	HORAS NORMAIS	220,00	1.717,20	0003	I.N.S.S.	9,00	184,39
0019	ARREDONDAMENTO		0,04	0006	VALE TRANSPORTE	6,00	60,00
0021	ADIC.INSALUBRIDADE 20%		303,60	0020	ARREDONDAMENTO		0,26
0061	REEMBOLSO V.TRANSPORTE		60,00	0120	ASSIST JUNDIAI		34,34
0174	HORA EXTRA 50%	24,00	281,00	0179	DESC.VALE REFEICAO		20,85

BASE INSS	2.301,80	BASE FGTS	2.301,80	PROVENTOS	2.361,84
BASE IRRF	2.301,80	FGTS DEP.	184,14	DESCONTOS	299,84
IRRF DESC	0,00			LIQUIDO	2.062,00

028390-1	EVA DE FATIMA DOMINGOS DE OLIVEI	AUXILIAR DE LIMPEZA	AHBB-LOUVEIRA	A	1.717,20	03/02/2025	
0001	HORAS NORMAIS	220,00	1.717,20	0003	I.N.S.S.	9,00	192,68
0019	ARREDONDAMENTO		0,54	0020	ARREDONDAMENTO		0,58
0021	ADIC.INSALUBRIDADE 20%		303,60	0120	ASSIST JUNDIAI		34,34
0107	ADICIONAL NOTURNO	14,00	21,86	0179	DESC.VALE REFEICAO		20,85
0127	HORA EXTRA 100%	12,00	187,33				
0148	HORA NOTURNA REDUZIDA	2,00	23,42				
0174	HORA EXTRA 50%	12,00	140,50				

BASE INSS	2.393,91	BASE FGTS	2.393,91	PROVENTOS	2.394,45
BASE IRRF	2.393,91	FGTS DEP.	191,51	DESCONTOS	248,45
IRRF DESC	0,00			LIQUIDO	2.146,00

028538-1	MARIA DE FATIMA BARBOSA DE OLIVE	AUXILIAR DE LIMPEZA	AHBB-LOUVEIRA	P	1.717,20	01/04/2025	

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

Chapa	Nome do Funcionário	Função	Cliente	Situação	Salário	Admissão	Demissão

0001	HORAS NORMAIS	220,00	1.717,20	0003	I.N.S.S.	9,00	147,23
0019	ARREDONDAMENTO		0,29	0020	ARREDONDAMENTO		0,98
0021	ADIC.INSALUBRIDADE 20%		171,72				

BASE INSS	1.888,92	BASE FGTS	1.888,92	PROVENTOS	1.889,21
BASE IRRF	1.888,92	FGTS DEP.	151,11	DESCONTOS	148,21
IRRF DESC	0,00			LIQUIDO	1.741,00

028681-1 MARIA DE LOURDES CORREA DA SILV AUXILIAR DE LIMPEZA AHBB-LOUVEIRA A 1.717,20 17/06/2025

0001	HORAS NORMAIS	102,67	801,36	0003	I.N.S.S.	7,50	70,72
0019	ARREDONDAMENTO		0,75	0120	ASSIST JUNDIAI		34,34
0021	ADIC.INSALUBRIDADE 20%		141,68	0179	DESC.VALE REFEICAO		9,73

BASE INSS	943,04	BASE FGTS	943,04	PROVENTOS	943,79
BASE IRRF	943,04	FGTS DEP.	75,44	DESCONTOS	114,79
IRRF DESC	0,00			LIQUIDO	829,00

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

MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA ESPECIAL DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
RELATÓRIO DE DÉBITOS - DCTFWeb

Nome do Contribuinte	PRATIKA LTDA	**CNPJ**	02.257.365/0001-21
Período de Apuração	06/2025	**Número do Recibo**	0000050000361774713
Data/Hora da Transmissão	10/07/2025 11:37:50	**Identificação da Apuração de Débitos**	115485424 / Reinf CP 115697046 / Reinf RET 33489778783 / eSocial

Grupo: CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA SEGURADOS

Código	Descrição	PA Débito	Valor Original	Outros Créditos				Deduções			Pagamentos	Saldo a pagar
				Exclusão	Suspensão	Parcelamento	Compensação	Salário-Família	Salário-Maternidade	Retenções		
1082-01	CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO	06/2025	183.958,82	0,00	0,00	0,00	0,00	22.685,00	6.719,28	154.554,54	0,00	0,00
1099-01	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 11%	06/2025	897,31	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	897,31	0,00	0,00

Grupo: CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA PATRONAL

Código	Descrição	PA Débito	Valor Original	Outros Créditos				Deduções			Pagamentos	Saldo a pagar
				Exclusão	Suspensão	Parcelamento	Compensação	Salário-Família	Salário-Maternidade	Retenções		
1138-01	CP PATRONAL - EMPREGADOS/AVULSOS	06/2025	458.211,18	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	370.811,87	0,00	87.399,31
1138-04	CP PATRONAL - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS	06/2025	2.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.000,00
1646-01	CP PATRONAL - GILRAT AJUSTADO	06/2025	76.541,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	76.541,30

Grupo: CONTRIBUIÇÃO PARA OUTRAS ENTIDADES E FUNDOS

Código	Descrição	PA Débito	Valor Original	Outros Créditos				Deduções			Pagamentos	Saldo a pagar
				Exclusão	Suspensão	Parcelamento	Compensação	Salário-Família	Salário-Maternidade	Retenções		
1170-01	CP TERCEIROS - SALÁRIO EDUCAÇÃO	06/2025	57.276,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	57.276,38
1176-01	CP TERCEIROS - INCRA	06/2025	4.582,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.582,10
1191-01	CP TERCEIROS - SENAC	06/2025	22.910,54	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	22.910,54
1196-01	CP TERCEIROS - SESC	06/2025	34.365,82	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	34.365,82
1200-01	CP TERCEIROS - SEBRAE	06/2025	13.746,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13.746,32

Grupo: IRRF

Código	Descrição	PA Débito	Valor Original	Outros Créditos				Deduções			Pagamentos	Saldo a pagar
				Exclusão	Suspensão	Parcelamento	Compensação	Salário-Família	Salário-Maternidade	Retenções		
0561-07	IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS	06/2025	24.428,03	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	24.428,03
1708-06	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	06/2025	56,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	56,34
3208-06	IRRF - ALUG E ROYALTIES PAGOS A PF	06/2025	1.297,09	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.297,09

Grupo: CSRF

Código	Descrição	PA Débito	Valor Original	Outros Créditos				Deduções			Pagamentos	Saldo a pagar
				Exclusão	Suspensão	Parcelamento	Compensação	Salário-Família	Salário-Maternidade	Retenções		
5960-07	COFINS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO	06/2025	308,39	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	308,39
5979-07	PIS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO	06/2025	66,81	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	66,81
5987-07	CSLL - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO	06/2025	102,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	102,80

MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA ESPECIAL DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
Recibo de Entrega da Declaração de Débitos e Créditos Tributários Federais - DCTFWeb

CNPJ/CPF	02.257.365/0001-21
Nome	PRATIKA LTDA
Período de apuração	06/2025
Declaração Retificadora	Não
Identificação da apuração de débitos	115485424 / Reinf CP 115697046 / Reinf RET 33489778783 / eSocial

Totalização dos tributos apurados no período

Tributos	Débitos Apurados	Saldo a Pagar
Contribuição Previdenciária Segurados	R$ 184.856,13	R$ 0,00
Contribuição Previdenciária Patronal	R$ 536.752,48	R$ 165.940,61
Contribuição para Outras Entidades e Fundos	R$ 132.881,16	R$ 132.881,16
Contribuições Diversas	R$ 0,00	R$ 0,00
COFINS	R$ 0,00	R$ 0,00
COSIRF	R$ 0,00	R$ 0,00
CPSS	R$ 0,00	R$ 0,00
CSLL	R$ 0,00	R$ 0,00
CSRF	R$ 478,00	R$ 478,00
IOF	R$ 0,00	R$ 0,00
IPI	R$ 0,00	R$ 0,00
IRPJ	R$ 0,00	R$ 0,00
IRRF	R$ 25.781,46	R$ 25.781,46
PIS	R$ 0,00	R$ 0,00
RET/Pagamento Unificado	R$ 0,00	R$ 0,00
TOTAL	R$ 880.749,23	R$ 325.081,23

O presente Recibo de Entrega da DCTFWeb contém a transcrição da Ficha Resumo da referida declaração, que constitui confissão de dívida, de forma irretratável, dos tributos declarados. Fica o declarante ciente de que os tributos declarados na DCTFWeb e não pagos serão enviados para inscrição em Dívida Ativa da União, conforme o disposto no parágrafo 2º do artigo 5º do Decreto-Lei nº 2.124, de 13 de junho de 1984, combinado com a Portaria MF nº 118, de 28 de junho de 1984, estando o declarante sujeito ainda a:

a) Sobre os tributos não pagos ou não recolhidos nos prazos legais incidirão multa e juros de mora, nos termos do art. 61 da Lei nº 9.430, de 27 de dezembro de 1996, combinado com o art. 35 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991;

b) inclusão no Cadastro Informativo de Créditos não Quitados do Setor Público Federal (CADIN), impedindo operações de crédito com recursos públicos, a concessão de incentivos fiscais e financeiros e a celebração de convênios e similares que envolvam desembolso de recursos públicos e respectivos aditamentos (Lei nº 10.522, de 19 de julho de 2002);

c) encaminhamento ao Ministério Público Federal de Representação Fiscal para Fins Penais nos casos que, em tese, tenha ocorrido crime contra a ordem tributária ou contra a previdência social, por deixar de recolher, no prazo legal, valor de tributo ou de contribuição social, descontado ou cobrado, na qualidade de sujeito passivo de obrigação e que deveria recolher aos cofres públicos (Lei nº 8.137, de 27 de dezembro de 1990 e Código Penal).

No caso de falta de apresentação ou de apresentação de declaração com incorreções ou omissões, o contribuinte ficará sujeito às multas previstas no artigo 32-A da Lei nº 8.212, de 1991, e no art. 7º da Lei nº 10.426, de 24 de abril de 2002.

Não surtirão efeitos as retificações de informações prestadas na DCTFWeb que pretendam excluir ou reduzir débitos:

- enviados para inscrição em Dívida Ativa da União, sejam eles saldos a pagar ou valores apurados em procedimento de auditoria interna;
- incluídos em parcelamento deferido;
- que tenham sido objeto de declaração de compensação não passível de retificação ou cancelamento.

Também não surtirão efeitos as retificações de débitos de tributos em relação aos quais o sujeito passivo tenha sido objeto de procedimento fiscal e/ou nos casos em que a apresentação da declaração ocorra após o prazo decadencial.

Dados do Representante da Pessoa Jurídica

Nome	CLAUCIO DE PAULA VIEIRA
CPF	073.454.448-05
Telefone	2138-4200

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

Recibo de Entrega da DCTFWeb

DCTFWeb recebida via Internet pelo Agente Receptor SERPRO em	10/07/2025 11:37:50
Nº do recibo de entrega	0000050000361774713
DCTFWeb transmitida com assinatura de certificado digital por	02.257.365/0001-21

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

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

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
02.257.365/0001-21	PRATIKA LTDA

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento	Pagar este documento até
Junho/2025	18/07/2025	07.16.25191.0432677-1	18/07/2025

Observações

Nº Recibo Declaração: 50000361774713

Valor Total do Documento: **325.081,23**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1138	CONTRIB PREVIDENCIÁRIA EMPRESA/EMPREGADOR 01 CP PATRONAL - EMPREGADOS/AVULSOS PA:06/2025 Vencimento:18/07/2025	87.399,31			87.399,31
1138	CONTRIB PREVIDENCIÁRIA EMPRESA/EMPREGADOR 04 CP PATRONAL - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS PA:06/2025 Vencimento:18/07/2025	2.000,00			2.000,00
1646	CONTRIB PREV RISCO AMBIENTAL/APOSENT ESPECIAL 01 CP PATRONAL - GILRAT AJUSTADO PA:06/2025 Vencimento:18/07/2025	76.541,30			76.541,30
1170	CP TERCEIROS - SALÁRIO EDUCAÇÃO 01 CP TERCEIROS - SALÁRIO EDUCAÇÃO PA:06/2025 Vencimento:18/07/2025	57.276,38			57.276,38
1176	CP TERCEIROS - INCRA 01 CP TERCEIROS - INCRA PA:06/2025 Vencimento:18/07/2025	4.582,10			4.582,10
1191	CP TERCEIROS - SENAC 01 CP TERCEIROS - SENAC PA:06/2025 Vencimento:18/07/2025	22.910,54			22.910,54
1196	CP TERCEIROS - SESC 01 CP TERCEIROS - SESC PA:06/2025 Vencimento:18/07/2025	34.365,82			34.365,82
1200	CP TERCEIROS - SEBRAE 01 CP TERCEIROS - SEBRAE PA:06/2025 Vencimento:18/07/2025	13.746,32			13.746,32
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO 07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS PA:06/2025 Vencimento:18/07/2025	24.428,03			24.428,03
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ 06 IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ PA:06/2025 Vencimento:18/07/2025	56,34			56,34

85880003250 3 81230385251 2 99071625191 7 04326771096 1

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85880003250 3 | 81230385251 2 | 99071625191 7 | 04326771096 1

CNPJ:	02.257.365/0001-21
Número:	07.16.25191.0432677-1
Pagar até:	18/07/2025
Valor:	325.081,23

Pague com o PIX

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

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
3208	IRRF - ALUG E ROYALTIES PAGOS A PF 06 IRRF - ALUG E ROYALTIES PAGOS A PF PA:06/2025 Vencimento:18/07/2025	1.297,09			1.297,09
5960	COFINS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO 07 COFINS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO PA:06/2025 Vencimento:18/07/2025	308,39			308,39
5979	PIS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO 07 PIS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO PA:06/2025 Vencimento:18/07/2025	66,81			66,81
5987	CSLL - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO 07 CSLL - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO PA:06/2025 Vencimento:18/07/2025	102,80			102,80
	Totais	**325.081,23**			**325.081,23**

RECEITA FEDERAL DO BRASIL

RECIBO DE ENTREGA DA DECLARAÇÃO DE COMPENSAÇÃO

PER/DCOMP WEB

DADOS DO DECLARANTE

CNPJ: 02.257.365/0001-21
Nome Empresarial: PRATIKA LTDA

DADOS DA DECLARAÇÃO DE COMPENSAÇÃO

Tipo de Documento: Original
Data de Transmissão: 15/07/2025
Número de Controle: 03.64.84.38.38
Número da Declaração: 03648.43838.150725.1.3.02-6385

DADOS DO CRÉDITO

Tipo de Crédito: Saldo Negativo de IRPJ
Oriundo de Ação Judicial: Não
Crédito de Sucedida: Não
Valor Utilizado nesta Declaração de Compensação: 131.069,29

DADOS DOS DÉBITOS COMPENSADOS *

	VALOR
CP TERCEIROS	61.858,48
CP PATRONAL	88.923,63

* inclusive multa de mora e juros, quando informados.

Fica o contribuinte cientificado de que a Declaração de Compensação apresentada à Secretaria da Receita Federal do Brasil constitui confissão de dívida e instrumento hábil e suficiente para a exigência dos débitos indevidamente compensados, nos termos do §6º do art. 74 da Lei nº 9.430, de 1996.

DADOS DO REPRESENTANTE DA PESSOA JURÍDICA

Nome: CLAUCIO DE PAULA VIEIRA
CPF: 073.454.448-05
Telefone: (16)2138-4200
Celular:
Correio Eletrônico: cpv@pratika.com.br

Documento recebido via
Internet pelo Agente
Receptor SERPRO
em 15/07/2025 às 16:51:21
542254187

Versão: 8.31

03.64.84.38.38

O contribuinte pode acompanhar o processamento deste PER/DCOMP no e-CAC, no sítio da Receita Federal, no endereço receita.economia.gov.br, na opção Restituição e Compensação, item Consulta Processamento PER/DCOMP.

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

RECEITA FEDERAL DO BRASIL

RECIBO DE ENTREGA DA DECLARAÇÃO DE COMPENSAÇÃO

PER/DCOMP WEB

DADOS DO DECLARANTE

CNPJ: 02.257.365/0001-21
Nome Empresarial: PRATIKA LTDA

DADOS DA DECLARAÇÃO DE COMPENSAÇÃO

Tipo de Documento: Retificador
Número da DCOMP Retificada: 26611.72932.160725.1.3.02-7068
Data de Transmissão da Declaração Retificadora: 16/07/2025
Número de Controle da Declaração Retificadora: 39.74.70.15.10
Número da Declaração Retificadora: 39747.01510.160725.1.7.02-7970

DADOS DO CRÉDITO

Tipo de Crédito: Saldo Negativo de IRPJ
Oriundo de Ação Judicial: Não
Crédito de Sucedida: Não
Valor Utilizado nesta Declaração de Compensação: 131.555,73

DADOS DOS DÉBITOS COMPENSADOS *

	VALOR
CP TERCEIROS	71.022,68
CP PATRONAL	77.016,98

* inclusive multa de mora e juros, quando informados.

Fica o contribuinte cientificado de que a Declaração de Compensação apresentada à Secretaria da Receita Federal do Brasil constitui confissão de dívida e instrumento hábil e suficiente para a exigência dos débitos indevidamente compensados, nos termos do §6º do art. 74 da Lei nº 9.430, de 1996.

DADOS DO REPRESENTANTE DA PESSOA JURÍDICA

Nome: CLAUCIO DE PAULA VIEIRA
CPF: 073.454.448-05
Telefone: (16)2138-4200
Celular:
Correio Eletrônico: cpv@pratika.com.br

Documento recebido via
Internet pelo Agente
Receptor SERPRO
em 16/07/2025 às 10:58:22
901748461

Versão: 8.31

39.74.70.15.10

O contribuinte pode acompanhar o processamento deste PER/DCOMP no e-CAC, no sítio da Receita Federal, no endereço receita.economia.gov.br, na opção Restituição e Compensação, item Consulta Processamento PER/DCOMP.

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

RECEITA FEDERAL DO BRASIL

RECIBO DE ENTREGA DA DECLARAÇÃO DE COMPENSAÇÃO

PER/DCOMP WEB

DADOS DO DECLARANTE

CNPJ: 02.257.365/0001-21
Nome Empresarial: PRATIKA LTDA

DADOS DA DECLARAÇÃO DE COMPENSAÇÃO

Tipo de Documento: Retificador
Número da DCOMP Retificada: 08268.49286.160725.1.3.02-0388
Data de Transmissão da Declaração Retificadora: 16/07/2025
Número de Controle da Declaração Retificadora: 07.53.09.97.56
Número da Declaração Retificadora: 07530.99756.160725.1.7.02-2636

DADOS DO CRÉDITO

Tipo de Crédito: Saldo Negativo de IRPJ
Oriundo de Ação Judicial: Não
Número do PER/DCOMP com Demonstrativo do Crédito: 26611.72932.160725.1.3.02-7068
Crédito de Sucedida: Não
Valor Utilizado nesta Declaração de Compensação: 23.335,52

DADOS DOS DÉBITOS COMPENSADOS *

	VALOR
CSRF	478,00
IRRF	25.781,46

* inclusive multa de mora e juros, quando informados.

Fica o contribuinte cientificado de que a Declaração de Compensação apresentada à Secretaria da Receita Federal do Brasil constitui confissão de dívida e instrumento hábil e suficiente para a exigência dos débitos indevidamente compensados, nos termos do §6º do art. 74 da Lei nº 9.430, de 1996.

DADOS DO REPRESENTANTE DA PESSOA JURÍDICA

Nome: CLAUCIO DE PAULA VIEIRA
CPF: 073.454.448-05
Telefone: (16)2138-4200
Celular:
Correio Eletrônico: cpv@pratika.com.br

Documento recebido via
Internet pelo Agente
Receptor SERPRO
em 16/07/2025 às 11:02:50
2788171449

Versão: 8.31

07.53.09.97.56

O contribuinte pode acompanhar o processamento deste PER/DCOMP no e-CAC, no sítio da Receita Federal, no endereço receita.economia.gov.br, na opção Restituição e Compensação, item Consulta Processamento PER/DCOMP.

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

07/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.03.35

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.456-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ACAYAN CHRISTY ORTIZ CHIROSA
CPF/CNPJ: 598.509.748-00
AGENCIA: 2254 CONTA: 33.830-3
DATA DO PAGAMENTO: 04/08/2025
VALOR: 2.312,84
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.766.A5F.04E.D68.0BD

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais 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 FEDERAL

07/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.03.35

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.456-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ALESSANDRO GEORGE SILVA SANTOS
CPF/CNPJ: 201.836.778-11
AGENCIA: 2254 CONTA: 34.281-5
DATA DO PAGAMENTO: 04/08/2025
VALOR: 3.758,34
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.FBF.575.DE6.9A5.7D8

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais 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 FEDERAL

07/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.03.35

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.456-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ALINE MOREIRA LINO BATISTA
CPF/CNPJ: 488.512.448-47
AGENCIA: 2254 CONTA: 29.716-X
DATA DO PAGAMENTO: 04/08/2025
VALOR: 2.394,17
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.D8F.8E8.C56.533.4C6

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais 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 FEDERAL

07/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.03.35

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.456-3

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: AMANDA LEITE MACHADO

CPF/CNPJ: 378.318.698-67

AGENCIA: 2254 CONTA: 28.318-5

DATA DO PAGAMENTO: 04/08/2025

VALOR: 2.535,40

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.D52.5C7.472.703.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.

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

07/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.03.35

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.456-3

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ANA CLEIA ALVES DA SILVA

CPF/CNPJ: 042.771.081-21

AGENCIA: 2254 CONTA: 33.826-5

DATA DO PAGAMENTO: 04/08/2025

VALOR: 3.915,60

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.1A6.902.580.089.93E

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais 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 FEDERAL

07/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.03.35

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.456-3

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ANA MARIA COELHO ROMAO

CPF/CNPJ: 108.180.838-16

AGENCIA: 2254 CONTA: 33.882-6

DATA DO PAGAMENTO: 04/08/2025

VALOR: 3.491,85

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.C33.4BF.53E.08C.2A5

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais 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 FEDERAL

07/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.03.35

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.456-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ANA PAULA ALVES DA SILVA
CPF/CNPJ: 034.403.481-05
AGENCIA: 2254 CONTA: 30.571-5
DATA DO PAGAMENTO: 04/08/2025
VALOR: 963,20
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.50B.D5A.64D.33A.01C

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais 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 FEDERAL

07/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.03.35

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.456-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ANA PAULA SOUZA ABREU
CPF/CNPJ: 114.302.646-24
AGENCIA: 0923 CONTA: 54.296-2
DATA DO PAGAMENTO: 04/08/2025
VALOR: 2.242,50
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.C11.E28.EBF.3ED.E07

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais 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 FEDERAL

07/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.03.35

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.456-3

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ANDREA DOS SANTOS

CPF/CNPJ: 418.946.908-42

AGENCIA: 2254 CONTA: 29.669-4

DATA DO PAGAMENTO: 04/08/2025

VALOR: 2.996,90

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.367.4A1.E7D.40F.8CB

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais 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 FEDERAL

07/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.03.35

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.456-3

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ANGELA MARIA CANDIDO

CPF/CNPJ: 328.960.728-37

AGENCIA: 6519 CONTA: 16.553-0

DATA DO PAGAMENTO: 04/08/2025

VALOR: 2.640,45

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.CCD.EE0.2DF.B4F.090

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais 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 FEDERAL

07/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.03.35

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.456-3

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ANNY KAROLINE RODRIGUES

CPF/CNPJ: 388.666.638-75

AGENCIA: 2254 CONTA: 35.112-1

DATA DO PAGAMENTO: 04/08/2025

VALOR: 3.367,22

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.5C9.6D6.5CC.BCF.2E3

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais 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 FEDERAL

07/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.03.35

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.456-3

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ARIELLE DOS SANTOS BARBOSA

CPF/CNPJ: 136.810.494-08

AGENCIA: 1285 CONTA: 14.933-0

DATA DO PAGAMENTO: 04/08/2025

VALOR: 3.374,64

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.517.F2E.C2B.12B.1F5

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais 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 FEDERAL

07/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.03.35

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.456-3

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: BEATRIZ LEITE MACHADO

CPF/CNPJ: 543.242.728-16

AGENCIA: 2254 CONTA: 32.997-5

DATA DO PAGAMENTO: 04/08/2025

VALOR: 2.057,17

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.BF8.154.D8B.2E6.707

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

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

07/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.03.35

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.456-3

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: BIANCA DE FREITAS

CPF/CNPJ: 083.965.884-22

AGENCIA: 3166 CONTA: 53.696-2

DATA DO PAGAMENTO: 04/08/2025

VALOR: 2.440,55

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.0C1.91B.FC0.5E8.A25

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais 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 FEDERAL

07/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.03.35

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.456-3

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: BIANCA SOUZA MESSIAS

CPF/CNPJ: 029.380.545-80

AGENCIA: 3166 CONTA: 60.132-2

DATA DO PAGAMENTO: 04/08/2025

VALOR: 2.996,90

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.41F.CD5.432.8DC.A65

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais 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 FEDERAL

07/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.03.35

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.456-3

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: BRUNA MENDES DOS SANTOS

CPF/CNPJ: 468.611.218-43

AGENCIA: 2254 CONTA: 33.778-1

DATA DO PAGAMENTO: 04/08/2025

VALOR: 2.057,17

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.929.BF2.242.204.672

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais 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 FEDERAL

07/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.03.35

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.456-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: CASSIO SILVA SAMPAIO
CPF/CNPJ: 263.097.678-52
AGENCIA: 2254 CONTA: 35.208-X
DATA DO PAGAMENTO: 04/08/2025
VALOR: 621,42
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.627.38E.F24.29C.F19

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais 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 FEDERAL

07/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.03.35

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.456-3

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: CONCEICAO DA SILVA MARTINS

CPF/CNPJ: 322.529.828-02

AGENCIA: 2254 CONTA: 22.061-2

DATA DO PAGAMENTO: 04/08/2025

VALOR: 4.090,38

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.E16.A94.199.43D.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 N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE FEDERAL

07/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.03.35

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.456-3

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: DANIELE BARROS DIAS

CPF/CNPJ: 064.466.175-50

AGENCIA: 2254 CONTA: 33.797-8

DATA DO PAGAMENTO: 04/08/2025

VALOR: 2.996,90

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.A69.AF2.D6A.01F.7CD

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais 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 FEDERAL

07/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.03.35

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.456-3

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: DEBORA CASSIANA DOS SANTOS

CPF/CNPJ: 332.320.668-10

AGENCIA: 2254 CONTA: 34.258-0

DATA DO PAGAMENTO: 04/08/2025

VALOR: 2.057,74

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.F4A.F10.0AC.EB4.FBE

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais 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 FEDERAL

07/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.03.35

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.456-3

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: DEISIANE MACIEL TELES

CPF/CNPJ: 396.271.268-29

AGENCIA: 2254 CONTA: 32.066-8

DATA DO PAGAMENTO: 04/08/2025

VALOR: 1.885,73

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.D48.9CB.ADD.26A.E7B

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais 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 FEDERAL

07/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.03.35

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.456-3

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: DELAINE SOUSA DA SILVA ORMELESI

CPF/CNPJ: 355.433.528-24

AGENCIA: 0340 CONTA: 81.020-7

DATA DO PAGAMENTO: 04/08/2025

VALOR: 4.741,90

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.B51.1CC.B92.82D.A75

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais 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 FEDERAL

07/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.03.35

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.456-3

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: EDILENA DIOGO

CPF/CNPJ: 310.307.658-47

AGENCIA: 2254 CONTA: 15.949-2

DATA DO PAGAMENTO: 04/08/2025

VALOR: 1.365,17

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.A98.C5B.F48.002.F36

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais 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 FEDERAL

07/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.03.35

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.456-3

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: EDMILSON FRANCISCO DA SILVA

CPF/CNPJ: 724.498.294-15

AGENCIA: 2254 CONTA: 34.144-4

DATA DO PAGAMENTO: 04/08/2025

VALOR: 2.410,66

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.2CD.9B7.52C.554.C6D

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais 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 FEDERAL

07/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.03.35

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.456-3

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: EDUARDA DE CASTRO LIMA GUIMARAES

CPF/CNPJ: 445.989.538-29

AGENCIA: 2254 CONTA: 34.834-1

DATA DO PAGAMENTO: 04/08/2025

VALOR: 2.362,04

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.228.70A.375.A42.6F6

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais 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 FEDERAL

07/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.03.35

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.456-3

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ELIEVA MESQUITA SILVA OLIVEIRA

CPF/CNPJ: 280.535.728-04

AGENCIA: 0811 CONTA: 59.963-8

DATA DO PAGAMENTO: 04/08/2025

VALOR: 7.973,79

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.437.121.231.2FB.155

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais 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 FEDERAL

07/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.03.36

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.456-3

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ELIZIANE MACIEL DE CASTRO

CPF/CNPJ: 043.836.543-71

AGENCIA: 2254 CONTA: 35.078-8

DATA DO PAGAMENTO: 04/08/2025

VALOR: 2.159,28

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.45C.297.985.2E1.F53

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais 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 FEDERAL

07/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.03.36

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.456-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ELOISA HELENA MARTINELLI MULINARI
CPF/CNPJ: 438.514.718-30
AGENCIA: 3213 CONTA: 38.180-2
DATA DO PAGAMENTO: 04/08/2025
VALOR: 4.179,38
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.297.A57.E6A.034.013

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais 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 FEDERAL

07/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.03.36

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.456-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ELTON GONCALVES DE FREITAS
CPF/CNPJ: 346.579.748-58
AGENCIA: 3570 CONTA: 51.218-4
DATA DO PAGAMENTO: 04/08/2025
VALOR: 4.702,04
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.99F.2E5.2D3.58D.172

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais 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 FEDERAL

07/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.03.36

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.456-3

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: EMILLY FERREIRA JORGE

CPF/CNPJ: 089.820.446-12

AGENCIA: 0395 CONTA: 56.600-4

DATA DO PAGAMENTO: 04/08/2025

VALOR: 2.302,83

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.BF3.2DA.F89.F43.DBB

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais 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 FEDERAL

07/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.03.36

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.456-3

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ERICA FERREIRA JORGE

CPF/CNPJ: 080.789.446-08

AGENCIA: 0994 CONTA: 43.880-4

DATA DO PAGAMENTO: 04/08/2025

VALOR: 2.539,99

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.EED.C55.D05.E43.7AF

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais 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 FEDERAL

07/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.03.36

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.456-3

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ERICA ROCHA MONCAO

CPF/CNPJ: 467.754.958-38

AGENCIA: 2254 CONTA: 34.885-6

DATA DO PAGAMENTO: 04/08/2025

VALOR: 2.329,00

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.32E.E9B.D37.96E.A53

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais 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 FEDERAL

07/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.03.36

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.456-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: EVELINE AGUILLERA PEREIRA LIMA
CPF/CNPJ: 269.625.168-19
AGENCIA: 3213 CONTA: 44.587-8
DATA DO PAGAMENTO: 04/08/2025
VALOR: 5.344,42
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.D39.101.285.E07.9EF

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais 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 FEDERAL

07/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.03.36

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.456-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: FABIULA DE JESUS SILVA
CPF/CNPJ: 450.623.728-52
AGENCIA: 2254 CONTA: 34.155-X
DATA DO PAGAMENTO: 04/08/2025
VALOR: 2.996,90
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.3C5.7E5.AD9.E66.BA4

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais 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 FEDERAL

07/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.03.36

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.456-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: FERNANDA DE OLIVEIRA RAMOS
CPF/CNPJ: 372.418.278-30
AGENCIA: 0340 CONTA: 192.167-3
DATA DO PAGAMENTO: 04/08/2025
VALOR: 1.995,32
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.14F.B33.406.B6D.CAE

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais 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 FEDERAL

07/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.03.36

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.456-3

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: FLAVIO PEREIRA JUNIOR

CPF/CNPJ: 456.029.538-76

AGENCIA: 0373 CONTA: 27.096-2

DATA DO PAGAMENTO: 04/08/2025

VALOR: 1.238,12

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.08F.0F1.082.54C.63E

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

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

07/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.03.36

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.456-3

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: FRANCIANY ALVES DA SILVA

CPF/CNPJ: 366.108.128-45

AGENCIA: 2254 CONTA: 34.553-9

DATA DO PAGAMENTO: 04/08/2025

VALOR: 2.062,71

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.007.E13.F9F.829.AA4

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais 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 FEDERAL

07/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.03.36

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.456-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: FRANCIVALDA DE SOUSA SILVEIRA
CPF/CNPJ: 334.416.328-00
AGENCIA: 4054 CONTA: 114.842-7
DATA DO PAGAMENTO: 04/08/2025
VALOR: 3.551,72
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.0B0.77F.A27.C9B.574

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais 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 FEDERAL

07/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.03.36

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.456-3

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: GABRIEL SILVA DE SOUZA

CPF/CNPJ: 435.545.158-50

AGENCIA: 2254 CONTA: 33.768-4

DATA DO PAGAMENTO: 04/08/2025

VALOR: 3.250,20

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.AD8.6BC.F60.2BA.F3F

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais 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 FEDERAL

07/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.03.36

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.456-3

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: GABRIELA FALAVINHA MACIEL LIMA

CPF/CNPJ: 477.005.118-29

AGENCIA: 2254 CONTA: 33.802-8

DATA DO PAGAMENTO: 04/08/2025

VALOR: 3.492,02

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.2EE.14D.02F.FB1.BB9

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais 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 FEDERAL

07/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.03.36

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.456-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: GABRIELA SABRINA DE OLIVEIRA
CPF/CNPJ: 358.398.698-99
AGENCIA: 3570 CONTA: 51.220-6
DATA DO PAGAMENTO: 04/08/2025
VALOR: 3.033,91
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.9EB.373.466.503.571

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais 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 FEDERAL

07/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.03.36

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.456-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: GARDENIA ALVES DA ROSA TAVARES
CPF/CNPJ: 279.281.538-82
AGENCIA: 2254 CONTA: 20.660-1
DATA DO PAGAMENTO: 04/08/2025
VALOR: 2.996,90
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.731.66D.F7C.07C.A30

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais 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 FEDERAL

07/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.03.36

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.456-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: GEANA APARECIDA MOREIRA COSTA
CPF/CNPJ: 274.310.598-41
AGENCIA: 2254 CONTA: 30.370-4
DATA DO PAGAMENTO: 04/08/2025
VALOR: 645,23
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.218.DCB.B3F.590.EF2

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais 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 FEDERAL

07/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.03.36

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.456-3

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: GEOVAN LEITE DA SILVA

CPF/CNPJ: 084.415.895-00

AGENCIA: 3166 CONTA: 42.872-8

DATA DO PAGAMENTO: 04/08/2025

VALOR: 3.566,79

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.E5E.693.05B.8A9.865

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais 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 FEDERAL

07/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.03.36

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.456-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: GEOVANA ROSA DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 480.148.818-85
AGENCIA: 2254 CONTA: 33.799-4
DATA DO PAGAMENTO: 04/08/2025
VALOR: 4.244,49
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.1EA.BBF.CA7.0C8.E98

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais 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 FEDERAL

07/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.03.36

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.456-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: GILENE FERNANDES DE SOUSA
CPF/CNPJ: 303.455.668-31
AGENCIA: 6839 CONTA: 192.095-2
DATA DO PAGAMENTO: 04/08/2025
VALOR: 2.461,07
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.60F.1E5.3FC.2B4.62B

==========

|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 N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE FEDERAL

07/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.03.36

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.456-3

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: GLORIA DE FATIMA DOS SANTOS DIOLIN

CPF/CNPJ: 873.215.054-72

AGENCIA: 2254 CONTA: 33.813-3

DATA DO PAGAMENTO: 04/08/2025

VALOR: 1.745,43

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.2C8.FE5.DCC.A99.450

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais 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 FEDERAL

07/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.03.36

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.456-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: GRACIELE PEREIRA SANTOS ALVES
CPF/CNPJ: 057.788.805-61
AGENCIA: 2254 CONTA: 33.785-4
DATA DO PAGAMENTO: 04/08/2025
VALOR: 2.082,65
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.1AE.B7A.131.833.E3D

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais 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 FEDERAL

07/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.03.36

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.456-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: GREICIANE ANIELE ANTUNES DIAS
CPF/CNPJ: 395.270.168-86
AGENCIA: 2254 CONTA: 24.930-0
DATA DO PAGAMENTO: 04/08/2025
VALOR: 3.904,03
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.8FD.60C.476.B75.9B4

==========

|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.

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

07/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.03.36

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.456-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: GUILHERME HENRIQUE MARTINS SILVA
CPF/CNPJ: 466.488.468-01
AGENCIA: 3213 CONTA: 37.816-X
DATA DO PAGAMENTO: 04/08/2025
VALOR: 2.996,90
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.0D1.1F2.617.E38.5E7

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais 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 FEDERAL

07/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.03.36

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.456-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: JANAINA FERNANDES LISBOA
CPF/CNPJ: 112.404.416-73
AGENCIA: 2254 CONTA: 32.713-1
DATA DO PAGAMENTO: 04/08/2025
VALOR: 3.018,75
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.6BB.3AD.129.0A7.0C3

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais 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 FEDERAL

07/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.03.36

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.456-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: JAQUELINE APARECIDA GIMENES DE OLI
CPF/CNPJ: 328.219.268-12
AGENCIA: 2254 CONTA: 12.153-3
DATA DO PAGAMENTO: 04/08/2025
VALOR: 3.566,20
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.7C7.43A.325.380.2C9

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais 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 FEDERAL

07/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.03.36

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.456-3

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: JEANE SILVA MOREIRA

CPF/CNPJ: 517.758.672-34

AGENCIA: 6840 CONTA: 24.090-7

DATA DO PAGAMENTO: 04/08/2025

VALOR: 4.289,32

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.04B.A09.75D.ED6.351

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais 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 FEDERAL

07/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.03.36

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.456-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: JESICA ARIANE DE FRANCA BORGES
CPF/CNPJ: 372.515.838-01
AGENCIA: 2254 CONTA: 33.796-X
DATA DO PAGAMENTO: 04/08/2025
VALOR: 4.406,02
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.753.4CE.CDA.A93.AE8

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais 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 FEDERAL

07/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.03.36

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.456-3

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: JESSICA CRISTINA DE ALMEIDA

CPF/CNPJ: 380.696.438-62

AGENCIA: 3166 CONTA: 61.923-X

DATA DO PAGAMENTO: 04/08/2025

VALOR: 3.459,43

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.9EC.AEE.A6D.952.871

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais 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 FEDERAL

07/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.03.36

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.456-3

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: JESSICA MAYARA KAIP

CPF/CNPJ: 405.633.238-09

AGENCIA: 2254 CONTA: 33.822-2

DATA DO PAGAMENTO: 04/08/2025

VALOR: 4.433,96

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.877.B80.069.179.2DD

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais 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 FEDERAL

07/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.03.36

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.456-3

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: JOAO BATISTA MORAIS

CPF/CNPJ: 016.068.204-51

AGENCIA: 2254 CONTA: 34.166-5

DATA DO PAGAMENTO: 04/08/2025

VALOR: 2.394,17

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.132.852.5D0.2EB.984

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais 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 FEDERAL

07/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.03.36

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.456-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: JOSE MARTINIANO DA SILVA
CPF/CNPJ: 620.585.849-53
AGENCIA: 2254 CONTA: 34.151-7
DATA DO PAGAMENTO: 04/08/2025
VALOR: 2.571,41
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.259.402.868.6BB.38A

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais 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 FEDERAL

07/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.03.36

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.456-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: JOSIANE DA MATA AMARAL SANTOS
CPF/CNPJ: 297.821.168-74
AGENCIA: 2254 CONTA: 34.152-5
DATA DO PAGAMENTO: 04/08/2025
VALOR: 2.538,33
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.10A.158.01F.403.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.

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

07/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.03.36

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.456-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: JOSILEIA DE FREITAS SILVA
CPF/CNPJ: 115.469.734-78
AGENCIA: 2254 CONTA: 33.824-9
DATA DO PAGAMENTO: 04/08/2025
VALOR: 3.753,38
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.88A.5AB.4F6.BCC.93D

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais 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 FEDERAL

07/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.03.36

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.456-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: JOSINEIDE FIEL DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 006.122.565-70
AGENCIA: 2254 CONTA: 34.137-1
DATA DO PAGAMENTO: 04/08/2025
VALOR: 2.122,23
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.156.332.682.5C3.C65

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais 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 FEDERAL

07/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.03.36

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.456-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: JUCILEIA LOURENCO GONCALVES
CPF/CNPJ: 310.872.658-78
AGENCIA: 3166 CONTA: 5.677-4
DATA DO PAGAMENTO: 04/08/2025
VALOR: 2.996,90
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.601.205.69A.359.BB1

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais 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 FEDERAL

07/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.03.36

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.456-3

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: KARLA CRISTINE SANTOS GOMES BASTOS

CPF/CNPJ: 123.478.557-94

AGENCIA: 2254 CONTA: 33.801-X

DATA DO PAGAMENTO: 04/08/2025

VALOR: 4.427,38

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.009.38D.C88.CCD.B4D

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais 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 FEDERAL

07/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.03.36

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.456-3

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: LEIDIMAR FERNANDES DE SOUZA

CPF/CNPJ: 246.164.138-27

AGENCIA: 2254 CONTA: 34.146-0

DATA DO PAGAMENTO: 04/08/2025

VALOR: 602,09

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.AC3.BC3.6CA.C78.410

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais 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 FEDERAL

07/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.03.36

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.456-3

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: LEILIANE VIEIRA SOARES

CPF/CNPJ: 378.216.928-08

AGENCIA: 2254 CONTA: 33.787-0

DATA DO PAGAMENTO: 04/08/2025

VALOR: 1.873,18

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.533.055.5C3.896.B59

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais 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 FEDERAL

07/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.03.36

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.456-3

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: LEONILSA CALDEIRA

CPF/CNPJ: 164.551.548-60

AGENCIA: 2254 CONTA: 33.948-2

DATA DO PAGAMENTO: 04/08/2025

VALOR: 1.891,41

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.B2A.556.3E7.113.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 N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE FEDERAL

07/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.03.36

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.456-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: LETICIA DA SILVA BORGES
CPF/CNPJ: 995.769.370-00
AGENCIA: 2254 CONTA: 29.573-6
DATA DO PAGAMENTO: 04/08/2025
VALOR: 1.601,48
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.DD0.6E8.46B.BC0.34E

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais 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 FEDERAL

07/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.03.36

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.456-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: LILIANE DOS SANTOS DA SILVA
CPF/CNPJ: 155.842.218-80
AGENCIA: 6718 CONTA: 198.152-8
DATA DO PAGAMENTO: 04/08/2025
VALOR: 2.996,90
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.F61.14B.47C.112.5B8

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais 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 FEDERAL

07/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.03.36

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.456-3

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: LUIZ CARLOS DA SILVA

CPF/CNPJ: 763.993.708-68

AGENCIA: 2254 CONTA: 33.777-3

DATA DO PAGAMENTO: 04/08/2025

VALOR: 2.509,26

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.E82.D88.A40.2C4.6E7

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais 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 FEDERAL

07/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.03.36

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.456-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: LUIZ CARLOS NASCIMENTO DE LIMA
CPF/CNPJ: 814.571.034-00
AGENCIA: 2254 CONTA: 34.235-1
DATA DO PAGAMENTO: 04/08/2025
VALOR: 2.057,17
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.E25.582.A3A.E94.377

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais 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 FEDERAL

07/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.03.36

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.456-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MAISE JEYCE LIMEIRA RODRIGUES
CPF/CNPJ: 087.568.594-30
AGENCIA: 2254 CONTA: 26.046-0
DATA DO PAGAMENTO: 04/08/2025
VALOR: 4.313,06
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.C77.ECA.ACB.9CA.E9E

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais 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 FEDERAL

07/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.03.36

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.456-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MARCILEIDE PEREIRA PRADA
CPF/CNPJ: 363.176.778-16
AGENCIA: 3166 CONTA: 61.858-6
DATA DO PAGAMENTO: 04/08/2025
VALOR: 2.996,90
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.9F8.D35.AB5.0AB.CA4

==========

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

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

07/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.03.37

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.456-3

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MARCOS ANTONIO GOMES DA SILVA

CPF/CNPJ: 120.580.034-46

AGENCIA: 2254 CONTA: 33.935-0

DATA DO PAGAMENTO: 04/08/2025

VALOR: 2.529,15

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.976.15A.D9D.9B7.B22

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

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

07/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.03.37

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.456-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MARIA APARECIDA JOSE CRUZ
CPF/CNPJ: 427.314.372-00
AGENCIA: 2254 CONTA: 30.527-8
DATA DO PAGAMENTO: 04/08/2025
VALOR: 2.402,98
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.1F3.A6F.417.89F.AC2

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais 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 FEDERAL

07/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.03.37

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.456-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MARIA APARECIDA OLIVEIRA DE PAULA
CPF/CNPJ: 297.389.638-00
AGENCIA: 3213 CONTA: 28.583-8
DATA DO PAGAMENTO: 04/08/2025
VALOR: 4.419,08
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.146.883.0B6.F33.6DE

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais 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 FEDERAL

07/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.03.37

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.456-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MARIA APARECIDA SOUZA SANTIAGO
CPF/CNPJ: 149.956.938-66
AGENCIA: 0340 CONTA: 80.537-8
DATA DO PAGAMENTO: 04/08/2025
VALOR: 1.057,57
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.9B3.9A0.62C.D9C.679

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais 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 FEDERAL

07/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.03.37

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.456-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MARIA ELIANE GABRIEL LIMA
CPF/CNPJ: 003.321.642-84
AGENCIA: 2254 CONTA: 35.169-5
DATA DO PAGAMENTO: 04/08/2025
VALOR: 2.277,87
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.A4B.324.A85.E79.D8C

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais 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 FEDERAL

07/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.03.37

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.456-3

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MARIA FELICIANO DE ANDRADE SILVA

CPF/CNPJ: 161.778.528-82

AGENCIA: 0057 CONTA: 76.955-X

DATA DO PAGAMENTO: 04/08/2025

VALOR: 2.057,44

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.1AF.17D.C45.690.AE7

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais 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 FEDERAL

07/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.03.37

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.456-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MARIA GARDENIA SOUSA LIMA
CPF/CNPJ: 069.101.353-50
AGENCIA: 2254 CONTA: 34.183-5
DATA DO PAGAMENTO: 04/08/2025
VALOR: 2.852,48
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.CC6.4E2.1A7.056.4EC

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais 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 FEDERAL

07/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.03.37

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.456-3

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MARIA QUINO DA SILVA

CPF/CNPJ: 923.280.244-91

AGENCIA: 2254 CONTA: 22.521-5

DATA DO PAGAMENTO: 04/08/2025

VALOR: 2.996,90

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.813.725.F56.B6F.C02

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais 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 FEDERAL

07/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.03.37

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.456-3

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MARIA REGINA ARAUJO DOS SANTOS

CPF/CNPJ: 120.530.094-54

AGENCIA: 2254 CONTA: 33.795-1

DATA DO PAGAMENTO: 04/08/2025

VALOR: 4.227,89

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.770.ECD.FFE.20A.AFC

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais 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 FEDERAL

07/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.03.37

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.456-3

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MARIANA DE LURDES ALBINO

CPF/CNPJ: 480.129.568-10

AGENCIA: 2254 CONTA: 33.791-9

DATA DO PAGAMENTO: 04/08/2025

VALOR: 3.810,76

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.CFE.1EC.4DA.4BF.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 N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE FEDERAL

07/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.03.37

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.456-3

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MARILANDY LIMEIRA

CPF/CNPJ: 042.633.864-26

AGENCIA: 1285 CONTA: 9.289-4

DATA DO PAGAMENTO: 04/08/2025

VALOR: 4.319,89

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.F6A.B83.D43.130.F99

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais 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 FEDERAL

07/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.03.37

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.456-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MARILENE ROCHA DE SOUZA
CPF/CNPJ: 301.230.868-76
AGENCIA: 2254 CONTA: 33.851-6
DATA DO PAGAMENTO: 04/08/2025
VALOR: 3.495,13
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.54D.48A.2A8.11C.00C

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais 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 FEDERAL

07/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.03.37

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.456-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MARINA APARECIDA BATISTA
CPF/CNPJ: 498.294.578-00
AGENCIA: 2254 CONTA: 33.793-5
DATA DO PAGAMENTO: 04/08/2025
VALOR: 1.956,71
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.C44.ECE.30B.C13.033

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais 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 FEDERAL

07/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.03.37

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.456-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MARLANDIA DE MATOS GOMES
CPF/CNPJ: 080.087.414-57
AGENCIA: 2254 CONTA: 34.149-5
DATA DO PAGAMENTO: 04/08/2025
VALOR: 2.996,90
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.87B.154.FE7.8AE.607

==========

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

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

07/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.03.37

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.456-3

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MARLENE LOPES COSTA

CPF/CNPJ: 165.293.668-81

AGENCIA: 2254 CONTA: 17.573-0

DATA DO PAGAMENTO: 04/08/2025

VALOR: 3.481,97

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.290.C7E.2C4.BFF.DB3

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais 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 FEDERAL

07/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.03.37

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.456-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MIDIAN XAVIER MAGALHAES
CPF/CNPJ: 393.265.078-66
AGENCIA: 2254 CONTA: 25.266-2
DATA DO PAGAMENTO: 04/08/2025
VALOR: 4.998,92
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.C7E.ACB.924.B4D.C0B

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais 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 FEDERAL

07/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.03.37

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.456-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MONALIZA CALISTO LIMA
CPF/CNPJ: 063.528.693-94
AGENCIA: 2254 CONTA: 29.649-X
DATA DO PAGAMENTO: 04/08/2025
VALOR: 2.996,90
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.7FA.6F2.0EE.690.2B9

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais 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 FEDERAL

07/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.03.37

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.456-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MONICA DE OLIVEIRA GUIMARAES
CPF/CNPJ: 280.564.318-61
AGENCIA: 3570 CONTA: 51.318-0
DATA DO PAGAMENTO: 04/08/2025
VALOR: 2.476,84
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.364.FE7.A49.7F4.D40

==========

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

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

07/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.03.37

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.456-3

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: NALANDA LEITE MALDONADO CONDORI

CPF/CNPJ: 491.089.168-45

AGENCIA: 2254 CONTA: 33.809-5

DATA DO PAGAMENTO: 04/08/2025

VALOR: 2.082,92

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.B21.B27.F79.836.AA5

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais 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 FEDERAL

07/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.03.37

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.456-3
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: 04/08/2025
VALOR: 2.996,90
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.C47.0D0.857.F5D.FA6

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais 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 FEDERAL

07/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.03.37

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.456-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: NITHIA ROBERTA MONTEIRO
CPF/CNPJ: 259.759.188-39
AGENCIA: 0799 CONTA: 69.935-7
DATA DO PAGAMENTO: 04/08/2025
VALOR: 3.544,07
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.EDB.707.A16.C28.A1C

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais 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 FEDERAL

07/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.03.37

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.456-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: RAFAELA BUTALO FRANCIOSI
CPF/CNPJ: 443.870.348-40
AGENCIA: 6519 CONTA: 35.746-4
DATA DO PAGAMENTO: 04/08/2025
VALOR: 3.753,38
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.C0D.9C2.267.FE5.D8A

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais 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 FEDERAL

07/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.03.37

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.456-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: RAFAELA DE SOUZA MILANESI
CPF/CNPJ: 109.935.539-74
AGENCIA: 2587 CONTA: 12.806-6
DATA DO PAGAMENTO: 04/08/2025
VALOR: 3.753,38
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.6EA.2A7.DCB.EEA.7AB

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais 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 FEDERAL

07/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.03.37

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.456-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: REGINA BENEDITA DA SILVA
CPF/CNPJ: 263.334.248-54
AGENCIA: 2254 CONTA: 18.948-0
DATA DO PAGAMENTO: 04/08/2025
VALOR: 4.085,93
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.23C.4F4.8C4.5D6.B7F

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais 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 FEDERAL

07/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.03.37

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.456-3

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: RONILSON FERNANDES DE AZEVEDO

CPF/CNPJ: 043.299.555-20

AGENCIA: 2254 CONTA: 28.052-6

DATA DO PAGAMENTO: 04/08/2025

VALOR: 2.107,35

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.5B5.C2A.089.4FA.DAD

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais 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 FEDERAL

07/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.03.37

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.456-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ROSENEIDE DA SILVA MAXIMILIANO
CPF/CNPJ: 068.610.898-18
AGENCIA: 2766 CONTA: 46.270-5
DATA DO PAGAMENTO: 04/08/2025
VALOR: 3.753,38
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.085.DDD.C2F.9F2.F91

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais 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 FEDERAL

07/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.03.37

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.456-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: RUTIERI ROCHA DA SILVA
CPF/CNPJ: 331.054.368-47
AGENCIA: 2254 CONTA: 33.841-9
DATA DO PAGAMENTO: 04/08/2025
VALOR: 2.996,90
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.FE4.4B7.2A8.168.7BB

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais 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 FEDERAL

07/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.03.37

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.456-3

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: SARAH VITORIA MATOS

CPF/CNPJ: 489.622.968-10

AGENCIA: 2254 CONTA: 33.804-4

DATA DO PAGAMENTO: 04/08/2025

VALOR: 2.333,45

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.11E.6B2.E3D.530.AF7

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais 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 FEDERAL

07/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.03.37

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.456-3

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: SHEILA SOARES ANDRADE

CPF/CNPJ: 073.861.373-89

AGENCIA: 2254 CONTA: 33.852-4

DATA DO PAGAMENTO: 04/08/2025

VALOR: 3.509,01

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.832.F4A.003.C03.1E4

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais 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 FEDERAL

07/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.03.37

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.456-3

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: SIDNEIA DE SOUZA ARAUJO

CPF/CNPJ: 215.877.698-67

AGENCIA: 6519 CONTA: 34.772-8

DATA DO PAGAMENTO: 04/08/2025

VALOR: 3.753,38

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.53F.D24.15A.0C4.8F9

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais 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 FEDERAL

07/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.03.37

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.456-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: SILVIA DE SOUZA YANSEN
CPF/CNPJ: 287.939.998-01
AGENCIA: 2254 CONTA: 33.803-6
DATA DO PAGAMENTO: 04/08/2025
VALOR: 2.132,52
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.9D9.32F.523.EAF.0BF

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais 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 FEDERAL

07/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.03.37

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.456-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: SIRLEIDE BISPO DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 816.263.985-34
AGENCIA: 2254 CONTA: 24.100-8
DATA DO PAGAMENTO: 04/08/2025
VALOR: 2.996,90
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.6A5.71B.5AF.999.516

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais 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 FEDERAL

07/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.03.37

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.456-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: SONIA GRAZIELE DA CUNHA CONTESINI
CPF/CNPJ: 317.135.518-37
AGENCIA: 2254 CONTA: 15.368-0
DATA DO PAGAMENTO: 04/08/2025
VALOR: 3.559,00
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.765.6FE.4F1.C9C.72D

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais 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 FEDERAL

07/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.03.37

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.456-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: STHEFANNY OLIVEIRA SILVA
CPF/CNPJ: 435.368.998-38
AGENCIA: 3166 CONTA: 61.219-7
DATA DO PAGAMENTO: 04/08/2025
VALOR: 3.753,38
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.92E.014.C4D.9A3.104

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais 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 FEDERAL

07/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.03.37

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.456-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: SUZANA GONCALVES FERREIRA MOURA
CPF/CNPJ: 163.475.008-09
AGENCIA: 2254 CONTA: 33.807-9
DATA DO PAGAMENTO: 04/08/2025
VALOR: 3.752,23
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.46E.91D.49D.515.5D5

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais 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 FEDERAL

07/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.03.37

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.456-3

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: TAMIRIS DA SILVA SANTANA

CPF/CNPJ: 376.836.998-61

AGENCIA: 3213 CONTA: 37.464-4

DATA DO PAGAMENTO: 04/08/2025

VALOR: 4.659,04

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.E75.5A3.D68.4D5.375

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

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

07/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.03.37

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.456-3

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: TATIANE BARBOZA DOS SANTOS ARAUJO

CPF/CNPJ: 390.633.438-41

AGENCIA: 2254 CONTA: 27.287-6

DATA DO PAGAMENTO: 04/08/2025

VALOR: 2.296,12

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.912.46E.826.36E.078

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais 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 FEDERAL

07/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.03.37

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.456-3

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: TATIANE DOS REIS

CPF/CNPJ: 350.713.528-00

AGENCIA: 6840 CONTA: 23.192-4

DATA DO PAGAMENTO: 04/08/2025

VALOR: 3.017,27

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.886.957.147.6AF.920

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais 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 FEDERAL

07/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.03.37

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.456-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: TELMA APARECIDA ZANONI GONCALVES
CPF/CNPJ: 102.264.728-84
AGENCIA: 2254 CONTA: 33.880-X
DATA DO PAGAMENTO: 04/08/2025
VALOR: 1.361,36
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.E62.01C.B5C.8D7.ADC

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais 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 FEDERAL

07/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.03.37

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.456-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: VANDERLI SOARES DA CRUZ
CPF/CNPJ: 272.936.988-01
AGENCIA: 2254 CONTA: 14.831-8
DATA DO PAGAMENTO: 04/08/2025
VALOR: 5.117,33
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.521.107.D82.667.736

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais 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 FEDERAL

07/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.03.37

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.456-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: VANIA SOARES DE OLIVEIRA
CPF/CNPJ: 029.640.885-94
AGENCIA: 2254 CONTA: 34.803-1
DATA DO PAGAMENTO: 04/08/2025
VALOR: 3.758,34
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.874.75F.0F9.176.EB6

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais 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 FEDERAL

07/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.03.37

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.456-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: VANUCIA DOS SANTOS SOUZA MAGALHAES
CPF/CNPJ: 295.713.578-71
AGENCIA: 2254 CONTA: 34.432-X
DATA DO PAGAMENTO: 04/08/2025
VALOR: 2.473,77
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.C68.986.D6A.188.AAC

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais 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 FEDERAL

07/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.03.37

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.456-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: VERONICA BERNARDO SILVANO
CPF/CNPJ: 423.269.878-70
AGENCIA: 2254 CONTA: 34.460-5
DATA DO PAGAMENTO: 04/08/2025
VALOR: 2.508,58
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.354.C7F.744.444.5A6

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais 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 FEDERAL

07/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.03.37

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.456-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: VITORIA MARIA ARTERO DA SILVA
CPF/CNPJ: 427.951.888-21
AGENCIA: 2254 CONTA: 34.247-5
DATA DO PAGAMENTO: 04/08/2025
VALOR: 3.846,30
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.3EE.AB7.A21.220.A17

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais 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 FEDERAL

07/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.03.37

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.456-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: WEVERSON RAFAEL GONCALVES
CPF/CNPJ: 268.234.248-50
AGENCIA: 0994 CONTA: 30.367-4
DATA DO PAGAMENTO: 04/08/2025
VALOR: 2.892,76
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.2A7.3DD.739.980.D40

==========

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

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

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	2.312,84
9387	ALESSANDRO GEORGE SILVA SANT(	263552457	201.836.778-11	34281-5	3.758,34
9391	ALINE MOREIRA LINO BATISTA	58150422	488.512.448-47	29716-X	2.394,17
9392	AMANDA LEITE MACHADO	44582382	378.318.698-67	28318-5	2.535,40
9395	ANA CLEIA ALVES DA SILVA	53253727	042.771.081-21	33826-5	3.915,60
9398	ANA MARIA COELHO ROMAO	20282187	108.180.838-16	33882-6	3.491,85
9399	ANA PAULA ALVES DA SILVA	58471440	034.403.481-05	30571-5	963,20
10048	ANA PAULA DE SOUZA ABREU	14729585	114.302.646-24	54296-2	2.242,50
9401	ANDREA DOS SANTOS	52628566	418.946.908-42	29669-4	2.996,90
9396	ANGELA MARIA CANDIDO	35542398	328.960.728-37	16553-0	2.640,45
10429	ANNY KAROLINE RODRIGUES	60.864.976	388.666.638-75	35112-1	3.367,22
9403	ARIELLE DOS SANTOS BARBOSA	41897919	136.810.494-08	14933-0	3.374,64
9550	BEATRIZ LEITE MACHADO	57750006-5	543.242.728-16	32997-5	2.057,17
9404	BIANCA DE FREITAS	67952645	083.965.884-22	53696-2	2.440,55
9405	BIANCA SOUZA MESSIAS	57313656	029.380.545-80	60132-2	2.996,90
9407	BRUNA MENDES DOS SANTOS	41376713	468.611.218-43	33778-1	2.057,17
10492	CASSIO SILVA SAMPAIO	32.214.528	263.097.678-52	35208-X	621,42
9408	CONCEICAO DA SILVA MARTINS	33213184	322.529.828-02	22061-2	4.090,38
9410	DANIELE BARROS DIAS	69464149	064.466.175-50	33797-8	2.996,90
9411	DEBORA CASSIANA DOS SANTOS	410043059	332.320.668-10	34258-0	2.057,74
9495	DEISIANE MACIEL TELES	48919904	396.271.268-29	32066-8	1.885,73
10215	DELAINE SOUSA DA SILVA ORMELE!	45712980	355.433.528-24	81020-7	4.741,90
9413	EDILENA DIOGO RIBEIRO	35542260	310.307.658-47	15949-2	1.365,17
9415	EDMILSON FRANCISCO DA SILVA	603592454	724.498.294-15	34144-4	2.410,66
10178	EDUARDA DE CASTRO LIMA GUIMAI	54568835	445.989.538-29	34834-1	2.362,04
10082	ELIEVA MESQUITA SILVA OLIVEIRA	33175720	280.535.728-04	59963-8	7.973,79
10251	ELIZIANE MACIEL DE CASTRO	60250264	043.836.543-71	35078-8	2.159,28
10154	ELOISA HELENA MARTINELLI MULIN	44353246	438.514.718-30	38180-2	4.179,38
9416	ELTON GONCALVES DE FREITAS	10175408	346.579.748-58	51218-4	4.702,04
9417	EMILLY FERREIRA JORGE	62082397	089.820.446-12	56600-4	2.302,83
9418	ERICA FERREIRA JORGE	63791063	080.789.446-08	43880-4	2.539,99
10205	ERICA ROCHA MONCAO	43966145	467.754.958-38	34885-6	2.329,00
9388	EVELINE AGUILLERA PEREIRA LIMA	21888298	269.625.168-19	44587-8	5.344,42
9419	FABIULA DE JESUS SILVA	41388496	450.623.728-52	34155-X	2.996,90
9420	FERNANDA DE OLIVEIRA RAMOS	44615190	372.418.278-30	192167-3	1.995,32
10465	FLAVIO PEREIRA JUNIOR	46.895.416	456.029.538-76	27096-2	1.238,12
9772	FRANCIANY ALVES DA SILVA	53131643	366.108.128-45	34553-9	2.062,71
9422	FRANCIVALDA DE SOUSA SILVEIRA	37137290	334.416.328-00	114842-7	3.551,72
9423	GABRIEL SILVA DE SOUZA	53913609	435.545.158-50	33768-4	3.250,20
9424	GABRIELA FALAVINHA M LIMA	53913688	477.005.118-29	33802-8	3.492,02
9470	GABRIELA SABRINA DE OLIVEIRA	384610821	358.398.698-99	51220-6	3.033,91
9425	GARDENIA ALVES DA ROSA TAVARE	30471996	279.281.538-82	20660-1	2.996,90
9426	GEANA APARECIDA MOREIRA COST/	32209838	274.310.598-41	30370-4	645,23
10156	GEOVAN LEITE DA SILVA	64744228	084.415.895-00	42872-8	3.566,79
9385	GEOVANA ROSA DOS SANTOS	55689368	480.148.818-85	33799-4	4.244,49
9427	GILENE FERNANDES DE SOUSA	40221966	303.455.668-31	192095-2	2.461,07
9429	GLORIA DE FATIMA DOS SANTOS D	36340595	873.215.054-72	33813-3	1.745,43
9430	GRACIELE PEREIRA SANTOS ALVES	58962924	057.788.805-61	33785-4	2.082,65
9433	GREICIANE ANIELE ANTUNES DIAS	39787333	395.270.168-86	24930-0	3.904,03
10070	GUILHERME HENRIQUE MARTINS SI	57282525	466.488.468-01	37816-x	2.996,90
9436	JANAINA FERNANDES LISBOA	63712516	112.404.416-73	32713-1	3.018,75
10073	JAQUELINE APARECIDA GIMENES D	45303767	328.219.268-12	12153-3	3.566,20
10074	JEANE SILVA MOREIRA	53864545	517.758.672-34	24090-7	4.289,32
9437	JESICA ARIANE DE FRANCA BORGES	48239240	372.515.838-01	33796-X	4.406,02
10143	JESSICA CRISTINA DE ALMEIDA	46436070	380.696.438-62	61923-X	3.459,43
9438	JESSICA MAYARA KAIP	48192050	405.633.238-09	33822-2	4.433,96
9498	JOAO BATISTA MORAIS	621106999	016.068.204-51	34166-5	2.394,17
9497	JOSE MARTINIANO DA SILVA	336322884	620.585.849-53	34151-7	2.571,41
9439	JOSIANE DA MATA AMARAL SANTO	392939514	297.821.168-74	34152-5	2.538,33
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	2.122,23
9534	JUCILEIA LOURENCO GONCALVES	337320020	310.872.658-78	5677-4	2.996,90
9443	KARLA CRISTINE SANTOS GOMES B	29907697	123.478.557-94	33801-X	4.427,38
9444	LEIDIMAR FERNANDES DE SOUZA	56431870	246.164.138-27	34146-0	602,09
9445	LEILIANE VIEIRA SOARES	66160096	378.216.928-08	33787-0	1.873,18
9446	LEONILSA CALDEIRA	206487903	164.551.548-60	33948-2	1.891,41
10449	LETICIA DA SILVA BORGES	73.300.184	995.769.370-00	29573-6	1.601,48
9465	LILIANE DOS SANTOS DA SILVA	24442383X	155.842.218-80	198152-8	2.996,90
9499	LUIZ CARLOS DA SILVA	77905271	763.993.708-68	33777-3	2.509,26
10182	LUIZ CARLOS NASCIMENTO DE LIM/	68034961	814.571.034-00	34235-1	2.057,17
9448	MAISE JEYCE LIMEIRA RODRIGUES	62022421	087.568.594-30	26046-0	4.313,06
10132	MARCILEIDE PEREIRA PRADA	40258993	363.176.778-16	61858-6	2.996,90
9452	MARCOS ANTONIO GOMES DA SILV/	67026034	120.580.034-46	33935-0	2.529,15
9453	MARIA APARECIDA JOSE CRUZ	38904901	427.314.372-00	30527-8	2.402,98
9454	MARIA APARECIDA OLIVEIRA DE PA	30471950	297.389.638-00	28583-8	4.419,08
9496	MARIA APARECIDA SOUZA SANTIAC	26699800	149.956.938-66	80537-8	1.057,57

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

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Número conta	Valor
10448	MARIA ELIANE GABRIEL LIMA	57.696.955	003.321.642-84	35169-5	2.277,87
9457	MARIA FELICIANO DE ANDRADE SIL	26291354	161.778.528-82	76955-X	2.057,44
9458	MARIA GARDENIA SOUZA LIMA	638623509	069.101.353-50	34183-5	2.852,48
9459	MARIA QUINO DA SILVA	55272904	923.280.244-91	22521-5	2.996,90
9460	MARIA REGINA ARAUJO DOS SANTO	37282239	120.530.094-54	33795-1	4.227,89
9473	MARIANA DE LURDES ALBINO	56261059	480.129.568-10	33791-9	3.810,76
9384	MARILANDY LIMEIRA	59514364	042.633.864-26	9289-4	4.319,89
9451	MARILENE ROCHA DE SOUZA	36586520	301.230.868-76	33851-6	3.495,13
9491	MARINA APARECIDA BATISTA	52909343	498.294.578-00	33793-5	1.956,71
9456	MARLANDIA DE MATOS GOMES	67656922	080.087.414-57	34149-5	2.996,90
9461	MARLENE LOPES COSTA	25570913	165.293.668-81	17573-0	3.481,97
9463	MIDIAN XAVIER MAGALHAES	48160627	393.265.078-66	25266-2	4.998,92
9464	MONALIZA CALISTO LIMA	20079994	063.528.693-94	29649-X	2.996,90
9466	MONICA DE OLIVEIRA GUIMARAES	307643608	280.564.318-61	51318-0	2.476,84
9467	NALANDA LEITE MALDONADO CONI	50931143	491.089.168-45	33809-5	2.082,92
9469	NATALIA MARCELA DOS SANTOS LU	39778469	105.585.596-38	43523-6	2.996,90
9471	NITHIA ROBERTA MONTEIRO	33001511	259.759.188-39	69935-7	3.544,07
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	4.085,93
9476	RONILSON FERNANDES DE AZEVED	58608664	043.299.555-20	28052-6	2.107,35
9684	ROSENEIDE DA SILVA MAXIMILIAN	18260777	068.610.898-18	46270-5	3.753,38
9478	RUTIERI ROCHA DA SILVA	42397107	331.054.368-47	33841-9	2.996,90
9479	SARAH VITORIA MATOS	54374219	489.622.968-10	33804-4	2.333,45
9480	SHEILA SOARES ANDRADE	67495073	073.861.373-89	33852-4	3.509,01
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	2.132,52
9482	SIRLEIDE BISPO DOS SANTOS	36028552	816.263.985-34	24100-8	2.996,90
10020	SONIA GRAZIELE CUNHA CONTESIN	42024813	317.135.518-37	15368-0	3.559,00
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	3.752,23
9484	TAMIRIS DA SILVA SANTANA	47.282.409	376.836.998-61	37464-4	4.659,04
10446	TATIANE BARBOZA DOS SANTOS AF	46.205.894	390.633.438-41	27287-6	2.296,12
9485	TATIANE DOS REIS	45194153	350.713.528-00	23192-4	3.017,27
9486	TELMA APARECIDA ZANONI GONÇA	20.529.974	102.264.728-84	33880-X	1.361,36
9487	VANDERLI SOARES DA CRUZ	30726091	272.936.988-01	14831-8	5.117,33
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	2.473,77
9746	VERONICA BERNARDO SILVANO	53891929	423.269.878-70	34460-5	2.508,58
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	2.892,76

Empregados: 117 Estagiários: 0 Contribuintes: 0 Total da Empresa: 350.841,22

(trezentos e cinqüenta mil oitocentos e quarenta e um reais e vinte e dois centavos)

LOUVEIRA, 01/08/2025 Responsável: _____

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

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: 1.841,00

8781	DIAS NORMAIS	29,00	1.779,63 P	998	I.N.S.S.	8,09	203,71 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	1,00	61,37 P	8792	DIAS FALTAS	1,00	61,37 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS.	110,79	110,79 P				
8699	MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEG	0,00	0,60 P				
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	42,92 P				
16	INSALUBRIDADE 20%.	20,00	303,60 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	68,20	279,01 P				

ND: 0 Proventos: 2.577,92 Descontos: 265,08 Informativa: 201,32 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.312,84**
NF: 0 Base INSS: 2.516,55 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.516,55 Valor FGTS: 201,32 Base IRRF: 1.909,35
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 20/07/2025 a 20/07/2025

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: 1.841,00

8784	SALARIO MATERNIDADE DIAS	30,00	1.841,00 P	998	I.N.S.S.	7,98	178,43 D
207	AUXILIO CRECHE.	337,00	337,00 P				
9365	DIFERENCA SALARIO MATERNIDADI	91,00	91,00 P				
16	INSALUBRIDADE 20%.	20,00	303,60 P				

ND: 0 Proventos: 2.572,60 Descontos: 178,43 Informativa: 178,84 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.394,17**
NF: 3 Base INSS: 2.235,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.235,60 Valor FGTS: 178,84 Base IRRF: 1.628,40
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: 2.862,49

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.862,49 P	998	I.N.S.S.	8,78	290,31 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS.	141,49	141,49 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	20,37 D
16	INSALUBRIDADE 20%.	20,00	303,60 P	9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 1426000	461,50	461,50 D

ND: 0 Proventos: 3.307,58 Descontos: 772,18 Informativa: 264,60 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.535,40**
NF: 0 Base INSS: 3.307,58 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.307,58 Valor FGTS: 264,60 Base IRRF: 2.700,38

CONTRATO DE GESTÃO Nº 002/2024 PREFEITURA MUNICIPAL DE OLIVEIRA FONTE FEDERAL

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: 2.862,49

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.862,49 P	998	I.N.S.S.		9,39	384,37 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS.	176,48	176,48 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	128,48 D
207	AUXILIO CRECHE.	337,00	337,00 P					
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	120,79 P					
16	INSALUBRIDADE 20%.	20,00	303,60 P					
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	98,74	628,09 P					

ND: 0 Proventos: 4.428,45 Descontos: 512,85 Informativa: 327,31 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.915,60**
NF: 0 Base INSS: 4.091,45 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.091,45 Valor FGTS: 327,31 Base IRRF: 3.484,25

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: 2.862,49

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.862,49 P	998	I.N.S.S.		9,32	370,11 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS.	173,83	173,83 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	110,65 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	102,05 P					
16	INSALUBRIDADE 20%.	20,00	303,60 P					
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	83,42	530,64 P					

ND: 0 Proventos: 3.972,61 Descontos: 480,76 Informativa: 317,80 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.491,85**
NF: 0 Base INSS: 3.972,61 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.972,61 Valor FGTS: 317,80 Base IRRF: 3.365,41

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: 2.862,49

8781	DIAS NORMAIS	5,00	477,08 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS		0,00	2.972,13 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS.	141,49	141,49 P	812	INSS FERIAS		9,38	318,50 D
940	DIFERENCA DE FERIAS	117,91	117,91 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS		0,00	36,74 D
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	39,71	39,71 P	998	I.N.S.S.		7,50	81,07 D
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	1,22	1,22 P	942	IRRF FERIAS		15,00	104,98 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	26,21	26,21 P					
807	VANTAGENS FERIAS	253,00	253,00 P					
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	848,90 P					
8783	DIAS FERIAS	25,00	2.267,50 P					
16	INSALUBRIDADE 20%.	20,00	303,60 P					

ND: 0 Proventos: 4.476,62 Descontos: 3.513,42 Informativa: 358,12 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **963,20**
NF: 1 Base INSS: 4.476,62 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.476,62 Valor FGTS: 358,12 Base IRRF: 314,97
FERIAS DE 07/07/2025 - 05/08/2025

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: 1.667,42

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.667,42 P	998	I.N.S.S.		7,91	165,08 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS.	87,85	87,85 P					
208	AUXILIO CRECHE	320,35	320,35 P					
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	4,57 P					
16	INSALUBRIDADE 20%.	20,00	303,60 P					
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	6,42	23,79 P					

ND: 0 Proventos: 2.407,58 Descontos: 165,08 Informativa: 166,97 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.242,50**
NF: 2 Base INSS: 2.087,23 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.087,23 Valor FGTS: 166,97 Base IRRF: 1.480,03

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

EXTRATO MENSAL

Empr.: 9761 ANA TAILA SILVA MACHADO Situação: Demitido 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

9180	SALDO DE SALARIO DIAS	8,00	725,60 P	49	AVISO PREVIO REAVIDO	30,00	2.721,00 D	
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	3,00	680,25 P	8150	VANTAGENS AVISO PRÉVIO REAVIDO	30,00	303,60 D	
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	3,00	75,90 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	7,50	77,19 D	
28	FERIAS VENCIDAS	0,00	90,70 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,50	56,71 D	
29	FERIAS PROPORCIONAIS	4,00	907,00 P	828	IRRF SOBRE RESCISAO	15,00	122,83 D	
64	1/3 FERIAS RESCISAO	33,33	33,61 P					
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	4,00	101,20 P					
820	VANTAGEM FERIAS VENCIDAS	0,00	10,12 P					
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	336,07 P					
8130	ESTOURO RESCISAO	0,00	17,28 P					
16	INSALUBRIDADE 20%.	20,00	303,60 P					

ND: 0 Proventos: 3.281,33 Descontos: 3.281,33 Informativa: 142,82 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **0,00**
NF: 0 Base INSS: 1.785,35 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.785,35 Valor FGTS: 142,82 Base IRRF: 1.178,15
DEMITIDO EM 08/07/2025 - MOTIVO 4-Pedido de demissão SEM justa causa

---

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: 2.862,49

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.862,49 P	998	I.N.S.S.	8,78	290,31 D	
19	DIFERENCA DE SALARIOS.	141,49	141,49 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	20,37 D	
16	INSALUBRIDADE 20%.	20,00	303,60 P					

ND: 0 Proventos: 3.307,58 Descontos: 310,68 Informativa: 264,60 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.996,90**
NF: 0 Base INSS: 3.307,58 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.307,58 Valor FGTS: 264,60 Base IRRF: 2.700,38

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: 2.862,49

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.862,49 P	998	I.N.S.S.	8,78	290,31 D	
19	DIFERENCA DE SALARIOS.	141,49	141,49 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	20,37 D	
16	INSALUBRIDADE 20%.	20,00	303,60 P	9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 1526681	356,45	356,45 D	

ND: 0 Proventos: 3.307,58 Descontos: 667,13 Informativa: 264,60 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.640,45**
NF: 0 Base INSS: 3.307,58 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.307,58 Valor FGTS: 264,60 Base IRRF: 2.700,38

Empr.: 10429 ANNY KAROLINE RODRIGUES Situação: Trabalhando CPF: 388.666.638-75 Adm: 04/07/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 3 Horas Mês: 180,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 3.887,00

8781	DIAS NORMAIS	27,00	3.498,30 P	998	I.N.S.S.	9,20	349,63 D	
16	INSALUBRIDADE 20%.	20,00	303,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	85,05 D	

ND: 0 Proventos: 3.801,90 Descontos: 434,68 Informativa: 304,15 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.367,22**
NF: 0 Base INSS: 3.801,90 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.801,90 Valor FGTS: 304,15 Base IRRF: 3.194,70

CONTRATO DE GESTÃO Nº 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL DUVEIRA - FONTE FEDERAL

EXTRATO MENSAL

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: 2.862,49

8784	SALARIO MATERNIDADE DIAS	30,00	2.862,49 P	998	I.N.S.S.	8,83	296,38 D
207	AUXILIO CRECHE.	337,00	337,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	24,16 D
894	MEDIA LIC. MATERNIDADE	0,00	50,60 P				
9365	DIFERENCA SALARIO MATERNIDADI	141,49	141,49 P				
16	INSALUBRIDADE 20%.	20,00	303,60 P				

ND: 0 Proventos: 3.695,18 Descontos: 320,54 Informativa: 268,65 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.374,64**
NF: 0 Base INSS: 3.358,18 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.358,18 Valor FGTS: 268,65 Base IRRF: 2.750,98
Licença maternidade: 26/05/2025 a 22/09/2025

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: 1.841,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.841,00 P	998	I.N.S.S.	7,98	178,43 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS.	91,00	91,00 P				
16	INSALUBRIDADE 20%.	20,00	303,60 P				

ND: 0 Proventos: 2.235,60 Descontos: 178,43 Informativa: 178,84 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.057,17**
NF: 0 Base INSS: 2.235,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.235,60 Valor FGTS: 178,84 Base IRRF: 1.628,40

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: 1.841,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.841,00 P	998	I.N.S.S.	8,14	216,35 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS.	113,98	113,98 P	8792	DIAS FALTAS	1,00	61,37 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	74,14 P				
16	INSALUBRIDADE 20%.	20,00	303,60 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	94,24	385,55 P				

ND: 0 Proventos: 2.718,27 Descontos: 277,72 Informativa: 212,55 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.440,55**
NF: 1 Base INSS: 2.656,90 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.656,90 Valor FGTS: 212,55 Base IRRF: 2.049,70

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: 2.862,49

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.862,49 P	998	I.N.S.S.	8,78	290,31 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS.	141,49	141,49 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	20,37 D
16	INSALUBRIDADE 20%.	20,00	303,60 P				

ND: 0 Proventos: 3.307,58 Descontos: 310,68 Informativa: 264,60 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.996,90**
NF: 0 Base INSS: 3.307,58 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.307,58 Valor FGTS: 264,60 Base IRRF: 2.700,38

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: 1.841,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.841,00 P	998	I.N.S.S.	7,98	178,43 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS.	91,00	91,00 P				
16	INSALUBRIDADE 20%.	20,00	303,60 P				

ND: 0 Proventos: 2.235,60 Descontos: 178,43 Informativa: 178,84 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.057,17**
NF: 0 Base INSS: 2.235,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.235,60 Valor FGTS: 178,84 Base IRRF: 1.628,40

CONTRATO DE GESTÃO Nº 001/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA FONTE FEDERAL

EXTRATO MENSAL

Empr.: 10492 CASSIO SILVA SAMPAIO Situação: Trabalhando CPF: 263.097.678-52 Adm: 25/07/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 15 Horas Mês: 180,00
Cargo: 1019 CONTROLADOR DE ACESSO C.B.O: 517410 Filial: 1 Salário: 1.841,00

8781	DIAS NORMAIS	6,00	368,20 P	998	I.N.S.S.			7,50	50,38 D
16	INSALUBRIDADE 20%.	20,00	303,60 P						

ND: 0 Proventos: 671,80 Descontos: 50,38 Informativa: 53,74 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **621,42**
NF: 0 Base INSS: 671,80 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 671,80 Valor FGTS: 53,74 Base IRRF: 64,60

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.			9,61	416,45 D
207	AUXILIO CRECHE.	337,00	337,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA			15,00	164,98 D
16	INSALUBRIDADE 20%.	20,00	303,60 P						

ND: 0 Proventos: 4.671,81 Descontos: 581,43 Informativa: 346,78 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.090,38**
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

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: 2.862,49

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.862,49 P	998	I.N.S.S.			8,78	290,31 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS.	141,49	141,49 P	999	IMPOSTO DE RENDA			7,50	20,37 D
16	INSALUBRIDADE 20%.	20,00	303,60 P						

ND: 0 Proventos: 3.307,58 Descontos: 310,68 Informativa: 264,60 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.996,90**
NF: 0 Base INSS: 3.307,58 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.307,58 Valor FGTS: 264,60 Base IRRF: 2.700,38

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: 1.841,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.841,00 P	998	I.N.S.S.			7,98	178,49 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS.	91,00	91,00 P						
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	0,10 P						
16	INSALUBRIDADE 20%.	20,00	303,60 P						
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	0,13	0,53 P						

ND: 0 Proventos: 2.236,23 Descontos: 178,49 Informativa: 178,89 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.057,74**
NF: 0 Base INSS: 2.236,23 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.236,23 Valor FGTS: 178,89 Base IRRF: 1.629,03

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: 1.805,00

8781	DIAS NORMAIS	29,00	1.744,83 P	998	I.N.S.S.			7,99	180,95 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	1,00	60,17 P	233	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 1829373			47,45	47,45 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS.	155,00	155,00 P	235	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 1829837			16,61	16,61 D
207	AUXILIO CRECHE.	337,00	337,00 P	237	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 1829382			18,98	18,98 D
16	INSALUBRIDADE 20%.	20,00	303,60 P	9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 0127820			450,88	450,88 D

ND: 0 Proventos: 2.600,60 Descontos: 714,87 Informativa: 181,08 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.885,73**
NF: 0 Base INSS: 2.263,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.263,60 Valor FGTS: 181,08 Base IRRF: 1.656,40
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 19/07/2025 a 19/07/2025

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

EXTRATO MENSAL

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	30,00	4.038,20 P	998	I.N.S.S.	10,45	560,74 D	
207	AUXILIO CRECHE.	337,00	337,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	399,78 D	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	165,10 P					
16	INSALUBRIDADE 20%.	20,00	303,60 P					
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	95,67	858,52 P					

ND: 0 Proventos: 5.702,42 Descontos: 960,52 Informativa: 429,23 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.741,90**
NF: 2 Base INSS: 5.365,42 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.365,42 Valor FGTS: 429,23 Base IRRF: 4.758,22

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: 2.862,49

8781	DIAS NORMAIS	6,00	572,50 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	3.239,95 D	
19	DIFERENCA DE SALARIOS.	188,22	188,22 P	812	INSS FERIAS	10,03	385,06 D	
940	DIFERENCA DE FERIAS	113,19	113,19 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	61,94 D	
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	45,51	45,51 P	998	I.N.S.S.	7,52	116,11 D	
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	23,35	23,35 P	942	IRRF FERIAS	22,50	214,11 D	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	42,41 P					
806	MEDIA HORAS FERIAS	459,66	459,66 P					
807	VANTAGENS FERIAS	242,88	242,88 P					
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	959,78 P					
8783	DIAS FERIAS	24,00	2.176,80 P					
16	INSALUBRIDADE 20%.	20,00	303,60 P					
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	40,00	254,44 P					

ND: 0 Proventos: 5.382,34 Descontos: 4.017,17 Informativa: 430,58 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.365,17**
NF: 0 Base INSS: 5.382,34 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.382,34 Valor FGTS: 430,58 Base IRRF: 753,97
FERIAS DE 08/07/2025 - 06/08/2025

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: 1.841,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.841,00 P	998	I.N.S.S.	8,13	213,39 D	
19	DIFERENCA DE SALARIOS.	113,54	113,54 P					
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	40,92 P					
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	18,10 P					
200	HORAS EXTRAS 100%	8,93	212,79 P					
16	INSALUBRIDADE 20%.	20,00	303,60 P					
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	23,00	94,10 P					

ND: 0 Proventos: 2.624,05 Descontos: 213,39 Informativa: 209,92 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.410,66**
NF: 0 Base INSS: 2.624,05 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.624,05 Valor FGTS: 209,92 Base IRRF: 2.016,85

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: 1.841,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.841,00 P	998	I.N.S.S.	8,11	208,58 D	
19	DIFERENCA DE SALARIOS.	98,18	98,18 P					
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	52,88 P					
16	INSALUBRIDADE 20%.	20,00	303,60 P					
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	67,21	274,96 P					

ND: 0 Proventos: 2.570,62 Descontos: 208,58 Informativa: 205,64 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.362,04**
NF: 0 Base INSS: 2.570,62 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.570,62 Valor FGTS: 205,64 Base IRRF: 1.963,42

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

EXTRATO MENSAL

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	27,00	8.112,26 P	998	I.N.S.S.		10,21	951,62 D
8791	DIAS AFAST.C/DIR.INTEGR	3,00	901,36 P	999	IMPOSTO DE RENDA		27,50	1.391,81 D
256	AJUDA DE CUSTO	1.000,00	1.000,00 P					
16	INSALUBRIDADE 20%.	20,00	303,60 P					

ND: 0 Proventos: 10.317,22 Descontos: 2.343,43 Informativa: 745,37 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **7.973,79**
NF: 0 Base INSS: 8.157,41 Excedente INSS: 1.159,81 Base FGTS: 9.317,22 Valor FGTS: 745,37 Base IRRF: 8.365,60
Afastamento direitos integrais: 26/07/2025 a 28/07/2025

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: 1.805,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.805,00 P	998	I.N.S.S.		8,03	188,53 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS.	239,21	239,21 P					
16	INSALUBRIDADE 20%.	20,00	303,60 P					

ND: 0 Proventos: 2.347,81 Descontos: 188,53 Informativa: 187,82 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.159,28**
NF: 0 Base INSS: 2.347,81 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.347,81 Valor FGTS: 187,82 Base IRRF: 1.740,61

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.		10,19	509,99 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	106,63 P	999	IMPOSTO DE RENDA		22,50	313,55 D
16	INSALUBRIDADE 20%.	20,00	303,60 P					
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	61,79	554,49 P					

ND: 0 Proventos: 5.002,92 Descontos: 823,54 Informativa: 400,23 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.179,38**
NF: 0 Base INSS: 5.002,92 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.002,92 Valor FGTS: 400,23 Base IRRF: 4.395,72

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	30,00	4.031,21 P	998	I.N.S.S.		10,41	551,20 D
207	AUXILIO CRECHE.	337,00	337,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA		27,50	381,04 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	155,24 P					
16	INSALUBRIDADE 20%.	20,00	303,60 P					
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	90,11	807,23 P					

ND: 0 Proventos: 5.634,28 Descontos: 932,24 Informativa: 423,78 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.702,04**
NF: 0 Base INSS: 5.297,28 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.297,28 Valor FGTS: 423,78 Base IRRF: 4.690,08

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: 2.045,55

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.045,55 P	998	I.N.S.S.		8,09	202,73 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS.	104,32	104,32 P					
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	8,40 P					
331	HORAS EXTRAS 50%	2,48	43,69 P					
16	INSALUBRIDADE 20%.	20,00	303,60 P					

ND: 0 Proventos: 2.505,56 Descontos: 202,73 Informativa: 200,44 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.302,83**
NF: 0 Base INSS: 2.505,56 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.505,56 Valor FGTS: 200,44 Base IRRF: 1.898,36
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 30/07/2025 a 31/07/2025

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/24 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE FEDERAL

EXTRATO MENSAL

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: 1.841,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.841,00 P	998	I.N.S.S.			8,18	226,18 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS.	115,69	115,69 P						
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	81,59 P						
16	INSALUBRIDADE 20%.	20,00	303,60 P						
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	103,71	424,29 P						

ND: 0 Proventos: 2.766,17 Descontos: 226,18 Informativa: 221,29 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.539,99**
NF: 0 Base INSS: 2.766,17 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.766,17 Valor FGTS: 221,29 Base IRRF: 2.158,97

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: 1.841,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.841,00 P	998	I.N.S.S.			8,10	205,31 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS.	112,21	112,21 P						
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	44,76 P						
16	INSALUBRIDADE 20%.	20,00	303,60 P						
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	56,89	232,74 P						

ND: 0 Proventos: 2.534,31 Descontos: 205,31 Informativa: 202,74 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.329,00**
NF: 0 Base INSS: 2.534,31 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.534,31 Valor FGTS: 202,74 Base IRRF: 1.927,11

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.			11,24	774,56 D
16	INSALUBRIDADE 20%.	20,00	303,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA			27,50	773,77 D

ND: 0 Proventos: 6.892,75 Descontos: 1.548,33 Informativa: 551,42 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **5.344,42**
NF: 1 Base INSS: 6.892,75 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 6.892,75 Valor FGTS: 551,42 Base IRRF: 6.118,19

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: 2.862,49

8781	DIAS NORMAIS	29,00	2.767,07 P	998	I.N.S.S.			8,78	290,31 D
8791	DIAS AFAST.C/DIR.INTEGR	1,00	95,42 P	999	IMPOSTO DE RENDA			7,50	20,37 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS.	141,49	141,49 P						
16	INSALUBRIDADE 20%.	20,00	303,60 P						

ND: 0 Proventos: 3.307,58 Descontos: 310,68 Informativa: 264,60 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.996,90**
NF: 0 Base INSS: 3.307,58 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.307,58 Valor FGTS: 264,60 Base IRRF: 2.700,38
Afastamento direitos integrais: 20/07/2025 a 20/07/2025

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: 1.841,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.841,00 P	998	I.N.S.S.			8,16	221,36 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS.	117,39	117,39 P	9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 0128088			495,98	495,98 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	72,69 P						
16	INSALUBRIDADE 20%.	20,00	303,60 P						
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	92,39	377,98 P						

ND: 0 Proventos: 2.712,66 Descontos: 717,34 Informativa: 217,01 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.995,32**
NF: 0 Base INSS: 2.712,66 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.712,66 Valor FGTS: 217,01 Base IRRF: 2.105,46

CONTRATO DE GESTÃO Nº 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA / ONTE FEDERAL

EXTRATO MENSAL

Empr.: 10465 FLAVIO PEREIRA JUNIOR Situação: Trabalhando CPF: 456.029.538-76 Adm: 15/07/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 983 AUXILIAR DE FARMACIA C.B.O: 515210 Filial: 1 Salário: 1.805,00

8781	DIAS NORMAIS	16,00	944,21 P	998	I.N.S.S.	7,50	100,38 D	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	10,67 P					
16	INSALUBRIDADE 20%.	20,00	303,60 P					
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	20,34	80,02 P					

ND: 0 Proventos: 1.338,50 Descontos: 100,38 Informativa: 107,08 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.238,12**
NF: 0 Base INSS: 1.338,50 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.338,50 Valor FGTS: 107,08 Base IRRF: 731,30

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: 1.841,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.841,00 P	998	I.N.S.S.	7,98	178,98 D	
19	DIFERENCA DE SALARIOS.	95,13	95,13 P					
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	0,32 P					
16	INSALUBRIDADE 20%.	20,00	303,60 P					
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	0,40	1,64 P					

ND: 0 Proventos: 2.241,69 Descontos: 178,98 Informativa: 179,33 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.062,71**
NF: 1 Base INSS: 2.241,69 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.241,69 Valor FGTS: 179,33 Base IRRF: 1.634,49

Empr.: 9422 FRANCIVALDA 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: 2.862,49

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.862,49 P	998	I.N.S.S.	9,37	379,96 D	
19	DIFERENCA DE SALARIOS.	180,46	180,46 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	122,95 D	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	114,21 P					
16	INSALUBRIDADE 20%.	20,00	303,60 P					
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	93,36	593,87 P					

ND: 0 Proventos: 4.054,63 Descontos: 502,91 Informativa: 324,37 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.551,72**
NF: 0 Base INSS: 4.054,63 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.054,63 Valor FGTS: 324,37 Base IRRF: 3.447,43

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.	337,00	337,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	12,57 D	
16	INSALUBRIDADE 20%.	20,00	303,60 P					

ND: 0 Proventos: 3.540,60 Descontos: 290,40 Informativa: 256,28 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.250,20**
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: 2.862,49

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.862,49 P	998	I.N.S.S.	9,43	390,55 D	
19	DIFERENCA DE SALARIOS.	178,30	178,30 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	136,20 D	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	128,80 P	9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 1903000	124,18	124,18 D	
16	INSALUBRIDADE 20%.	20,00	303,60 P					
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	105,29	669,76 P					

ND: 0 Proventos: 4.142,95 Descontos: 650,93 Informativa: 331,43 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.492,02**
NF: 0 Base INSS: 4.142,95 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.142,95 Valor FGTS: 331,43 Base IRRF: 3.535,75

CONTRATO DE GESTÃO Nº 001/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA/SP FONTE FEDERAL

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	9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 1810136		719,47	719,47 D

ND: 0 Proventos: 4.334,81 Descontos: 1.300,90 Informativa: 346,78 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.033,91**
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: 19/07/2025 a 19/07/2025

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: 2.862,49

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.862,49 P	998	I.N.S.S.		8,78	290,31 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS.	141,49	141,49 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	20,37 D
16	INSALUBRIDADE 20%.	20,00	303,60 P					

ND: 1 Proventos: 3.307,58 Descontos: 310,68 Informativa: 264,60 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.996,90**
NF: 0 Base INSS: 3.307,58 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.307,58 Valor FGTS: 264,60 Base IRRF: 2.700,38

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	6,00	806,24 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS		0,00	3.840,75 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	144,94	144,94 P	812	INSS FERIAS		10,84	522,16 D
807	VANTAGENS FERIAS	242,88	242,88 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS		0,00	33,95 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.204,26 P	998	I.N.S.S.		7,50	83,23 D
8783	DIAS FERIAS	24,00	3.224,97 P	942	IRRF FERIAS		27,50	454,14 D
16	INSALUBRIDADE 20%.	20,00	303,60 P	9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 1903000		347,43	347,43 D

ND: 0 Proventos: 5.926,89 Descontos: 5.281,66 Informativa: 474,15 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **645,23**
NF: 1 Base INSS: 5.926,89 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.926,89 Valor FGTS: 474,15 Base IRRF: 502,64
FERIAS DE 08/07/2025 - 06/08/2025

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: 2.862,49

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.862,49 P	998	I.N.S.S.		9,38	382,43 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS.	183,89	183,89 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	126,05 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	116,98 P					
16	INSALUBRIDADE 20%.	20,00	303,60 P					
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	95,63	608,31 P					

ND: 0 Proventos: 4.075,27 Descontos: 508,48 Informativa: 326,02 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.566,79**
NF: 0 Base INSS: 4.075,27 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.075,27 Valor FGTS: 326,02 Base IRRF: 3.468,07

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: 200,00
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.		10,27	524,34 D
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	111,33 P	999	IMPOSTO DE RENDA		22,50	336,61 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	11,84 P					
200	HORAS EXTRAS 100%	12,00	578,91 P					
16	INSALUBRIDADE 20%.	20,00	303,60 P					
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	6,86	61,56 P					

ND: 0 Proventos: 5.105,44 Descontos: 860,95 Informativa: 408,43 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.244,49**
NF: 0 Base INSS: 5.105,44 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.105,44 Valor FGTS: 408,43 Base IRRF: 4.498,24

CONTRATO DE GESTÃO Nº 001/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - CONTE FEDERAL

COAT DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - CONTE FEDERAL

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: 1.841,00

8781	DIAS NORMAIS	25,00	1.534,17 P	998	I.N.S.S.			8,15	218,37 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	5,00	306,83 P						
19	DIFERENCA DE SALARIOS.	112,06	112,06 P						
8699	MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEG	0,00	6,25 P						
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	64,08 P						
16	INSALUBRIDADE 20%.	20,00	303,60 P						
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	86,15	352,45 P						

ND: 0 Proventos: 2.679,44 Descontos: 218,37 Informativa: 214,35 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.461,07**
NF: 0 Base INSS: 2.679,44 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.679,44 Valor FGTS: 214,35 Base IRRF: 2.072,24
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 18/07/2025 a 22/07/2025

Empr.: 9428 GLAUCIA CONCEICAO PEREIRA Situação: Demitido 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

8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	1,00	90,70 P	51	LIQUIDO RESCISAO			0,00	13.748,25 D
9180	SALDO DE SALARIO DIAS	21,00	1.904,70 P	826	INSS SOBRE RESCISAO			8,38	246,92 D
8699	MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEG	0,00	0,76 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO			8,04	190,39 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	86,75 P	828	IRRF SOBRE RESCISAO			27,50	679,91 D
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	7,00	1.587,25 P						
8551	MEDIA HORAS 13o RESCISAO	7,00	308,05 P						
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	7,00	177,10 P						
9592	13o 1/12 INDENIZADO	1,00	226,75 P						
9601	MEDIA HORAS 13o 1/12 INDENIZAD	1,00	44,01 P						
9602	VANTAGENS 13o 1/12 INDENIZADO	1,00	25,30 P						
28	FERIAS VENCIDAS	1,00	2.721,00 P						
29	FERIAS PROPORCIONAIS	1,00	226,75 P						
64	1/3 FERIAS RESCISAO	33,33	1.193,27 P						
811	FERIAS 1/12 INDENIZADO	1,00	226,75 P						
815	MEDIA HR FER PROPORCIONAL	1,00	50,60 P						
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	1,00	25,30 P						
818	MEDIA HR FERIAS VENCIDAS	1,00	555,20 P						
820	VANTAGEM FERIAS VENCIDAS	1,00	303,60 P						
8126	1/3 FERIAS INDENIZADAS RESC	33,33	100,88 P						
8157	MEDIA HORAS FERIAS 1/12 INDENI	1,00	50,60 P						
8158	VANTAGENS FERIAS 1/12 INDENIZA	1,00	25,30 P						
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	100,88 P						
9591	AVISO PREVIO	33,00	2.993,10 P						
9597	MEDIA HORAS AVISO PREVIO	33,00	643,79 P						
9598	VANTAGENS AVISO PREVIO	33,00	333,96 P						
206	BANCO DE HORAS	1,29	39,02 P						
16	INSALUBRIDADE 20%.	20,00	303,60 P						
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	86,08	520,50 P						

ND: 0 Proventos: 14.865,47 Descontos: 14.865,47 Informativa: 2536,22 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **0,00**
NF: 0 Base INSS: 5.314,49 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 9.285,34 Valor FGTS: 2.536,22 Base IRRF: 4.707,29
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 06/07/2025 a 06/07/2025
DEMITIDO EM 22/07/2025 - MOTIVO 2-Demitido SEM justa causa

Empr.: 9429 GLORIA DE FATIMA DOS SANTOS DIOLIND(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: 1.735,80

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.735,80 P	998	I.N.S.S.			7,75	141,17 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS.	85,80	85,80 P						
995	SALARIO FAMILIA.	1,00	65,00 P						

ND: 0 Proventos: 1.886,60 Descontos: 141,17 Informativa: 145,72 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.745,43**
NF: 1 Base INSS: 1.821,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.821,60 Valor FGTS: 145,72 Base IRRF: 1.214,40

EXTRATO MENSAL

Empr.: 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: 1.805,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.805,00 P	998	I.N.S.S.			7,99	180,95 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS.	155,00	155,00 P						
16	INSALUBRIDADE 20%.	20,00	303,60 P						

ND: 0 Proventos: 2.263,60 Descontos: 180,95 Informativa: 181,08 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.082,65**
NF: 1 Base INSS: 2.263,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.263,60 Valor FGTS: 181,08 Base IRRF: 1.656,40

Empr.: 9433 GREICIANE ANIELE ANTUNES DIAS Situação: Trabalhando 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	23,00	3.090,59 P	998	I.N.S.S.			8,91	306,77 D
9522	DIAS AFAST. P/DOENCA IGUAL/INF.	7,00	940,62 P	999	IMPOSTO DE RENDA			22,50	174,61 D
894	MEDIA LIC. MATERNIDADE	0,00	50,60 P						
16	INSALUBRIDADE 20%.	20,00	303,60 P						

ND: 1 Proventos: 4.385,41 Descontos: 481,38 Informativa: 350,83 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.904,03**
NF: 0 Base INSS: 3.444,79 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.385,41 Valor FGTS: 350,83 Base IRRF: 3.778,21
Licença maternidade: 26/03/2025 a 23/07/2025
Doença período superior a 15 dias: 24/07/2025 a 20/10/2025

Empr.: 10070 GUILHERME HENRIQUE MARTINS SILVA Situação: Trabalhando CPF: 466.488.468-01 Adm: 16/04/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 3 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.862,49

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.862,49 P	998	I.N.S.S.			8,78	290,31 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS.	141,49	141,49 P	999	IMPOSTO DE RENDA			7,50	20,37 D
16	INSALUBRIDADE 20%.	20,00	303,60 P						

ND: 0 Proventos: 3.307,58 Descontos: 310,68 Informativa: 264,60 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.996,90**
NF: 0 Base INSS: 3.307,58 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.307,58 Valor FGTS: 264,60 Base IRRF: 2.700,38

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

EXTRATO MENSAL

Empr.: 9434 IARA RIBEIRO DOS SANTOS SA Situação: Demitido CPF: 056.595.336-20 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

8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	6,00	350,00 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	7.609,97 D
9180	SALDO DE SALARIO DIAS	15,00	875,00 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	7,62	125,95 D
8699	MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEG	0,00	7,17 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,56	119,57 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	23,34 P	828	IRRF SOBRE RESCISAO	15,00	132,21 D
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	7,00	1.020,83 P	8792	DIAS FALTAS	1,00	58,33 D
8551	MEDIA HORAS 13o RESCISAO	7,00	185,95 P				
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	7,00	177,10 P				
9592	13o 1/12 INDENIZADO	1,00	145,83 P				
9601	MEDIA HORAS 13o 1/12 INDENIZAD	1,00	26,56 P				
9602	VANTAGENS 13o 1/12 INDENIZADO	1,00	25,30 P				
29	FERIAS PROPORCIONAIS	8,00	1.166,67 P				
811	FERIAS 1/12 INDENIZADO	1,00	145,83 P				
815	MEDIA HR FER PROPORCIONAL	8,00	215,48 P				
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	8,00	202,40 P				
8126	1/3 FERIAS INDENIZADAS RESC	33,33	66,02 P				
8157	MEDIA HORAS FERIAS 1/12 INDENI	1,00	26,93 P				
8158	VANTAGENS FERIAS 1/12 INDENIZA	1,00	25,31 P				
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	528,18 P				
9591	AVISO PREVIO	30,00	1.750,00 P				
9597	MEDIA HORAS AVISO PREVIO	30,00	323,22 P				
9598	VANTAGENS AVISO PREVIO	30,00	303,60 P				
16	INSALUBRIDADE 20%.	20,00	303,60 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	39,01	151,71 P				

ND: 0 Proventos: 8.046,03 Descontos: 8.046,03 Informativa: 1189,56 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **0,00**
NF: 0 Base INSS: 3.234,06 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.610,88 Valor FGTS: 1.189,56 Base IRRF: 2.626,86

Doença período igual ou inferior a 15 dias: 25/06/2025 a 01/07/2025
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 09/07/2025 a 13/07/2025
DEMITIDO EM 21/07/2025 - MOTIVO 2-Demitido SEM justa causa

Empr.: 9436 JANAINA FERNANDES LISBOA Situação: Trabalhando CPF: 112.404.416-73 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: 2.862,49

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.862,49 P	998	I.N.S.S.	8,78	290,31 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS.	141,49	141,49 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	20,37 D
207	AUXILIO CRECHE.	337,00	337,00 P	233	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 1903000	315,15	315,15 D
16	INSALUBRIDADE 20%.	20,00	303,60 P				

ND: 0 Proventos: 3.644,58 Descontos: 625,83 Informativa: 264,60 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.018,75**
NF: 0 Base INSS: 3.307,58 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.307,58 Valor FGTS: 264,60 Base IRRF: 2.700,38

Empr.: 10073 JAQUELINE APARECIDA GIMENES DE OLIVE Situação: Trabalhando CPF: 328.219.268-12 Adm: 15/04/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 3 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.862,49

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.862,49 P	998	I.N.S.S.	9,38	382,34 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS.	177,02	177,02 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	125,93 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	117,96 P				
16	INSALUBRIDADE 20%.	20,00	303,60 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	96,43	613,40 P				

ND: 0 Proventos: 4.074,47 Descontos: 508,27 Informativa: 325,95 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.566,20**
NF: 2 Base INSS: 4.074,47 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.074,47 Valor FGTS: 325,95 Base IRRF: 3.467,27

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

EXTRATO MENSAL

Empr.: 10074 JEANE SILVA MOREIRA Situação: Trabalhando CPF: 517.758.672-34 Adm: 16/04/2025
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.		10,32	534,22 D	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	135,68 P	999	IMPOSTO DE RENDA		22,50	352,50 D	
16	INSALUBRIDADE 20%.	20,00	303,60 P						
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	78,76	705,55 P						

ND: 0 Proventos: 5.176,04 Descontos: 886,72 Informativa: 414,08 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.289,32**
NF: 0 Base INSS: 5.176,04 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.176,04 Valor FGTS: 414,08 Base IRRF: 4.568,84

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	28,00	3.762,46 P	998	I.N.S.S.		10,45	561,01 D	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	2,00	268,75 P	999	IMPOSTO DE RENDA		27,50	400,31 D	
8699	MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEG	0,00	1,71 P						
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	177,73 P						
16	INSALUBRIDADE 20%.	20,00	303,60 P						
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	95,23	853,09 P						

ND: 0 Proventos: 5.367,34 Descontos: 961,32 Informativa: 429,38 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.406,02**
NF: 0 Base INSS: 5.367,34 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.367,34 Valor FGTS: 429,38 Base IRRF: 4.760,14
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 29/07/2025 a 30/07/2025
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 31/07/2025 a 02/08/2025

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: 2.862,49

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.862,49 P	998	I.N.S.S.		9,29	364,78 D	
19	DIFERENCA DE SALARIOS.	178,19	178,19 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	103,99 D	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	94,18 P						
16	INSALUBRIDADE 20%.	20,00	303,60 P						
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	76,99	489,74 P						

ND: 0 Proventos: 3.928,20 Descontos: 468,77 Informativa: 314,25 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.459,43**
NF: 1 Base INSS: 3.928,20 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.928,20 Valor FGTS: 314,25 Base IRRF: 3.321,00

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.		10,48	567,69 D	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	174,24 P	999	IMPOSTO DE RENDA		27,50	413,44 D	
16	INSALUBRIDADE 20%.	20,00	303,60 P						
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	101,14	906,04 P						

ND: 0 Proventos: 5.415,09 Descontos: 981,13 Informativa: 433,20 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.433,96**
NF: 0 Base INSS: 5.415,09 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.415,09 Valor FGTS: 433,20 Base IRRF: 4.807,89

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: 1.841,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.841,00 P	998	I.N.S.S.		7,98	178,43 D	
19	DIFERENCA DE SALARIOS.	91,00	91,00 P						
207	AUXILIO CRECHE.	337,00	337,00 P						
16	INSALUBRIDADE 20%.	20,00	303,60 P						

ND: 0 Proventos: 2.572,60 Descontos: 178,43 Informativa: 178,84 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.394,17**
NF: 2 Base INSS: 2.235,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.235,60 Valor FGTS: 178,84 Base IRRF: 1.628,40

CONTRATO DE GESTÃO Nº 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - CONTE FEDERAL

EXTRATO MENSAL

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: 1.841,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.841,00 P	998	I.N.S.S.	8,19	229,51 D	
19	DIFERENCA DE SALARIOS.	111,58	111,58 P					
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	49,95 P					
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	37,91 P					
200	HORAS EXTRAS 100%	10,90	259,73 P					
16	INSALUBRIDADE 20%.	20,00	303,60 P					
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	48,19	197,15 P					

ND: 0 Proventos: 2.800,92 Descontos: 229,51 Informativa: 224,07 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.571,41**
NF: 0 Base INSS: 2.800,92 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.800,92 Valor FGTS: 224,07 Base IRRF: 2.193,72

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: 1.841,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.841,00 P	998	I.N.S.S.	8,18	226,02 D	
19	DIFERENCA DE SALARIOS.	112,51	112,51 P					
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	81,81 P					
16	INSALUBRIDADE 20%.	20,00	303,60 P					
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	103,99	425,43 P					

ND: 0 Proventos: 2.764,35 Descontos: 226,02 Informativa: 221,14 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.538,33**
NF: 0 Base INSS: 2.764,35 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.764,35 Valor FGTS: 221,14 Base IRRF: 2.157,15

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: 1.841,00

8781	DIAS NORMAIS	29,00	1.779,63 P	998	I.N.S.S.	8,01	184,86 D	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	1,00	61,37 P					
19	DIFERENCA DE SALARIOS.	162,49	162,49 P					
16	INSALUBRIDADE 20%.	20,00	303,60 P					

ND: 0 Proventos: 2.307,09 Descontos: 184,86 Informativa: 184,56 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.122,23**
NF: 0 Base INSS: 2.307,09 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.307,09 Valor FGTS: 184,56 Base IRRF: 1.699,89
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 13/07/2025 a 13/07/2025

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: 2.862,49

8781	DIAS NORMAIS	29,00	2.767,07 P	998	I.N.S.S.	8,78	290,31 D	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	1,00	95,42 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	20,37 D	
19	DIFERENCA DE SALARIOS.	141,49	141,49 P					
16	INSALUBRIDADE 20%.	20,00	303,60 P					

ND: 0 Proventos: 3.307,58 Descontos: 310,68 Informativa: 264,60 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.996,90**
NF: 0 Base INSS: 3.307,58 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.307,58 Valor FGTS: 264,60 Base IRRF: 2.700,38
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 27/07/2025 a 27/07/2025

CONTRATO DE GESTÃO Nº 001/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FONTE FEDERAL

EXTRATO MENSAL

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	30,00	4.031,21 P	998	I.N.S.S.		9,61	416,45 D
207	AUXILIO CRECHE.	674,00	674,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	164,98 D
16	INSALUBRIDADE 20%.	20,00	303,60 P					

ND: 0 Proventos: 5.008,81 Descontos: 581,43 Informativa: 346,78 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.427,38**
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

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: 1.667,42

8781	DIAS NORMAIS	10,00	555,81 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS		0,00	1.609,21 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS.	82,42	82,42 P	812	INSS FERIAS		7,69	134,12 D
940	DIFERENCA DE FERIAS	54,94	54,94 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS		0,00	15,28 D
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	19,02	19,02 P	998	I.N.S.S.		7,50	76,34 D
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	2,12	2,12 P	233	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 1791102		324,20	324,20 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	48,43	48,43 P					
807	VANTAGENS FERIAS	202,40	202,40 P					
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	435,83 P					
8783	DIAS FERIAS	20,00	1.056,67 P					
16	INSALUBRIDADE 20%.	20,00	303,60 P					

ND: 0 Proventos: 2.761,24 Descontos: 2.159,15 Informativa: 220,89 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **602,09**
NF: 2 Base INSS: 2.761,24 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.761,24 Valor FGTS: 220,89 Base IRRF: 334,63
FERIAS DE 12/07/2025 - 31/07/2025

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: 2.045,09

8781	DIAS NORMAIS	29,00	1.976,92 P	998	I.N.S.S.		8,07	197,71 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	1,00	68,17 P	9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 0129055		378,89	378,89 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS.	101,09	101,09 P					
16	INSALUBRIDADE 20%.	20,00	303,60 P					

ND: 0 Proventos: 2.449,78 Descontos: 576,60 Informativa: 195,98 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.873,18**
NF: 2 Base INSS: 2.449,78 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.449,78 Valor FGTS: 195,98 Base IRRF: 1.842,58
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 16/07/2025 a 16/07/2025

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: 1.667,42

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.667,42 P	998	I.N.S.S.		7,89	162,03 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS.	82,42	82,42 P					
16	INSALUBRIDADE 20%.	20,00	303,60 P					

ND: 0 Proventos: 2.053,44 Descontos: 162,03 Informativa: 164,27 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.891,41**
NF: 0 Base INSS: 2.053,44 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.053,44 Valor FGTS: 164,27 Base IRRF: 1.446,24

Empr.: 10449 LETICIA DA SILVA BORGES Situação: Trabalhando CPF: 995.769.370-00 Adm: 16/07/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 3 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.862,49

8781	DIAS NORMAIS	15,00	1.431,24 P	998	I.N.S.S.		7,69	133,36 D
16	INSALUBRIDADE 20%.	20,00	303,60 P					

ND: 2 Proventos: 1.734,84 Descontos: 133,36 Informativa: 138,78 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.601,48**
NF: 2 Base INSS: 1.734,84 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.734,84 Valor FGTS: 138,78 Base IRRF: 1.127,64

CONTRATO DE GESTÃO Nº 001/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - CORTE FEDERAL

EXTRATO MENSAL

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: 2.862,49

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.862,49 P	998	I.N.S.S.		8,78	290,31 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS.	141,49	141,49 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	20,37 D
16	INSALUBRIDADE 20%.	20,00	303,60 P					

ND: 0 Proventos: 3.307,58 Descontos: 310,68 Informativa: 264,60 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.996,90**
NF: 0 Base INSS: 3.307,58 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.307,58 Valor FGTS: 264,60 Base IRRF: 2.700,38

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: 2.314,40

8781	DIAS NORMAIS	29,00	2.237,25 P	998	I.N.S.S.		8,17	223,14 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	1,00	77,15 P					
19	DIFERENCA DE SALARIOS.	114,40	114,40 P					
16	INSALUBRIDADE 20%.	20,00	303,60 P					

ND: 0 Proventos: 2.732,40 Descontos: 223,14 Informativa: 218,59 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.509,26**
NF: 0 Base INSS: 2.732,40 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.732,40 Valor FGTS: 218,59 Base IRRF: 2.125,20
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 02/07/2025 a 02/07/2025

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: 1.841,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.841,00 P	998	I.N.S.S.		7,98	178,43 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS.	91,00	91,00 P					
16	INSALUBRIDADE 20%.	20,00	303,60 P					

ND: 0 Proventos: 2.235,60 Descontos: 178,43 Informativa: 178,84 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.057,17**
NF: 2 Base INSS: 2.235,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.235,60 Valor FGTS: 178,84 Base IRRF: 1.628,40

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.		10,35	539,46 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	141,71 P	999	IMPOSTO DE RENDA		22,50	360,91 D
16	INSALUBRIDADE 20%.	20,00	303,60 P					
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	82,26	736,91 P					

ND: 0 Proventos: 5.213,43 Descontos: 900,37 Informativa: 417,07 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.313,06**
NF: 0 Base INSS: 5.213,43 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.213,43 Valor FGTS: 417,07 Base IRRF: 4.606,23

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: 2.862,49

8781	DIAS NORMAIS	27,00	2.576,24 P	998	I.N.S.S.		8,78	290,31 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	3,00	286,25 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	20,37 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS.	141,49	141,49 P					
16	INSALUBRIDADE 20%.	20,00	303,60 P					

ND: 0 Proventos: 3.307,58 Descontos: 310,68 Informativa: 264,60 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.996,90**
NF: 1 Base INSS: 3.307,58 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.307,58 Valor FGTS: 264,60 Base IRRF: 2.700,38
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 07/07/2025 a 09/07/2025

CONTRATO DE GESTÃO Nº 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - COMITE FEDERAL

EXTRATO MENSAL

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: 1.841,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.841,00 P	998	I.N.S.S.		8,17	225,11 D	
19	DIFERENCA DE SALARIOS.	116,41	116,41 P						
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	79,56 P						
16	INSALUBRIDADE 20%.	20,00	303,60 P						
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	101,12	413,69 P						

ND: 0 Proventos: 2.754,26 Descontos: 225,11 Informativa: 220,34 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.529,15**
NF: 0 Base INSS: 2.754,26 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.754,26 Valor FGTS: 220,34 Base IRRF: 2.147,06

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: 1.805,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.805,00 P	998	I.N.S.S.		7,99	180,95 D	
19	DIFERENCA DE SALARIOS.	155,00	155,00 P						
203	AJUDA DE CUSTO.	320,33	320,33 P						
16	INSALUBRIDADE 20%.	20,00	303,60 P						

ND: 0 Proventos: 2.583,93 Descontos: 180,95 Informativa: 181,08 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.402,98**
NF: 0 Base INSS: 2.263,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.263,60 Valor FGTS: 181,08 Base IRRF: 1.656,40

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.		10,38	547,01 D	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	150,41 P	999	IMPOSTO DE RENDA		22,50	301,27 D	
16	INSALUBRIDADE 20%.	20,00	303,60 P						
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	87,31	782,14 P						

ND: 2 Proventos: 5.267,36 Descontos: 848,28 Informativa: 421,38 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.419,08**
NF: 0 Base INSS: 5.267,36 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.267,36 Valor FGTS: 421,38 Base IRRF: 4.341,17

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: 2.862,49

8781	DIAS NORMAIS	5,00	477,08 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS		0,00	3.285,70 D	
19	DIFERENCA DE SALARIOS.	175,68	175,68 P	812	INSS FERIAS		9,89	381,63 D	
940	DIFERENCA DE FERIAS	117,91	117,91 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS		0,00	45,72 D	
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	59,10	59,10 P	998	I.N.S.S.		7,50	89,45 D	
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	59,37	59,37 P	942	IRRF FERIAS		22,50	191,48 D	
806	MEDIA HORAS FERIAS	373,61	373,61 P						
807	VANTAGENS FERIAS	253,00	253,00 P						
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	964,70 P						
8783	DIAS FERIAS	25,00	2.267,50 P						
16	INSALUBRIDADE 20%.	20,00	303,60 P						

ND: 0 Proventos: 5.051,55 Descontos: 3.993,98 Informativa: 404,12 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.057,57**
NF: 0 Base INSS: 5.051,55 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.051,55 Valor FGTS: 404,12 Base IRRF: 349,16
FERIAS DE 07/07/2025 - 05/08/2025

CONTRATO DE GESTÃO N° 04/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - ONE FEDERAL

EXTRATO MENSAL

Empr.: 10448 MARIA ELIANE GABRIEL LIMA Situação: Trabalhando CPF: 003.321.642-84 Adm: 10/07/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 3 Horas Mês: 220,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.862,49

8781	DIAS NORMAIS	21,00	2.003,74 P	998	I.N.S.S.			8,08	200,26 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	23,29 P						
16	INSALUBRIDADE 20%.	20,00	303,60 P						
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	28,34	147,50 P						

ND: 2 Proventos: 2.478,13 Descontos: 200,26 Informativa: 198,25 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.277,87**
NF: 0 Base INSS: 2.478,13 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.478,13 Valor FGTS: 198,25 Base IRRF: 1.870,93

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: 1.841,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.841,00 P	998	I.N.S.S.			7,98	178,46 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS.	91,00	91,00 P						
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	0,05 P						
16	INSALUBRIDADE 20%.	20,00	303,60 P						
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	0,06	0,25 P						

ND: 0 Proventos: 2.235,90 Descontos: 178,46 Informativa: 178,87 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.057,44**
NF: 0 Base INSS: 2.235,90 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.235,90 Valor FGTS: 178,87 Base IRRF: 1.628,70

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: 1.841,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.841,00 P	998	I.N.S.S.			8,17	223,76 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS.	114,81	114,81 P						
207	AUXILIO CRECHE.	337,00	337,00 P						
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	77,39 P						
16	INSALUBRIDADE 20%.	20,00	303,60 P						
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	98,37	402,44 P						

ND: 0 Proventos: 3.076,24 Descontos: 223,76 Informativa: 219,13 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.852,48**
NF: 1 Base INSS: 2.739,24 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.739,24 Valor FGTS: 219,13 Base IRRF: 2.132,04

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: 2.862,49

8781	DIAS NORMAIS	29,00	2.767,07 P	998	I.N.S.S.			8,78	290,31 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	1,00	95,42 P	999	IMPOSTO DE RENDA			7,50	20,37 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS.	141,49	141,49 P						
16	INSALUBRIDADE 20%.	20,00	303,60 P						

ND: 0 Proventos: 3.307,58 Descontos: 310,68 Informativa: 264,60 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.996,90**
NF: 2 Base INSS: 3.307,58 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.307,58 Valor FGTS: 264,60 Base IRRF: 2.700,38
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 04/07/2025 a 04/07/2025

CONTRATO DE GESTÃO Nº 001/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - CONTE FEDERAL

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: 2.862,49

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.862,49 P	998	I.N.S.S.		9,37	380,31 D	
19	DIFERENCA DE SALARIOS.	177,59	177,59 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	123,40 D	
207	AUXILIO CRECHE.	674,00	674,00 P						
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	115,15 P						
16	INSALUBRIDADE 20%.	20,00	303,60 P						
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	94,13	598,77 P						

ND: 0 Proventos: 4.731,60 Descontos: 503,71 Informativa: 324,60 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.227,89**
NF: 0 Base INSS: 4.057,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.057,60 Valor FGTS: 324,60 Base IRRF: 3.450,40

Empr.: 9473 MARIANA DE LURDES ALBINO Situação: Trabalhando CPF: 480.129.568-10 Adm: 01/07/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 16 Horas Mês: 200,00
Cargo: 638 ANALISTA ADMINISTRATIVO C.B.O: 252105 Filial: 1 Salário: 3.261,20

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.261,20 P	998	I.N.S.S.		9,69	428,71 D	
19	DIFERENCA DE SALARIOS.	1.161,20	1.161,20 P	999	IMPOSTO DE RENDA		22,50	182,93 D	

ND: 0 Proventos: 4.422,40 Descontos: 611,64 Informativa: 353,79 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.810,76**
NF: 0 Base INSS: 4.422,40 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.422,40 Valor FGTS: 353,79 Base IRRF: 3.815,20

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.		10,36	540,97 D	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	142,32 P	999	IMPOSTO DE RENDA		22,50	363,33 D	
16	INSALUBRIDADE 20%.	20,00	303,60 P						
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	82,47	740,07 P						

ND: 0 Proventos: 5.224,19 Descontos: 904,30 Informativa: 417,93 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.319,89**
NF: 2 Base INSS: 5.224,19 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.224,19 Valor FGTS: 417,93 Base IRRF: 4.616,99

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: 2.862,49

8781	DIAS NORMAIS	28,00	2.671,66 P	998	I.N.S.S.		9,32	370,65 D	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	2,00	190,83 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	111,33 D	
19	DIFERENCA DE SALARIOS.	178,60	178,60 P						
8699	MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEG	0,00	1,01 P						
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	87,09 P						
16	INSALUBRIDADE 20%.	20,00	303,60 P						
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	85,57	544,32 P						

ND: 0 Proventos: 3.977,11 Descontos: 481,98 Informativa: 318,16 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.495,13**
NF: 0 Base INSS: 3.977,11 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.977,11 Valor FGTS: 318,16 Base IRRF: 3.369,91
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 12/07/2025 a 13/07/2025

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: 1.735,80

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.735,80 P	998	I.N.S.S.		7,93	168,49 D	
19	DIFERENCA DE SALARIOS.	85,80	85,80 P						
16	INSALUBRIDADE 20%.	20,00	303,60 P						

ND: 0 Proventos: 2.125,20 Descontos: 168,49 Informativa: 170,01 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.956,71**
NF: 0 Base INSS: 2.125,20 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.125,20 Valor FGTS: 170,01 Base IRRF: 1.518,00

COMATOSE GESTÃO Nº 01/24 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA FONTE FEDERAL

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: 2.862,49

8781	DIAS NORMAIS	27,00	2.576,24 P	998	I.N.S.S.	8,78	290,31 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	3,00	286,25 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	20,37 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS.	141,49	141,49 P				
16	INSALUBRIDADE 20%.	20,00	303,60 P				

ND: 0 Proventos: 3.307,58 Descontos: 310,68 Informativa: 264,60 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.996,90**
NF: 0 Base INSS: 3.307,58 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.307,58 Valor FGTS: 264,60 Base IRRF: 2.700,38
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 05/07/2025 a 06/07/2025
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 26/07/2025 a 26/07/2025

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: 2.862,49

8781	DIAS NORMAIS	26,00	2.480,82 P	998	I.N.S.S.	9,31	368,49 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	4,00	381,67 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	108,62 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS.	174,29	174,29 P				
8699	MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEG	0,00	2,67 P				
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	114,08 P				
16	INSALUBRIDADE 20%.	20,00	303,60 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	78,91	501,95 P				

ND: 0 Proventos: 3.959,08 Descontos: 477,11 Informativa: 316,72 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.481,97**
NF: 0 Base INSS: 3.959,08 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.959,08 Valor FGTS: 316,72 Base IRRF: 3.351,88
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 01/07/2025 a 04/07/2025

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.	10,36	542,08 D
207	AUXILIO CRECHE.	674,00	674,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	365,12 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	144,73 P				
16	INSALUBRIDADE 20%.	20,00	303,60 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	84,01	752,58 P				

ND: 0 Proventos: 5.906,12 Descontos: 907,20 Informativa: 418,56 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.998,92**
NF: 2 Base INSS: 5.232,12 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.232,12 Valor FGTS: 418,56 Base IRRF: 4.624,92

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: 2.862,49

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.862,49 P	998	I.N.S.S.	8,78	290,31 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS.	141,49	141,49 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	20,37 D
16	INSALUBRIDADE 20%.	20,00	303,60 P				

ND: 0 Proventos: 3.307,58 Descontos: 310,68 Informativa: 264,60 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.996,90**
NF: 0 Base INSS: 3.307,58 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.307,58 Valor FGTS: 264,60 Base IRRF: 2.700,38

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

EXTRATO MENSAL

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: 1.805,00

8781	DIAS NORMAIS	29,00	1.744,83 P	998	I.N.S.S.			8,16	219,93 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	1,00	60,17 P						
19	DIFERENCA DE SALARIOS.	163,89	163,89 P						
8699	MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEG	0,00	0,20 P						
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	56,54 P						
16	INSALUBRIDADE 20%.	20,00	303,60 P						
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	91,63	367,54 P						

ND: 0 Proventos: 2.696,77 Descontos: 219,93 Informativa: 215,74 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.476,84**
NF: 0 Base INSS: 2.696,77 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.696,77 Valor FGTS: 215,74 Base IRRF: 2.089,57
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 27/07/2025 a 27/07/2025

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: 1.805,00

8791	DIAS AFAST.C/DIR.INTEGR	30,00	1.805,00 P	998	I.N.S.S.			7,99	180,98 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS.	155,00	155,00 P						
891	MEDIA AFAST DIR. INTEGRAL.	0,00	0,30 P						
16	INSALUBRIDADE 20%.	20,00	303,60 P						

ND: 0 Proventos: 2.263,90 Descontos: 180,98 Informativa: 181,11 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.082,92**
NF: 0 Base INSS: 2.263,90 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.263,90 Valor FGTS: 181,11 Base IRRF: 1.656,70
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: 2.862,49

8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	30,00	2.862,49 P	998	I.N.S.S.			8,78	290,31 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS.	141,49	141,49 P	999	IMPOSTO DE RENDA			7,50	20,37 D
16	INSALUBRIDADE 20%.	20,00	303,60 P						

ND: 0 Proventos: 3.307,58 Descontos: 310,68 Informativa: 264,60 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.996,90**
NF: 2 Base INSS: 3.307,58 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.307,58 Valor FGTS: 264,60 Base IRRF: 2.700,38
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: 2.862,49

8781	DIAS NORMAIS	28,00	2.671,66 P	998	I.N.S.S.			9,36	378,70 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	2,00	190,83 P	999	IMPOSTO DE RENDA			15,00	121,38 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS.	182,07	182,07 P						
8699	MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEG	0,00	1,42 P						
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	95,80 P						
16	INSALUBRIDADE 20%.	20,00	303,60 P						
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	94,13	598,77 P						

ND: 0 Proventos: 4.044,15 Descontos: 500,08 Informativa: 323,53 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.544,07**
NF: 0 Base INSS: 4.044,15 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.044,15 Valor FGTS: 323,53 Base IRRF: 3.436,95
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 26/07/2025 a 27/07/2025

CONTRATO DE GESTÃO Nº 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - CONTE FEDERAL

EXTRATO MENSAL

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	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	
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: 29/07/2025 a 30/07/2025

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	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

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: 2.862,49

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.862,49 P	998	I.N.S.S.	10,08	489,38 D	
19	DIFERENCA DE SALARIOS.	151,27	151,27 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	280,43 D	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	248,13 P					
16	INSALUBRIDADE 20%.	20,00	303,60 P					
228	ADICIONAL NOTURNO 40% VALOR	563,94	563,94 P					
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	114,18	726,31 P					

ND: 0 Proventos: 4.855,74 Descontos: 769,81 Informativa: 388,45 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.085,93**
NF: 0 Base INSS: 4.855,74 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.855,74 Valor FGTS: 388,45 Base IRRF: 4.248,54

Empr.: 9474 RICARDO DA SILVEIRA ROSA Situação: Demitido 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

9180	SALDO DE SALARIO DIAS	8,00	560,00 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	6.994,46 D	
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	6,00	1.050,00 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	7,50	42,00 D	
9592	13o 1/12 INDENIZADO	1,00	175,00 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,50	91,87 D	
28	FERIAS VENCIDAS	1,00	2.100,00 P					
64	1/3 FERIAS RESCISAO	33,33	700,00 P					
811	FERIAS 1/12 INDENIZADO	1,00	175,00 P					
8126	1/3 FERIAS INDENIZADAS RESC	33,33	58,33 P					
9591	AVISO PREVIO	33,00	2.310,00 P					

ND: 0 Proventos: 7.128,33 Descontos: 7.128,33 Informativa: 1313,47 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **0,00**
NF: 0 Base INSS: 1.785,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.095,00 Valor FGTS: 1.313,47 Base IRRF: 1.177,80
DEMITIDO EM 08/07/2025 - MOTIVO 2-Demitido SEM justa causa

Empr.: 9475 RITA CAETANO DA S SANTOS Situação: Doença CPF: 954.308.654-00 Adm: 01/07/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 2 Horas Mês: 180,00
Cargo: 997 RECEPCIONISTA C.B.O: 422105 Filial: 1 Salário: 1.841,00

8785	DIAS AFAST.INSS (P/DOENCA)	30,00	1.841,00 P	8801	DESCONTO DIAS AFASTADOS	30,00	1.849,64 D	
896	MEDIA AFAST DOENCA	0,00	8,64 P					

ND: 0 Proventos: 1.849,64 Descontos: 1.849,64 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **0,00**
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00
Novo afast. mesma doença: 26/06/2025 a 00/00/0000

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA / CONTE FEDERAL

EXTRATO MENSAL

Empr.: 9493 RODRIGO VAZ DA SILVEIRA Situação: Doença CPF: 217.314.258-56 Adm: 27/01/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 15 Horas Mês: 180,00
Cargo: 956 CONTROLADOR (A) DE ACESSO C.B.O: 517410 Filial: 1 Salário: 1.841,00

8785	DIAS AFAST.INSS (P/DOENCA)	30,00	1.841,00 P	8801	DESCONTO DIAS AFASTADOS		30,00	1.841,00 D	

ND: 0 Proventos: 1.841,00 Descontos: 1.841,00 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 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: 2.862,49

8781	DIAS NORMAIS	28,00	2.671,66 P	998	I.N.S.S.		8,78	290,31 D	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	2,00	190,83 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	20,37 D	
19	DIFERENCA DE SALARIOS.	141,49	141,49 P	233	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 1789952		889,55	889,55 D	
16	INSALUBRIDADE 20%.	20,00	303,60 P						

ND: 0 Proventos: 3.307,58 Descontos: 1.200,23 Informativa: 264,60 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.107,35**
NF: 0 Base INSS: 3.307,58 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.307,58 Valor FGTS: 264,60 Base IRRF: 2.700,38
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 05/07/2025 a 05/07/2025
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 27/07/2025 a 27/07/2025

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**
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

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: 2.862,49

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.862,49 P	998	I.N.S.S.		8,78	290,31 D	
19	DIFERENCA DE SALARIOS.	141,49	141,49 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	20,37 D	
16	INSALUBRIDADE 20%.	20,00	303,60 P						

ND: 0 Proventos: 3.307,58 Descontos: 310,68 Informativa: 264,60 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.996,90**
NF: 0 Base INSS: 3.307,58 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.307,58 Valor FGTS: 264,60 Base IRRF: 2.700,38

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: 2.419,60

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.419,60 P	998	I.N.S.S.		8,10	205,75 D	
19	DIFERENCA DE SALARIOS.	119,60	119,60 P						

ND: 0 Proventos: 2.539,20 Descontos: 205,75 Informativa: 203,13 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.333,45**
NF: 0 Base INSS: 2.539,20 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.539,20 Valor FGTS: 203,13 Base IRRF: 1.932,00

CONTRATO DE GESTÃO N° 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL OLIVEIRA - FOLHA FEDERAL

EXTRATO MENSAL

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: 2.862,49

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.862,49 P	998	I.N.S.S.		9,33	372,93 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS.	176,25	176,25 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	114,18 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	105,45 P					
16	INSALUBRIDADE 20%.	20,00	303,60 P					
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	86,20	548,33 P					

ND: 0 Proventos: 3.996,12 Descontos: 487,11 Informativa: 319,68 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.509,01**
NF: 0 Base INSS: 3.996,12 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.996,12 Valor FGTS: 319,68 Base IRRF: 3.388,92

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	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					

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: 15/07/2025 a 15/07/2025

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: 2.209,20

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.209,20 P	998	I.N.S.S.		8,02	185,88 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS.	109,20	109,20 P					

ND: 0 Proventos: 2.318,40 Descontos: 185,88 Informativa: 185,47 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.132,52**
NF: 0 Base INSS: 2.318,40 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.318,40 Valor FGTS: 185,47 Base IRRF: 1.711,20

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: 2.862,49

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.862,49 P	998	I.N.S.S.		8,78	290,31 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS.	141,49	141,49 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	20,37 D
16	INSALUBRIDADE 20%.	20,00	303,60 P					

ND: 0 Proventos: 3.307,58 Descontos: 310,68 Informativa: 264,60 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.996,90**
NF: 0 Base INSS: 3.307,58 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.307,58 Valor FGTS: 264,60 Base IRRF: 2.700,38

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: 2.862,49

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.862,49 P	998	I.N.S.S.		9,38	381,15 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS.	176,40	176,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	124,45 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	116,47 P					
16	INSALUBRIDADE 20%.	20,00	303,60 P					
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	95,21	605,64 P					

ND: 0 Proventos: 4.064,60 Descontos: 505,60 Informativa: 325,16 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.559,00**
NF: 0 Base INSS: 4.064,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.064,60 Valor FGTS: 325,16 Base IRRF: 3.457,40

CONTRATO DE GESTÃO Nº 01/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA E ONE FEDERAL

EXTRATO MENSAL

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	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
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: 22/07/2025 a 23/07/2025

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: 3.839,80

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.839,80 P	998	I.N.S.S.			9,61	416,23 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS.	189,80	189,80 P	999	IMPOSTO DE RENDA			15,00	164,74 D
16	INSALUBRIDADE 20%.	20,00	303,60 P						

ND: 0 Proventos: 4.333,20 Descontos: 580,97 Informativa: 346,65 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.752,23**
NF: 0 Base INSS: 4.333,20 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.333,20 Valor FGTS: 346,65 Base IRRF: 3.726,00

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.			9,67	425,03 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	3,00	403,12 P	999	IMPOSTO DE RENDA			22,50	177,01 D
256	AJUDA DE CUSTO	865,00	865,00 P						
8699	MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEG	0,00	0,06 P						
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	10,93 P						
16	INSALUBRIDADE 20%.	20,00	303,60 P						
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	6,86	50,28 P						

ND: 0 Proventos: 5.261,08 Descontos: 602,04 Informativa: 351,68 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.659,04**
NF: 0 Base INSS: 4.396,08 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.396,08 Valor FGTS: 351,68 Base IRRF: 3.788,88
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 02/07/2025 a 04/07/2025

Empr.: 10446 TATIANE BARBOZA DOS SANTOS ARAUJO Situação: Trabalhando CPF: 390.633.438-41 Adm: 08/07/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 3 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.862,49

8781	DIAS NORMAIS	23,00	2.194,58 P	998	I.N.S.S.			8,09	202,06 D
16	INSALUBRIDADE 20%.	20,00	303,60 P						

ND: 2 Proventos: 2.498,18 Descontos: 202,06 Informativa: 199,85 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.296,12**
NF: 2 Base INSS: 2.498,18 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.498,18 Valor FGTS: 199,85 Base IRRF: 1.890,98

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: 2.862,49

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.862,49 P	998	I.N.S.S.			8,78	290,31 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS.	141,49	141,49 P						
16	INSALUBRIDADE 20%.	20,00	303,60 P						

ND: 3 Proventos: 3.307,58 Descontos: 290,31 Informativa: 264,60 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.017,27**
NF: 0 Base INSS: 3.307,58 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.307,58 Valor FGTS: 264,60 Base IRRF: 2.448,50

CONTRATO DE GESTÃO Nº 001/2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - CONTE FEDERAL

EXTRATO MENSAL

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: 1.841,00

8781	DIAS NORMAIS	29,00	1.779,63 P	998	I.N.S.S.	7,98	178,44 D	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	1,00	61,37 P	9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 0127904	695,96	695,96 D	
19	DIFERENCA DE SALARIOS.	91,15	91,15 P					
8699	MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEG	0,00	0,01 P					
16	INSALUBRIDADE 20%.	20,00	303,60 P					

ND: 0 Proventos: 2.235,76 Descontos: 874,40 Informativa: 178,86 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.361,36**
NF: 2 Base INSS: 2.235,76 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.235,76 Valor FGTS: 178,86 Base IRRF: 1.628,56
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 12/07/2025 a 12/07/2025

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	30,00	4.031,21 P	998	I.N.S.S.	10,49	569,93 D	
207	AUXILIO CRECHE.	674,00	674,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	417,84 D	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	176,82 P					
16	INSALUBRIDADE 20%.	20,00	303,60 P					
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	102,64	919,47 P					

ND: 0 Proventos: 6.105,10 Descontos: 987,77 Informativa: 434,48 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **5.117,33**
NF: 0 Base INSS: 5.431,10 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.431,10 Valor FGTS: 434,48 Base IRRF: 4.823,90

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	24,00	3.230,56 P	998	I.N.S.S.	9,61	417,43 D	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	6,00	807,64 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
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 03/07/2025 a 07/07/2025

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: 1.841,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.841,00 P	998	I.N.S.S.	8,15	219,63 D	
19	DIFERENCA DE SALARIOS.	93,02	93,02 P					
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	30,69 P					
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	42,82 P					
331	HORAS EXTRAS 50%	8,93	159,59 P					
16	INSALUBRIDADE 20%.	20,00	303,60 P					
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	54,43	222,68 P					

ND: 0 Proventos: 2.693,40 Descontos: 219,63 Informativa: 215,47 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.473,77**
NF: 0 Base INSS: 2.693,40 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.693,40 Valor FGTS: 215,47 Base IRRF: 2.086,20

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

EXTRATO MENSAL

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: 1.805,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.805,00 P	998	I.N.S.S.			8,17	223,07 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS.	193,49	193,49 P						
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	69,28 P						
16	INSALUBRIDADE 20%.	20,00	303,60 P						
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	89,82	360,28 P						

ND: 0 Proventos: 2.731,65 Descontos: 223,07 Informativa: 218,53 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.508,58**
NF: 0 Base INSS: 2.731,65 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.731,65 Valor FGTS: 218,53 Base IRRF: 2.124,45

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: 2.862,49

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.862,49 P	998	I.N.S.S.			8,63	273,33 D
16	INSALUBRIDADE 20%.	20,00	303,60 P						

ND: 0 Proventos: 3.166,09 Descontos: 273,33 Informativa: 253,28 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.892,76**
NF: 0 Base INSS: 3.166,09 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.166,09 Valor FGTS: 253,28 Base IRRF: 2.558,89

Total Geral Proventos: 459.135,00 Total Geral Descontos: 108.293,78
Líquido Geral: 350.841,22

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

EXTRATO MENSAL

Resumo por Rubrica

16	INSALUBRIDADE 20%.	2.300,00	34.914,00 P	49	AVISO PREVIO REAVIDO	30,00	2.721,00 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS.	11.677,26	11.677,26 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	28.352,68 D
28	FERIAS VENCIDAS	2,00	4.911,70 P	233	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº #CONTR	1.576,35	1.576,35 D
29	FERIAS PROPORCIONAIS	13,00	2.300,42 P	235	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº #CONTR	16,61	16,61 D
64	1/3 FERIAS RESCISAO	99,99	1.926,88 P	237	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº #CONTR	18,98	18,98 D
200	HORAS EXTRAS 100%	31,83	1.051,43 P	812	INSS FERIAS	47,83	1.741,47 D
203	AJUDA DE CUSTO.	320,33	320,33 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	193,63 D
206	BANCO DE HORAS	1,29	39,02 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	31,00	492,06 D
207	AUXILIO CRECHE.	6.403,00	6.403,00 P	828	IRRF SOBRE RESCISAO	57,50	934,95 D
208	AUXILIO CRECHE	320,35	320,35 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	14.947,74 D
228	ADICIONAL NOTURNO 40% VALOR	563,94	563,94 P	942	IRRF FERIAS	87,50	964,71 D
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	241,29 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	30,60	458,54 D
256	AJUDA DE CUSTO	1.865,00	1.865,00 P	998	I.N.S.S.	1.032,32	36.039,18 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	3.673,42	22.976,50 P	999	IMPOSTO DE RENDA	1.010,00	11.629,83 D
331	HORAS EXTRAS 50%	11,41	203,28 P	8150	VANTAGENS AVISO PRÉVIO REAVIDO	30,00	303,60 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	1.052,85	1.052,85 P	8792	DIAS FALTAS	3,00	181,07 D
807	VANTAGENS FERIAS	1.194,16	1.194,16 P	8801	DESCONTO DIAS AFASTADOS	60,00	3.690,64 D
811	FERIAS 1/12 INDENIZADO	3,00	547,58 P	9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº #CONTR	4.030,74	4.030,74 D
815	MEDIA HR FER PROPORCIONAL	9,00	266,08 P				
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	13,00	328,90 P				
818	MEDIA HR FERIAS VENCIDAS	1,00	555,20 P				
820	VANTAGEM FERIAS VENCIDAS	1,00	313,72 P				
891	MEDIA AFAST DIR. INTEGRAL.	0,00	0,30 P				
894	MEDIA LIC. MATERNIDADE	0,00	101,20 P				
896	MEDIA AFAST DOENCA	0,00	8,64 P				
931	1/3 DAS FERIAS	166,65	4.413,47 P				
940	DIFERENCA DE FERIAS	403,95	403,95 P				
995	SALARIO FAMILIA.	1,00	65,00 P				
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	163,34	163,34 P				
8126	1/3 FERIAS INDENIZADAS RESC	99,99	225,23 P				
8130	ESTOURO RESCISAO	0,00	17,28 P				
8157	MEDIA HORAS FERIAS 1/12 INDENI	2,00	77,53 P				
8158	VANTAGENS FERIAS 1/12 INDENIZA	2,00	50,61 P				
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	99,99	965,13 P				
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	86,06	86,06 P				
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	23,00	4.338,33 P				
8551	MEDIA HORAS 13o RESCISAO	14,00	494,00 P				
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	17,00	430,10 P				
8699	MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEG	0,00	21,86 P				
8781	DIAS NORMAIS	3.119,00	300.942,42 P				
8783	DIAS FERIAS	118,00	10.993,44 P				
8784	SALARIO MATERNIDADE DIAS	83,00	7.794,08 P				
8785	DIAS AFAST.INSS (P/DOENCA)	60,00	3.682,00 P				
8791	DIAS AFAST.C/DIR.INTEGR	34,00	2.801,78 P				
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	84,00	8.063,04 P				
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	4.458,49 P				
9180	SALDO DE SALARIO DIAS	52,00	4.065,30 P				
9365	DIFERENCA SALARIO MATERNIDADI	232,49	232,49 P				
9522	DIAS AFAST. P/DOENCA IGUAL/INF.	7,00	940,62 P				
9591	AVISO PREVIO	96,00	7.053,10 P				
9592	13o 1/12 INDENIZADO	3,00	547,58 P				
9597	MEDIA HORAS AVISO PREVIO	63,00	967,01 P				
9598	VANTAGENS AVISO PREVIO	63,00	637,56 P				
9601	MEDIA HORAS 13o 1/12 INDENIZAD	2,00	70,57 P				
9602	VANTAGENS 13o 1/12 INDENIZADO	2,00	50,60 P				

Líquido Geral: 350.841,22

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

EXTRATO MENSAL

INSS

Salário contribuição empregados:	423.045,25
Salário contribuição contribuintes:	0,00
Excedente:	1.159,81
Base total:	424.205,06
Segurados:	38.924,88
Empresa:	0,00
RAT:	0,00
Contribuintes:	0,00
Terceiros:	0,00
Total INSS:	38.924,88
Base INSS Receita Bruta:	0,00
(-) Salário Família:	65,00
(-) Salário Maternidade:	8.127,77
Valores pagos a Cooperativas:	0,00

FGTS, PIS e ISS

Base do FGTS:	414.812,13
Valor do FGTS:	33.184,33
Base do FGTS Aprendiz:	0,00
Valor do FGTS Aprendiz:	0,00
Base FGTS Rescisório:	18.991,22
Valor FGTS Rescisório:	5.039,25
Base FGTS Resc. mês ant.:	0,00
Valor FGTS Resc. mês ant.:	0,00
Base PIS:	0,00
Valor PIS:	0,00
Base ISS:	0,00
Valor ISS:	0,00

IRRF conforme competência do cálculo

Base IRRF Mensal:	328.782,18
Valor IRRF Mensal:	12.564,78
Base IRRF Férias:	15.356,31
Valor IRRF Férias:	964,71
Base IRRF Partic. Lucros:	0,00
Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00
Base IRRF Exterior:	0,00
Valor IRRF Exterior:	0,00
Base IRRF 13º Salário:	3.502,38
Valor IRRF 13º Salário:	0,00
Valor Total do IRRF:	13.529,49
IRRF Aluguéis:	0,00
IRRF contribuintes:	0,00

IRRF conforme competência do pagamento

Base IRRF Mensal:	317.239,68
Valor IRRF Mensal:	11.046,78
Base IRRF Férias:	19.378,43
Valor IRRF Férias:	1.191,06
Base IRRF Partic. Lucros:	0,00
Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00
Base IRRF Exterior:	0,00
Valor IRRF Exterior:	0,00
Base IRRF 13º Salário:	3.262,45
Valor IRRF 13º Salário:	0,00
Valor Total do IRRF:	12.237,84
IRRF Aluguéis:	0,00
IRRF contribuintes:	0,00

Situações

No. Empregados:	123	Demitido:	4
No. Estagiários:	0	Transferido:	0
Trabalhando:	113	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:	2	Ausência justificada:	0
Salário maternidade INSS:	0	Outros afastamentos:	0
Doença:	3	Admissões:	6
Doença Profissional:	0	No. Contribuintes:	0
Licença sem vencimento:	0		

Apuração Tributos Federais

Saldo a compensar

(-)Compensação DCOMP:	0,00	(-)Salário Família:	3.098,91
(-)Salário Maternidade:	13.234,04	(-)Retenções:	0,00

Encargos	Valor	(-)Compensação DCOMP	(-)Salário Família	(-)Salário Maternidade	(-)Retenções	Saldo a recolher
INSS Segurado(Folha):	390.255,55	0,00	3.098,91	13.234,04	0,00	373.922,60
IRRF(Folha):	238.020,68	0,00	0,00	0,00	0,00	238.020,68
					Saldo à recolher:	**611.943,28**

Saldo remanescente à restituir

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

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

CONTRATANTE GESTÃO 2024 PREFEITURA MUNICIPAL DUQUE DE CAXIAS

25/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 11:27:25
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.456-3

BANCO DO BRASIL

00190000090224591200798795393176111620000045800
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	80.401
NOSSO NUMERO	22459120098795393
CONVENIO	02245912
DATA DE VENCIMENTO	03/08/2025
DATA DO PAGAMENTO	04/08/2025
VALOR DO DOCUMENTO	458,00
VALOR COBRADO	458,00

NR.AUTENTICACAO 8.7BE.764.24E.FDD.E29

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 FEDERAL

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

BANCO DO BRASIL | 001-9 |

PROCOMP Produtos e Serviços de Informática

COMPROVANTE DE ENTREGA

Cedente: PROCOMP PRODUTOS E SERVICOS DE INFORMATICA LTDA.		Data Documento: 04/07/2025	Vencimento 03/08/2025
Sacado 45349461002075 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	Nosso Número 2245910098795393	N° Documento 472565/0	Valor do Documento 458,00

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 **03/08/2025**
Cedente: **PROCOMP PRODUTOS E SERVICOS DE INFORMATICA LTDA.**					Agência/Cód. Cedente 3081-3 / 12274-2
Data Documento: 04/07/2025	N° Documento 472565/ 0	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Proces. 04/07/2025	Nosso Número 22459120098795393
Uso do Banco	Carteira 17 / Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento **458,00**

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 98795.393176 1 11620000045800

Local de Pagamento: **Pagável em qualquer Banco até o vencimento.**					Vencimento **03/08/2025**
Cedente: **PROCOMP PRODUTOS E SERVICOS DE INFORMATICA LTDA.**					Agência/Cód. Cedente 3081-3 / 12274-2
Data Documento: 04/07/2025	N° Documento 472565/ 0	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Proces. 04/07/2025	Nosso Número 22459120098795393
Uso do Banco	Carteira 17 / Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento **458,00**

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

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

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 [1]

Nº. 0472565
SÉRIE 0
Página: 1 / 1

CHAVE DE
3525 0751 9207 0000 0135 5500 0000 4725 6512 1664 2571

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
135 251 832 947 727 04/07/2025 16:42

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA DE TERCEIROS.		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
407.095.223.118		51.920.700/0001-35

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL				CÓDIGO DO CLIENTE	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				0127190003	45349461002075	04/07/2025
ENDEREÇO					**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**DATA DE ENTRADA / SAÍDA**
RUA DAS ROSAS, 255					ISENTO	04/07/2025
MUNICÍPIO	**BAIRRO/DISTRITO**		**UF**	**CEP**	**FONE/FAX**	**HORA DE SAÍDA**
LOUVEIRA	JARDIM PRIMAVERA		SP	13294334	(11) 35728730	

FATURA

DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
472565-1	03/08/2025	458,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	458,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**458,00**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
O MESMO	4-Próprio Destinatário				0115039000

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	CUBAGEM	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	VOLUMES			47,200	46,780

SQ	C.PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UN	QTD	V.UNIT	V. TOTAL	DESCONTO	BC ICMS	VL ICMS	VL IPI	Alíquota ICMS	Alíquota IPI
1	0201010005	PAPEL CHAMEX OFFICE A4 75 GRAMAS 210X297	48025610	560	5405	RM	20,00	22,9000	458,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0

Imposto recolhido anteriormente por Substituição Tributária

N/Pedido: 442601

04/07

DADOS ADICIONAIS

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

RESERVADO AO FISCO

Representante: MONICA CRISTINA DE LIMA JESUS

Valor aproximado dos impostos (Fonte: IBPT) : R$ 157,00 (34,279 %)

25/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 11:27:25
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.456-3
==========
BCO BRADESCO S.A.

23793391009969100008973000070307211630000010000
BENEFICIARIO:
SIFRA S A
NOME FANTASIA:
SIFRA S A
CNPJ: 03.729.970/0001-10
BENEFICIARIO FINAL:
POSTO MONTE CARLO LAGO AZUL LTDA
CNPJ: 72.911.837/0002-84
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0020-75

NR. DOCUMENTO 80.402
DATA DE VENCIMENTO 04/08/2025
DATA DO PAGAMENTO 04/08/2025
VALOR DO DOCUMENTO 100,00
VALOR COBRADO 100,00
==========
NR.AUTENTICACAO 8.94A.6BC.EFF.AA6.24A
==========
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 FEDERAL

Instruções de Impressão

Imprimir em impressora jato de tinta (ink jet) ou laser em qualidade normal. (Não use modo econômico).
Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) - Corte na linha indicada

Comprovante de Entrega

Bradesco **|237-2|**

Comprovante de Entrega

Beneficiário	Agência / Código do Beneficiário	Vencimento	Nº do Documento
POSTO MONTE CARLO LAGO AZUL LTDA	**3391 / 0000703-P**	**04/08/2025**	**18190092**
Pagador	Carteira / Nosso Número	Espécie	Valor do Documento
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR - CNPJ: 45.349.461/0020-75	**009/96910000873-8**	**R$**	**R$ 100,00**
Local de pagamento			Data de Processamento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU BRADESCO EXPRESSO.			**28/07/2025**

Recebi(emos) o bloqueto	Data	Assinatura	Data	Entregador

Motivo de não entrega (para uso da empresa entregadora)

( ) Mudou-se **( ) Ausente** **( ) Não existe n. indicado** **( ) Recusado** **( ) Não Procurado**
( ) Desconhecido **( ) Falecido** **( ) Endereço insuficiente** **( ) Outros (anotar no verso)**

Recibo do Pagador

Bradesco **|237-2|** **23793.39100 99691.000089 73000.070307 2 11630000010000**

Beneficiário			Agência / Código do Beneficiário	Espécie	Quantidade	Carteira / Nosso número
POSTO MONTE CARLO LAGO AZUL LTDA			**3391 / 0000703-P**	**R$**		**009/96910000873-8**
Número do documento		CPF/CNPJ		Vencimento		Valor documento
18190092		**72911837000284**		**04/08/2025**		**R$ 100,00**
(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções		(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos		(=) Valor cobrado
Pagador						
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR - CNPJ: 45.349.461/0020-75 **RUA DAS ROSAS,255** **- LOUVEIRA/SP - CEP: 13294-334**						

Instruções

Título Cedido à Sifra S/A
Beneficiário CNPJ 03.729.970/0001-10
NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO.
JUROS DE MORA DE R$ 0,20 AO DIA.
NEGATIVAR NO 5º DIA APÓS O VENCIMENTO.

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada

Bradesco **|237-2|** **23793.39100 99691.000089 73000.070307 2 11630000010000**

Local de pagamento						Vencimento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU BRADESCO EXPRESSO.						**04/08/2025**
Beneficiário						Agência / Código Beneficiário
POSTO MONTE CARLO LAGO AZUL LTDA - 72.911.837/0002-84						**3391 / 0000703-P**
Data do documento	No documento		Espécie doc.	Aceite	Data processamento	Carteira / Nosso número
28/07/2025	**18190092**		**DM**	**N**	**28/07/2025**	**009/96910000873-8**
Uso do banco / C I P	Carteira	Espécie	Quantidade		(x) Valor	(=) Valor documento
	09	**R$**				**R$ 100,00**
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)						(-) Desconto / Abatimentos
						(-) Outras deduções
						(+) Mora / Multa
						(+) Outros acréscimos
						(=) Valor cobrado
Pagador						
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR - CNPJ: 45.349.461/0020-75 **RUA DAS ROSAS,255** **- LOUVEIRA/SP - CEP: 13294-334**						
Pagador / Avalista						Código de Baixa

Autenticação mecânica - **Ficha de Compensação**

Corte na linha pontilhada

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

RECEBEMOS DE ORGANIZACAO COMERCIAL LAGO AZUL LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 21/07/2025 DEST/REME: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - LOUV VALOR TOTAL: 100,00

DATA DO RECEBIMENTO:	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR:

NF-e
Nº 000.021.274
SÉRIE 5

Rede MonteCarlo

ORGANIZACAO COMERCIAL LAGO AZUL LTDA
ESTRADA ANHANGUERA, 72 - SANTO ANTONIO
CEP 15.760-000 - LOUVEIRA - SP
Fone (017) 2136-6400

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.021.274
SÉRIE 5
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3525 0772 9118 3700 0284 5500 5000 0212 7410 0261 3706

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA NFE

INSCRIÇÃO ESTADUAL:	INSC. EST. DO SUBST. TRIB.:	CNPJ:	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
421000607117		72.911.837/0002-84	135252024306942 21/07/2025 10:16:56

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL:	CNPJ/CPF:	DATA DE EMISSÃO:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - LOUVEIRA	45.349.461/0020-75	21/07/2025

ENDEREÇO:	BAIRRO/DISTRITO:	CEP:	DATA DE SAIDA / ENTRADA:
RUA DAS ROSAS, 255	JARDIM PRIMAVERA	13294334	21/07/2025

MUNICÍPIO:	FONE/FAX:	UF:	INSCRIÇÃO ESTADUAL:	HORA DE SAÍDA:
LOUVEIRA	1633748438	SP	ISENTO	

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS:	VALOR DO ICMS:	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.:	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO:	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	100,00

VALOR DO FRETE:	VALOR DO SEGURO:	DESCONTO:	OUT. DESP. ACESSÓRIAS:	VALOR DO IPI:	VALOR TOTAL DA NOTA:
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	100,00

TRANSPORTADOS / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL:	FRETE POR CONTA:	CÓDIGO ANTT:	PLACA DO VEÍCULO:	UF:	CNPJ/CPF:
	9 - SEM FRETE				

ENDEREÇO:	MUNICÍPIO:	UF:	INSCRIÇÃO ESTADUAL:

QUANTIDADE:	ESPÉCIE:	MARCA:	NUMERAÇÃO:	PESO BRUTO:	PESO LÍQUIDO:

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PROD.	CÓD. ANP	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	V. TRIBUTOS	CÓD. NCM	CST	CFOP	UND	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	ALIQ. ICMS
3	810101001	ETANOL COMUM	19,40	22071090	060	5656	L	22,885	4,37	0,00	100,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
CONTRATO DE GESTÃO 001/2024-LOUVEIRA PLACA: TJX4B60 MOTORISTA: MARCOS Tributos aproximados: R$ 7.40 (7.40%) Federal, R$ 12.00 (12.00%) Estadual, R$ 0.00 (0.00%) Municipal - Fonte: IBPT - SP CAF7DD	

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

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

Data: 21/07/2025

Nome: 71312 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - LOU

Endereço: RUA DAS ROSAS, 255
Cidade: LOUVEIRA - SP

CPF/CNPJ: 45.349.461/0020-75

IE: ISENTO

Placa: TJX4B60 Km:

Veiculos.:

Motorista: MARCOS

Forma de Pagamento.:NOTAS A COBRAR

Valor....: 100,00

Saldo NOTAS A COBRAR: 0

Cupom.:21274

Reconheco que pagarei a quantia supra

Nome Completo:

MonteCarlo

DETALHAMENTO DE FATURA

POSTO MC KM 72 LAGO AZUL

72.911.837/0002-84

28/07/2025 15:43

Cliente: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - LOUVEIRA

Fatura: 18190092

CPF/CNPJ: 45.349.461/0020-75

Emissão: 28/07/2025

Vencimento: 04/08/2025

Cupom	Nota	Emissão	Placa	Posto	Quantidade	Km Inicial	Km Fim	Km / Lt	Produto	Pr. Unit	Vl. Item	Pr. Tab.	Vl. Tab.
	21274	21/07/2025	TJX4B60	72.911.837/0002-84	22,89				ETANOL COMUM	4,370	100,000	4,370	100,000

Total de litros: 22,89

Valor Total: 100,00

Resumo do cliente: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - LOUVEIRA

Produto	Quantidade	Valor	Valor Tabela
ETANOL COMUM	22,89	100,00	100,00

Valor total faturado: 100,00

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

26/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 15.54.25

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.456-3

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: RUTIERI ROCHA DA SILVA

CPF/CNPJ: 331.054.368-47

AGENCIA: 2254 CONTA: 33.841-9

DATA DO PAGAMENTO: 05/08/2025

VALOR: 3.535,78

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.411.8A6.89E.455.471

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais 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 FEDERAL

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Número conta	Valor
9478	RUTIERI ROCHA DA SILVA	42397107	331.054.368-47	33841-9	3.535,78

Empregados: 1 Estagiários: 0 Total da Empresa: 3.535,78
(três mil quinhentos e trinta e cinco reais e setenta e oito centavos)

LOUVEIRA, 25/07/2025 Responsável: _____

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

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
RUTIERI ROCHA DA SILVA	81242000000	00272

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
05/07/2024 A 04/07/2025	07/08/2025 A 05/09/2025 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	01
Salário Base:	2.721,00
Média Horas:	0,00
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	303,60
TOTAL BASE CALCULO:	3.024,60

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	3.024,60	P
1/3 das Férias:	1.008,20	P
Abono de Férias:	0,00	
1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
Salário Família:	0,00	
1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
Desconto da Previdência:	377,34	D
Desconto do imposto de Renda:	119,68	D
TOTAL DOS PROVENTOS:	4.032,80	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	497,02	D
TOTAL LIQUIDO:	3.535,78	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$ 3.535,78 (três mil quinhentos e trinta e cinco reais e setenta e oito centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE, Data: 08/07/2025

RUTIERI ROCHA DA SILVA

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$ 3.535,78(três mil quinhentos e trinta e cinco reais e setenta 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: 05/08/2025
LOUVEIRA

RUTIERI ROCHA DA SILVA

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
25/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 11.27.25
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.456-3

==========

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: 05/08/2025

==========

DOCUMENTO: 080501
AUTENTICACAO SISBB: 6.851.DF7.362.EFC.5C2

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

MUNICÍPIO DE PROMISSÃO

MUNICÍPIO DE PROMISSÃO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e

13

Código de Verificação de Autenticidade

GEXHKAFQ9

Data e Hora de Emissão da NFS-e

31/07/2025 às 12:47:09

Chave de Acesso

975804NUBBFIGOTXOKFE20OPY1XZ7BWT

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	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**PROMISSAO-SP**	**LOUVEIRA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				31/07/2025

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
55.889.524/0001-77		**00009361**	**00048782**	MARCOS HENRIQUE SALAZAR CARSTEN SERVICOS ADM

Logradouro	Complemento	Bairro
AV PEDRO DE TOLEDO, 1277	**Q.ANT 149 L.ANT 03**	**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
16370-051	**PROMISSÃO-SP**		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0020-75			**Associação Hospitalar Beneficente do Brasil**

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA DAS ROSAS, 255	**HOSPITAL**	**JARDIM PRIMAVERA**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
13294-334	**LOUVEIRA - SP**	**3527306**	**16 33748438**	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços Administrativos de Referência a Julho 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

Construção Civil

LC 116/2003:		Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
17.03	**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: 05/08/2025 R$ 6.500,00 Doc: 13 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 **13** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **GEXHKAFQ9**.

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

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

25/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 11:27:25
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.456-3
==========
CORA SCFI

40390000071071040901144058133016411640000343000
BENEFICIARIO:
Sinconecta Tecnologia Da Infor
NOME FANTASIA:
Sinconecta Tecnologia Da Informacao
CNPJ: 10.710.409/0001-55
BENEFICIARIO FINAL:
Sinconecta Tecnologia Da Informacao
CNPJ: 10.710.409/0001-55
PAGADOR:
Associacao Hospitalar Beneficente D
CNPJ: 45.349.461/0020-75

NR. DOCUMENTO 80.502
DATA DE VENCIMENTO 05/08/2025
DATA DO PAGAMENTO 05/08/2025
VALOR DO DOCUMENTO 3.430,00
VALOR COBRADO 3.430,00
==========
NR.AUTENTICACAO 2.35B.312.6B4.66B.EF7
==========
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 FEDERAL

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

cora
A parte simples do seu negócio.

Valor
R$ 3.430,00

Vencimento
05/08/2025

Beneficiário

Sinconecta Tecnologia Da Informacao Ltda
CNPJ 10.710.409/0001-55

Descrição

Recorrencia Mensal
REFERENTE AO USO DA PLATAFORMA SINC.CARE
PROD 07-2025 NFES 10656

Antes do vencimento

R$ 0,00
desconto

Após o vencimento

R$ 68,60 multa
1,00% 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 10710.409011 44058.133016 4 11640000343000

Pague esse boleto via Pix com o QR code abaixo

Data de emissão: 01/08/2025

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

cora | 403-9 |

40390.00007 10710.409011 44058.133016 4 11640000343000

Local de Pagamento: Pagável em qualquer agência bancária					Vencimento: **05/08/2025**
Beneficiário: Sinconecta Tecnologia Da Informacao Ltda			CPF/CNPJ do Beneficiário: 10.710.409/0001-55		Agência/Código do Beneficiário: 0001
Data do Documento: 01/08/2025	Nr. do Documento: 144058133		Espécie Doc: DV	Aceite: N	Nosso Número: 107104090144058133
Uso do Banco	Carteira: 01	Espécie Moeda: R$	Quantidade Moeda	(x) Valor	(=) Valor do Documento: **3.430,00**

Após o vencimento, aplicar multa de R$ 68,60 e juros de 1,00% ao mês.

(-) Desconto
(-) Outras Deduções/Abatimento
(+) Mora/Multa/Juros
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador: Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil - Louveira - CNPJ 45.349.461/0020-75

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE BAURU

17015-341 - RUA ARAUJO LEITE - CENTRO - BAURU - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Competência **08/2025**

Número RPS:	Número Nota Fiscal:	Data Emissão
8500	**10656**	**01/08/2025**

SINCONECTA TECNOLOGIA DE INFORMACAO LTDA

17016-230 - RUA LUSO-BRASILEIRA, 4-44 SALA 709 ANDAR 7 BLOCO A - BAURU - SP - CEP: 17016-230

CNPJ/CPF:10.710.409/0001-55 Inscr. Estadual/RG:

Email: MARCIO@SINCONECTA.COM.BR

Telefone: (14) 8115-9000 CCM 549188

Local do Serviço: 2 - SERVIÇO PRESTADO FORA DO MUNICÍPIO DE BAURU

Natureza Operação: Prestação de Serviços

Município da Prestação: Louveira - SP

Sub item da lista de serviço: 1.06 - Assessoria e consultoria em informática

Exigibilidade ISS: Exigível Incentivo Fiscal: NÃO Regime ISS: Movimento Local de Incidência: Bauru - SP

Dados do Tomador de Serviço

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - LOUVEIRA

DAS ROSAS, 255 - JARDIM PRIMAVERA

Louveira - SP - - CEP: 13294334

CNPJ/CPF: 45349461002075 Inscrição Estadual/RG: Inscrição Municipal:

E-mail: controladoria@ahbb.org.br

End. Cobrança: DAS ROSAS

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1	UN	REF AO USO DA PLATAFORMA SINC.CARE PROD JULHO DE 2025 PRO PREF DE LOUVEIRA GESTAO 001-2024|Trib aprox R$: 461,34 Federal e 134,11 Municipal Fonte: IBPT 18.1.A	3.430,00	3.430,00

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

Observação:

Total dos Serviços	3.430,00
Total de Deduções	0,00
Desc. Incondicionado	0,00
Base de Cálculo	3.430,00
ISS SEM RETENÇÃO 5,00 %	171,50
Desc. Condicionado	0,00

Total da Nota	RETENÇÕES						Total Liquido
	ISS	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	OUTROS	
3.430,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.430,00

Esta é a chave de validação: OEOJ-GWZP

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.bauru.sp.gov.br

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

25/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 11:27:25
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.456-3
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191090083857002452124007710007311640000407825
BENEFICIARIO:
FUTURA COM PROD MEDICOS
NOME FANTASIA:
FUTURA COM PROD MEDICOS
CNPJ: 08.231.734/0001-93
BENEFICIARIO FINAL:
FUTURA COM PROD MEDICOS
CNPJ: 08.231.734/0001-93
PAGADOR:
ASSOCIA O HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0020-75

NR. DOCUMENTO 80.503
DATA DE VENCIMENTO 05/08/2025
DATA DO PAGAMENTO 05/08/2025
VALOR DO DOCUMENTO 4.078,25
VALOR COBRADO 4.078,25
==========
NR.AUTENTICACAO 9.730.CBB.1E7.501.1FE
==========
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 FEDERAL

BANCO ITAU 341-7

Beneficiário	Vencimento	Valor Do Documento
FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.LTDA 08.231.734/0001-93 RUA DR GUALTER NUNES 100 CHACARA JUNQUEIRA TATUI SP 18271-210	05/08/2025	4.078,25
	(+) Outros Acréscimos	(+) Mora/Multa
	(-) Desconto/Abatimento	(-) Outras Deduções
Instrução (texto de responsabilidade do beneficiário) APOS VENCIMENTO COBRAR 1,22 POR DIA DE ATRASO APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO	Data Emissão 08/07/2025	(=) Valor Cobrado
	Agencia / Conta 4522 400771	
	Nosso Número 109/00385700-2	

Dados Do Pagador

Nome Do Pagador		Número Documento
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		240857/1
Endereço RUA RUA DAS ROSAS 255		
Bairro/Distrito JARDIM PRIMAVERA		
Município LOUVEIRA	Estado SP	Cep 45.349.461/0020-75
Mensagem Pagador		

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

Autenticação mecânica - Recibo do pagador

BANCO ITAU | 341 - 7 | **34191.09008 38570.024521 24007.710007 3 11640000407825**

Local de pagamento					Vencimento
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO DO SISTEMA DE COMPENSACAO					05/08/2025
Cedente FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.LTDA 08.231.734/0001-93					Agencia / Conta 4522 / 400771
Data Documento 08/07/2025	N Documento 240857/1	Espécie DM	Aceite N	Data Processamento 08/07/2025	Nosso número 109/00385700-2
Uso Do Banco	Carteira 109	Espécie R$	Quantidade 0,00	Valor	Valor documento 4.078,25
Instrução (texto de responsabilidade do beneficiário) APOS VENCIMENTO COBRAR 1,22 POR DIA DE ATRASO APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO					(-) Desconto /Abatimento (-) Outras deduções (+) Mora / Multa
Sacado ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA 45.349.461/0020-75 RUA RUA DAS ROSAS 255 JARDIM PRIMAVERA LOUVEIRA SP 45.349.461/0020-75 Beneficiario final					(+) Outros acréscimos (=) Valor Cobrado

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

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

FUTURA

www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch.Junqueira

Cep: 18271-210 Tatuí/SP

Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3500-9398

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2 **1**

No. 240.857

SÉRIE: 0

Página 1 de 2

Chave de Acesso da NF-e

35250708231734000193550000002408571002627834

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

Protocolo de Autorização de Uso

135251885247024 08/07/2025 22:46

Natureza da Operação
VENDA DE MERCADORIA ADQ. OU RECEB. DE TERCEIROS

Inscrição Estadual	*Inscrição Estadual do Subst. Tributário*	*CNPJ*
687.161.985.111		08.231.734/0001-93

CONTATO DIRETO
SAC FUTURA

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social	*CNPJ/CPF*	*Data da Emissão*
6.017 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0020-75	08/07/2025

Endereço	*Bairro/Distrito*	*Cep*	*Data de Saída/Entrada*
RUA RUA DAS ROSAS 255	JARDIM PRIMAVERA	13294-334	08/07/2025

Município	*Fone/Fax*	*UF*	*Inscrição Estadual*	*Hora de Saída*
LOUVEIRA	(16)33748438	SP	ISENTO	

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

Razão Social	*CNPJ*	*Inscrição Estadual*
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0020-75	ISENTO

Endereço	*Número*	*Bairro*	*CEP*	*Cidade*	*UF*
RUA RUA DAS ROSAS	255	JARDIM PRIMAVERA	13294-334	LOUVEIRA	SP

FATURA

Dupl. : 240.857/ 1 Valor : 4.078,25 Vencto. 05/08/2025

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo de ICMS	*Valor do ICMS*	*Base de Cálculo de ICMS Sub*	*Valor do ICMS Sub*	*Valor Total dos Produtos*
2.789,21	379,91	0,00	0,00	4.078,25

Valor do Frete	*Valor do Seguro*	*Desconto / ICMS Desonerado*	*Outras despesas*	*Valor do IPI*	*Valor Total da Nota*
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.078,25

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	*Frete por Conta* (1 - emitente, 2 - destinatario)	*Código ANTT*	*Placa do veículo*	*UF*	*CNPJ/CPF*
PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIR	1				12.270.745/0004-00

Endereço	*Município*	*UF*	*Inscrição Estadual*
ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200 GALPAO 11B KM	SUMARE	SP	671495090114

Quantidade	*Espécie*	*Marca*	*Numeração*	*Peso Bruto*	*Peso Líquido*
37	CAIXAS			342,000	342,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

Cod. Produto / Serviço	Descrição do Produto/Serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
12240	MORFINA 10MG ML 1ML C 50AMP DIMORF A1 CRISTALIA Lote : 50023674 Val. 13/01/2027	30044990	000	5102	CX	6,00 6,00	124,000000	744,00	744,00	133,92		18,0	
50958	IPRATROPIO 0,25MG/ML 20ML "GENERICO" PRATI, DONADUZZI Lote : 24G816 Val. 01/07/2026	30044990	000	5102	FR	10,00 10,00	1,350000	13,50	13,50	1,62		12,0	
52512	LOSARTANA 50MG C/30 CMP "GENERICO" HYPERA/NEO QUIMICA Lote : B24M1875 Val. 06/01/2027	30049069	000	5102	CX	2,00 2,00	1,500000	3,00	3,00	0,36		12,0	
568044	CARVEDILOL 12,5MG CX C/30 CMP "GENERICO" EMS Lote : 4S4678 Val. 06/04/2027	30049069	000	5102	CX	1,00 1,00	3,600000	3,60	3,60	0,43		12,0	
569714	SOL GLICOSE 10% 250ML CX C/48 FRASCOS FRESENIUS Lote : 74UB0744 Val. 16/01/2027	30049099	020	5102	CX	2,00 2,00	238,080000	476,16	277,74	33,33		12,0	
572087	LOCAO OLEOSA DE ACIDOS GRAXOS ESSENCIAIS 100ML DERMATROL C/1 HADASSAH Lote : DMTP0592 Val. 01/02/2027	33019010	000	5102	UND	3,00 3,00	3,130000	9,39	9,39	1,69		18,0	

Recebemos de Futura Com.Prod.Médicos Hosp.Ltda (08.231.734/0001-93) os produtos/serviços constantes da nota fiscal indicada ao lado

NF-e
No. 240.857

Data de recebimento

Identificação e assinatura do recebedor

SÉRIE: 0

FUTURA

www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch.Junqueira

Cep: 18271-210 Tatuí/SP

Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3500-9398

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2 **1**

No. 240.857

SÉRIE: 0

Página 2 de 2

Chave de Acesso da NF-e

35250708231734000193550000002408571002627834

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

Protocolo de Autorização de Uso

135251885247024 08/07/2025 22:46

Natureza da Operação
VENDA DE MERCADORIA ADQ. OU RECEB. DE TERCEIROS

Inscrição Estadual
687.161.985.111

Inscrição Estadual do Subst. Tributário

CNPJ
08.231.734/0001-93

CONTATO DIRETO
SAC FUTURA

573663	AMICACINA 250MG/ML 2ML CX C/50 AMP "GENERICO" (ANTIB) TEUTO BRASILEIRO Lote : 9070175 Val. 01/02/2027	30042069	000	5102	CX	1,00 1,00	185,000000	185,00	185,00	22,20		12,0	
574747	SOL FISIOLOGICA 0,9% 500ML CX C/16 FRASCOS FARMARIN Lote : G046725C Val. 07/05/2027 Lote : G046725C Val. 07/05/2027	30049099	020	5102	CX	32,00 3,00 29,00	76,320000	2.442,24	1.424,56	170,95		12,0	
574749	SOL GLICOSE 10% 500ML CX C/16 FR SISTEMA FECHADO FARMARIN Lote : G087424B Val. 01/10/2026 Lote : G087424B Val. 01/10/2026	30049099	020	5102	CX	2,00 1,00 1,00	87,520000	175,04	102,10	12,25		12,0	
575689	CLOPIDOGREL 75MG CX C/28 CMP "GENERICO" EMS Lote : 4T2852 Val. 25/04/2027	30049079	000	5102	CX	2,00 2,00	13,160000	26,32	26,32	3,16		12,0	

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal	*Valor Total dos Serviços*	*Base de Cálculo do ISSQN*	*Valor do ISSQN*

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares

REG.:Sumaré N/P.274.255

ACRESCENTAR NA NOTA FISCAL: CONTRATO DE GESTAO 001-2024 PREFEITURA MUNICIPAL DE LOUVEIRA PEDIDO 59639 Empresa sob regime especial de Distribuidor Hospitalar, conforme Portaria CAT 116/2017 Conferir no ato da entrega. Reclamações após o prazo de 24 horas não serão aceitas. Em caso de divergências, registrar data e hora do recebimento no canhoto e no conhecimento. Termolábeis: devolução somente no ato.

Reservado ao FISCO

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

25/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 11:27:25
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.456-3
==========
BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399015711150000000229687201011611640001403470
BENEFICIARIO:
DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUT
NOME FANTASIA:
DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA L
CNPJ: 44.672.062/0001-15
BENEFICIARIO FINAL:
DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA L
CNPJ: 44.672.062/0001-15
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0020-75

NR. DOCUMENTO 80.504
DATA DE VENCIMENTO 05/08/2025
DATA DO PAGAMENTO 05/08/2025
VALOR DO DOCUMENTO 14.034,70
VALOR COBRADO 14.034,70
==========
NR.AUTENTICACAO 8.533.E8C.4B3.831.542
==========
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 FEDERAL

Banco Santander

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário:	Agência/Ident.Beneficiário	Data do Documento	Vencimento
DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA LTDA	**0230-0 / 0157115**	**08/07/2025**	**05/08/2025**
Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (4702) R DAS ROSAS,255 - JARDIM PRIMAVERA 13294-334 - LOUVEIRA-SP	Número Documento: **42091-01**	Nosso Número: 0029687	Valor do Documento: **14.034,70**

Autenticação Mecânica

Banco Santander **033-0** **03399.01571 11500.000002 29687.201011 6 11640001403470**

Local de Pagamento:					Vencimento
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					**05/08/2025**
Beneficiário **DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA LTDA- 44.672.062/0001-15**					Agência/Ident.Beneficiário **0230-0 / 0157115**
Data do documento: **08/07/2025**	No. do documento **42091-01**	Espécie doc. **DM**	Aceite **N**	Data Processamento **11/07/2025**	Nosso Número **0029687-2**
Uso do Banco	Carteira **101** / Espécie Moeda **R$**	Quantidade		(x) Valor	(=) Valor do Documento **14.034,70**

Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)

PGTO/ATRASO COBRAR MORA DE R$ 9,36 AO DIA

(-) 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

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica

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

DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA LTDA

RUA DOUTOR JORGE LOBATO, 1410 - VILA TIBERIO - RIBEIRAO PRETO - SP
CEP: 14050-110
FONE: (16)3771-5458

DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.042.091
SÉRIE: 001
PÁGINA 1 /2

CHAVE DE ACESSO
3525 0744 6720 6200 0115 5500 1000 0420 9110 0410 7866

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	135251882726387 em: 08/07/2025 às 18:22:36

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.	CNPJ / CPF
797833036116		44.672.062/0001-15

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0020-75	08/07/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA
R DAS ROSAS, 255	JARDIM PRIMAVERA	13294-334	

MUNICÍPIO	UF	TELEFONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA SAÍDA
LOUVEIRA	SP	(16)99228-8028		

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 42091	Valor Original: R$ 14.034,70	Valor Desconto: R$ 0,00	Valor Líquido: R$ 14.034,70

PARCELAS

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	05/08/2025	R$ 14.034,70

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
R$ 14.034,70	R$ 1.817,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 3.571,84 (25,45%)	R$ 14.034,70

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 14.034,70

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI	0 - REMETENTE				12.270.745/0004-00

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD ADAUTO CAMPO DALLORTO,2200 GALPAO 11B KM 2.2 SP 110-330	SUMARE	SP	671495090114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
43	Volumes			389,530	389,530

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	Base de Cálc. ICMS	VALOR		ALÍQUOTA	
											ICMS	IPI	ICMS %	IPI %
787	(605) AGUA P/ INJECAO SOL INJ CX 200 AMP PE X 10 ML/EQUIPLEX __ O+	30049099	500	5102	CX	3,00	37,2000	0,00	111,60	111,60	13,39	0,00	12,00	0,00
762	(715) SOL. FISIOLOGICA CX/70 100ML 9MG/ML INJ IV FR SIST FECH/EQUIPLEX __ R+	30049099	500	5102	CX	35,00	198,1000	0,00	6.933,50	6.933,50	832,02	0,00	12,00	0,00
1788	ANDROCORTIL (HIDROCORTISONA) 500 MG PO LIOF INJ CX 50 FA VD TRANS/TEUTO __ S+	30043933	000	5102	CX	8,00	227,0000	0,00	1.816,00	1.816,00	326,88	0,00	18,00	0,00
2442	CEFTRIAXONA 1G CX/50 - IM/IV/ABL/AM __ G+	30042059	300	5102	CX	6,00	236,5000	0,00	1.419,00	1.419,00	170,28	0,00	12,00	0,00
2601	CETOPROFENO 50 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML - HIPOLABOR/HIPOLABOR __ G+	30049029	500	5102	CX	10,00	99,9000	0,00	999,00	999,00	119,88	0,00	12,00	0,00
2599	CLISTEROL 12% (GLICERINA) 120 MG/ML CAIXA C/ 20 BOLSAS X 500 ML/JP __ S+	30049099	000	5102	CX	1,00	167,6000	0,00	167,60	167,60	20,11	0,00	12,00	0,00
1471	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA 2 MG/ML SOL INJ IV CX 100 AMP VD INC X 2 ML/HIPOLABOR __ G+	30049099	000	5102	CX	5,00	93,5000	0,00	467,50	467,50	56,10	0,00	12,00	0,00
2427	DIPIRONA MONOIDRATADA 500 MG/ML INJ CX 100 AMP X 2 ML/SANTISA __ G-	30039099	500	5102	CX	15,00	46,5000	0,00	697,50	697,50	83,70	0,00	12,00	0,00
1458	FOSFATO DE CLINDAMICINA 150 MG/ML INJ CX 100 AMP X 4 ML/HIPOLABOR/AM __ G+	30032099	500	5102	CX	1,00	239,0000	0,00	239,00	239,00	28,68	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ROTA: ENTREGA 1 DIA Valor Aprox Tributos Federal: R$ 1.887,68 Estadual: R$ 1.684,16 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT_(A) 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 PEDIDO Nº 59642_CONTATO ANDERSON_Contrato de gestao 001-2024 Prefeitura municipal de Louveira_Vendedor: 20-REGIANE CRISTINA LOPES MORAES Id Ped: 410565_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	

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

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

DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA LTDA

RUA DOUTOR JORGE LOBATO, 1410 - VILA TIBERIO - RIBEIRAO PRETO - SP
CEP: 14050-110
FONE: (16)3771-5458

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.042.091
SÉRIE: 001
PÁGINA 2 /2

CHAVE DE ACESSO
3525 0744 6720 6200 0115 5500 1000 0420 9110 0410 7866

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135251882726387 em: 08/07/2025 às 18:22:36

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.	CNPJ / CPF
797833036116		44.672.062/0001-15

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	Base de Cálc. ICMS	VALOR		ALÍQUOTA	
											ICMS	IPI	ICMS %	IPI %
2452	OMEPRAZOL 40MG PO INJ 20FA+20DIL 10ML/BLAU __ G-	30049069	500	5102	CX	5,00	157,2000	0,00	786,00	786,00	94,32	0,00	12,00	0,00
2360	TRANSAMIN 50 MG/ML INJ 5 AMP X 5 ML - AC TRANEXAMICO/ZYDUS __ O-	30039099	500	5102	CX	20,00	19,9000	0,00	398,00	398,00	71,64	0,00	18,00	0,00

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
25/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 11.27.25
3062703062 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.456-3

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202508051429053248057 63
CNPJ DO PAGADOR: 45.349.461/0020-75
VALOR: R$1.000,00
TARIFA: R$9,90
DATA: 05/08/2025 - 14:15:48

PAGO PARA: 59 318 668 Guilherme Henrique Cirino
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: 05/08/2025 - 14:15:49

==========

DOCUMENTO: 080505
AUTENTICACAO SISBB: B.836.5CB.3BF.7F0.A63

==========

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

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

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

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

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

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

MUNICIPIO DE VOTORANTIM
(15)3353-8548
fiscal@votorantim.sp.gov.br

Chave de Acesso da NFS-e
35570062259318668000124000000000001125082152466711

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
11	02/08/2025	02/08/2025 17:45:03

Número da DPS	Série da DPS	Data e Hora da emissão da DPS
11	900	02/08/2025 17:45:03

A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

EMITENTE DA NFS-e
Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
59.318.668/0001-24	-	(15) 3247-2929

Nome / Nome Empresarial
59.318.668 GUILHERME HENRIQUE CIRINO VIEIRA

E-mail
GUILHERME.PRESTACAODECONTAS@GMAIL.COM

Endereço	Município	CEP
EUGENIO BERNARDI, 188, PARQUE BELA VISTA	Votorantim - SP	18110-560

Simples Nacional na Data de Competência	Regime de Apuração Tributária pelo SN
Optante - Microempreendedor Individual (MEI)	-

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
45.349.461/0020-75	-	-

Nome / Nome Empresarial
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

E-mail
-

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 n°001/2024 Órgão: Prefeitura Municipal de Louveira

Competência: Julho/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

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

26/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 15.55.24

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.456-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: DANIELE BARROS DIAS
CPF/CNPJ: 064.466.175-50
AGENCIA: 2254 CONTA: 33.797-8
DATA DO PAGAMENTO: 06/08/2025
VALOR: 3.535,78
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.987.5F4.1B7.30B.3F1

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais 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 FEDERAL

26/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 15.55.24

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.456-3

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: JESSICA MAYARA KAIP

CPF/CNPJ: 405.633.238-09

AGENCIA: 2254 CONTA: 33.822-2

DATA DO PAGAMENTO: 06/08/2025

VALOR: 5.365,33

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.4B5.47F.E9B.B12.FD9

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais 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 FEDERAL

26/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 15.55.24

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.456-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: KARLA CRISTINE SANTOS GOMES BASTOS
CPF/CNPJ: 123.478.557-94
AGENCIA: 2254 CONTA: 33.801-X
DATA DO PAGAMENTO: 06/08/2025
VALOR: 4.658,20
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.38E.CB4.2A0.5DC.AD4

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais 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 FEDERAL

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Número conta	Valor
9410	DANIELE BARROS DIAS	69464149	064.466.175-50	33797-8	3.535,78
9438	JESSICA MAYARA KAIP	48192050	405.633.238-09	33822-2	5.365,33
9443	KARLA CRISTINE SANTOS GOMES B	29907697	123.478.557-94	33801-X	4.658,20

Empregados: 3 Estagiários: 0 Total da Empresa: 13.559,31
(treze mil quinhentos e cinqüenta e nove reais e trinta e um centavos)

LOUVEIRA, 25/07/2025 Responsável: _____

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

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
DANIELE BARROS DIAS	00000000000	00000

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
02/07/2024 A 01/07/2025	08/08/2025 A 06/09/2025 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS		
Faltas não justificadas:	00	Férias:	3.024,60	P
Salário Base:	2.721,00	1/3 das Férias:	1.008,20	P
Média Horas:	0,00	Abono de Férias:	0,00	
Média Valores:	0,00	1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Outras Vantagens:	303,60	Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
TOTAL BASE CALCULO:	3.024,60	1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
		Salário Família:	0,00	
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
		Desconto da Previdência:	377,34	D
		Desconto do imposto de Renda:	119,68	D
		TOTAL DOS PROVENTOS:	4.032,80	P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	497,02	D
		TOTAL LIQUIDO:	3.535,78	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$ 3.535,78 (três mil quinhentos e trinta e cinco reais e setenta e oito centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE, Data: 08/07/2025

DANIELE BARROS DIAS

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$ 3.535,78(três mil quinhentos e trinta e cinco reais e setenta e oito centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 06/08/2025
LOUVEIRA

DANIELE BARROS DIAS

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

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
KARLA CRISTINE SANTOS GOMES BASTOS	68285000000	150RJ

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
01/07/2024 A 30/06/2025	08/08/2025 A 06/09/2025 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	4.031,21
Média Horas:	9,31
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	303,60
TOTAL BASE CALCULO:	4.344,12

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	4.344,12	P
1/3 das Férias:	1.448,04	P
Abono de Férias:	0,00	
1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
Salário Família:	0,00	
1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
Desconto da Previdência:	620,48	D
Desconto do imposto de Renda:	513,48	D
TOTAL DOS PROVENTOS:	5.792,16	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	1.133,96	D
TOTAL LIQUIDO:	4.658,20	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$ 4.658,20 (quatro mil seiscentos e cinqüenta e oito reais e vinte centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE, Data: 08/07/2025

KARLA CRISTINE SANTOS GOMES BASTOS

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$ 4.658,20(quatro mil seiscentos e cinqüenta e oito reais e vinte centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 06/08/2025
LOUVEIRA

KARLA CRISTINE SANTOS GOMES BASTOS

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

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
JESSICA MAYARA KAIP	11439000000	00351

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
02/07/2024 A 01/07/2025	08/08/2025 A 06/09/2025 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	4.031,21
Média Horas:	859,92
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	303,60
TOTAL BASE CALCULO:	5.194,73

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	5.194,73	P
1/3 das Férias:	1.731,57	P
Abono de Férias:	0,00	
1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
Salário Família:	0,00	
1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
Desconto da Previdência:	779,26	D
Desconto do imposto de Renda:	781,71	D
TOTAL DOS PROVENTOS:	6.926,30	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	1.560,97	D
TOTAL LIQUIDO:	5.365,33	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$ 5.365,33 (cinco mil trezentos e sessenta e cinco reais e trinta e três centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE, Data: 08/07/2025

JESSICA MAYARA KAIP

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$ 5.365,33(cinco mil trezentos e sessenta e cinco reais e trinta e três centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 06/08/2025
LOUVEIRA

JESSICA MAYARA KAIP

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
25/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 11.27.25
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.456-3

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 1566-0 - VL.GIGLIO ATIBAIA SP
CONTA: 13.002.608-2

FAVORECIDO: BRASIL COMERCIO E SERVICO DE GASES
CPF/CNPJ: 48.654.183/0001-95
VALOR: R$ 2.700,00
DEBITO EM: 06/08/2025

==========

DOCUMENTO: 080601
AUTENTICACAO SISBB: 0.713.011.955.A32.343

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

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

FATURA DE LOCAÇÃO
Nº: 000695
EMISSÃO: 01/08/2025

BRASIL COMERCIO E SERVIÇOS DE GASES LTDA EPP

48.654.183/0001-95 11-4436-2655

DESTINATÁRIO: Associação Hospitalar Beneficiente do Brasil
CNPJ: 45.349.461/0020-75

ENDEREÇO:
Rua: Das Rosas, 255
CIDADE:
Louveira

Bairro:
Jd. Primavera
UF:
SP

CONTRATO:
PROJETO - Louveira

PAGAMENTO:
05/08/25

DADOS DA LOCAÇÃO:
Locação cilindro de oxigênio e módulo ar respirável.

LOCAL:
Hospital Santo Antonio de Oliveira

TOTAL: R$ 2.700,00

01 UND - Locação de módulo de ar.		R$ 2.000,00
20 UND - Locação cilindro	35,00/cada	R$ 700,00

****

OBS:

Contrato de gestão - 001/2024
Periodo: 01/07/25 a 31/07/25
Fatura referênte competência Julho/2025, com vencimento em 05/08/25.
Local: Hospital Santo Antonio de Oliveira
Rua: Luis Martins Cruz, 63, Santo Antonio - Louveira

Dados Bancarios:
RS: Brasil Com. Serv. de Gases Ltda Epp
CNPJ: 48.654183/0001-95
Santander - ag.1566 - cc.13002608-2

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
25/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 11.27.25
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.456-3

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 1566-0 - VL.GIGLIO ATIBAIA SP
CONTA: 13.002.608-2

FAVORECIDO: BRASIL COMERCIO E SERVICO DE GASES
CPF/CNPJ: 48.654.183/0001-95
VALOR: R$ 6.585,80
DEBITO EM: 06/08/2025

==========

DOCUMENTO: 080602
AUTENTICACAO SISBB: 8.89E.9ED.881.115.D06

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

RECEBEMOS DE BRASIL COMERCIO E SERVICO DE GASES LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: VALOR TOTAL: R$ 6.585,50 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL LOUVEIRA - RUA DAS ROSAS, 255 JARDIM PRIMAVERA LOUVEIRA-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.000.179
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

BRASIL COMERCIO E SERVICO DE GASES LTDA
AV NOVO HORIZONTE, 156
VILA SACADURA CABRAL - 09060-820
SANTO ANDRE - SP Fone/Fax: (11) 4509-9533

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.000.179
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0848 6541 8300 0195 5500 1000 0001 7912 1220 2508

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	**135252160335771 - 01/08/2025 23:22:54**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ/CPF
135520181110		**48.654.183/0001-95**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL LOUVEIRA	**45.349.461/0020-75**	**01/08/2025**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
RUA DAS ROSAS, 255	**JARDIM PRIMAVERA**	**13294-334**	**01/08/2025**

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
LOUVEIRA	**SP**	**(16) 3374-8438**		**23:22:43**

FATURA / DUPLICATA

Núm.	**001**
Venc.	**05/08/2025**
Valor	**R$ 6.585,50**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
6.585,50	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**6.585,50**

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**6.585,50**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
40	**Und**			**2.000,000**	**2.000,000**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
AR10001	Ar Respirável 10 M³	73110000	090	5102	m3	9,0000	160,00	1.440,00	1.440,00	0,00		0,00	
BXG - 006	Oxigênio Medicinal 10m³	28044000	090	5102	Un	21,0000	145,50	3.055,50	3.055,50	0,00		0,00	
BXG - 006	Oxigênio Medicinal 10m³	28044000	090	5102	Un	9,0000	160,00	1.440,00	1.440,00	0,00		0,00	
4	Visita Técnica	28044000	090	5102	10000	1,0000	650,00	650,00	650,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Agrupamento dos pedidos: 1915, 1913, 1909, 1899, 1895 e 1892
Nota referênte competência Julho/2025, com vencimento em 05/08/25.
Contrato de Gestão 001/2024 - Prefeitura Municipal de Louveira .
Endereço: Rua Luis Martins Cruz, n° 63, Santo Antônio - Louveira.
CEP 13.294-334
Dados Bancarios:
RS: Brasil Com.Serv. de Gases Ltda Epp
CNPJ: 48.654183/0001-95
Santander - ag.1566 - cc.13002608-2

RESERVADO AO FISCO

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
25/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 11.27.25
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.456-3

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 403 - CORA SCFI
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 2.199.841-6

FAVORECIDO: SINCONECTA - TECNOLOGIA DA INFORMAC
CPF/CNPJ: 10.710.409/0001-55
VALOR: R$ 3.290,00
DEBITO EM: 06/08/2025

==========

DOCUMENTO: 080603
AUTENTICACAO SISBB: 3.2F5.CC8.80C.3FE.7F7

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE BAURU

17015-341 - RUA ARAUJO LEITE - CENTRO - BAURU - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Competência **07/2025**

Número RPS:	Número Nota Fiscal:	Data Emissão
8391	**10560**	**02/07/2025**

SINCONECTA TECNOLOGIA DE INFORMACAO LTDA

17016-230 - RUA LUSO-BRASILEIRA, 4-44 SALA 709 ANDAR 7 BLOCO A - BAURU - SP - CEP: 17016-230

CNPJ/CPF:10.710.409/0001-55 Inscr. Estadual/RG:

Email: MARCIO@SINCONECTA.COM.BR

Telefone: (14) 8115-9000 CCM 549188

Local do Serviço: 2 - SERVIÇO PRESTADO FORA DO MUNICÍPIO DE BAURU

Natureza Operação: Prestação de Serviços

Município da Prestação: Louveira - SP

Sub item da lista de serviço: 1.06 - Assessoria e consultoria em informática

Exigibilidade ISS: Exigível Incentivo Fiscal: NÃO Regime ISS: Movimento Local de Incidência: Bauru - SP

Dados do Tomador de Serviço

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - LOUVEIRA

DAS ROSAS, 255 - JARDIM PRIMAVERA

Louveira - SP - - CEP: 13294334

CNPJ/CPF: 45349461002075 Inscrição Estadual/RG: Inscrição Municipal:

E-mail: controladoria@ahbb.org.br

End. Cobrança: DAS ROSAS

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1	UN	REF AO USO DA PLATAFORMA SINC.CARE PROD JUNHO DE 2025 PRO PREF DE LOUVEIRA GESTAO 001-2024|Trib aprox R$: 442,51 Federal e 128,64 Municipal Fonte: IBPT 18.1.A	3.290,00	3.290,00

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

Observação:

Total dos Serviços		3.290,00
Total de Deduções		0,00
Desc. Incondicionado		0,00
Base de Cálculo		3.290,00
ISS SEM RETENÇÃO	5,00 %	164,50
Desc. Condicionado		0,00

Total da Nota	RETENÇÕES							Total Liquido
	ISS	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	OUTROS	
3.290,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.290,00

Esta é a chave de validação: KJXP-GIAB

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.bauru.sp.gov.br

07/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:44:12
306203062 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.456-3

DATA DA TRANSFERENCIA	07/08/2025
NR. DOCUMENTO	550.037.000.001.124
VALOR TOTAL	875,49

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MEDMASTER COMERCIAL LTDA
AGENCIA: 0037-X CONTA: 1.124-X

NR. DOCUMENTO	553.062.000.037.456
NR.AUTENTICACAO	5.E7A.278.BE7.AF7.352

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

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

MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP
RUA LUIZ GAMA, 7-55 - ND - VILA INDEPENDENCIA
17054-300 BAURU - SP
(14) 3236-4400

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

000.072.807
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0703 5217 8500 0136 5500 1000 0728 0717 9221 4208

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS		135251916762328 11/07/2025 12:24:08
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.**	**CNPJ/CPF**
209.261.183.111		03.521.785/0001-36

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0020-75	11/07/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA DAS ROSAS nº 255	JARDIM PRIMAVERA		13294-334	11/07/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
LOUVEIRA	SP			12:07:00

FATURA / DUPLICATA

FATURA	VALOR
72807	875,49

PARCELAS
72807/001 08/08/2025 875,49

CÁLCULO DO IMPOSTO

B. CÁLC ICMS	VLR ICMS	B. CÁLC ICMS ST	VLR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
875,49	157,58	0,00	0,00	875,49

VLR FRETE	VLR SEGURO	VLR DESCONTO	OUTRAS DESP	VLR IPI	VLR APROX TRIB	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**875,49**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ/CPF
MVT CAMPINAS - COMERCIO, LOGISTICA E SOLU	0-Remetente				28.663.998/0002-04
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
VIA ANHANGUERA KM 320 GALPAOI UNIDADE I S/N	RIBEIRAO PRETO			SP	797.527.102.117

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
7075	ATADURA CREPE 06 X 1,80M 13FIOS C/12 EUROPA POLAR FIX LOTE:22024 V:30/01/2029	30059090	000	5102	PCT	5	3,96	19,80	19,80	3,56	18	0,00
9413	ATADURA CREPE 10X 1,80M 15 FIOS C/12-ORTOM LOTE:40/10 V:30/09/2029	90211020	000	5102	DUZ	5	5,28	26,40	26,40	4,75	18	0,00
2942	CATETER OXIG. NASAL TIPO OCULOS 2,0M INFANTIL LOTE:FYY2407090 V:24/10/2029	90183929	000	5102	UNI	20	6,99	139,80	139,80	25,16	18	0,00
6245	CURATIVO REDONDO BEGE C/ 500 ADESIVOS NATHY LOTE:03/23 V:30/03/2026 Q:1 LOTE:09/23 V:30/09/2026 Q:9	30051090	000	5102	CXA	10	11,00	110,00	110,00	19,80	18	0,00
9403	ESPARADRAPO 10 CM X 4,5 M - WILTEX LOTE:20240703 V:29/08/2029	30051090	200	5102	ROL	24	7,99	191,76	191,76	34,52	18	0,00
8347	FIXADOR FIX IV P/ CATETER C/100 3M (5CM X 7,4CM) LOTE:2402600704 V:30/01/2026	30051090	000	5102	CXA	1	197,21	197,21	197,21	35,50	18	0,00
3879	MICROPORE 50MMX10M C/CAPA WILTEX LOTE:20241130 V:29/11/2029 Q:12 LOTE:20240620P1 V:24/07/2029 Q:12	30051090	000	5102	ROL	24	4,16	99,84	99,84	17,97	18	0,00
5489	PAPEL GRAU CIRUR 10 CMX100M RL-ZELARA LOTE:300810 V:30/08/2027	48043990	000	5102	ROL	2	45,34	90,68	90,68	16,32	18	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
- PEDIDO/MEDMASTER: 68082 - CONTRATO DE GESTAO 001-2024 PREFEITURA MUNICIPAL DE LOUVEIRA - DADOS PARA DEPOSITO: BANCO DO BRASIL, AGENCIA 0037-X, CONTA CORRENTE 1124-XOU PIX 03.521.785/0001-36	

07/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:44:12
306203062 SEGUNDA VIA 0010
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.456-3
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 07/08/2025
NR. DOCUMENTO 550.037.000.001.124
VALOR TOTAL 123,20
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MEDMASTER COMERCIAL LTDA
AGENCIA: 0037-X CONTA: 1.124-X
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.456
==========
NR.AUTENTICACAO 8.90F.D70.585.300.E79

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

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

MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP

RUA LUIZ GAMA, 7-55 - ND - VILA INDEPENDENCIA
17054-300 BAURU - SP
(14) 3236-4400

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]
000.072.806
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0703 5217 8500 0136 5500 1000 0728 0615 3754 9740

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS		**135251916430196 11/07/2025 11:56:01**
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.**	**CNPJ/CPF**
209.261.183.111		03.521.785/0001-36

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			**45.349.461/0020-75**	11/07/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA DAS ROSAS nº 255	JARDIM PRIMAVERA		13294-334	**11/07/2025**
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
LOUVEIRA	SP			**11:46:00**

FATURA / DUPLICATA

FATURA	VALOR
72806	123,20

PARCELAS
72806/001 08/08/2025 123,20

CÁLCULO DO IMPOSTO

B. CÁLC ICMS	VLR ICMS	B. CÁLC ICMS ST	VLR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
123,20	14,78	0,00	0,00	123,20

VLR FRETE	VLR SEGURO	VLR DESCONTO	OUTRAS DESP	VLR IPI	VLR APROX TRIB	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**123,20**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ/CPF
MVT CAMPINAS - COMERCIO, LOGISTICA E SOLU	0-Remetente				28.663.998/0002-04
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
VIA ANHANGUERA KM 320 GALPAOI UNIDADE I S/N	RIBEIRAO PRETO			SP	797.527.102.117

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
4164	SORO GF 250ML JP BOLSA PVC (CXA 35 BOL) JP Lote=8023 25 Val=30/01/2027 Qtd=35 PMC=0,00 R.ANVISA=1049100190111 O+ D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00 Cód. Barras: 7896137650330	30049099	000	5102	BOL	35	3,52	123,20	123,20	14,78	12	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
- PEDIDO/MEDMASTER:68090 -CONTRATO DE GESTAO 001-2024 PREFEITURA MUNICIPAL DE LOUVEIRA- DADOS PARA DEPOSITO: BANCO DO BRASIL, AGENCIA 0037-X, CONTA CORRENTE 1124-XOU PIX 03.521.785/0001-36	

07/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:44:13
306203062 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.456-3

DATA DA TRANSFERENCIA	07/08/2025
NR. DOCUMENTO	550.037.000.001.124
VALOR TOTAL	289,00

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MEDMASTER COMERCIAL LTDA
AGENCIA: 0037-X CONTA: 1.124-X

NR. DOCUMENTO	553.062.000.037.456
NR.AUTENTICACAO	D.48E.92F.C66.527.599

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

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

MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP

RUA LUIZ GAMA, 7-55 - ND - VILA INDEPENDENCIA
17054-300 BAURU - SP
(14) 3236-4400

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

000.072.805
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0703 5217 8500 0136 5500 1000 0728 0513 9180 3810

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS		135251916386032 11/07/2025 11:52:27
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.**	**CNPJ/CPF**
209.261.183.111		03.521.785/0001-36

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0020-75	11/07/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA DAS ROSAS nº 255	JARDIM PRIMAVERA		13294-334	11/07/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
LOUVEIRA	SP			11:46:00

FATURA / DUPLICATA

FATURA	VALOR
72805	289,00

PARCELAS
72805/001 08/08/2025 289,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

B. CÁLC ICMS	VLR ICMS	B. CÁLC ICMS ST	VLR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
289,00	52,02	0,00	0,00	289,00

VLR FRETE	VLR SEGURO	VLR DESCONTO	OUTRAS DESP	VLR IPI	VLR APROX TRIB	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**289,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
MVT CAMPINAS - COMERCIO, LOGISTICA E SOLU	0-Remetente				28.663.998/0002-04
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
VIA ANHANGUERA KM 320 GALPAOI UNIDADE I S/N	RIBEIRAO PRETO			SP	797.527.102.117

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX TRIBUTOS
7747	AVENTAL DESC M LONGA BRANCO SOFT C/PUNHO C/10UNI ANADONA LOTE:305-25 V:30/05/2027	62101000	000	5102	UND	100	2,89	289,00	289,00	52,02	18	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
- PEDIDO/MEDMASTER: 68083 - CONTRATO DE GESTAO 001-2024 PREFEITURA MUNICIPAL DE LOUVEIRA - DADOS PARA DEPOSITO: BANCO DO BRASIL, AGENCIA 0037-X, CONTA CORRENTE 1124-XOU PIX 03.521.785/0001-36	

07/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:44:13
306203062 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.456-3

DATA DA TRANSFERENCIA	07/08/2025
NR. DOCUMENTO	550.037.000.001.124
VALOR TOTAL	139,80

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MEDMASTER COMERCIAL LTDA
AGENCIA: 0037-X CONTA: 1.124-X

NR. DOCUMENTO	553.062.000.037.456
NR.AUTENTICACAO	A.888.C0E.ABA.F19.179

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

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

MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP
RUA LUIZ GAMA, 7-55 - ND - VILA INDEPENDENCIA
17054-300 BAURU - SP
(14) 3236-4400

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]
000.072.804
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0703 5217 8500 0136 5500 1000 0728 0417 1050 9304

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS		**135251916344753 11/07/2025 11:49:31**
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.**	**CNPJ/CPF**
209.261.183.111		03.521.785/0001-36

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			**45.349.461/0020-75**	11/07/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA DAS ROSAS nº 255	JARDIM PRIMAVERA		13294-334	**11/07/2025**
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
LOUVEIRA	SP			**11:46:00**

FATURA / DUPLICATA

FATURA	VALOR
72804	139,80

PARCELAS
72804/001 08/08/2025 139,80

CÁLCULO DO IMPOSTO

B. CÁLC ICMS	VLR ICMS	B. CÁLC ICMS ST	VLR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
139,80	25,16	0,00	0,00	139,80

VLR FRETE	VLR SEGURO	VLR DESCONTO	OUTRAS DESP	VLR IPI	VLR APROX TRIB	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**139,80**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ/CPF
MVT CAMPINAS - COMERCIO, LOGISTICA E SOLU	0-Remetente				28.663.998/0002-04
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
VIA ANHANGUERA KM 320 GALPAOI UNIDADE I S/N	RIBEIRAO PRETO			SP	797.527.102.117

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
2942	CATETER OXIG. NASAL TIPO OCULOS 2,0M INFANTIL LOTE:FYY2407090 V:24/10/2029	90183929	000	5102	UNI	20	6,99	139,80	139,80	25,16	18	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
- PEDIDO/MEDMASTER: 67503 -CONTRATO DE GESTAO 001-2024 PREFEITURA MUNICIPAL DE LOUVEIRA- DADOS PARA DEPOSITO: BANCO DO BRASIL, AGENCIA 0037-X, CONTA CORRENTE 1124-XOU PIX 03.521.785/0001-36	

07/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:44:13
306203062 SEGUNDA VIA 0008
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.456-3
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 07/08/2025
NR. DOCUMENTO 550.037.000.001.124
VALOR TOTAL 2.288,85
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MEDMASTER COMERCIAL LTDA
AGENCIA: 0037-X CONTA: 1.124-X
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.456
==========
NR.AUTENTICACAO E.39E.213.A99.01D.6DF

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

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

MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP

RUA LUIZ GAMA, 7-55 - ND - VILA INDEPENDENCIA
17054-300 BAURU - SP
(14) 3236-4400

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]
000.072.815
SÉRIE 001
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
3525 0703 5217 8500 0136 5500 1000 0728 1515 4484 0259

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS		135251918900367 11/07/2025 15:26:15
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.**	**CNPJ/CPF**
209.261.183.111		03.521.785/0001-36

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0020-75	11/07/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAIDA**
RUA DAS ROSAS nº 255	JARDIM PRIMAVERA		13294-334	11/07/2025
MUNICIPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAIDA**
LOUVEIRA	SP			12:50:00

FATURA / DUPLICATA

FATURA	VALOR
72815	2.288,85

PARCELAS
72815/001 08/08/2025 2.288,85

CÁLCULO DO IMPOSTO

B. CÁLC ICMS	VLR ICMS	B. CÁLC ICMS ST	VLR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
2.268,95	292,60	0,00	0,00	2.288,85

VLR FRETE	VLR SEGURO	VLR DESCONTO	OUTRAS DESP	VLR IPI	VLR APROX TRIB	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.288,85

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ/CPF
MVT CAMPINAS - COMERCIO, LOGISTICA E SOLU	0-Remetente				28.663.998/0002-04
ENDEREÇO	**MUNICIPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
VIA ANHANGUERA KM 320 GALPAOI UNIDADE I S/N	RIBEIRAO PRETO			SP	797.527.102.117

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
2					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
2316	CETOPROFENO IV 100MG GENERICO (CXA 50 FRC) CRISTALIA Lote=50010421 Val=30/01/2026 Qtd=400 PMC=0,00 R.ANVISA=1029803200033 G+ D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00 Cód. Barras: 7896676411096	30049039	000	5102	FRC	400	3,55	1.420,00	1.420,00	170,40	12	0,00
1360	CIMETIDINA 300MG INJ 2ML HYCIMET (CXA 100 AMP) HYPOFARMA Lote=23111381 Val=30/11/2025 Qtd=200 PMC=0,00 R.ANVISA=1038700250029 S+ D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00 Cód. Barras: 7898122910313	30049062	000	5102	AMP	200	0,89	178,00	178,00	32,04	18	0,00
6343	CINARIZINA 75MG CP GENERICO Lote=DFG0893A Val=30/01/2027 Qtd=30 PMC=0,00 R.ANVISA=1235201430046 O D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00	30049069	000	5102	CPR	30	1,69	50,70	50,70	9,13	18	0,00
2471	DIPIRONA GTS 10ML MAXALGINA NATULAB Lote=0027135 Val=30/07/2026 Qtd=10 PMC=0,00 R.ANVISA=1384100020051 O D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00 BCST: 0.00 ST: 0.00	30049059	060	5405	FRC	10	1,99	19,90	0,00	0,00		0,00
5682	D.SODIO 75MG (25MG/ML) 3ML INJ GENERICO - UN. QUIM.	30049039	000	5102	AMP	500	0,68	340,00	340,00	40,80	12	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
- PEDIDO/MEDMASTER: 68087 - CONTRATO DE GESTAO 001-2024 PREFEITURA MUNICIPAL DE LOUVEIRA - DADOS PARA DEPOSITO: BANCO DO BRASIL, AGENCIA 0037-X, CONTA CORRENTE 1124-XOU PIX 03.521.785/0001-36	

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

MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP
RUA LUIZ GAMA, 7-55 - ND - VILA INDEPENDENCIA
17054-300 BAURU - SP
(14) 3236-4400

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

000.072.815
SÉRIE 001
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO
3525 0703 5217 8500 0136 5500 1000 0728 1515 4484 0259

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS		**135251918900367 11/07/2025 15:26:15**
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.**	**CNPJ/CPF**
209.261.183.111		03.521.785/0001-36

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
	Lote=2341314 Val=30/09/2025 Qtd=500 PMC=0,00 R.ANVISA=1049712500020 G+ D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00											
5754	HIDROX ALUMINIO SUSP ORAL 100ML ALUMIMAX LOTE:31797 VAL:03/2027	30049099	000	5102	FRC	10	4,41	44,10	44,10	7,94	18	0,00
4332	METOPROLOL TARTARATO INJ 1MG/ML 5MG 5ML - BECA Lote=172358 Val=30/10/2025 Qtd=5 PMC=0,00 R.ANVISA=1031101720012 O D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00	30049039	000	5102	AMP	5	13,20	66,00	66,00	11,88	18	0,00
8897	PREDNISOLONA SOL 3MG/ML 100ML GENERICO Lote=0007/25 Val=30/12/2026 Qtd=5 PMC=0,00 R.ANVISA=1134301840063 G+ D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00	30043999	000	5102	FRC	5	10,99	54,95	54,95	6,59	12	0,00
4645	.TRAMADOL 100MG/2ML GENERICO (A2) Lote=9069539 Val=30/09/2025 Qtd=120 PMC=0,00 R.ANVISA=1037005020063 O D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00	30049039	000	5102	AMP	120	0,96	115,20	115,20	13,82	12	0,00

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
25/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 11.27.25
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.456-3

==========

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: 07/08/2025

==========

DOCUMENTO: 080701
AUTENTICACAO SISBB: 4.710.D3C.407.3E0.A7D

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

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20250801u42160334000172

Número da Nota	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação
00000333	**01/08/2025 09:00:49**	**TE5D-WVUB**

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**

CPF/CNPJ: **45.349.461/0020-75** Inscrição Municipal: **----**

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

Servicos de manutencao de equipamentos hospitalares. Contrato de Gestao 001/2024 Órgão: Prefeitura Municipal de Louveira. jul/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;

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
25/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 11.27.25
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.456-3

==========

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: 07/08/2025

==========

DOCUMENTO: 080702
AUTENTICACAO SISBB: 9.EC3.E7B.07F.E70.259

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Código de Verificação

20647203BR

Nº Nota	**151**
Série	**2**
Nº RPS:	**-**
Data de Emissão	**01/AGO/2025 - 13:57:17**
Competência	**08/2025**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **NUMERA ASSESSORIA CONTABIL**
Nome Fantasia:
Insc. Municipal: **102712**
Insc. Estadual:
CNPJ/CPF: **53.504.385/0001-90**
Endereço: **RUA JOAO BATISTA CARRI, 134**
CEP: **13.568-410**
Complemento:
Bairro: **PARQUE RESIDENCIAL**
País: **BRASIL**
Município: **São Carlos**
UF: **SP**
Telefone:
E-mail: **KELBELTRAMI@GMAIL.COM**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
CNPJ/CPF: **45.349.461/0020-75**
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

Servico de assessoria contabil Contrato de Gestao 001/2024 Órgão: Prefeitura Municipal de Louveira. jul/25

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 4.000,00

Local de Prestação: **SÃO CARLOS** - **SP**
Local de Incidência : **SÃO CARLOS**

Cod. CNAE: 6920601 - Ativ. Serviço: 17.19 - Atividades de contabilidade

Valor do INSS Retido (R$)	Valor do IRRF Retido (R$)	Valor do CSLL Retido (R$)	Valor do PIS Retido (R$)	Valor do COFINS Retido (R$)
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**

Vlr Deduções (R$)	Outras Retenções (R$)	Base de Cálculo do ISS (R$)	Alíquota	Valor do ISS (R$)	Valor Líquido da Nota (R$)
0,00	**0,00**	**4.000,00**	**3,00**	**120,00**	**4.000,00**

OUTRAS INFORMAÇÕES

O ISSQN desta NFS-e será recolhido pelo PRESTADOR.

Empresa optante do Simples Nacional.

A autenticação da NFS-e pode ser confirmada no Site: www.saocarlos.sp.gov.br/ RECEBEMOS DO(A) NUMERA ASSESSORIA CONTABILOS SERVIÇOS CONSTANTES NA NFS-e

Local _____ Data _____ Assinatura _____

Código de Verificação:
20647203BR

Número da Nota:
151

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
25/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 11.27.25
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.456-3

==========

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: 07/08/2025

==========

DOCUMENTO: 080703
AUTENTICACAO SISBB: 3.FF6.DF5.119.3A5.6DF

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Código de Verificação

206575266M

Nº Nota	**319**
Série	**2**
Nº RPS:	**-**
Data de Emissão	**01/AGO/2025 - 17:02:37**
Competência	**08/2025**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **GESTARE SERVICOS COMBINADOS DE ESCRITORIO LTDA**

Nome Fantasia:

Insc. Municipal: **92592**

Insc. Estadual:

CNPJ/CPF: **34.298.678/0001-14**

Endereço: **RUA QUINZE DE NOVEMBRO, 2696**

CEP: **13.560-240**

Complemento: **LOC.. Q.. 002 L.. 029**

Bairro: **CENTRO**

País: **BRASIL**

Município: **São Carlos**

UF: **SP**

Telefone:

E-mail: **CONTABILIDADE@GESTARECSC.COM.BR**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **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. jul/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

Local _____ Data _____ Assinatura _____

Código de Verificação:
206575266M

Número da Nota:
319

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

25/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 11:27:25
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.456-3

==========

BCO BRADESCO S.A.

23793398032519500002848000283100711670000149453
BENEFICIARIO:
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO
NOME FANTASIA:
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE P
CNPJ: 11.206.099/0001-07
BENEFICIARIO FINAL:
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE P
CNPJ: 11.206.099/0001-07
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSP.BENEFICENTE DO BRAS
CNPJ: 45.349.461/0020-75

NR. DOCUMENTO	80.704
DATA DE VENCIMENTO	08/08/2025
DATA DO PAGAMENTO	07/08/2025
VALOR DO DOCUMENTO	1.494,53
VALOR COBRADO	1.494,53

==========

NR.AUTENTICACAO A.5C9.314.343.B95.599

==========

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 FEDERAL

Recibo do Pagador

bradesco | **237-2** | **23793.39803 25195.000028 48000.283100 7 11670000149453**

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CPF/CNPJ: 45.349.461/0020-75

Sacador/Avalista

Nosso Número	Nr.Documento	Data de Vencimento	Valor do Documento	(=) Valor Pago
51950000248-	8851232U	08/08/2025	R$ 1.494,53	R$ 1.494,53

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUT CPF/CNPJ: 11.206.099/0001-07
AV ENGENHEIRO ARMANDO DE ARRUDA PEREIRA, 2937 BLOCO A3 ANDAR
SALA - JABAQUARA
04308-970 SAO PAULO - SP

Agência/Código do Beneficiário	Autenticação Mecânica
3398/0002831	

Boleto de Pagamento

bradesco | **237-2** | **23793.39803 25195.000028 48000.283100 7 11670000149453**

Local de pagamento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU NO BRADESCO EXPRESSO

Vencimento: 08/08/2025

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUT CPF/CNPJ: 11.206.099/0001-07
AV ENGENHEIRO ARMANDO DE ARRUDA PEREIRA, 2937 BLOCO A3 ANDAR
SALA - JABAQUARA
04308-970 SAO PAULO - SP

Agência/Código do Cedente: 3398/0002831

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
11/07/2025	8851232U	DM	0	16/07/2025	51950000248
Uso do Banco	**Carteira**	**Espécie**	**Quantidade**	**Valor Moeda**	**Valor do Documento**
	02	REAL			R$ 1.494,53

Instruções
*** VALORES EXPRESSOS EM REAIS
JUROS POR DIA DE ATRASO.....R$ 2,49

(-) Desconto/Abatimento

(+) Juros/Multa

(=) Valor Cobrado: R$ 1.494,53

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL / 45.349.461/0020-75

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica

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

SUPERMED

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Rua Projetada, s/n - Itaim - CAMBUI, MG, CEP:37600000, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

Nº 851232
SERIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3125 0711 2060 9900 0107 5500 1000 8512 3210 2311 0041

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda a nao contribuinte

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
131256780192891 11/07/2025 14:44:23

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
001.771.1480296	813.020.011.119	11.206.099/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (37242)	45.349.461/0020-75	11/07/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAIDA
R DAS ROSAS, 255	JARDIM PRIMAVERA	13294-334	11 JUL 2025

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAIDA
LOUVEIRA	1434075066	SP		

FATURA / DUPLICATA

001 08/08/2025 1.494,53

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.494,53	179,34	0,00	0,00	1.494,53

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	0,00	1.494,53

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA	0 - DO EMITENTE				01125797000540

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA PREFEITO OLAVO GOMES DE OLIVEIRA, 6730	POUSO ALEGRE	MG	5250929840006

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
14	CAIXA			64,87	64,87

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
13684	CATETER IV 20G C/100-DESCARPACK (Fornecedor: 918, Lote: SCTPAB019E, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/10/2024, Data Val: 30/09/2029)	90183926	700	6108	CX	2	72,7300	145,46	145,46	17,46	0,00	12,00	0,00
37308	ATADURA DE CREPE 20X4,5(1,8)13F DZ JADE-A-MED (Fornecedor: 2438, Lote: D16-9, Qtde: 2 ,Data Fab: 22/04/2025, Data Val: 22/04/-2030)	30059090	000	6108	DZ	2	12,1450	24,29	24,29	2,91	0,00	12,00	0,00
34304	FRALDA VITA PLUS HIPER XG 2PCT C/4-6UND-KAIROS (Fornecedor: 4706, Lote: 18JN3B, Qtde: 11 ,Data Fab: 18/06/2025, Data Val: 30/06/2028)	96190000	000	6108	FD	11	110,5627	1.216,19	1.216,19	145,94	0,00	12,00	0,00
20307	P.LENC 50CMX50M C/10 BCO-FORTCLEAN (Fornecedor: 3704, Lote: 295/25, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/05/2025, Data Val: 31/05/2030)	48030090	000	6108	CX	2	54,2950	108,59	108,59	13,03	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Contrato de gestao 001-2024 Prefeitura municipal de Louveira ||#R3P4V13 R1P3V1 ||#||
Valor da partilha para UF de Destino: R$ 89,68
Pedido: 822818
Operação contratada na modalidade não presencial - E-PTA-RE Nº: 45.000033322-68
Setor de Cobranca: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Rota....: 40 Cubagem: 0,66
Retencoes conf. IN 1.234/12 e 2.145/2023: IR R$ 0,00 (1,2%), PIS/COFINS R$ 0,00 (3,65%) e CSLL R$ 0,00 (1,00%).

RESERVADO AO FISCO

Mercadoria avariadas, ou falhas só serão repostas se forem relacionadas ao conhecimentos do transportes.

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

25/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 11:27:25
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.456-3

BCO BRADESCO S.A.

23793398032519500002855000283105111670000297909
BENEFICIARIO:
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO
NOME FANTASIA:
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE P
CNPJ: 11.206.099/0001-07
BENEFICIARIO FINAL:
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE P
CNPJ: 11.206.099/0001-07
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSP.BENEFICENTE DO BRAS
CNPJ: 45.349.461/0020-75

NR. DOCUMENTO	80.705
DATA DE VENCIMENTO	08/08/2025
DATA DO PAGAMENTO	07/08/2025
VALOR DO DOCUMENTO	2.979,09
VALOR COBRADO	2.979,09

NR.AUTENTICACAO 0.EBB.B3D.4F5.5CC.48E

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 FEDERAL

Recibo do Pagador

bradesco | **237-2** | **23793.39803 25195.000028 55000.283105 1 11670000297909**

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CPF/CNPJ: 45.349.461/0020-75

Sacador/Avalista

Nosso Número	Nr.Documento	Data de Vencimento	Valor do Documento	(=) Valor Pago
51950000255-	8851257U	08/08/2025	R$ 2.979,09	R$ 2.979,09

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUT CPF/CNPJ: 11.206.099/0001-07
AV ENGENHEIRO ARMANDO DE ARRUDA PEREIRA, 2937 BLOCO A3 ANDAR
SALA - JABAQUARA
04308-970 SAO PAULO - SP

Agência/Código do Beneficiário	Autenticação Mecânica
3398/0002831	

Boleto de Pagamento

bradesco | **237-2** | **23793.39803 25195.000028 55000.283105 1 11670000297909**

Local de pagamento	Vencimento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU NO BRADESCO EXPRESSO	08/08/2025

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço	Agência/Código do Cedente
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUT CPF/CNPJ: 11.206.099/0001-07 AV ENGENHEIRO ARMANDO DE ARRUDA PEREIRA, 2937 BLOCO A3 ANDAR SALA - JABAQUARA 04308-970 SAO PAULO - SP	3398/0002831

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
11/07/2025	8851257U	DM	0	16/07/2025	51950000255
Uso do Banco	**Carteira**	**Espécie**	**Quantidade**	**Valor Moeda**	**Valor do Documento**
	02	REAL			R$ 2.979,09

Instruções
*** VALORES EXPRESSOS EM REAIS
JUROS POR DIA DE ATRASO.....R$ 4,96

(-) Desconto/Abatimento

(+) Juros/Multa

(=) Valor Cobrado
R$ 2.979,09

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL / 45.349.461/0020-75

Sacador/Avalista — Autenticação Mecânica

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

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

SUPERMED

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Rua Projetada, s/n - Itaim - CAMBUI, MG, CEP:37600000, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

Nº 851257
SERIE 1
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
3125 0711 2060 9900 0107 5500 1000 8512 5712 9013 2950

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda a nao contribuinte	131256780346089 11/07/2025 15:40:25

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
001.771.1480296	813.020.011.119	11.206.099/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (37242)	45.349.461/0020-75	11/07/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAIDA
R DAS ROSAS, 255	JARDIM PRIMAVERA	13294-334	11 JUL 2025

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAIDA
LOUVEIRA	1434075066	SP		

FATURA / DUPLICATA

001 08/08/2025 2.979,09

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.979,09	357,49	0,00	0,00	2.979,09

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	0,00	2.979,09

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA	0 - DO EMITENTE				01125797000540

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA PREFEITO OLAVO GOMES DE OLIVEIRA, 6730	POUSO ALEGRE	MG	5250929840006

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4	CAIXA			12,23	12,23

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
11199	PARINEX 5000UI 0,25ML 50AMP-HIPOLABOR (Fornecedor: 1898, Lote: U001/25M, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/02/2025, Data Val: 31/07/20-26)	30049099	000	6108	CX	1	242,4400	242,44	242,44	29,09	0,00	12,00	0,00
31386	PROMETAZOL 50MG 100AMP 2ML-HIPOLABOR (Fornecedor: 1898, Lote: BL-036/24, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/10/2024, Data Val: 30/09/-2026)	30049079	000	6108	CX	2	302,3700	604,74	604,74	72,57		12,00	
37036	DORMEC 100MG CAIXA C/500 CP-IMEC (Fornecedor: 1641, Lote: 05250304, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/02/2025, Data Val: 28/02/2027)	30049099	500	6108	CX	1	16,9000	16,90	16,90	2,03	0,00	12,00	0,00
10206	AMIODARONA 150MG 100AMP 3ML GEN-HIPOLABOR (Fornecedor: 1898, Lote: AD-024/24, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/11/2024, Data Val: 31/10/-2026)	30049054	500	6108	CX	1	298,3100	298,31	298,31	35,80	0,00	12,00	0,00
11083	HYPLEX B POLIVIT.100AMP 2ML-HYPOFARMA (Fornecedor: 4219, Lote: 25010035, Qtde: 5 ,Data Fab: 01/03/2025, Data Val: 31/01/20-27)	30039019	000	6108	CX	5	107,0000	535,00	535,00	64,20	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Contrato de gestao 001-2024 Prefeitura municipal de Louveira ||#R18P1V2 R5P1V1 R26P1V1 || #||
Valor da partilha para UF de Destino: R$ 160,60
Pedido: 822820
Operação contratada na modalidade não presencial - E-PTA-RE Nº: 45.000033322-68
Setor de Cobranca: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Rota....: 40 Cubagem: 0,03
Retencoes conf. IN 1.234/12 e 2.145/2023: IR R$ 0,00 (1,2%), PIS/COFINS R$ 0,00 (3,65%) e CSLL R$ 0,00 (1,00%).

RESERVADO AO FISCO

Mercadoria avariadas, ou falta só serão repostas se forem relacionadas ao conhecimentos do transportes

SUPERMED

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Rua Projetada, s/n - Itaim - CAMBUI, MG, CEP:37600000, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA
1

Nº 851257
SERIE 1
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO
3125 0711 2060 9900 0107 5500 1000 8512 5712 9013 2950

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda a nao contribuinte

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
131256780346089 11/07/2025 15:40:25

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
001.771.1480296	813.020.011.119	11.206.099/0001-07

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
5571	UNI HALOPER(C1) 5MG/ML 50AMP 1ML-U.QUIMICA (PORT.344/98) (Fornecedor: 1390, Lote: 25-20693, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/05/2025, Data Val: 31/05/2027)	30049069	500	6108	CX	1	69,6200	69,62	69,62	8,35	0,00	12,00	0,00
28904	OMEPRAZOL 20MG 56CAP LIB.RET.GEN-CIMED (Fornecedor: 1666, Lote: 2511510, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/05/2025, Data Val: 31/05/20-27)	30049069	000	6108	CX	1	4,0800	4,08	4,08	0,49		12,00	
11238	HIDROCORTISONA(ANDROCORTIL)100MG 50-FAM-TEUTO (Fornecedor: 4434, Lote: 259576-0, Qtde: 8 ,Data Fab: 01/08/2024, Data Val: 31/08/2026)	30043933	000	6108	CX	8	151,0000	1.208,00	1.208,00	144,96	0,00	12,00	0,00

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

25/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 11:27:25
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.456-3

BCO BRADESCO S.A.

23793398032519500006993000283106111670000773459
BENEFICIARIO:
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO
NOME FANTASIA:
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE P
CNPJ: 11.206.099/0001-07
BENEFICIARIO FINAL:
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE P
CNPJ: 11.206.099/0001-07
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSP.BENEFICENTE DO BRAS
CNPJ: 45.349.461/0020-75

NR. DOCUMENTO	80.706
DATA DE VENCIMENTO	08/08/2025
DATA DO PAGAMENTO	07/08/2025
VALOR DO DOCUMENTO	7.734,59
VALOR COBRADO	7.734,59

NR.AUTENTICACAO 2.D3D.CBF.686.59B.AA6

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 FEDERAL

Recibo do Pagador

bradesco | **237-2** | **23793.39803 25195.000069 93000.283106 1 11670000773459**

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CPF/CNPJ: 45.349.461/0020-75

Sacador/Avalista

Nosso Número	Nr.Documento	Data de Vencimento	Valor do Documento	(=) Valor Pago
51950000693-	6845750U	08/08/2025	R$ 7.734,59	R$ 7.734,59

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUT CPF/CNPJ: 11.206.099/0004-41
AV ENGENHEIRO ARMANDO DE ARRUDA PEREIRA, 2937 BLOCO A3 ANDAR
SALA - JABAQUARA
04308-970 SAO PAULO - SP

Agência/Código do Beneficiário	Autenticação Mecânica
3398/0002831	

Boleto de Pagamento

bradesco | **237-2** | **23793.39803 25195.000069 93000.283106 1 11670000773459**

Local de pagamento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU NO BRADESCO EXPRESSO

Vencimento: 08/08/2025

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUT CPF/CNPJ: 11.206.099/0004-41
AV ENGENHEIRO ARMANDO DE ARRUDA PEREIRA, 2937 BLOCO A3 ANDAR
SALA - JABAQUARA
04308-970 SAO PAULO - SP

Agência/Código do Cedente: 3398/0002831

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
11/07/2025	6845750U	DM	0	16/07/2025	51950000693
Uso do Banco	**Carteira**	**Espécie**	**Quantidade**	**Valor Moeda**	**Valor do Documento**
	02	REAL			R$ 7.734,59

Instruções
*** VALORES EXPRESSOS EM REAIS
JUROS POR DIA DE ATRASO.....R$ 12,89

(-) Desconto/Abatimento

(+) Juros/Multa

(=) Valor Cobrado: R$ 7.734,59

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL / 45.349.461/0020-75

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica

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

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

SUPERMED

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Avenida Tower Automotive, 300 - Galpao 26 - Laranja Azeda - ARUJA, SP, CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

Nº 845750
SERIE 1
FOLHA 1/3

CHAVE DE ACESSO
3525 0711 2060 9900 0441 5500 1000 8457 5012 7569 5918

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de Merc.Adq.de Terc.	135251917682347 11/07/2025 13:46:22

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
188.070.970.117		11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (37242)	45.349.461/0020-75	11/07/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAIDA
R DAS ROSAS, 255	JARDIM PRIMAVERA	13294-334	14 JUL. 2025

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAIDA
LOUVEIRA	1434075066	SP		

FATURA / DUPLICATA

001 08/08/2025 7.734,59

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
7.488,43	1.218,29	0,00	0,00	7.731,68

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	2,91	7.734,59

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
SUPERMED COM.E IMP.DE PROD.MED.E HOSP.LTDA	0 - DO EMITENTE				11206099000441

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV.TOWER AUTOMOTIVE,GALPAO 26, 300	ARUJA	SP	188070970117

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
37	CAIXA			259,19	259,19

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
33449	PAPEL GRAU CIRURGICO 150MMx100M RL-ZELARA (Fornecedor: 4188, Lote: 200125, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/01/2025, Data Val: 31/01/20-28)	48043990	100	5102	RL	2	44,8150	89,63	92,54	16,66	2,91	18,00	3,25
36505	AG. DESC. 20 X 5,5 C/10-0-DESCARPACK (Fornecedor: 918, Lote: SA-GAAB019E, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/11/2024, Data Val: 30/11/2029)	90183219	200	5102	CX	2	7,1500	14,30	14,30	1,72	0,00	12,00	0,00
33082	AG.DESC.30 X 07 C/100-TKL (Fornecedor: 25-98, Lote: KK2230-231027, Qtde: 40 ,Data Fab: 27/10/2023, Data Val: 26/10/2028)	90183219	200	5102	CX	40	5,3100	212,40	212,40	25,49	0,00	12,00	0,00
13584	CATETER IV 24G C/100-DESCARPACK (Fornecedor: 918, Lote: SCTPAB018F, Qtde: 4 ,Data Fab: 01/11/2024, Data Val: 31/10/2029)	90183926	200	5102	CX	4	78,0075	312,03	312,03	56,17	0,00	18,00	0,00
27605	SCALP N.23 PVC C/100-DESCARPACK (Fornecedor: 918, Lote: SEIUAB006A, Qtde: 10 ,Data Fab: 01/08/2024, Data Val: 31/08/2029)	90183929	700	5102	CX	10	21,0130	210,13	210,13	37,82	0,00	18,00	0,00
27604	SCALP N.21 PVC C/100-DESCARPACK (Fornecedor: 918, Lote: SEIUAB007B, Qtde: 10 ,Data Fab: 01/08/2024, Data Val: 30/08/2029)	90183929	700	5102	CX	10	21,0130	210,13	210,13	37,82		18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Contrato de gestao 001-2024 Prefeitura municipal de Louveira ||#R13V32 R41P37V5 || #||
ITEM 28 Produto Isento de ICMS Conf.Conv.01/99.
Pedido: 852392
Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos termos da Portaria CAT 116/2017
Setor de Cobranca: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Rota....: 40 Cubagem: 1,48
Retencoes conf. IN 1.234/12 e 2.145/2023: IR R$ 0,00 (1,50%) PIS/COFINS R$ 0,00 (3,65%) e CSLL R$ 0,00 (1,00%).

RESERVADO AO FISCO

MERCADORIAS AVARIADAS E/OU FALTAS SÓ SERÃO REPOSTAS SE FOREM RELACIONADAS NO CANHOTO DA NOTA FISCAL OU NO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE

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

SUPERMED

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Avenida Tower Automotive, 300 - Galpao 26 - Laranja Azeda - ARUJA, SP, CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

Nº 845750
SERIE 1
FOLHA 2/3

CHAVE DE ACESSO
3525 0711 2060 9900 0441 5500 1000 8457 5012 7569 5918

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de Merc.Adq.de Terc.

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135251917682347 11/07/2025 13:46:22

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
188.070.970.117		11.206.099/0004-41

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
28971	C.G. 7,5 X 7,5 13 FIOS ESTERIL C/10 CX C/-840-LIVIA-AMED (Fornecedor: 2438, Lote: D10-1, Qtde: 1 ,Data Fab: 10/03/2025, Data Val: 10/03/2030)	30059090	000	5102	CX	1	386,8200	386,82	386,82	69,63		18,00	
30094	SERINGA DESC.03ML LOCK C/500-SR (Fornecedor: 1494, Lote: M684, Qtde: 6 ,Data Fab: 22/04/2025, Data Val: 22/04/2030)	90183119	100	5102	CX	6	50,1500	300,90	300,90	36,11		12,00	
30096	SERINGA DESC.05ML LOCK C/500-SR (Fornecedor: 3118, Lote: M867, Qtde: 8 ,Data Fab: 01/05/2025, Data Val: 31/05/2030)	90183119	100	5102	CX	8	63,7000	509,60	509,60	61,15		12,00	
11919	SERINGA DESC.10ML LOCK C/10-0-DESCARPACK (Fornecedor: 918, Lote: SSLLAB0080, Qtde: 20 ,Data Fab: 01/11/2024, Data Val: 30/11/2029 / Fornecedor: 918, Lote: SSLLAB0104, Qtde: 10 ,Data Fab: 01/01/2025, Data Val: 31/01/2030)	90183119	200	5102	CX	30	19,7700	593,10	593,10	71,17		12,00	
36358	NYLON PRETO 3/0 45CM 3/8 20MM C/24-TECHNOFIO (Fornecedor: 2420, Lote: 241123, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/04/2025, Data Val: 31/03/2030)	30061090	200	5102	CX	2	26,1600	52,32	52,32	9,42	0,00	18,00	0,00
31568	EQ.MAC.FL.IL.F/A+P LS 1,5MT C/25-MEDIX (Fornecedor: 1925, Lote: 250203, Qtde: 40 ,Data Fab: 01/02/2025, Data Val: 28/02/2030)	90189010	700	5102	PCT	40	19,9850	799,40	799,40	143,89		18,00	
36038	NYLON PRETO 4/0 45CM 3/8 20MM C/24-DONATI (Fornecedor: 4557, Lote: 49E25, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/05/2025, Data Val: 31/05/2030)	30061090	000	5102	CX	1	26,2500	26,25	26,25	4,72	0,00	18,00	0,00
31257	ELETRODO AD. C/ESP.C/GEL C/50-MEDIX (Fornecedor: 1925, Lote: 24DIX2310, Qtde: 40 ,Data Fab: 01/01/2025, Data Val: 31/01/2028)	90181990	700	5102	PCT	40	10,8900	435,60	435,60	78,41		18,00	
5060	TURBANTE DESC.ELAST.C/100-ANADONA SOFT (Fornecedor: 17, Lote: 205-25, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/05/2025, Data Val: 31/05/2027)	62101000	000	5102	PCT	2	5,3400	10,68	10,68	1,92	0,00	18,00	0,00
6826	ABAIXADOR LINGUA MADEIRA C/100-THEOTO (Fornecedor: 261, Lote: 029, Qtde: 20 ,Data Fab: 27/05/2025, Data Val: 27/05/2030)	44219900	000	5102	PCT	20	4,7300	94,60	94,60	17,03	0,00	18,00	0,00
13788	SONDA URETRAL N.06 C/10-BIOSANI (Fornecedor: 7824, Lote: 68047, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/05/2025, Data Val: 30/05/2028)	90183929	000	5102	PCT	1	4,7700	4,77	4,77	0,86	0,00	18,00	0,00
13802	SONDA URETRAL N.10 C/10-BIOSANI (Fornecedor: 7824, Lote: 67046, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/02/2025, Data Val: 28/02/2028)	90183929	000	5102	PCT	2	5,1300	10,26	10,26	1,85	0,00	18,00	0,00
13804	SONDA URETRAL N.12 C/10-BIOSANI (Fornecedor: 7824, Lote: 66457, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/11/2024, Data Val: 30/11/2027)	90183929	000	5102	PCT	1	5,2600	5,26	5,26	0,95	0,00	18,00	0,00
27513	CAMPO OP.45 X 50 S/RX C/50-NOBRE SLIN (Fornecedor: 3704, Lote: 122/25, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/04/2025, Data Val: 30/04/2030)	30059090	000	5102	PCT	3	45,2800	135,84	135,84	24,45	0,00	18,00	0,00
37600	ALCOOL 70% ANTI-SEP SWAB SACHE C/100-UNIQMED (Fornecedor: 4484, Lote: 25023469, Qtde: 10 ,Data Fab: 17/03/2025, Data Val: 16/03/2030)	30059090	000	5102	CX	10	3,5100	35,10	35,10	6,32	0,00	18,00	0,00
23772	LUVA PARA PROCED. NAO ESTERIL VINIL S/PO P C/20-BOM (Fornecedor: 1837, Lote: ELVI046, Qtde: 4 ,Data Fab: 01/09/2024, Data Val: 30/09/2029)	39262000	200	5102	CX	4	230,9775	923,91	923,91	166,30	0,00	18,00	0,00
23771	LUVA PARA PROCED NAO ESTERIL VINIL S/PO M C/20-BOM (Fornecedor: 1837, Lote: ELVI036, Qtde: 5 ,Data Fab: 01/09/2024, Data Val: 30/09/2029)	39262000	200	5102	CX	5	230,9760	1.154,88	1.154,88	207,88	0,00	18,00	0,00

SUPERMED

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Avenida Tower Automotive, 300 - Galpao 26 - Laranja Azeda - ARUJA, SP, CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

Nº 845750
SERIE 1
FOLHA 3/3

CHAVE DE ACESSO
3525 0711 2060 9900 0441 5500 1000 8457 5012 7569 5918

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de Merc.Adq.de Terc.

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135251917682347 11/07/2025 13:46:22

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
188.070.970.117		11.206.099/0004-41

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
24088	SONDA NASOGASTRICA LONGA N.10 C/1-0-MEDSONDA (Fornecedor: 9657, Lote: 81327, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/06/2025, Data Val: 30/06/2029)	90183929	000	5102	PCT	1	8,2900	8,29	8,29	1,49	0,00	18,00	0,00
21361	SERINGA DESC. 60ML CATETER BC C/2-5-DESCARPACK (Fornecedor: 918, Lote: SSSAAB010B, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/03/2025, Data Val: 31/03/2030)	90183119	200	5102	CX	1	32,8000	32,80	32,80	3,94	0,00	12,00	0,00
13801	SONDA URETRAL N.08 C/10-BIOSANI (Fornecedor: 7824, Lote: 66717, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/12/2024, Data Val: 31/12/2027)	90183929	000	5102	PCT	2	5,1100	10,22	10,22	1,84	0,00	18,00	0,00
34730	ATADURA DE RAYON 7,5CMX5M EST-TEXMED (Fornecedor: 4423, Lote: 16971, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/05/2025, Data Val: 31/05/20-30)	30059090	000	5102	UND	3	4,6833	14,05	14,05	2,53	0,00	18,00	0.00
27101	CATETER CVC DUPLO LUMEN 7FRX20CM BIOMED (Fornecedor: 2349, Lote: 2352110071, Qtde: 5 ,Data Fab: 21/09/2023, Data Val: 20/09/-2026)	90183929	240	5102	PC	5	49,2320	246,16					
32886	SER.GASOMETRIA C/HEPARINA 3ML C/-1-SMITHS (Fornecedor: 1734, Lote: 6082607, Qtde: 50 ,Data Fab: 10/12/2024, Data Val: 10/12/2027)	90183119	200	5102	PC	50	3,2500	162,50	162,50	29,25		18,00	
16556	BROM.ESCOPOLAMINA 10MG/ML 20ML GEN HOSP-HIPOLABOR (Fornecedor: 1898, Lote: 0244/25, Qtde: 5 ,Data Fab: 09/03/2025, Data Val: 28/02/2027)	30049099	000	5102	FR	5	6,1640	30,82	30,82	3,70	0,00	12,00	0,00
13101	HIOSCINA+DIPIRONA GTS 20ML GEN-HIPOLABOR (Fornecedor: 1898, Lote: 0016/25, Qtde: 5 ,Data Fab: 01/01/2025, Data Val: 31/12/20-26)	30049099	000	5102	FR	5	4,9020	24,51	24,51	2,94		12,00	
24577	SINVASTATINA 20MG 30CP GEN-CIMED (Fornecedor: 1666, Lote: 2509641, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/04/2025, Data Val: 30/04/2027)	30049059	000	5102	CX	1	2,4300	2,43	2,43	0,29	0,00	12,00	0,00
33155	ALCOOL 70% 1LT TRANS C/12 DESINF-CLA-RITY (Fornecedor: 4139, Lote: 080, Qtde: 4 ,Data Fab: 01/04/2025, Data Val: 30/04/20-27)	38089429	000	5102	CX	4	58,0475	232,19	232,19	41,79	0,00	18,00	0,00
13140	AG.DESC.40 X 1,2 C/100-DESCARPACK (Fornecedor: 918, Lote: SAGAAB027E, Qtde: 60 ,Data Fab: 01/01/2025, Data Val: 31/01/20-30)	90183219	200	5102	CX	60	7,3300	439,80	439,80	52,78		12,00	

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

26/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 15.56.48

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.456-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: GRACIELE PEREIRA SANTOS ALVES
CPF/CNPJ: 057.788.805-61
AGENCIA: 2254 CONTA: 33.785-4
DATA DO PAGAMENTO: 08/08/2025
VALOR: 2.471,56
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.F0A.632.9B9.BE4.F96

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais 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 FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.56.48
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.456-3

==========

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$ 72,40
DEBITO EM: 08/08/2025

==========

DOCUMENTO: 080801
AUTENTICACAO SISBB: B.E36.548.1C7.A85.14C

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

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Número conta	Valor
9430	GRACIELE PEREIRA SANTOS ALVES	58962924	057.788.805-61	33785-4	2.471,56

Empregados: 1 Estagiários: 0 Total da Empresa: 2.471,56
(dois mil quatrocentos e setenta e um reais e cinqüenta e seis centavos)

LOUVEIRA, 25/07/2025 Responsável: _____

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

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
GRACIELE PEREIRA SANTOS ALVES	04091900000	00365

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
03/08/2024 A 02/08/2025	11/08/2025 A 09/09/2025 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	1.650,00
Média Horas:	64,63
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	303,60
TOTAL BASE CALCULO:	2.018,23

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	2.018,23	P
1/3 das Férias:	672,74	P
Abono de Férias:	0,00	
1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
Salário Família:	0,00	
1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
Desconto da Previdência:	219,41	D
Desconto do imposto de Renda:	0,00	
TOTAL DOS PROVENTOS:	2.690,97	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	219,41	D
TOTAL LIQUIDO:	2.471,56	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$ 2.471,56 (dois mil quatrocentos e setenta e um reais e cinqüenta e seis centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE, Data: 11/07/2025

GRACIELE PEREIRA SANTOS ALVES

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$ 2.471,56(dois mil quatrocentos e setenta e um reais e cinqüenta 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: 08/08/2025
LOUVEIRA

GRACIELE PEREIRA SANTOS ALVES

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
25/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 11.27.25
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.456-3

==========

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$ 72,40
DEBITO EM: 08/08/2025

==========

DOCUMENTO: 080801
AUTENTICACAO SISBB: B.E36.548.1C7.A85.14C

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

Recebemos de SONIA PAPELARIA DE LOUVEIRA LTDA - ME os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado		
Data de recebimento	Identificacao e Assinatura do recebedor	NF-e Nro.: **000.005.437** 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 [1]

Nro. Nota: **000.005.437**

Serie:1 Folha:1 de 1

Chave de Acesso
3525 0802 6537 9100 0184 5500 1000 0054 3710 1435 4014

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

Natureza de Operacao	Protocolo de autorizacao de uso
VENDA	135252179649552 04/08/2025 09:57:33

Inscricao Estadual	Inscricao Estadual do Subst. Tributario	CNPJ
421.013.569.112		02.653.791/0001-84

DESTINATARIO/REMETENTE

Nome/Razao Social			CNPJ/CPF	Data da Emissao
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0020-75	04/08/2025
Endereco	**Bairro/Distrito**		**CEP**	**Data de Saida / Entrada**
RUA DAS ROSAS, 255	JARDIM PRIMAVERA		13294334	
Municipio	**Fone/Fax**	**UF**	**Inscricao Estadual**	**Hora de Saida**
LOUVEIRA	(16) 3374-8438	SP		00:00

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	21,17	0,00	0,00	72,40
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	72,40

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Nome/Razao Social	Frete por Conta	Codigo ANTT	Placa	UF	CPF/CNPJ
	1 - Contratação do Frete por conta do Destinatário (FOB)				

Endereco	Municipio	UF	Inscricao Estadual

Quantidade	Especie	Marca	Numeracao	Peso Bruto	Peso Liquido

DADOS DO PRODUTO/SERVICO

Cod. Prod.	Descricao do Produto/Servico	NCM	O/CST	CFOP	Unid.	Qtde.	Vl. Unit.	Vl. Desc.	V. Total	Bc. Icms	Vl. Icms	Vl. Ipi	Aliquota	
													Icms	Ipi
90704	PLACA E.V.A 1.6MM 40X60CM - FL Informacoes Adicionais: Val. Aprox. dos Tributos: RS 1,55 (39,67 %) Fonte:IBPT	40021911	2102	5102	FL	1	3,90	0,00	3,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
736532660619	SAQUINHO C/FECHO N.0 4X6 - PT Informacoes Adicionais: CEST: 28.058.00 Val. Aprox. dos Tributos: RS 5,57 (35,24 %) Fonte:IBPT	39232190	0102	5102	PT	2	7,90	0,00	15,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896326925683	COLA QUENTE FINA - UN Informacoes Adicionais: Val. Aprox. dos Tributos: RS 2,24 (11,20 %) Fonte:IBPT	35052000	0102	5102	UN	20	1,00	0,00	20,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5715	ENCADERNACAO ATE 100 FOLHAS - UN Informacoes Adicionais: CEST: 19.022.00 Val. Aprox. dos Tributos: RS 3,14 (39,24 %) Fonte:IBPT	48203000	0500	5405	UN	1	8,00	0,00	8,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
88490	PLACA E.V.A ATOALHADO - UN Informacoes Adicionais: Val. Aprox. dos Tributos: RS 2,40 (26,96 %) Fonte:IBPT	40021911	0102	5102	UN	1	8,90	0,00	8,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
88515	PLACA E.V.A GLITER 40X60CM - UN Informacoes Adicionais: Val. Aprox. dos Tributos: RS 6,27 (39,67 %) Fonte:IBPT	40021911	2102	5102	UN	2	7,90	0,00	15,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

Informacoes Complementares	Reservado ao Fisco
Nota Fiscal referente ao(s) Pedido(s) 41216101, 41271401, 41339101, 41366101, periodo de 01/07/2025 a 31/07/2025. - CONTRATO GESTAO 01/2024 PREFEITURA MUNICIPA LDE 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.	

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

Desenvolvido Por futura (11) 95446-3125

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

COMPROVANTE DE VENDA
"SEM VALOR FISCAL"

SONIA PAPELARIA
AVENIDA RICIERI CHIQUETTO, 52
JARDIM SANTO ANTONIOCEP :13294-416
LOUVEIRA FONE:(19) 3848-1130
DATA :22/07/2025 NRO. PEDIDO: 41339101

CODIGO DE BARRA / PRODUTO	QTDE.	VL UN	TOTAL
7365126606l9 SAQUINHO C/FECHO N	2,00	7,90	15,80
SUBTOTAL :			15,80
TOTAL :			15,80

FORMA DE PAGAMENTO : 15,80
04 FATURA

CLIENTE:ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
ASI
FANTASIA: HOSPTIAL - SANTO ANTONIO
CNPJ/CPF: 45.349.461/0020-75
ENDERECO: RUA DAS ROSAS, 255 SP
JARDIM PRIMAVER LOUVEIRA
Assinatura:

VENDEDOR: ITALO DOS SANTOS BISPO

DATA/HORA IMPRESSAO : 22/07/2025 14:05
OPERADOR :CAIXA CAIXA :10

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

COMPROVANTE DE VENDA
"SEM VALOR FISCAL"

SONIA PAPELARIA
AVENIDA RICIERI CHIQUETTO, 52
JARDIM SANTO ANTONIOCEP :13294-416
LOUVEIRA FONE:(19) 3848 1138
Data :08/07/2025 NRO. PEDIDO: 41216101

CODIGO DE BARRA
PRODUTO QTDE. VL UN TOTAL

90704
PLACA E.V.A 1.6MM 1,00 3,90 3,90
88490
PLACA E.V.A ATOALH 1,00 8,90 8,90
88515
PLACA E.V.A GLITER 2,00 7,90 15,80
SUBTOTAL : 28,60
TOTAL : 28,60
FORMA DE PAGAMENTO :
01 FATURA 28,60

CLIENTE:ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASI
FANTASIA: HOSPITAL SANTO ANTONIO
CNPJ/CPF: 45.349.461/0020 /5
ENDERECO: RUA DAS ROSAS, 255
JARDIM PRIMAVER LOUVEIRA SP
Assinatura:

VENDEDOR: LETICIA CAMILA DE OLIVEIRA

DATA/HORA IMPRESSAO : 08/07/2025 16:33
OPERADOR :BALCAO CAIXA :10

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

COMPROVANTE DE VENDA
"SEM VALOR FISCAL"

SONIA PAPELARIA
AVENIDA RICIERI CHIQUETTO, 52
JARDIM SANTO ANTONIOCEP :13294-416
LOUVEIRA FONE:(19) 3848-1130
DATA :15/07/2025 NRO. PEDIDO: 41271401

CODIGO DE BARRA / PRODUTO	QTDE.	VL UN	TOTAL
5715			
ENCADERNACAO ATE 1	1,00	8,00	8,00
SUBTOTAL :			8,00
TOTAL :			8,00
FORMA DE PAGAMENTO :			
04 - FATURA			8,00

CLIENTE:ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
ASI
FANTASIA: HOSPITAL - SANTO ANTONIO
CNPJ/CPF: 45.349.461/0020-75
ENDERECO: RUA DAS ROSAS, 255
JARDIM PRIMAVER LOUVEIRA SP
Assinatura: _____

VENDEDOR: JUCILENE

DATA/HORA IMPRESSAO : 15/07/2025 13:28
OPERADOR :CAIXA CAIXA :10

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

COMPROVANTE DE VENDA
"SEM VALOR FISCAL"

SONIA PAPELARIA
AVENIDA RICIERI CHIQUETTO, 52
JARDIM SANTO ANTONIOCEP :13294 416
LOUVEIRA FONE:(19) 3848-1130
DATA :24/07/2025 NRO. PEDIDO: 41366101

CODIGO DE BARRA / PRODUTO	QTDE.	VL UN	TOTAL
7896326925683			
COLA QUENTE FINA -	20,00	1,00	20,00
SUBTOTAL :			20,00
TOTAL :			20,00
FORMA DE PAGAMENTO :			
04 - FATURA			20,00

CLIENTE:ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AST
FANTASIA: HOSPITAL - SANTO ANTONIO
CNPJ/CPF: 45.349.461/0020-75
ENDERECO: RUA DAS ROSAS, 255
JARDIM PRIMAVER LOUVEIRA SP
Assinatura:

VENDEDOR: ALESSANDRO

DATA/HORA IMPRESSAO : 24/07/2025 13:16
OPERADOR :CAIXA CAIXA :10

26/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.00.31

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.456-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MARILENE ROCHA DE SOUZA
CPF/CNPJ: 301.230.868-76
AGENCIA: 2254 CONTA: 33.851-6
DATA DO PAGAMENTO: 11/08/2025
VALOR: 3.967,05
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.A3B.3B6.1F3.2A5.483

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais 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 FEDERAL

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Número conta	Valor
9451	MARILENE ROCHA DE SOUZA	36586520	301.230.868-76	33851-6	3.967,05

Empregados: 1 Estagiários: 0 Total da Empresa: 3.967,05
(três mil novecentos e sessenta e sete reais e cinco centavos)

LOUVEIRA, 25/07/2025 Responsável: _____

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

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
MARILENE ROCHA DE SOUZA	03305300000	00251

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
14/08/2024 A 13/08/2025	13/08/2025 A 11/09/2025 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	02
Salário Base:	2.721,00
Média Horas:	476,80
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	303,60
TOTAL BASE CALCULO:	3.501,40

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	3.501,40	P
1/3 das Férias:	1.167,13	P
Abono de Férias:	0,00	
1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
Salário Família:	0,00	
1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
Desconto da Previdência:	463,17	D
Desconto do imposto de Renda:	238,31	D
TOTAL DOS PROVENTOS:	4.668,53	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	701,48	D
TOTAL LIQUIDO:	3.967,05	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$ 3.967,05 (três mil novecentos e sessenta e sete reais e cinco centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE, Data: 14/07/2025

MARILENE ROCHA 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$ 3.967,05(três mil novecentos e sessenta e sete reais e cinco centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 11/08/2025
LOUVEIRA

MARILENE ROCHA DE SOUZA

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
25/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 11.27.25
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.456-3

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0032-9 - S ANDRE BAIRRO UTINGA
CONTA: 26.224-8

FAVORECIDO: TDR CONSERVACAO E MANUTENCAO LTDA
CPF/CNPJ: 25.134.494/0001-28
VALOR: R$ 9.009,00
DEBITO EM: 11/08/2025

==========

DOCUMENTO: 081101
AUTENTICACAO SISBB: 3.984.4AB.7CA.607.346

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

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

TDR CONSERVAÇÃO E MANUTENÇÃO LTDA CNPJ Nº 25.134.494/0001-28 AV. BENTO DA SILVA BUENO Nº 1076 PARAÍSO (POLVILHO) - CEP 07793-690 CAJAMAR - SÃO PAULO/SP	FATURA Nº 1318/25
	EMISSÃO 01/08/2025

DESTINATÁRIO

RAZÃO SOCIAL: **ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL**

ENDEREÇO: **RUA DAS ROSAS, 255**

BAIRRO: **JARDIM PRIMAVERA** CIDADE: **LOUVEIRA/SP**

CEP.: **13.294-334** INSCRIÇÃO MUNICIPAL: **ISENTO**

CNPJ: **45.349.461/0020-75** TELEFONE: **(16) 3374-8438**

CONTRATO	FORMA DE PAGAMENTO:	VENCIMENTO:
LOCAÇÃO E HIGIENIZAÇÃO DE ENXOVAL	TODO DIA 10 APÓS EMISSÃO DA FATURA	**10/08/2025**

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE LOCAÇÃO E HIGIENIZAÇÃO DE ENXOVAL A ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL, NO PERÍODO DE 01/07/2025 ATÉ 31/07/2025 NA UNIDADE AHBB - HOSPITAL SANTO ANTONIO DE LOUVEIRA, CONFORME CONTRATO DE GESTÃO Nº 001/2024

LOCAL: AHBB - HOSPITAL SANTO ANTONIO DE LOUVEIRA

PERÍODO: 01/07/2025 A 31/07/2025

FORMA DE PAGAMENTO:

DEPÓSITO BANCÁRIO OU PIX

BANCO ITAÚ - AGÊNCIA: 0032 - CONTA CORRENTE: 26224-8 | CHAVE PIX CNPJ: 25.134.494/0001-28

* DISPENSA DA EMISSÃO DA NOTA FISCAL DE SERVIÇO, POR NÃO CONSTAR NA LISTA DE SERVIÇOS, CONFORME A LEI COMPLEMENTAR 116/03 *

CÓDIGO	DESCRIÇÃO / CONFIGURAÇÃO	VALOR
000-6	**LOCAÇÃO DE ENXOVAL HOSPITALAR HIGIENIZADO**	**R$ 9.009,00**
	VALOR TOTAL DA FATURA:	**R$ 9.009,00**

R$ 9.009,00 (NOVE MIL E NOVE REAIS)

TDRMULTISERVIÇOS
facilities e locação

AHBB
REDE SANTA CASA

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ - 45.349.461/0001-02
RUA DR. ORLANDO THIAGO SANTOS, 50 - BAIRRO WILLIANS - GARÇA
CONTRATO DE GESTÃO - 001/2024
PROC. ADM 071/2024
HOSPITAL SANTO ANTONIO - LOUVEIRA

RELATORIO MENSAL DE LOCAÇÃO DE ENXOVAL COM HIGIENIZACAO - AHBB - HOSPITAL SANTO ANTONIO LOUVEIRA - JULHO 2025

01/jul	02/jul	03/jul	04/jul	05/jul	06/jul	07/jul	08/jul	09/jul	10/jul	11/jul	12/jul	13/jul	14/jul	15/jul		T.KG	Preço kg	R$ 7,80	vl total
	96		93			91		89		94			97			560			R$ 4.368,00
16/jul	17/jul	18/jul	19/jul	20/jul	21/jul	22/jul	23/jul	24/jul	25/jul	26/jul	27/jul	28/jul	29/jul	30/jul	31/jul		Preço kg	R$ 7,80	vl total
88		84			90		83		80			78		92		595			R$ 4.641,00
																			R$ 9.009,00

TDR CONSERVACAO E MANUTENCAO LTDA:25134494000128

Assinado de forma digital por TDR CONSERVACAO E MANUTENCAO LTDA:25134494000128
Dados: 2025.08.01 10:33:38 -03'00'

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
25/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 11.27.25
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.456-3

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 67.010.443-4

FAVORECIDO: 46.500.314 LUCIANO NICODEMI JUNIOR
CPF/CNPJ: 46.500.314/0001-54
VALOR: R$ 2.000,00
DEBITO EM: 11/08/2025

==========

DOCUMENTO: 081102
AUTENTICACAO SISBB: 7.E89.894.FF5.AE6.D54

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

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

Chave de Acesso da NFS-e
35273062246500314000154000000000003425081144393876

Número da NFS-e
34

Competência da NFS-e
05/08/2025

Data e Hora da emissão da NFS-e
05/08/2025 14:00:12

Número da DPS
34

Série da DPS
900

Data e Hora da emissão da DPS
05/08/2025 14:00:12

A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

EMITENTE DA NFS-e
Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF
46.500.314/0001-54

Inscrição Municipal
-

Telefone
(19) 9374-3050

Nome / Nome Empresarial
46.500.314 LUCIANO NICODEMI JUNIOR

E-mail
LUCIANO.VINHEDO@GMAIL.COM

Endereço
ERMELINDA MARTINI STECK, 20, JARDIM BANDEIRANTES

Município
Louveira - SP

CEP
13290-240

Simples Nacional na Data de Competência
Optante - Microempreendedor Individual (MEI)

Regime de Apuração Tributária pelo SN
-

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF
45.349.461/0020-75

Inscrição Municipal
-

Telefone
-

Nome / Nome Empresarial
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

E-mail
-

Endereço
DAS ROSAS, 255, JARDIM PRIMAVERA

Município
Louveira - SP

CEP
13294-334

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional
08.02.01 - Instrução, treinamento, orientação pedagógica e educacion...

Código de Tributação Municipal
-

Local da Prestação
Louveira - SP

País da Prestação
-

Descrição do Serviço
Serviços Administrativos - Contrato de Gestão 001/2024
Órgão: Prefeitura Municipal de Louveira - Hospital Santo Antônio
Suporte das 18:00 as 00:00 Valor total referente a 01/07/2025 a 30/07/2025 - R$ 2000,00
SHOPPER APPLE
AGENCIA: 0001
CONTA: 67010443-4
BANCO:0260

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN
Operação Tributável

País Resultado da Prestação do Serviço
-

Município de Incidência do ISSQN
Louveira - SP

Regime Especial de Tributação
Nenhum

Tipo de Imunidade
-

Suspensão da Exigibilidade do ISSQN
Não

Número Processo Suspensão
-

Benefício Municipal
-

Valor do Serviço
R$ 2.000,00

Desconto Incondicionado
-

Total Deduções/Reduções
-

Cálculo do BM
-

BC ISSQN
-

Alíquota Aplicada
-

Retenção do ISSQN
Não Retido

ISSQN Apurado
-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF
-

CP
-

CSLL
-

PIS
-

COFINS
-

Retenção do PIS/COFINS
-

TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL
-

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço
R$ 2.000,00

Desconto Condicionado
R$

Desconto Incondicionado
R$

ISSQN Retido
-

IRRF, CP,CSLL - Retidos
R$ 0,00

PIS/COFINS Retidos
-

Valor Líquido da NFS-e
R$ 2.000,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais
-

Estaduais
-

Municipais
-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
25/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 11.27.25
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.456-3

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 2388-4 - LOUVEIRA
CONTA: 34.000-6

FAVORECIDO: BIASI MATERIAIS ELETRICOS E HIDRAUL
CPF/CNPJ: 05.729.485/0001-72
VALOR: R$ 144,78
DEBITO EM: 11/08/2025

==========

DOCUMENTO: 081103
AUTENTICACAO SISBB: 9.596.D97.880.8DD.48D

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

RECEBEMOS DE BIASI MATERIAIS ELETRICOS E HIDRAULICOS LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº: 38758
SÉRIE: 2

Biasi
Elétrica e Hidráulica

BIASI MATERIAIS ELETRICOS E HIDRAULICOS LTDA
RUA ARMANDO STECK , 353
VILA BOSSI, 13290-282
LOUVEIRA - SP
Fone/Fax: 1939485550

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saida: 1
Entrada: 2
1

Nº: 38758
SÉRIE: 2
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO DA NF-e
3525 0805 7294 8500 0172 5500 2000 0387 5810 1656 3933

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	NÚMERO DO PROTOCOLO DE UTILIZAÇÃO DA NFE-e	DATA/HORA AUTORIZAÇÃO
NOTA DE ECF |	135252152100235	01/08/2025 09:47:22

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ
421074052115		05729485000172

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45349461002075	01/08/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAIDA/ENTRADA
RUA DAS ROSAS,255	JARDIM PRIMAVERA	13294334	01/08/2025

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAIDA/ENTRADA
LOUVEIRA	1938483532	SP		09:39:25

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR ICMS	BASE DE CALC. ICMS SUBS.	VALOR DO ICMS SUBS.	VALOR DO FCEP	V. ICMS UF REMET.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	,00	,00	,00	144,78

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR PIS	VALOR COFINS	V. ICMS UF DEST.	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	,00	,00	,00	144,78

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
	(9)Sem frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
,000				,000	,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PROD./SERVIÇO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	Orig. CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
12350	PLAFON LED EMBUTIR QUAD 32/36W 6500K BIV	94051190	060	5929	UN	1,000	129,890	129,89	,00	,00	,00	,00	,00
12027	LAMPADA TUBE LED 20W 6500K BIV	85395200	060	5929	UN	1,000	14,890	14,89	,00	,00	,00	,00	,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: CONTRATO DE GESTAO 001/2024 E ORGAO: PREFEITURA MUNICIPAL DE LOUVEIRA.DEPOSITO BRADESCO AG. 2388 C/C 34.0006 VENC.: 11/08/25 VALOR PEDIDO: 144,78 FORMA PAG.: VENDA A PRAZO FATURAS: CUPOM FISCAL : 96865 1 : 144,78 27/08/2025 LOCAL RETIRADA: BIASI MATERIAIS ELETRICOS E HIDRAULICOS LTDA ENDERECO.....: RUA DAS ROSAS, 255 JARDIM PRIMAVERA LOUVEIRA SP CEP: 13290282 -
Inf. Fisco: TRIB APROX. R: FED: 13,94, EST: 26,06, MUN: 0,00 FONTE IBPT 02C353 IMPOSTOS REFERENTE A ESTA NOTA FISCAL DESTACADOS NOS CUPOMNS: PDV : 125 CHAVE : 35250705729485000172590013373560968650613329

RESERVADO AO FISCO

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

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

BIASI MATERIAIS ELETRICOS E HIDRAULICOS EIRELI EPP
CNPJ: 05.729.485/0001-72 IE: 421074052115
RUA ARMANDO STECK, 353, VILA BOSSI, LOUVEIRA,
SAO PAULO
FONE: (19)3948-5550

EXTRATO NO. 096865
CUPOM FISCAL ELETRONICO - SAT

CPF/CNPJ DO CONSUMIDOR: 45.349.461/0020-75

SEQ	COD	DESC	QTD	UN	VLR.UN	VLR.TRB	VLR.ITEM
001	7908231905725	PLAFON LED EMB QUAD 32/36W 6500K BIV	1	UN	129,89	36,46	129,89
002	7898645630736	LAMPADA TUBE LED 20W 6500K BIV	1	UN	14,89	3,54	14,89

SUBTOTAL R$	144,78
TOTAL R$	144,78
VENDA A PRAZO	144,78

OBSERVACOES DO CONTRIBUINTE
CPF/CNPJ: 45349461002075, ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, Endereco: RUA DAS ROSAS, N : 255, Bairro: JARDIM PRIMAVERA, TEL. RES: (19)3848-3200 , CEP: 13294334, LOUVEIRA, SP
Pontos acumulados: Consulte Financeiro
TROCA SOMENTE COM CUPOM
OBRIGADO, VOLTE SEMPRE.
Operador: CX CAROLINE
VENDEDOR:0009401-RICARDO VIEIRA FREITAS
Observacao: Ref. Pedido Venda nro :271746 Valor Pedido: 144,78 - Forma Pag.: VENDA A PRAZO

Pedido de Venda: 271746
Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012) - Total R$ 40,00 - Federal : 34,85% R$ 13,94 - Estadual : 65,15% R$ 26,06 - Municipal 0,00% R$ 0,00 (Fonte IBPT)

SAT NO. 001337356
30/07/2025 14:42:36
3525 0705 7294 8500 0172 5900 1337 3560 9686 5061 3329

CAIXA: 125
CISSFront 12.0-2-307 EP TM-T20 30/07/2025 14:43:17
CDKSAT 2.0.8.1

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
25/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 11.27.25
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.456-3
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 403 - CORA SCFI
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 2.903.740-6

FAVORECIDO: GUANDAPAR EMPREENDIMENTOS LTDA
CPF/CNPJ: 32.851.281/0001-82
VALOR: R$ 12.000,00
DEBITO EM: 11/08/2025
==========
DOCUMENTO: 081104
AUTENTICACAO SISBB: 7.D73.EC2.D3B.F6A.EFD

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

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

RECIBO DE LOCAÇÃO

RECIBO DE LOCAÇÃO 00184

GUANDAPAR EMPREENDIMENTOS LTDA
RUA ALAMEDA DAS MARGARIDAS Nº155 COMP AP Nº 32 CEP: 04383-050JD. SIMUS SOROCABA-SP
Fone/Fax: (15) 997685750
E-mail:admguandapar@outlook.com
CNPJ: 32.851.281/0001-82 Inscr. Estadual:Isenta

RAZAO SOCIAL / NOME	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0020-75	01/08/2025

ENDERECO	BAIRRO	CEP
RUA DAS ROSAS,255	JARDIM PRIMAVERA	13294334

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL / RG
LOUVEIRA	(16) 3374-8438	SP	ISENTO

NUMERO	VENCTO	VALOR	NUMERO	VENCTO	VALOR	NUMERO	VENCTO	VALOR
00184	10/08/2025	12.000,00						

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	VL.UNITÁRIO	VL. TOTAL
AP	1	CR - DIGITALIZADORA	5.000,00	5.000,00
AP	1	RAIOS-X PORTÁTIL DE 200 KVA	7.000,00	7.000,00

PERÍODO DE LOCACAO MENSALLOCAÇÃO DE BENS MOVEIS ISENTA DO ISS CONFORME LISTA DE SERVIÇO FEDERAL.VALOR APROXIMADO DOS IMPOSTOS R$ 255,56 FONTE: IBPT
PERÍODO DE LOCAÇÃO 01/07/2025 A 31/07/2025
VENCIMENTO: 10/08/2025 - VALOR R$: 12.000,00
CONTRATO DE GESTÃO 01/2024 - PREFEITURA DE LOUVEIRA - Hospital Santo Antônio/Pronto Atendimento Adulto de Louveira- SP.
Cobr.: Banco:CORA 403 Ag.:0001. Cc:2903740-6. PIX CNPJ: 32851281/0001-82

VALOR TOTAL: 12.000,00

Nº
00184

Recebemos de CLEAN MEDICAL COM. E LOC. DE EQUIP HOSP S.A, os serviços constantes neste recibo de locação

_____/ _____/ _____

Data Carimbo/Assinatura

25/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 11:27:25
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.456-3
==========
BMP SOC CRÉDITO MICROEMP EMPR

27490001011005000066989811137200811700000012000
BENEFICIARIO:
POSTO MONTE CARLO LAGO AZUL LT
NOME FANTASIA:
POSTO MONTE CARLO LAGO AZUL LTDA
CNPJ: 72.911.837/0002-84
BENEFICIARIO FINAL:
POSTO MONTE CARLO LAGO AZUL LTDA
CNPJ: 72.911.837/0002-84
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0020-75

NR. DOCUMENTO 81.105
DATA DE VENCIMENTO 11/08/2025
DATA DO PAGAMENTO 11/08/2025
VALOR DO DOCUMENTO 120,00
VALOR COBRADO 120,00
==========
NR.AUTENTICACAO D.CC9.8D8.B8E.672.FD8
==========
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 FEDERAL

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

BMP | 274-7 | 27490.00101 10050.000669 89811.137200 8 11700000012000

Beneficiário					Agência/Código do Beneficiário
POSTO MONTE CARLO LAGO AZUL LTDA					0001/08111372-2
Endereço do Beneficiário					Nosso número
ESTRADA ANHANGUERA, 72, KM 72, SANTO ANTONIO, LOUVEIRA-SP - CEP: 13290-000					00500006689-9
Número do documento	Espécie	Quantidade	CPF/CNPJ	Vencimento	Valor documento
18392261	R$	1	72.911.837/0002-84	11/08/2025	120,00
(-) Desconto/Abatimentos	(-) Outras deduções		(+) Mora/Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado
Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA - 45.349.461/0020-75 RUA DAS ROSAS,255, 255, NÃO INFORMADO, JARDIM PRIMAVERA, LOUVEIRA-SP - CEP: 13294-334					

Demonstrativo

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

Autenticação Mecânica - Recibo do Pagador

Corte na linha pontilhada

BMP | 274-7 | 27490.00101 10050.000669 89811.137200 8 11700000012000

Local de pagamento						Vencimento
QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						11/08/2025
Beneficiário POSTO MONTE CARLO LAGO AZUL LTDA ESTRADA ANHANGUERA, 72, KM 72, SANTO ANTONIO, LOUVEIRA-SP - CEP: 13290-000						Agência/Código do Beneficiário 0001/08111372-2
Data do documento	N° documento		Espécie doc.	Aceite	Data processamento	Nosso número
04/08/2025	18392261		DM	N	04/08/2025	00500006689-9
Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor		(=) Valor documento
	1	R$				120,00
Instruções (Instruções de responsabilidade do Beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário) Após o vencimento cobrar: Multa de 2,00% e Mora de R$ 0,04 por dia Sr(a) caixa, não receber o boleto após o vencimento						(-) Desconto/Abatimentos
						(-) Outras deduções
						(+) Mora/Multa
						(+) Outros acréscimos
						(=) Valor cobrado
Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA - CPF/CNPJ: 45.349.461/0020-75 RUA DAS ROSAS,255, 255, NÃO INFORMADO, JARDIM PRIMAVERA, LOUVEIRA-SP - CEP: 13294-334						Cód. baixa

Sacador/Avalista POSTO MONTE CARLO LAGO AZUL LTDA - 72.911.837/0002-84

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

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

RECEBEMOS DE ORGANIZACAO COMERCIAL LAGO AZUL LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 30/07/2025 DEST/REME: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - LOUV VALOR TOTAL: 120,00		NF-e Nº 000.021.619 SÉRIE 5
DATA DO RECEBIMENTO:	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR:	

Rede MonteCarlo

ORGANIZACAO COMERCIAL LAGO AZUL LTDA
ESTRADA ANHANGUERA, 72 - SANTO ANTONIO
CEP 15.760-000 - LOUVEIRA - SP
Fone (017) 2136-6400

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.021.619
SÉRIE 5
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3525 0772 9118 3700 0284 5500 5000 0216 1910 0267 1544

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO			
VENDA NFE			
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 421000607117	INSC. EST. DO SUBST. TRIB.:	CNPJ: 72.911.837/0002-84	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135252125553236 30/07/2025 09:25:54

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - LOUVEIRA	45.349.461/0020-75	30/07/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAIDA / ENTRADA
RUA DAS ROSAS, 255	JARDIM PRIMAVERA	13294334	30/07/2025

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
LOUVEIRA	1633748438	SP	ISENTO	

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	120,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUT. DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	120,00

TRANSPORTADOS / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD. PROD.	COD. ANP	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	V. TRIBUTOS	COD. NCM	CST	CFOP	UND	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	ALIQ. ICMS
3	810101001	ETANOL COMUM	23,28	22071090	060	5656	L	27,46	4,37	0,00	120,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
CONTRATO DE GESTSO 001/2024 PREFEITURA MUNICIPAL DE LOUVEIRA) PLACA: FVE9A51 MOTORISTA: MARCOS Tributos aproximados: R$ 8,88 (7,40%) Federal, R$ 14,40 (12.00%) Estadual, R$ 0,00 (0,00%) Munic ipal - Fonte: IBPT - SP 81AAFF	

30/07

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

AUTORIZACAO PARA ABASTECIMENTO

Data: 30/07/2025

Nome: 71312 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - LOU

Endereço: RUA DAS ROSAS, 255
Cidade: LOUVEIRA - SP

CPF/CNPJ: 45.349.461/0020-75

IE: ISENTO

Placa: FVE9A51 Km:

Veiculos.:

Motorista: MARCOS

Forma de Pagamento.:NOTAS A COBRAR

Valor....: 120,00

Saldo NOTAS A COBRAR: 0

Cupon.:21619

Reconheco que pagarei a quantia supra

Nome Completo:

MonteCarlo

DETALHAMENTO DE FATURA

POSTO MC KM 72 LAGO AZUL

72.911.837/0002-84

04/08/2025 16:17

Cliente: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - LOUVEIRA

Fatura: 18392261

CPF/CNPJ: 45.349.461/0020-75

Emissão: 04/08/2025

Vencimento: 11/08/2025

Cupom	Nota	Emissão	Placa	Posto	Quantidade	Km Inicial	Km Fim	Km / Lt	Produto	Pr. Unit	Vl. Item	Pr. Tab.	Vl. Tab.
	21619	30/07/2025	FVE9A51	72.911.837/0002-84	27,46				ETANOL COMUM	4,370	120,000	4,370	120,000

Total de litros: 27,46

Valor Total: 120,00

Resumo do cliente: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - LOUVEIRA

Produto	Quantidade	Valor	Valor Tabela
ETANOL COMUM	27,46	120,00	120,00

Valor total faturado: 120,00

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

25/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 11:27:25
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.456-3
==========
BCO BRADESCO S.A.

23791969069000000225455004391300611700000014000
BENEFICIARIO:
CAF- PRODUTOS HOSPITALARES
NOME FANTASIA:
CAF- PRODUTOS HOSPITALARES
CNPJ: 24.848.572/0001-93
BENEFICIARIO FINAL:
CAF- PRODUTOS HOSPITALARES
CNPJ: 24.848.572/0001-93
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0020-75

NR. DOCUMENTO 81.106
DATA DE VENCIMENTO 11/08/2025
DATA DO PAGAMENTO 11/08/2025
VALOR DO DOCUMENTO 140,00
VALOR COBRADO 140,00
==========
NR.AUTENTICACAO 9.89E.358.D4E.680.28D
==========
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 FEDERAL

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

RECIBO DO PAGADOR

237-2 23791.96906 90000.002254 55004.391300 6 11700000014000

LOCAL DE PAGAMENTO
Pagável preferencialmente na Rede Bradesco

BENEFICIÁRIO
CAF - COMERCIO E LOCACAO DE EQUIPAMENTOS MEDICOS E **24.848.572/0001-93**
AV OROSIMBO MAIA, 921 -
VILA ITAPURA - CAMPINAS - SP

DATA DOCUMENTO	NÚMERO DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DO DOCUMENTO	ACEITE	DATA PROCESSAMENTO
27/06/2025	22555	DM	N	05/08/2025

USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE MOEDA	QTDE MOEDA	VALOR
	09	R$	x	

INSTRUÇÕES (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)

Cobrar juros de mora de R$ 0,05 por dia de atraso e
Multa de 2,00 % sobre o valor do débito.

Docto: CONTRATO 4404 - PRESTAÇÃO DE SERVIÇO REFERENTE AO CONTRATO 4404
2/6 -

Soluções em equipamentos médicos e hospitalares

UNIDADE CEDENTE

VENCIMENTO	11/08/2025
AGÊNCIA / CÓDIGO BENEFICIÁRIO	1969-0 / 0043913-4
NOSSO NÚMERO	09 / 00000022555-2
(=) VALOR DO DOCUMENTO	140,00
(-) DESCONTO	
(-) OUTRAS DEDUÇÕES / ABATIMENTOS	
(+) MORA / MULTA / JUROS	
(+) OUTROS ACRÉSCIMOS	
(=) VALOR COBRADO	

PAGADOR **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL** **45.349.461/0020-75**
R LUIS MARTINS CRUZ, 63
13291-010 SANTO ANTONIO LOUVEIRA - SP

SACADOR / AVALISTA:

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Insertsoft SAT

237-2 23791.96906 90000.002254 55004.391300 6 11700000014000

LOCAL DE PAGAMENTO
Pagável preferencialmente na Rede Bradesco

BENEFICIÁRIO
CAF - COMERCIO E LOCACAO DE EQUIPAMENTOS MEDICOS E **24.848.572/0001-93**
AV OROSIMBO MAIA, 921 -
VILA ITAPURA - CAMPINAS - SP

DATA DOCUMENTO	NÚMERO DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DO DOCUMENTO	ACEITE	DATA PROCESSAMENTO
27/06/2025	22555	DM	N	05/08/2025

USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE MOEDA	QTDE MOEDA	VALOR
	09	R$	x	

INSTRUÇÕES (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)

Cobrar juros de mora de R$ 0,05 por dia de atraso e
Multa de 2,00 % sobre o valor do débito.

Docto: CONTRATO 4404 - PRESTAÇÃO DE SERVIÇO REFERENTE AO CONTRATO 4404

UNIDADE CEDENTE

VENCIMENTO	11/08/2025
AGÊNCIA / CÓDIGO BENEFICIÁRIO	1969-0 / 0043913-4
NOSSO NÚMERO	09 / 00000022555-2
(=) VALOR DO DOCUMENTO	140,00
(-) DESCONTO	
(-) OUTRAS DEDUÇÕES / ABATIMENTOS	
(+) MORA / MULTA / JUROS	
(+) OUTROS ACRÉSCIMOS	
(=) VALOR COBRADO	

PAGADOR **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL** **45.349.461/0020-75**
R LUIS MARTINS CRUZ, 63
13291-010 SANTO ANTONIO LOUVEIRA - SP

SACADOR / AVALISTA:

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA FICHA DE COMPENSAÇÃO

CAF Center Cirúrgica e Ótica

Número da Nota de Débito: 013
Data da Emissão: 05/08/2025

LOCADOR
CAF – CAF COMERCIO E LOCACAO DE EQUIPAMENTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA
CNPJ 24.848.572/0001-93 IE 795.719.662.115
Endereço: , AV OROSIMBO MAIA, 921 VILA ITAPURA (Campinas)
Fone: 19 3367-7333 / 3305-2645
E-mail: financeiro@cafcenter.com.br

Locatario
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0020-75
Endereço: R LUIS MARTINS CRUZ, 63, SANTO ANTONIO, LOUVEIRA

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO
NOTA DE DEBITO REFERENTE A LOCAÇÃO DE CADEIRA DE RODAS **Contrato 4404** **Pagamento 10/08/2025 ref ao perido de 27/07/2025 a 27/08/2025** **001/2024 órgão: prefeitura municipal de louveira.**

ITEM	Qtd	Unitário	Total
LOCAÇÃO CADEIRA DE RODAS ITAIPU J3	1	R$ 140,00	R$ 140,00
	VALOR TOTAL DA NOTA		**R$ 140,00**

Informações Adicionais:
Banco bradesco Ag 1969 C/C 43913-4 PIX CNPJ 24848572000193

OPERAÇÃO NÃO SUJEITA AO I.S.S DE ACORDO COM A LEI COMPLEMENTAR 116/03
Lei nº 8.846, de 1994, art, 1º , Locação de bens móveis. Comprovação de receita. Impossibilidade de emissão de nota fiscal. O auferimento de receitas pelas pessoas jurídicas, quando desobrigadas ou impossibilitadas de emissão de nota fiscal ou documento equivalente, em razão da não-autorização para impressão pelo órgão competente, deve ser comprovado com documentos de indiscutível idoneidade e conteúdo esclarecedor das operações a que se refiram, tais como recibos, livros de registro, contratos etc. desde que a lei não imponha forma especial.

_____ _____
RECEBIDO / NOME DATA

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

25/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 11:27:25
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.456-3
==========
BANCO SICOOB S.A.

75691319100102720350200093090017711700000019780
BENEFICIARIO:
C A J MATERIAIS ELETRICOS LTDA
NOME FANTASIA:
C A J MATERIAIS ELETRICOS LTDA
CNPJ: 07.552.353/0001-43
BENEFICIARIO FINAL:
C A J MATERIAIS ELETRICOS LTDA
CNPJ: 07.552.353/0001-43
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE
CNPJ: 45.349.461/0020-75

NR. DOCUMENTO 81.107
DATA DE VENCIMENTO 11/08/2025
DATA DO PAGAMENTO 11/08/2025
VALOR DO DOCUMENTO 197,80
VALOR COBRADO 197,80
==========
NR.AUTENTICACAO 9.BCF.3D7.22C.B6B.54D
==========
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 FEDERAL

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

SICOOB

Beneficiário		Vencimento	Valor do Documento
C A J MATERIAIS ELETRICOS LTDA SÃO CARLOS - 422 JARDIM LAGO AZUL II Louveira - SP	07.552.353/0001-43 13294-386	11/08/2025	197,80
		(+) Outros acréscimos	(+) Mora / Multa
		(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) A partir 12/08/2025 Juros 0,03%/dia. A partir 12/08/2025 Multa de 1%. Não conceder desconto.		Data de Emissão 31/07/2025	(=) Valor cobrado
		Coop Contr/Cód. Beneficiário 3191/272035	
		Nosso Número 930-9	

Dados do Pagador

Nome do pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL		Número do Documento 1.623
Endereço RUA DAS ROSAS, 255		
Bairro / Distrito JARDIM PRIMAVERA		
Município LOUVEIRA	UF SP	CEP 13294-334
Mensagem Pagador		

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

Autenticação mecânica - **Recibo do pagador**

SICOOB | 756 | 75691.31910 01027.203502 00093.090017 7 11700000019780

Local de pagamento					Vencimento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					11/08/2025
Beneficiário					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário
C A J MATERIAIS ELETRICOS LTDA 07.552.353/0001-43					3191/272035
Data do documento	N. documento	Espécie	Aceite	Data processamento	Nosso número
31/07/2025	1.623	DMI	N	31/07/2025	930-9
Uso do Banco	Carteira / Espécie	Quantidade		Valor	Valor documento
	1 R$	0,00			197,80
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) A partir 12/08/2025 Juros 0,03%/dia. A partir 12/08/2025 Multa de 1%. Não conceder desconto.					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras deduções
EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 3191 SICOOB COOPLIVRE					(+) Mora / Multa
Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL 45.349.461/0020-75 RUA DAS ROSAS, 255 JARDIM PRIMAVERA LOUVEIRA - SP 13294-334 Beneficiário final					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor cobrado

Autenticação mecânica - **Ficha de compensação**

RECEBEMOS DE CAJ MATERIAIS ELETRICOS OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
N° 1623
SÉRIE: 1

Caj Materiais Eletricos

Rua São Carlos, 422
jardim lago azul 2 - CEP:13290000
LOUVEIRA / SP
Fone: -

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

N° 1623
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 2

CHAVE DE ACESSO
35250707552353000143550010000016231586944276

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS	135252144094746

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA	CNPJ
421081341111		07552353000143

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL - MATRIZ	45349461002075	31/07/25 00:00

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
Rua das Rosas, 255 -	Jardim Primavera	13294334	31/07/2025

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
LOUVEIRA	- 1938483554	SP		00:00:00

FATURA/DUPLICATA

Número	Data Vcto.	Valor	Número	Data Vcto.	Valor	Número	Data Vcto.	Valor	Número	Data Vcto.	Valor	Número	Data Vcto.	Valor	Número	Data Vcto.	Valor
117622/1	11/08/2025	197,80															

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	197,80

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	TOTAL DOS IMPOSTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	197,80

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	Volume	Diversos	01	0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH.	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
2573	CANALETA ALUMBRA BRANCA SIENA FACIL C/ FITA DUPLA FACE	39162000	0500	5405	UN	1,0000	8,5000	8,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3611	PARAFUSO P/ ASSENTO SANITARIO ASTRA	39269090	0500	5405	UN	1,0000	11,5000	11,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3999	ANEL VED. VASO CENSI BORR. C/ GUIA	40069000	0102	5102	UN	1,0000	15,0000	15,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4879	LAMP TUB LED 18W 6500K BIV T8 BLUMENAU	85395200	0500	5405	UN	2,0000	11,5000	23,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4879	LAMP TUB LED 18W 6500K BIV T8 BLUMENAU	85395200	0500	5405	UN	2,0000	13,0000	26,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4879	LAMP TUB LED 18W 6500K BIV T8 BLUMENAU	85395200	0500	5405	UN	1,0000	13,0000	13,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4879	LAMP TUB LED 18W 6500K BIV T8 BLUMENAU	85395200	0500	5405	UN	1,0000	13,0000	13,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6537	TOMADA FEMEA BRANCO 2PT 20A TMD2-3 MARGIRIUS	85366910	0500	5405	UN	2,0000	8,5000	17,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7071	PILHA MEDIA C PCT C/2 BRASFORT	85061020	0102	5102	UN	1,0000	6,0000	6,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7071	PILHA MEDIA C PCT C/2 BRASFORT	85061020	0102	5102	UN	1,0000	6,0000	6,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7218	BATERIA FLEX 3V CR2032	85065010	0102	5102	UN	1,0000	3,5000	3,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7218	BATERIA FLEX 3V CR2032	85065010	0102	5102	UN	4,0000	3,5000	14,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8780	FITA DUPLA FACE 19MM X 2M FLEXXFIX 800 GRS.	35061090	0500	5405	UN	1,0000	13,5000	13,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9148	2302 PAR. DE FIX. LAT. LUXO BUCHA 10 C/ 2 UNI. LEÃO METAIS	73181400	0500	5405	UN	2,0000	11,9000	23,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10492	CAPS ESGOTO AMANCO 40MM	39174090	0500	5405	UN	1,0000	4,0000	4,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Total aproximado dos Tributos 29.09 Federal, 35.60 Estadual, 0.00 Municipal, Fonte IBPT/empresometro.com.br 20.2.C CONTRATO DE GESTÃO 001/2024 PREFEITURA MUNICIPAL DE LOUVEIRA	

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

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

CAJ MATERIAIS ELETRICOS LTDA

Raz Soc: CAJ MATERIAIS ELETRICOS L
TDA
Rua São Carlos - 422
Bairro: Jd Lago Azul II
Municipio: Louveira - SP
Fone: (19) 3848-4513
E-Mail: cajmateriaiseletricos.vend
as@gmail.com

****

CPF/CNPJ Cadastro: 45349461002075
Cliente: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BEN
EFICIENTE DO BRASIL - MATRIZ (Id
984)
End: Rua das Rosas - 255
Bairro: Jardim Primavera
Municipio: Louveira - SP
Fone: 1938483554 / 1938483532
E-Mail: compras@louveira.ahbb.org
br

****

Numero do pedido: 210580
Funcionário: Rosimeri de Souza João
Terminal.: 004
Data: 15/07/2025 as 16:09:58 - Pagina: 1

****

Descrição dos Produtos	Quant	Vl Unit	Sub Tot
44-CANALETA ALUMBRA BRANCA SIENA FACIL C/ FI TA DUPLA FACE	1	8,50	8,50
4200-TOMADA FEMEA BRANCO 2P+T 20A TMD2-3 MAR GIRIUS	2	8,50	17,00

****

Soma do pedido 25,50
Convênio 25,50
Valor Acumulado 2345,45

Data de Vencimento da Venda: 14/08/2025

Cliente

Quantidade de Itens no Pedido: 3

****

---------- SantSystem ----------
| (11)4493-6100 - www.santsystem.com.br |
| WhatsApp: (11)4493-6100 |

- CUPOM EMITIDO EM MODO HOMOLOGACAO -
- SEM VALOR FISCAL -

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

CAJ MATERIAIS ELETRICOS LTDA

Raz Soc CAJ MATERIAIS ELETRICOS L
TDA
Rua São Carlos - 422
Bairro Jd Lago Azul II
Municipio Louveira - SP
Fone (19) 3848-4513
E-Mail cajmateriaiseletricos vend
as@gmail.com

CPF/CNPJ Cadastro 45349461002075
Cliente: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BEN
EFICIENTE DO BRASIL - MATRIZ (Id:
984)
End: Rua das Rosas - 255
Bairro Jardim Primavera
Municipio: Louveira - SP
Fone 1938483554 / 1938483532
E-Mail: compras@louveira.ahbb.org.
br

Numero do pedido: 210100
Funcionário: Balcão
Terminal.: 004
Data: 14/07/2025 a: 15:24:08 - Pagina: 1

Descrição dos Produtos	Quant	Vl Unit	Sub Tot
8131-CAPS ESGOTO AMANCO 40MM	1	4,00	4,00
1274-PARAFUSO P/ ASSENTO SANITAR IO ASTRA	1	11,50	11,50
7898967697011-FITA DUPLA FACE 19MM X 2M FLEX XFIX 800 GRS.	1	13,50	13,50

Soma do pedido 29,00
Convênio 29,00
Valor Acumulado 2319,95

Data de Vencimento da Venda: 13/08/2025

Cliente

Quantidade de Itens no Pedido: 3

SantSystem
(11)4493-6100 - www.santsystem.com.br
WhatsApp (11)4493-6100

- CUPOM EMITIDO EM MODO HOMOLOGACAO -
- SEM VALOR FISCAL -

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

CAJ MATERIAIS ELETRICOS LTDA

Raz Soc: CAJ MATERIAIS ELETRICOS L
TDA
Rua São Carlos - 422
Bairro: Jd Lago Azul II
Município: Louveira - SP
Fone: (19) 3848-4513
E-Mail: cajmateriaiseletricos.vend
as@gmail.com

CPF/CNPJ Cadastro: 45349461002075
Cliente: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BEN
EFICIENTE DO BRASIL - MATRIZ (Id:
984)
End: Rua das Rosas - 255
Bairro: Jardim Primavera
Município: Louveira - SP
Fone: 1938483554 / 1938483532
E-Mail: compras@louveira.ahbb.org
br

Numero do pedido: 210095
Funcionário: Balcão
Terminal : 004
Data: 03/07/2025 as 08:55:34 - Pagina: 1

Descrição dos Produtos	Quant	Vl Unit	Sub Tot
2534-LAMP TUB LED 18W 6500K BIV T8 BLUMENAU	2	11,50	23,00

Soma do pedido 23,00
Convênio 23,00
Valor Acumulado 2290,95

Data de Vencimento da Venda: 02/08/2025

Cliente

Quantidade de Itens no Pedido: 2

---------- SantSystem ----------
| (11)4493-6100 - www.santsystem.com.br |
| WhatsApp: (11)4493-6100 |

- CUPOM EMITIDO EM MODO HOMOLOGACAO -
SEM VALOR FISCAL -

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

Raz Soc: CAJ[illegible]RIAIS ELETRICOS L
TDA
Rua São Carlos - 422
Bairro: Jd Lago Azul II
Município: Louveira - SP
Fone: (19) 3848-4513
E-Mail: cajmateriaiseletricos vend
as@gmail.com

CPF/CNPJ Cadastro: 45349461002075
Cliente: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BEN
EFICIENTE DO BRASIL - MATRIZ (Id:
984)
End.: Rua das [illegible] - 255
Bairro: Jardim [illegible]navera
Município: Louveira - SP
Fone: 1938483554 / 1938483532
E-Mail: compras@louveira ahbb org
br

Numero do pedido: 210691
Funcionario: Balcão
Terminal: 004
Data: 16/07/2025 as 09:10:10 - Pagina: 1

Descrição dos Pr[illegible]	Quant	Vl Unit	Sub Tot
2534-LAMP TUB LED 18W 6500K BIV T8 BLUMENAU	2	13,00	26,00
4732-PILHA MEDIA C PCT C/2 BRAS FORT	1	6,00	6,00
7898615159144-BATERIA FLEX 3V CR 2032	1	3,50	3,50

Soma do pedido 35,50
Convênio 35,50
Valor Acumulado 2380,95

Data de Ve[illegible]ento da Venda: 17/08/2025

Cliente

Quantidade de Itens no Pedido: 4

SantSystem
(11)4493-6100 - www.santsystem.com.br
WhatsApp: (11)4493-6100

- CUPOM EMITIDO EM MODO HOMOLOGACAO -
- SEM VALOR FISCAL -

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

CAJ MATERIAIS ELETRICOS LTDA

Raz Soc: CAJ MATERIAIS ELETRICOS L
TDA
Rua São Carlos - 422
Bairro: Jd Lago Azul II
Municipio: Louveira - SP
Fone: (19) 3848-4513
E-Mail: cajmateriaiseletricos.vend
as@gmail.com

CPF/CNPJ Cadastro: 45349461002075
Cliente: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BEN
EFICIENTE DO BRASIL - MATRIZ (Id
984)
End: Rua das Rosas - 255
Bairro: Jardim Primavera
Municipio: Louveira - SP
Fone: 1938483554 / 1938483532
E-Mail: compras@louveira.ahbb.org
br

Numero do pedido: 210790
Funcionário: Balcão
Terminal: 004
Data: 21/07/2025 às 14:41:05 - Pagina: 1

Descrição dos Produtos	Quant	Vl Unit	Sub Tot
7898615159144-BATERIA FLEX 3V CR 2032	4	3,50	14,00
2534-LAMP TUB LED 18W 6500K BIV T8 BLUMENAU	1	13,00	13,00

Soma do pedido 27,00
Convênio 27,00
Valor Acumulado 2407,95

Data de Vencimento da Venda: 20/08/2025

Cliente

Quantidade de Itens no Pedido: 5

SantSystem
(11)4493-6100 - www.santsystem.com.br
WhatsApp: (11)4493-6100

- CUPOM EMITIDO EM MODO HOMOLOGACAO -
- SEM VALOR FISCAL -

CAJ MATERIAIS ELETRICOS LTDA

Raz Soc: CAJ MATERIAIS ELETRICOS L
TDA
Rua São Carlos - 422
Bairro: Jd Lago Azul II
Municipio: Louveira - SP
Fone: (19) 3848-4513
E-Mail: cajmateriaiseletricos.vend
as@gmail.com

CPF/CNPJ Cadastro: 45349461002075
Cliente: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BEN
EFICIENTE DO BRASIL - MATRIZ (Id
984)
End: Rua das Rosas - 255
Bairro: Jardim Primavera
Municipio: Louveira - SP
Fone: 1938483554 / 1938483532
E-Mail: compras@louveira.ahbb.org
br

Numero do pedido: 210802
Funcionário: Administrador
Terminal: 003
Data: 21/07/2025 às 14:46:32 - Pagina: 1

Descrição dos Produtos	Quant	Vl Unit	Sub Tot
4732-PILHA MEDIA C PCT C/2 BRASFORT	1	6,00	6,00

Soma do pedido 6,00
Convênio 6,00
Valor Acumulado 2413,95

Data de Vencimento da Venda: 20/08/2025

Cliente

Quantidade de Itens no Pedido: 1

SantSystem
(11)4493-6100 - www.santsystem.com.br
WhatsApp: (11)4493-6100

- CUPOM EMITIDO EM MODO HOMOLOGACAO -
- SEM VALOR FISCAL -

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

CAJ MATERIAIS ELETRICOS LTDA

Raz Soc: CAJ MATERIAIS ELETRICOS L
TDA
Rua São Carlos - 422
Bairro: Jd Lago Azul II
Municipio: Louveira - SP
Fone: (19) 3848-[illegible]
E-Mail: cajmat[illegible]eletricos.vend
as@gmail.com

CPF/CNPJ Cadastro: 45349461002075
Cliente: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BEN
EFICIENTE DO BRASIL - MATRIZ (Id:
984)
End: Rua das Rosas - 255
Bairro: Jardim Primavera
Municipio: Louveira - SP
Fone: 1938483554 / 1938483532
E-Mail: compras@louveira.ahbb.org.
br

Numero do pedido: 210890
Funcionário: Balcão
Terminal: 004
Data: 23/07/2025 às 11:31:08 - Pagina: 1

Descrição dos Produtos	Quant	Vl Unit	Sub Tot
7898128476943-ANEL VED. VASO CENSI BORR. C/ GUIA	1	15,00	15,00

Soma do pedido: 15,00
Convênio 15,00
Valor Acumulado 2428,95

Data de Vencimento da Venda: 22/08/2025

Cliente

Quantidade de Itens no Pedido: 1

---------- Sant System ----------
| (11)4493-6100 - www.santsystem.com.br |
| WhatsApp: (11)4493-6100 |

- CUPOM EMITIDO EM MODO HOMOLOGACAO -
- SEM VALOR FISCAL -

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

CAJ MATERIAIS ELETRICOS LTDA

Raz Soc: CAJ MATERIAIS ELETRICOS L
TDA
Rua São Carlos - 422
Bairro: Jd Lago [illegible] II
Municipio: Lou[illegible] - SP
Fone: (19) 3848-1513
E-Mail: cajmateriaiseletricos vend
as@gmail com

CPF/CNPJ Cadastro: 45349461002075
Cliente: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BEN
EFICIENTE DO BRASIL - MATRIZ (Id.
984)
End: Rua das Rosas - 255
Bairro: Jardim Primavera
Municipio: Louveira - SP
Fone: 193848[illegible] - 1938483532
E-Mail: compr[illegible]@louveira ahbb org
br

Numero do pedido: 211119
Funcionario: Balcão
Terminal: 004
Data: 29/07/2025 às 13:22:17 - Pagina: 1

Descrição dos Produtos	Quant	Vl Unit	Sub Tot
7898512453314-2302 PAR. DE FIX. LAT. LUXO BU CHA 10 C/ 2 UNI. [illegible] METAIS	2	11,90	23,80

Soma do pedido 23,80
Convênio 23,80
Valor Acumulado 2452,75

Data de Vencimento da Venda 28/08/2025

Cliente

Quantidade de Itens no Pedido: 2

SantSystem
(11)4493-6100 - www.santsystem.com.br
WhatsApp: (11)4493-6100

- CUPOM EMITIDO EM MODO HOMOLOGACAO -
- SEM VALOR FISCAL -

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

CAJ MATERIAIS ELETRICOS LTDA

Raz Soc: CAJ MATERIAIS ELETRICOS L
TDA
Rua São Carlos - 422
Bairro: Jd Lago Azul II
Município: Louveira - SP
Fone: (19) 3848-4513
E-Mail: cajmateriaiseletricos.vend
as@gmail.com

****

CPF/CNPJ Cadastro: 45349461000207 5
Cliente: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BEN
EFICIENTE DO BRASIL - MATRIZ (Id:
984)
End: Rua das Rosas - 255
Bairro: Jardim Primavera
Município: Louveira - SP
Fone: 1938483554 / 1938483532
E-Mail: compras@louveira.ahbb.org
br

****

Numero do pedido: 211174
Funcionário: Rosimeri de Souza João
Terminal: 004
Data: 30/07/2025 as 15:31:33 - Pagina: 1

****

Descrição dos Produtos	Quant	Vl Unit	Sub Tot
2534 LAMP TUB LED 18W 6500K BIV T8 BLUMENAU	1	13,00	13,00

****

Soma do pedido 13,00
Convênio 13,00
Valor Acumulado 2465,75

Data de Vencimento da Venda: 29/08/2025

Cliente

Quantidade de Itens no Pedido: 1

****

---------- SantSystem ----------
| (11)4493-6100 - www.santsystem.com.br |
| WhatsApp: (11)4493-6100 |

- CUPOM EMITIDO EM MODO HOMOLOGACAO -
- SEM VALOR FISCAL -

25/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 11:27:25
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.456-3

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399484570130000049259177001043311700000452783
BENEFICIARIO:
BANCO SOFISA S/A
NOME FANTASIA:
BANCO SOFISA S/A
CNPJ: 60.889.128/0001-80
BENEFICIARIO FINAL:
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE
CNPJ: 11.206.099/0001-07
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSP.BENEFICENTE DO BRAS
CNPJ: 45.349.461/0020-75

NR. DOCUMENTO	81.108
DATA DE VENCIMENTO	11/08/2025
DATA DO PAGAMENTO	11/08/2025
VALOR DO DOCUMENTO	4.527,83
VALOR COBRADO	4.527,83

NR.AUTENTICACAO 8.492.799.9B3.99F.EA1

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 FEDERAL

Santander | 033-7

60.889.128/0001-80 - BANCO SOFISA S.A. | 11/08/2025

Al.Santos 1496 Cerqueira Cesar 01.418-100 SAO PAULO/SP | 03689 4845013

14/07/2025	6846697U	02	NAO	15/07/2025	000004959177-0
	104	REAL		X	4.527,83

MORA DE R$ 7,54 AO DIA, A PARTIR DE 12/08/2025.

(=) Valor Cobrado

Pagador ASSOCIACAO HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ/CPF: 45.349.461/0020-75
R DAS ROSAS, 255
JARDIM PRIMA 13.294-334 LOUVEIRA /SP

Beneficiário Final SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE CNPJ/CPF: 11.206.099/0001-07
RUA PROJETADA,S/N ITAIM 37.600-000 CAMBUI/MG

Santander

60.889.128/0001-80 - BANCO SOFISA S.A. 03689 4845013 11/08/2025

14/07/2025 6846697U 02 NAO 15/07/2025 000004959177-0

104 REAL X 4.527,83

MORA DE R$ 7,54 AO DIA, A PARTIR DE 12/08/2025.

(=) Valor Cobrado

Pagador ASSOCIACAO HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL

Beneficiário Final SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE

Santander 03399.48457 01300.000492 59177.001043 3 11700000452783

PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM QUALQUER AGÊNCIA SANTANDER | 11/08/2025

60.889.128/0001-80 - BANCO SOFISA S.A. 03689 4845013

14/07/2025 6846697U 02 NAO 15/07/2025 000004959177-0

104 REAL X 4.527,83

MORA DE R$ 7,54 AO DIA, A PARTIR DE 12/08/2025.

(=) Valor Cobrado

Pagador ASSOCIACAO HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ/CPF: 45.349.461/0020-75
R DAS ROSAS, 255
JARDIM PRIMA 13.294-334 LOUVEIRA /SP

Beneficiário Final SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE CNPJ/CPF: 11.206.099/0001-07

Ficha de Compensação

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

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

SUPERMED

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Avenida Tower Automotive, 300 - Galpao 26 - Laranja Azeda - ARUJA, SP, CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

Nº 846697
SERIE 1
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
3525 0711 2060 9900 0441 5500 1000 8466 9710 0715 2213

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de Merc.Adq.de Terc.	135251943699998 14/07/2025 11:42:20

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
188.070.970.117		11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (37242)	45.349.461/0020-75	14/07/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAIDA
R DAS ROSAS, 255	JARDIM PRIMAVERA	13294-334	15 JUL. 2025

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
LOUVEIRA	1434075066	SP		

FATURA / DUPLICATA

001 11/08/2025 4.527,83

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
4.527,83	651,62	0,00	0,00	4.527,83

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	0,00	4.527,83

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
SUPERMED COM.E IMP.DE PROD.MED.E HOSP.LTDA	0 - DO EMITENTE				11206099000441

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV.TOWER AUTOMOTIVE,GALPAO 26, 300	ARUJA	SP	188070970117

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
17	CAIXA			71,12	71,12

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
20091	DERMAEX AGE 100ML-NUTRIEX (Fornecedor: 26-12, Lote: 0304222504, Qtde: 10 ,Data Fab: 01/04/2025, Data Val: 30/04/2027)	30049099	000	5102	FR	10	2,7710	27,71	27,71	4,99	0,00	18,00	0,00
36810	CAPTOCORD 25MG 30CP-GLOBO (Fornecedor: 23-98, Lote: A07B00224, Qtde: 10 ,Data Fab: 01/10/2024, Data Val: 31/10/2026)	30039079	000	5102	CX	10	0,9240	9,24	9,24	1,66	0,00	18,00	0,00
30425	ESPIRONOLACTONA 25MG 30CP HOSP GEN-EMS (Fornecedor: 335, Lote: 4U3115, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/05/2025, Data Val: 31/05/20-27)	30043220	500	5102	CX	1	5,8600	5,86	5,86	0,70		12,00	
10206	BUTIL.ESCOP.+DIPIR.100AMP 5ML GEN- HIPOLABOR (Fornecedor: 1898, Lote: H-036/25, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/04/2025, Data Val: 31/03/2027)	30049099	500	5102	CX	2	129,0200	258,04	258,04	30,96	0,00	12,00	0,00
3246	CLOR.DE SODIO 0,9% 200AMP 10ML PL-EQUIPLEX (Fornecedor: 104, Lote: 2530834, Qtde: 6 ,Data Fab: 01/04/2025, Data Val: 30/04/20-27)	30049099	500	5102	CX	6	38,9800	233,88	233,88	28,07	0,00	12,00	0,00
12157	DEXAMETASONA 4MG 100AMP 2,5ML GEN-FARMACE (Fornecedor: 2385, Lote: DX25B026, Qtde: 20 ,Data Fab: 01/02/2025, Data Val: 31/01/2027)	30039099	000	5102	CX	20	79,0000	1.580,00	1.580,00	189,60	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Contrato de gestao 001-2024 Prefeitura municipal de Louveira ||#R42P21V15 R41P17V2 || #||
Pedido: 852393
Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos termos da Portaria CAT 116/2017
Setor de Cobranca: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Rota....: 40 Cubagem: 0,16
Retencoes conf. IN 1.234/12 e 2.145/2023: IR R$ 0,00 (1,2%), PIS/COFINS R$ 0,00 (3,65%) e CSLL R$ 0,00 (1,00%).

RESERVADO AO FISCO

MERCADORIAS AVARIADAS E/OU FALTAS SÓ SERÃO REPOSTAS SE FOREM RELACIONADAS NO CANHOTO DA NOTA FISCAL OU NO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE

SUPERMED

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Avenida Tower Automotive, 300 - Galpao 26 - Laranja Azeda - ARUJA, SP, CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

Nº 846697
SERIE 1
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO
3525 0711 2060 9900 0441 5500 1000 8466 9710 0715 2213

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de Merc.Adq.de Terc.

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135251943699998 14/07/2025 11:42:20

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
188.070.970.117		11.206.099/0004-41

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
13758	TERBUTALINA 0,5MG/ML 100AMP 1ML GEN-HIPOLOR (Fornecedor: 1898, Lote: AV-005/24, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/07/2024, Data Val: 30/06/2026)	30049099	500	5102	CX	1	125,4000	125,40	125,40	15,05	0,00	12,00	0,00
23533	SOLUCAO RINGER C/LACTATO 500ML 24 BOLSAS-BEKER (Fornecedor: 18349, Lote: B0-097FEV25, Qtde: 2 ,Data Fab: 19/02/2025, Data Val: 28/02/2027)	30049099	500	5102	CX	2	138,5400	277,08	277,08	33,25	0,00	12,00	0,00
25188	AZITROMICINA 500MG 10AMP GEN -CRISTALIA (Fornecedor: 4357, Lote: 50028009, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/05/2025, Data Val: 31/05/2027)	30042029	000	5102	CX	2	121,3800	242,76	242,76	29,13	0,00	12,00	0,00
11666	BENZILP.BENZATINA(BEPEBEN) 1.200.000UI 50-FAM-TEUTO (Fornecedor: 4160, Lote: 250584-0, Qtde: 6 ,Data Fab: 01/09/2024, Data Val: 30/09/2026)	30041013	000	5102	CX	6	289,0000	1.734,00	1.734,00	312,12	0,00	18,00	0,00
19265	AGUA OXIGENADA 10VL 100ML ALMOT C/24-VIC PHARMA (Fornecedor: 7744, Lote: M40208, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/03/2025, Data Val: 31/03/2027)	30039099	000	5102	CX	1	33,8600	33,86	33,86	6,09	0,00	18,00	0,00

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

25/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 11:27:25
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.456-3
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191090081100066014921443850009511700000116613
BENEFICIARIO:
BENEFICIOS UPS LTDA
NOME FANTASIA:
BENEFICIOS UPS LTDA
CNPJ: 17.359.884/0001-78
BENEFICIARIO FINAL:
BENEFICIOS UPS LTDA
CNPJ: 17.359.884/0001-78
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0020-75

NR. DOCUMENTO 81.109
DATA DE VENCIMENTO 11/08/2025
DATA DO PAGAMENTO 11/08/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.166,13
VALOR COBRADO 1.166,13
==========
NR.AUTENTICACAO 2.B15.F59.16C.81A.000
==========
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 FEDERAL

Instruções de Impressão

Imprimir em impressora jato de tinta (ink jet) ou laser em qualidade normal. (Não use modo econômico).
Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) - Corte na linha indicada

Recibo do Pagador

Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7 | **34191.09008 11000.660149 21443.850009 5 11700000116613**

Beneficiário			Agência / Código do Beneficiário	Espécie	Quantidade	Carteira / Nosso número
BENEFICIOS UPS LTDA - EPP			0142/14438-5	R$		109/00110006-6
Número do documento	CPF/CNPJ		Vencimento			Valor documento
000110006	17359884000178		11/08/2025			R$ 1.166,13
(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deducoes	(+) Mora / Multa		(+) Outros acréscimos		(=) Valor cobrado

Pagador

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ: 45.349.461/0020-75
Avenida José Ariano Rodrigues
Jardim Ariano - 3527108/SP - CEP: 16400-400

Instrucoes

Autenticacao mecanica

Não Receber após o vencimento.
Boleto referente ao Pedido 56939 de 01/08/2025 a 31/08/2025.

Corte na linha pontilhada

Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7 | **34191.09008 11000.660149 21443.850009 5 11700000116613**

Local de pagamento					Vencimento
Até o vencimento, preferencialmente no Itaú. Após o vencimento, somente no ITAÚ					11/08/2025
Beneficiário					Agência / Código Beneficiário
BENEFICIOS UPS LTDA - EPP					0142/14438-5
Data do documento	No documento	Espécie doc.	Aceite	Data processamento	Carteira / Nosso número
21/07/2025	000110006		N	21/07/2025	109/00110006-6
Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor documento
	109	R$			R$ 1.166,13

Instrucoes (Texto de responsabilidade do beneficiario)

Não Receber após o vencimento.
Boleto referente ao Pedido 56939 de 01/08/2025 a 31/08/2025.

(-) Desconto / Abatimentos

(-) Outras deducoes

(+) Mora / Multa

(+) Outros acréscimos

(=) Valor cobrado

Pagador

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ: 45.349.461/0020-75
Avenida José Ariano Rodrigues
Jardim Ariano - 3527108/SP - CEP: 16400-400

Cód. baixa

Sacador / Avalista

Autenticacao mecanica - **Ficha de Compensação**

https://upbeneficios.com.br/Fundacao/GerarBoleto.aspx?id=56939&Bradesco=S&dt=11/08/2025&valor=1166,13

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

Corte na linha pontilhada

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

SECRETARIA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

Secretaria Municipal de Finanças

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

RPS Nº 2215157 Série 1, emitido em 21/07/2025

NÚMERO NOTA	19785
DATA E HORA DA EMISSÃO	21/07/2025 16:55:51
CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO	BJLIUHJM

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF / CNPJ	17.359.884/0001-78	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	68898843
NOME / RAZÃO	BENEFICIOS UPS LTDA -EPP		
ENDEREÇO	Rua Pedro Toledo, 15		
MUNICÍPIO	São Paulo	TELEFONE	47669180
COMPLEMENTO	Complemento conjunto 15		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF / CNPJ	45.349.461/0020-75	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	
NOME / RAZÃO	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	E-MAIL	vanessacastilho.dpsp@gmail.com
ENDEREÇO	Avenida José Ariano Rodrigues - Jardim Ariano - CEP: 16400400, 303		
MUNICÍPIO	Lins	TELEFONE	30111234
COMPLEMENTO	SALA 03		

LOCAL DA PRESTAÇÃO DO(S) SERVIÇO(S)	LOCAL DA INCIDÊNCIA DO(S) SERVIÇO(S)
São Paulo	São Paulo

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

NOTA REFERENTE AO SERVIÇO NO FORNECIMENTO DE VALE TRANSPORTE
TOTAL BENEFICIOS: 1.131,00
REPASSE: 21,11
TOTAL DO PEDIDO Nº 56939 : 1166,13

Contrato de Gestão 001/2024 e Órgão: Prefeitura Municipal de Louveira.

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 14,02

CÓDIGO DE CLASSIFICAÇÃO DO SERVIÇO

03205 - Fornecimento e Administração de vales-refeicao, vales-alimentacao, vales-transporte e similares

PIS	COFINS	IMPOSTO DE RENDA	INSS	CSLL
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

VALOR DEDUÇÃO	DESCONTO INCONDICIONADO	DESCONTO CONDICIONADO	OUTRAS RENTENÇÕES
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

TOTAL LIQUIDO DA NOTA	BASE DE CALCULO ISS	ALÍQUOTA ISS (%)	VALOR DO ISS	VALOR DO ISS RETIDO
R$ 0,00	100,00	0,00%	R$ 0,00	R$ 0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Data e Hora da Impressão: 21/07/2025 16:55:51

Up Beneficios

Recebi(emos) de BENEFICIOS UPS LTDA -EPP
os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica de Serviço (NFSe) ao lado.

/ /
DATA

Identificação e Assinatura do Recebedor

NÚMERO NOTA
19785

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

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

Benefícios

Fatura

Data de Emissão: 21/07/2025
Nro.: 11638

Prestador
BENEFICIOS UPS LTDA EPP
ENDEREÇO: RUA PEDRO DE TOLEDO 130, CONJ 15
BAIRRO: VILA CLEMENTINO

CNPJ: 17.359.884/000178
CEP: 04039-000
MUNICIPIO: SÃO PAULO

Tomador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
ENDEREÇO: Avenida José Ariano Rodrigues 303
BAIRRO: Jardim Ariano

CNPJ: 45.349.461/0020-75
CEP: 16400-400
MUNICIPIO: 3527108

DESCRIÇÃO DA FATURA

FATURA REFERENTE A DESPESA DE VALE TRANSPORTE DO PEDIDO Nº 56939.

TIPO DE BENEFÍCIOS NO PEDIDO

Vale Transporte -

Período de 01/08/2025 até 31/08/2025

Itens

TOTAL DO BENEFICIO:	R$ 1.131,00
REPASSE:	R$ 21,11
OUTRAS TAXAS:	R$ 0,00
DESCONTO GESTÃO UP:	R$ 0,00
TAXA GESTÃO UP:	R$ 0,00
TAXA DE EMISSÃO DO CARTAO:	R$ 0,00
TAXA DE ENTREGA:	R$ 0,00
Acertos/Pedidos Extras:	R$ 0,00
TOTAL DA FATURA:	R$ 1.152,11

Observações: Contrato de Gestão 001/2024 e Órgão: Prefeitura Municipal de Louveira.

Benefícios

Período de 01/08/2025 até 31/08/2025

Empresa: AHBB - VALE TRANSPORTE

CNPJ: 45.349.461/0020-75

Pedido Nro.: 56939

Matrícula: 10445
CPF:456.029.538-76
Escala: 12X36 15 Dia(s) Trabalhado(s)
Nome: FLAVIO PEREIRA JUNIOR
Local de Trabalho: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE LOUVEIRA
Departamento: LOUVEIRA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
RAPIDO LUXO VALINHOS - JUNDIAI X LOUVEIRA	30	6,90	207,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula:
CPF:149.956.938-66
Escala: 12X36 15 Dia(s) Trabalhado(s)
Nome: MARIA APARECIDA SOUZA SANTIAGO
Local de Trabalho: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE LOUVEIRA
Departamento: LOUVEIRA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
TRANSURB JUNDIAI	30	5,50	165,00
RAPIDO LUXO VALINHOS - JUNDIAI X LOUVEIRA	30	6,90	207,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula:
CPF:109.935.539-74
Nome: Rafaela de Souza Milanesi
Local de Trabalho: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE LOUVEIRA

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

Escala: 12X36 15 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** LOUVEIRA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
RAPIDO LUXO VALINHOS - JUNDIAI X LOUVEIRA	30	6,90	207,00
RAPIDO LUXO CAMPO LIMPO - CAJAMAR X JUNDIAI	30	11,50	345,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Total Benefícios:	R$ 1.131,00
Taxa Administrativa:	R$ 14,02
Taxa Adm. Cartão:	R$ 0,00
Taxa Emissão Cartão:	R$ 0,00
Outras Taxas:	R$ 0,00
Taxa de Entrega:	R$ 0,00
Repasse:	R$ 21,11
Acertos/Pedidos Extras:	R$ 0,00
Total Geral:	R$ 1.166,13

Total de Funcionários: 3

Emissão: 21/07/2025 17:18

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

25/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 11:27:25
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.456-3
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070432869480975328760006111690000035000
BENEFICIARIO:
ARK TEC GUARDA DE DOCUMENTOS S
NOME FANTASIA:
ARK TEC GUARDA DE DOCUMENTOS S
CNPJ: 65.689.895/0008-35
BENEFICIARIO FINAL:
ARK TEC GUARDA DE DOCUMENTOS S
CNPJ: 65.689.895/0008-35
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0020-75

NR. DOCUMENTO 81.110
DATA DE VENCIMENTO 10/08/2025
DATA DO PAGAMENTO 11/08/2025
VALOR DO DOCUMENTO 350,00
VALOR COBRADO 350,00
==========
NR.AUTENTICACAO 5.123.08D.EC6.7C6.012
==========
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 FEDERAL

RECIBO DO PAGADOR

Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.57007 04328.694809 75328.760006 1 11690000035000**

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.						Vencimento **10/08/2025**
Beneficiário **ARK TEC GUARDA DE DOCUMENTOS S** **CNPJ/CPF:** 65.689.895/0008-35 JOSE SEDANO, 854, GALPAOC , 13069387 - R QUILOMBO II - CAMPINAS - SP						Agência/Código Beneficiário 4807/53287-6
Data do documento 08/07/2025	Núm. do documento 504896		Espécie Doc. DSI	Aceite N	Data Processamento 08/07/2025	Nosso Número 157 / 00043286 - 9
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento **350,00**
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 2,00% AO MÊS APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR MULTA DE ..... 2,00% NEGATIVAR APÓS 10 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO SUJEITO A PROTESTO APÓS 10 DIAS DO VENCIMENTO						(-) Descontos/Abatimento (+) Juros/Multa (=) Valor Cobrado
Pagador - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL AHBB L **CNPJ/CPF:** 45.349.461/0020-75 RUA DAS ROSAS , 13294334 - JD PRIMAVERA - LOUVEIRA - SP **Beneficiário final** **CNPJ/CPF:**						

Autenticação mecânica

Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.57007 04328.694809 75328.760006 1 11690000035000**

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.						Vencimento **10/08/2025**
Beneficiário **ARK TEC GUARDA DE DOCUMENTOS S** **CNPJ/CPF:** 65.689.895/0008-35 JOSE SEDANO, 854, GALPAOC , 13069387 - R QUILOMBO II - CAMPINAS - SP						Agência/Código Beneficiário 4807/53287-6
Data do documento 08/07/2025	Núm. do documento 504896		Espécie Doc. DSI	Aceite N	Data Processamento 08/07/2025	Nosso Número 157 / 00043286 - 9
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento **350,00**
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 2,00% AO MÊS APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR MULTA DE ..... 2,00% NEGATIVAR APÓS 10 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO SUJEITO A PROTESTO APÓS 10 DIAS DO VENCIMENTO						(-) Descontos/Abatimento (+) Juros/Multa (=) Valor Cobrado
Pagador - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL AHBB L **CNPJ/CPF:** 45.349.461/0020-75 RUA DAS ROSAS , 13294334 - JD PRIMAVERA - LOUVEIRA - SP **Beneficiário final** **CNPJ/CPF:**						

Ficha de Compensação
Autenticação mecânica

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

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

arktec
GUARDA DE DOCUMENTOS LTDA.

PABX: 4707-3351

ENDEÇO: ESTRADA MUNICIPAL JOSE SEDANO,Nº000025 - BAIRRO ANHANGABAU - CAMPINAS SP
SITE: www.arktec.com.br - E-MAIL: arktec@arktec.com.br
CNPJ: CNPJ: 65.689.895/0008-35

FATURA: 504896

EMISSÃO: 01/07/2025

VENCIMENTO: 10/08/2025

RECIBO DE LOCAÇÃO DE ESPAÇO PADRONIZADO

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL AHBB LOUVEIRA
CNPJ: 45.349.461/0020-75
R DAS ROSAS , N°255
JARDIM PRIMAVERA - LOUVEIRA

Serviço	Quant.	Unit.	Total
Loc. Espaço - CX PADRÃO	110	1,2	R$ 350,00
CONTRATO DE GESTAO 001/2024 PREFEITURA MUNICIPAL DE LOUVEIRA			
...REF.07/2025			
			R$ 350,00

O presente recibo refere-se apenas a Locação de Espaço Temporário, e fora do alcance do Imposto de Competência Tributaria do Município- ISSQN (Lei Federal 116/2003)

25/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 11:27:25
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.456-3
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070432216480975328760006111690000065219
BENEFICIARIO:
ARK TEC GUARDA DE DOCUMENTOS S
NOME FANTASIA:
ARK TEC GUARDA DE DOCUMENTOS S
CNPJ: 65.689.895/0008-35
BENEFICIARIO FINAL:
ARK TEC GUARDA DE DOCUMENTOS S
CNPJ: 65.689.895/0008-35
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0020-75

NR. DOCUMENTO 81.111
DATA DE VENCIMENTO 10/08/2025
DATA DO PAGAMENTO 11/08/2025
VALOR DO DOCUMENTO 652,19
VALOR COBRADO 652,19
==========
NR.AUTENTICACAO 1.E4D.0ED.003.FB7.374
==========
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 FEDERAL

RECIBO DO PAGADOR

Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.57007 04322.164809 75328.760006 1 11690000065219**

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.						Vencimento **10/08/2025**
Beneficiário **ARK TEC GUARDA DE DOCUMENTOS S** **CNPJ/CPF:** 65.689.895/0008-35 JOSE SEDANO, 854, GALPAOC , 13069387 - R QUILOMBO II - CAMPINAS - SP						Agência/Código Beneficiário 4807/53287-6
Data do documento 25/06/2025	Núm. do documento 2311		Espécie Doc. DSI	Aceite N	Data Processamento 25/06/2025	Nosso Número 157 / 00043221 - 6
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento **652,19**
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 2,00% AO MÊS APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR MULTA DE ..... 2,00% NEGATIVAR APÓS 10 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO SUJEITO A PROTESTO APÓS 10 DIAS DO VENCIMENTO						(-) Descontos/Abatimento (+) Juros/Multa (=) Valor Cobrado
Pagador - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL AHBB L **CNPJ/CPF:** 45.349.461/0020-75 RUA DAS ROSAS , 13294334 - JD PRIMAVERA - LOUVEIRA - SP **Beneficiário final** **CNPJ/CPF:**						

Autenticação mecânica

Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.57007 04322.164809 75328.760006 1 11690000065219**

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.						Vencimento **10/08/2025**
Beneficiário **ARK TEC GUARDA DE DOCUMENTOS S** **CNPJ/CPF:** 65.689.895/0008-35 JOSE SEDANO, 854, GALPAOC , 13069387 - R QUILOMBO II - CAMPINAS - SP						Agência/Código Beneficiário 4807/53287-6
Data do documento 25/06/2025	Núm. do documento 2311		Espécie Doc. DSI	Aceite N	Data Processamento 25/06/2025	Nosso Número 157 / 00043221 - 6
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento **652,19**
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 2,00% AO MÊS APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR MULTA DE ..... 2,00% NEGATIVAR APÓS 10 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO SUJEITO A PROTESTO APÓS 10 DIAS DO VENCIMENTO						(-) Descontos/Abatimento (+) Juros/Multa (=) Valor Cobrado
Pagador - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL AHBB L **CNPJ/CPF:** 45.349.461/0020-75 RUA DAS ROSAS , 13294334 - JD PRIMAVERA - LOUVEIRA - SP **Beneficiário final** **CNPJ/CPF:**						

Ficha de Compensação
Autenticação mecânica

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

Prefeitura Municipal Campinas
Secretaria Municipal de Finanças

Nota Fiscal de Serviços eletrônica de Campinas
NFSe Campinas - Prestador

q4xSZL2UR

DADOS DA NFSe Campinas

Data e hora de emissão
25/06/2025 11:12:20

Competência
06/2025

Número / Série
2311 / E

A autenticidade desta NFSe Campinas pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta do Código de Verificação de Autenticidade acima no portal da NFSe Campinas.

EMITENTE PRESTADOR DO SERVIÇO

CPF / CNPJ / NIF
65.689.895/0008-35

Inscrição Municipal
00.580.094-3

Telefone
(11) 2917-0971

Nome / Nome Empresarial
ARK TEC GUARDA DE DOCUMENTOS S/A

E-mail
arktec@arktec.com.br

Endereço
ESTRADA MUNICIPAL JOSE SEDANO 854 RESIDENCIAL QUILOMBO II

Município
CAMPINAS / SP BRASIL

CEP
13069-387

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF / CNPJ / NIF
45.349.461/0020-75

Inscrição Municipal
-

Telefone
-

Nome / Nome Empresarial
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL AHBB LOUVEIRA

E-mail
NFE@ARKTEC.COM.BR

Endereço
RUA DAS ROSAS 255 JARDIM PRIMAVERA

Município
LOUVEIRA / SP BRASIL

CEP
13294-334

SERVIÇO PRESTADO

CNAE / CBO
5211-7/02-00 - GUARDA-MOVEIS

Serviço
11.04 - ARMAZENAMENTO, DEPÓSITO, CARGA, DESCARGA, ARRUMAÇÃO E GUARDA DE BENS DE QUALQUER ESPÉCIE.

Local da prestação do serviço
CAMPINAS / SP

País da prestação do serviço
BRASIL

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO PRESTADO (EM ACORDO COM A CNAE/CBO IDENTIFICADA NO CAMPO SERVIÇO PRESTADO, ESPECIFICANDO A QUANTIDADE E O PREÇO UNITÁRIO)

PRESTACAO DE SERVICOS DE MOVIMENTACAO DE DOCTOS - REF 06/2025
PERIODO DE ORDEM: 23.04 A 22.05.2025
ORDEM:1037831 / 1036904 / 1035498
VALOR:R$ 1863,40
ISS DE 5% SOBRE O VALOR:R$ 93,17
PARCELADO EM 3X - 2 DE 3
CONTRATO DE GESTAO 001/2024 - PREFEITURA MUNICIPAL DE LOUVEIRA
VENCIMENTO: 10/07/2025

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Exigibilidade do ISSQN
EXIGÍVEL

Município da Incidência do ISSQN
CAMPINAS - SP

Responsável pelo recolhimento do ISSQN
PRESTADOR DO SERVIÇO

Retenção do ISSQN
NÃO RETIDO

Situação do prestador do serviço perante o Simples Nacional
NÃO OPTANTE

Regime especial de tributação do ISSQN
-

CÁLCULO DO ISSQN

Valor total da NFSe Campinas (R$)	Total das deduções (R$)	Desc. incondicionado (R$)	Base de cálculo do ISSQN (R$)	Alíq. (%)	Valor do ISSQN (R$)
652,19	0,00	0,00	652,19	5,000000	32,60

RETENÇÕES

ISSQN (R$)	IRRF (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	CSLL (R$)	Outras retenções (R$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

VALOR TOTAL

Base de cálculo do ISSQN (R$)	Retenções (R$)	Desc. incondicionado (R$)	Desc. condicionado (R$)	Valor Líquido da NFSe Campinas (R$)
652,19	0,00	0,00	0,00	652,19

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
25/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 11.27.25
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.456-3
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 274 - BMP SCMEPP LTDA
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 8.184.544-8

FAVORECIDO: JR PLUS DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA
CPF/CNPJ: 29.618.586/0001-34
VALOR: R$ 23.462,50
DEBITO EM: 11/08/2025
==========
DOCUMENTO: 081112
AUTENTICACAO SISBB: A.54A.D87.392.29E.E9A

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

PREFEITURA DE SOROCABA
SECRETARIA DA FAZENDA

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
Prestador

DADOS DA NFS-e

Data e Hora de Emissão da NFS-e	Competência da NFS-e	Número / Série	Código de Verificação
01/08/2025 11:42:20	**08/2025**	**106 / U**	**DyZZCqUzs**

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

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ:
29.618.586/0001-34
Nome/Razão Social
JR PLUS DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA

Inscrição Municipal:
399898
E-mail:
ADILSON@AERSERV.COM.BR

Endereço: RUA CLAUDIO MANOEL DA COSTA 158 VERGUEIRO

Município / País:	UF:	CEP:	Telefone:
SOROCABA / SP BRASIL	**SP**	**18030-083**	**(11) 9975-9090**

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ:
45.349.461/0020-75
Nome/Nome
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Endereço: RUA DAS ROSAS 255 JARDIM JARDIM PRIMAVERA

Inscrição Municipal:
-
E-mail:
clsato@ahbb.org.br

Município / País:	UF:	CEP:	Telefone:
LOUVEIRA / SP BRASIL	**SP**	**13294-334**	**(16) 3374-8438**

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Prestação de Serviços Radiológicos para o Hospital Santo Antônio - Contrato de Gestão 001/2024 Órgão: Prefeitura Municipal de Louveira - . Período 01/07/2025 a 31/07/2025.

DADOS BANCÁRIOS DO PRESTADOR DE SERVIÇOS:
chave: admin1@jrplus.com.br
Banco : Cashway Tecnologia da Informação , Ag 7700 , Cc 2073-7

Serviços prestados pelos próprios sócios no exercício de profissão regulamentada por legislação federal isento do INSS conforme previsto no artigo120,inciso III, parágrafo 2º da IN/RFB nº 971/2009.

-

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

CNAE: **864020500 - SERVICOS DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM COM USO DE RADIACAO IONIZANTE, EXCETO TOMOGRAFIA**

Serviço: **04.02 - ANALISES CLINICAS, PATOLOGIA, ELETRICIDADE MEDICA, RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA, ULTRA-**

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

CÁLCULO DO ISSQN

Valor Serviço (R$)	Deduções (R$)	Desc. Incondicionado (R$)	Base Cálculo ISSQN (R$)	Alíquota (%)	Valor ISSQN (R$)
25.000,00	**0,00**	**0,00**	**25.000,00**	**4,000000**	**1.000,00**

RETENÇÕES

ISSQN (R$)	IRRF (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	CSLL (R$)	Outras Retenções (R$)
0,00	**375,00**	**162,50**	**750,00**	**0,00**	**250,00**	**0,00**

VALOR TOTAL DA NOTA

Base Cálculo ISSQN (R$)	Retenções (R$)	Descontos (R$)	Valor Líquido (R$)
25.000,00	**1.537,50**	**0,00**	**23.462,50**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
25/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 11.27.25
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.456-3

Convenio	TELECOMUNICACOES DE	
Codigo de Barras	84610000001-3	10481029113-8
	44384832000-0	07256250806-8
Data do pagamento		12/08/2025
Valor Total		110,48

DOCUMENTO: 081201
AUTENTICACAO SISBB: D.3FF.C66.F12.73D.AE6

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

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

vivo

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

1744

Local	Uso
11344	GOVERNO MUNICIPAL

839 - 3 L

Telefone 3848-3200 0 | DV 3 | NRC 03237576770

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

Total da Fatura	Vencimento	Mês
110,48	06/08/2025	07/2025

Central de Relacionamento:
0800 15 1551

Vencimento
06/08/2025

SERVIÇOS

	VALOR (R$)
Planos de Minutos - Ligações Locais	
Outros Serviços	89,56
Ligações Fixo-Fixo Locais em Horário Simples	3,48
Ligações Fixo-Fixo Locais em Horário Normal	0,32
Ligações para Celular	10,05
Chamada Longa Distância Nacional Vivo 15	1,85
Descontos Fixo	10,78
	5,56CR

TOTAL A PAGAR 110,48

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

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

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

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

---------- DESTAQUE AQUI ----------

TELEFÔNICA BRASIL S.A.

Local	Telefone	Mês	DV	Complemento
11344	3848-32000	07/25	6	2562 5148

Total da Fatura	DV	Vencimento
110,48	5	06/08/25

Não Rasure ou perfure este documento pois será utilizado no processamento

vivo

Autenticação do Agente Autorizado - Não vale como recibo

846100000013 104810291138 443848320000 072562508068

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

vivo

Nota Fiscal Fatura de Serviços de Telecomunicações

Nº 11344-028.152.561/07/25-00001/00001
Emissão 27/07/2025 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

840 - 3 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

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

Total da Fatura	Vencimento	Mês
110,48	06/08/2025	07/2025

Reservado ao Fisco: 0D9E.643E.32AC.D057.1ED8.0D4D.E6AE.C68B

Planos Contratados — Valor(R$)

PA150 - PLANO DE TRAFEGO TELEFONICA
PA071 - PLANO DDD

Plano de Minutos - Ligações Locais 89,56

001	150 MIN FIXO/FIXO LOCAL HOR NORMAL 07/07/25 A 06/08/25	89,56

Subtotal 89,56

Outros Serviços

	Descrição		
002	MULTA P/ATRASO PAGAMENTO CONTA VCTO/D.BASE 060725 / 110725		3,26
003	JUROS DE MORA P/ ATRASO PAGTO VCTO/D.BASE 060725 / 110725		0,22

Subtotal 3,48

Ligações Fixo-Fixo Locais em Horário Normal

	MINUTOS ADICIONAIS	22,0 MIN	0,53
004	ADICIONAIS VOZ	22,0 MIN	9,52
005	VALOR DE CONEXAO DE CHAMADA	56 CHA	

Subtotal 10,05

Ligações Fixo-Fixo Locais em Horário Simples

	CHAMADAS ADICIONAIS	16 CHA	0,32
006	ADICIONAIS VOZ	16 CHA	

Subtotal 0,32

Ligações para Celular

	Data	Telefone	Localidade	Operad.	Inicio	Duração	Modalidade	
007	24/06/2025	99397-7974	AREA-019	CLARO	12H45M54	4,9	NORMAL	1,36
008	29/06/2025	98733-4099	AREA-019	TIM	09H06M18	0,5	REDUZIDA	0,09
009	04/07/2025	99222-2589	AREA-019	CLARO	11H15M12	1,0	NORMAL	0,27
010	05/07/2025	98976-7675	AREA-019	CLARO	14H47M54	0,5	NORMAL	0,13

Subtotal 1,85

Plano Alternativo de Longa Distância

	Data	Telefone	Localidade	UF	Inicio	Duração	Modalidade	
011	02/07/2025	4588-6700	JUNDIAI	SP	13H26M00	3,5	NORMAL	1,30
012	04/07/2025	98126-2655	AREA-077		10H42M18	1,2	FORA DO ESTADO	1,75
013	05/07/2025	91219-5762	AREA-011		14H50M54	1,4	DENTRO DO ESTADO	1,69
014	08/07/2025	96252-5794	AREA-011		14H57M36	1,5	DENTRO DO ESTADO	1,81
015	08/07/2025	98807-6796	AREA-015		07H50M48	2,6	DENTRO DO ESTADO	3,13
016	08/07/2025	98145-1805	AREA-077		11H35M18	0,5	FORA DO ESTADO	0,73
017	08/07/2025	4356-9000	SAO BERNARDO DO	SP	13H34M06	1,0	NORMAL	0,37

Subtotal 10,78

Outros Descontos Vivo Fixo

	Descrição	
018	RETENÇÃO IR 4,8% - IN 1234/2012	5,56 CR

Subtotal 5,56 CR

ICMS: Base de Cálculo:	112,56	Alíquota:	18,00%	Valor do ICMS:	20,26
PIS: Base de Cálculo:	92,30	Alíquota:	0,65%	Valor do PIS:	0,60
PIS: Base de Cálculo:	3,48	Alíquota:	1,65%	Valor do PIS:	0,05
COFINS: Base de Cálculo:	92,30	Alíquota:	3,00%	Valor do COFINS:	2,76
COFINS: Base de Cálculo:	3,48	Alíquota:	7,60%	Valor do COFINS:	0,27

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
25/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 11.27.25
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.456-3

Convenio	TELECOMUNICACOES DE	
Codigo de Barras	84650000001-9	49681029113-8
	44384835320-9	07257250806-6
Data do pagamento		12/08/2025
Valor Total		149,68

DOCUMENTO: 081202
AUTENTICACAO SISBB: 5.1E5.C31.F43.1A5.463

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

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

vivo

Seu Demonstrativo de Despesas

Telefônica Brasil S.A.
Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1376 - Cidade Monções
São Paulo - SP - CEP: 04571-936
IE: 106383949112 IM: 2.871.449-0 CNPJ/MF: 02.558.157/0001-62
http://www.vivo.com.br

133 - 8 L

1743

Local	Uso
11344	GOVERNO MUNICIPAL

Telefone 3848-3532 0 | DV 3 | NRC 09233033240

Total da Fatura	Vencimento	Mês
149,68	06/08/2025	07/2025

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

Vencimento
06/08/2025

Central de Relacionamento:
0800 15 1551

SERVIÇOS	VALOR (R$)
Planos de Minutos - Ligações Locais	89,56
Outros Serviços	3,12
Ligações Fixo-Fixo Locais em Horário Simples	0,76
Ligações Fixo-Fixo Locais em Horário Normal	21,07
Ligações para Celular	5,06
Chamada Longa Distância Nacional Vivo 15	37,65
Descontos Fixo	7,54CR
TOTAL A PAGAR	**149,68**

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

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

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

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

DESTAQUE AQUI

TELEFÔNICA BRASIL S.A.

Local	Telefone	Mês	DV	Complemento
11344	3848-35320	07/25	7	2372 5148

Total da Fatura	DV	Vencimento
149,68	3	06/08/25

Não Rasure ou perfure este documento pois será utilizado no processamento

vivo

Autenticação do Agente Autorizado - Não vale como recibo

846500000019 496810291138 443848353209 072572508066

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

vivo

Nota Fiscal Fatura de Serviços de Telecomunicações

Nº 11344-028.157.131/07/25-00002/00002
Emissão 27/07/2025 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

135 - 8 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

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

Total da Fatura	Vencimento	Mês
149,68	06/08/2025	07/2025

001	15/07/2025	4583-8155	JUNDIAI	SP	08H56M54	2,4	NORMAL	0,89
002	15/07/2025	4583-8155	JUNDIAI	SP	09H00M54	2,0	DIFERENCIADA	1,51
003	15/07/2025	4583-8155	JUNDIAI	SP	09H04M54	1,0	DIFERENCIADA	0,75
004	15/07/2025	4583-8207	JUNDIAI	SP	09H03M24	1,0	DIFERENCIADA	0,75
005	16/07/2025	4583-8155	JUNDIAI	SP	10H51M36	4,4	DIFERENCIADA	3,34
006	16/07/2025	4583-8155	JUNDIAI	SP	10H56M24	4,5	DIFERENCIADA	3,41
007	17/07/2025	97535-6728	AREA-011		10H46M30	1,5	DENTRO DO ESTADO	1,81
008	18/07/2025	4522-7073	JUNDIAI	SP	07H57M48	7,9	NORMAL	2,95
009	18/07/2025	4583-2810	JUNDIAI	SP	08H11M54	4,3	NORMAL	1,60
010	18/07/2025	4583-6044	JUNDIAI	SP	08H19M54	1,0	NORMAL	0,37
011	18/07/2025	4583-6044	JUNDIAI	SP	08H31M00	1,0	NORMAL	0,37
012	18/07/2025	4583-6044	JUNDIAI	SP	09H37M48	5,3	DIFERENCIADA	4,02
013	18/07/2025	4583-6044	JUNDIAI	SP	09H50M00	1,9	DIFERENCIADA	1,44
014	18/07/2025	4583-6044	JUNDIAI	SP	11H18M24	1,0	DIFERENCIADA	0,75
015	18/07/2025	4591-1846	ITUPEVA	SP	13H27M00	2,7	NORMAL	1,00
Subtotal								37,65

Outros Descontos Vivo Fixo

	Descrição	
016	RETENÇÃO IR 4,8% - IN 1234/2012	7,54 CR
Subtotal		7,54 CR

ICMS: Base de Cálculo:	154,10	Alíquota:	18,00%	Valor do ICMS:	27,74
PIS: Base de Cálculo:	126,37	Alíquota:	0,65%	Valor do PIS:	0,83
PIS: Base de Cálculo:	3,12	Alíquota:	1,65%	Valor do PIS:	0,05
COFINS: Base de Cálculo:	126,37	Alíquota:	3,00%	Valor do COFINS:	3,79
COFINS: Base de Cálculo:	3,12	Alíquota:	7,60%		

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
25/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 11.27.25
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.456-3
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 336 - BCO C6 S.A.
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 10.534.777-9

FAVORECIDO: GILENE FERNANDES DE SOUSA 303455668
CPF/CNPJ: 28.370.155/0001-39
VALOR: R$ 8.333,92
DEBITO EM: 12/08/2025
==========
DOCUMENTO: 081203
AUTENTICACAO SISBB: 2.76F.B17.867.C0A.F43

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

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

62/NFS-E

PREFEITURA MUNICIPAL DE LOUVEIRA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS E ECONOMIA
Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número / Série	62 / NFS-E	**Emissão**	05/08/2025 08:18:05	**Incidência**	Louveira (SP)	**ISS a reter**	Sim
Prest. do Serviço	05/08/2025	**Código de verificação**	2OYH.UB9Z.13FS.A4AW	**Exigibilidade**	Exigível	**RPS**	

Prestador de Serviços

Nome/Razão Social: GILENE FERNANDES DE SOUSA 30345566831
CPF / CNPJ: 28.370.155/0001-39
Reg.: Faturamento
Endereço: R. FREDERICO POLOZZI, 166 CASA 1 - Bairro: C.H.S.C. JESUS - Cep: 13291066
Telefone:
Município: Louveira - SP
País: Brasil
Insc. Mun.: 013457
Cod. Mob.: 013457
Insc. Est.:
Email: fiscalglobaliza@gmail.com
Nome Fant.: SOUSA MOTOBOY

Tomador de Serviços

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL
CPF / CNPJ: 45.349.461/0020-75
Reg.: Faturamento
Endereço: R. DAS ROSAS, 255 - Bairro: PRIMAVERA JD. - Cep: 13294-334
Telefone: 1633748438
Município: Louveira - SP
País: Brasil
Insc. Mun.: 718339
Insc. Est.:
Email: contabilidade@ahbb.org.br

Código do Serviço/Atividade

26.01 - SERVIÇOS DE COLETA, REMESSA OU ENTREGA DE CORRESPONDÊNCIAS, DOCUMENTOS, OBJETOS, BENS OU VALORES, INCLUSIVE PELOS CORREIOS E SUAS AGÊNCIAS FRANQUEADAS; COURRIER E CONGÊNERES. (2,00 %)

* ISS - Correspondente aos itens de serviço do código tributário municipal ou a LC 116/2003

Discriminação dos Serviços

Descrição		Unitário	Qtd.		Total
Referente ao serviço de coleta realizado de 01/07/2025 a 31/07/2025.	R$	8.504,00	1,00	R$	8.504,00

Observações

Contrato de Gestao 001/2024.
Órgão: Prefeitura Municipal de Louveira - Hospital Santo Antônio.

Tributos Federais

PIS	INSS	CSLL	IRRF	COFINS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Detalhamento de Valores

Valor Total da Nota(R$)	ISS Retido(R$)	Desconto Condicional(R$)	Base de Cálculo(R$)	Alíquota (%)
8.504,00	170,08	0,00	8.504,00	2,00 %

Outras Retenções(R$)		
0,00	**Valor Líquido:**	**R$ 8.333,92**

ESTA NOTA FISCAL NÃO ACOBERTA O TRANSITO DE MERCADORIAS. Gerado por:GILENE FERNANDES DE SOUSA 30345566831

Recebi(emos) de **GILENE FERNANDES DE SOUSA 30345566831**, os serviços constantes da nota fiscal Nº 62, série NFS-E, conforme verificável pelo endereço eletrônico:
http://www.nfe-cidades.com.br/documento/2OYH.UB9Z.13FS.A4AW

Data: / / Assinatura:

CONTROLE COLETAS MOTOBOY LAB JULHO/25			
Motoboy	**Qtd de coletas - Urgencia(U)**	**Qtd total coletas**	**Valor Total Serviço (R$)**
Sousa - Diurno - cada 2 hr	**186 coletas + 25 urgência**	**215**	**R$ 3.440,00**
Sousa - Noturno - cada 2 hr	**186 coletas + 22 urgência**	**211**	**R$ 5.064,00**
Coleta Urgencia para Campinas	**0 COLETAS NO MÊS**	**0**	**0**
TOTAL	**372 coletas + 48 coletas (U)**	**426**	**R$ 8.504,00**

OBS: A coleta 24 hrs é a cada 2 hrs devido a demanda e solicitação da Prefeitura de Louveira. O controle está presente no PSA.

25/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 11:27:25
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.456-3
==========
BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891125110005370738628424901024811720000025260
BENEFICIARIO:
KAUPLAST COMERCIO DE MATERIAIS
NOME FANTASIA:
KAUPLAST COMERCIO DE MATERIAIS DE C
CNPJ: 67.251.314/0001-38
BENEFICIARIO FINAL:
KAUPLAST COMERCIO DE MATERIAIS DE C
CNPJ: 67.251.314/0001-38
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0020-75

NR. DOCUMENTO 81.204
DATA DE VENCIMENTO 13/08/2025
DATA DO PAGAMENTO 12/08/2025
VALOR DO DOCUMENTO 252,60
VALOR COBRADO 252,60
==========
NR.AUTENTICACAO 2.46D.2C9.FF3.486.B7E
==========
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 FEDERAL

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

INFORMATIVO

Pague agora via PIX, basta acessar o aplicativo de sua instituição financeira

PIX copia e cola

00020126910014br.gov.bcb.pix2569pix-qrcode.sicredi.com.br/qr/v2/cobv/7b77fd35f5254bc591ec0678bdf08d6352040000530398658O2BR5903PIX6006Cidade62070503***6304AB94

Sicredi | **748-X** | **Recibo do Pagador**

Local de Pagamento: **Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.**					Vencimento: **13/08/2025**
Beneficiário: **KAUPLAST COMERCIO DE MATERIAIS DE CONSTR**				CNPJ/CPF: **67251314000138**	Agência / Código do Beneficiário: **0738.28.42490**
Data do Documento: **05/08/2025**	Nº do Documento: **2431**	Espécie Doc.: **DMI**	Aceite: **N**	Data de Processamento: **05/08/2025**	Nosso Número / Cód. do Documento: **25/100053-7**
Espécie Moeda: **REAL**	Quantidade Moeda:		Valor Moeda:		(=) Valor do Documento: **R$252,60**

Instruções

PROTESTAR APOS 10 DIAS CORRIDOS DE VENCIDO.
APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 3,00 %.
APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R$ 7,57.

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA - 45349461002075**
LOUVEIRA SP 13294334
RUA DAS ROSAS, 255 -

Beneficiario Final: -

Recebimento através do cheque Nº:
Do banco:
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.
Até o vencimento pagável em qualquer agência bancária.

Código de Baixa

Sicredi | **748-X** | **74891.12511 00053.707386 28424.901024 8 11720000025260**

Local de Pagamento: **Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.**					Vencimento: **13/08/2025**
Beneficiário: **KAUPLAST COMERCIO DE MATERIAIS DE CONSTR**				CNPJ/CPF: **67251314000138**	Agência / Código do Beneficiário: **0738.28.42490**
Data do Documento: **05/08/2025**	Nº do Documento: **2431**	Espécie Doc.: **DMI**	Aceite: **N**	Data de Processamento: **05/08/2025**	Nosso Número: **25/100053-7**
Espécie Moeda: **REAL**	Quantidade Moeda:		Valor Moeda:		(=) Valor do Documento: **R$252,60**

Instruções

PROTESTAR APOS 10 DIAS CORRIDOS DE VENCIDO.
APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 3,00 %.
APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R$ 7,57.

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA - 45349461002075**
LOUVEIRA SP 13294334
RUA DAS ROSAS, 255 -

Beneficiario Final: -

Código de Baixa

Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO

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

RECEBEMOS DE KAUPLAST COMERCIO DE MATERIAIS DE CONSTRUCAO LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.002.431
SÉRIE: 1

KAUPLAST

KAUPLAST COMERCIO DE MATERIAIS DE CONSTRUCAO LTDA
KAUPLAST

RUA MARIO P DUTRA, 428 - RESIDENCIA LOUVEIRA - SP CEP: 13.290-000 FONE: (19)3878-2432

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]
Nº 000.002.431
SÉRIE: 1
Página: 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3525 0867 2513 1400 0138 5500 1000 0024 3110 0002 4320

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	135252198779341 05/08/2025 15:21:01

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.	CNPJ
421007903113		67.251.314/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME /RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0020-75	05/08/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA / SAÍDA
RUA DAS ROSAS, 255	JARDIM PRIMAVERA	13.294-334	05/08/2025

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA / SAÍDA
LOUVEIRA	11973681416	SP		15:20:00

FATURA / DUPLICATA

001-1 252,60 13/08/2025

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO D ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	252,60

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	82,23	252,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	CÓDIGO DE BARRAS	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR APROX. TRIBUTOS	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
4417	LAMP TUBOLAR LED T8 18W 6500K GALAXY	7899932503108	85437099	0500	5405	PC	2,0000	13,0000	26,00	8,72		0,00			
15506	ASSENTO SANITARIO SIMPLES BRANCO HERC	7898059544780	39222000	0500	5405	UN	2,0000	35,0000	70,00	22,02		0,00			
14908	PLAFON LED 30W EMBUTIR QUADRADO UP LED	7895098718981	85437099	0500	5405	UN	1,0000	64,0000	64,00	21,47		0,00			
6245	SISTEMA X COTOVELO INTERNO UNIDADE	7891435041323	27160000	0500	5405	UN	4,0000	2,0000	8,00	3,08		0,00			
1415	CANALETA ADESIVA BRANCA 10MM TRAMONTINA	7891435934588	39162000	0500	5405	UN	4,0000	9,9000	39,60	12,79		0,00			
12315	CABO REDE CAT5 MEGATRON 04 PARES AZUL METRO		85444900	0500	5405	UN	10,0000	4,5000	45,00	14,15		0,00			

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ISS E IPIN. CONTRATO DE GESTAO 001/2024 ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE LOUVEIRA	

KAUPLAST COMÉRCIO DE MATERIAIS DE CONSTRUÇÃO LTDA CNPJ: 67.251.314/0001-38 IE 421.007.903.113

Tel.:19 3878-2432/19 98206-7383 EMAIL: kauplast@hotmail.com

R. GERALDO BURCK, 376 - RESIDENCIAL BURCH

Pedido - Pendente

Nº 14335

08/07/2025 15:19:17

Dados do Cliente

Nome
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ 45.349.461/0020-75 | **Telefone** 11973681416 | **Telefone**

E-mail
COMPRAS@LOUVEIRA.AHBB.ORG.BR

Dados da Entrega

Endereço RUA DAS ROSAS | **Número** 255 | **Cep** 13.294-334

Bairro JARDIM PRIMAVERA | **Complemento**

Cidade LOUVEIRA | **UF** SP | **Retirada** | **Entrega**

Produtos

Código	Produtos	U.M.	Qtde	Sem Desc R$	Vlr Unit. R$	Vlr Total R$
7898059544780	ASSENTO SANITARIO SIMPLES BRANCO HERC	UN	2,000	35,000	35,000	70,00
7899932503108	LAMP TUBOLAR LED T8 18W 6500K GALAXY	PC	2,000	13,000	13,000	26,00
					Total R$	**96,00**

Observações

LUIZ

Totais do Pedido

Qtde	**4**
Total R$	**96,00**
Desconto R$	**0,00**
Sub Total R$	**96,00**
Recebido R$	**0,00**
Troco R$	**0,00**

Vendedor

BARBARA BEATRIZ

Autorizo e concordo com os itens acima discriminados.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

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

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

KAUPLAST COMÉRCIO DE MATERIAIS DE CONSTRUÇÃO LTDA CNPJ: 67.251.314/0001-38 IE 421.007.903.113

Tel.:19 3878-2432/19 98206-7383 EMAIL: kauplast@hotmail.com
R. GERALDO BURCK, 376 - RESIDENCIAL BURCH

Pedido - Pendente

Nº 14226

03/07/2025 16:37:53

Dados do Cliente

Nome
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ
45.349.461/0020-75

Telefone
11973681416

Telefone

E-mail
COMPRAS@LOUVEIRA.AHBB.ORG.BR

Dados da Entrega

Endereço
RUA DAS ROSAS

Número
255

Cep
13.294-334

Bairro
JARDIM PRIMAVERA

Complemento

Cidade
LOUVEIRA

UF
SP

Retirada

Entrega

Produtos

Código	Produtos	U.M.	Qtde	Sem Desc R$	Vlr Unit. R$	Vlr Total R$
14908	PLAFON LED 30W EMBUTIR QUADRADO UP LED	UN	1,000	64,000	64,000	64,00

Total R$ **64,00**

Observações

LUIS

Totais do Pedido

Qtde	**1**
Total R$	**64,00**
Desconto R$	**0,00**
Sub Total R$	**64,00**
Recebido R$	**0,00**
Troco R$	**0,00**

Vendedor

MARCOS FRANK

Autorizo e concordo com os itens acima discriminados.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

KAUPLAST COMÉRCIO DE MATERIAIS DE CONSTRUÇÃO LTDA CNPJ: 67.251.314/0001-38 IE 421.007.903.113

Tel.:19 3878-2432/19 98206-7383 EMAIL: kauplast@hotmail.com

R. GERALDO BURCK, 376 - RESIDENCIAL BURCH

Pedido - Pendente

Nº 14203

03/07/2025 11:32:48

Dados do Cliente

Nome
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ 45.349.461/0020-75 | **Telefone** 11973681416 | **Telefone**

E-mail
COMPRAS@LOUVEIRA.AHBB.ORG.BR

Dados da Entrega

Endereço
RUA DAS ROSAS

Número 255 | **Cep** 13.294-334

Bairro
JARDIM PRIMAVERA

Complemento

Cidade
LOUVEIRA

UF SP | **Retirada** | **Entrega**

Produtos

Código	Produtos	U.M.	Qtde	Sem Desc R$	Vlr Unit. R$	Vlr Total R$
12315	CABO REDE CAT5 MEGATRON 04 PARES AZUL METRO	UN	10,000	4,500	4,500	45,00
1415	CANALETA ADESIVA BRANCA 10MM TRAMONTINA	UN	4,000	9,900	9,900	39,60
7891435041323	SISTEMA X COTOVELO INTERNO UNIDADE	UN	4,000	2,000	2,000	8,00
					Total R$	**92,60**

Observações

LUIZ

Totais do Pedido

Qtde	**18**
Total R$	**92,60**
Desconto R$	**0,00**
Sub Total R$	**92,60**
Recebido R$	**0,00**
Troco R$	**0,00**

Vendedor

BARBARA BEATRIZ

Autorizo e concordo com os itens acima discriminados.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

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

25/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 11:27:25
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.456-3

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399734555930000000310445001018611730000409000
BENEFICIARIO:
MEDCONTROL COMERCIO DE MATERIA
NOME FANTASIA:
MEDCONTROL COMERCIO DE MATERIAS HOS
CNPJ: 10.203.274/0001-31
BENEFICIARIO FINAL:
MEDCONTROL COMERCIO DE MATERIAS HOS
CNPJ: 10.203.274/0001-31
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0020-75

NR. DOCUMENTO	81.205
DATA DE VENCIMENTO	14/08/2025
DATA DO PAGAMENTO	12/08/2025
VALOR DO DOCUMENTO	4.090,00
VALOR COBRADO	4.090,00

NR.AUTENTICACAO 2.F25.753.4D0.460.076

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 FEDERAL

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

Banco Santander | **033-7**

Comprovante de Entrega

Beneficiário: MEDCONTROL COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES EIRELI		Agência / Código do Beneficiário: 0505-3/7345593	Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora)
Pagador: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**		Nosso Número: 000000010445 0	( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Não existe No
Vencimento: **14/08/2025**	Número do Documento: **19944/1**	Espécie: **R$** / Valor do Documento: **4.090,00**	( ) Recusado ( ) Não procurado ( ) Endereço insuficiente
			( ) Desconhecido ( ) Falecido ( ) Outros (anotar no verso)
Recebemos o Título **com as caracteristicas acima**	Data	Assinatura	Data / Assinatura

Local de pagamento: **Pagável em qualquer banco até o vencimento**

Data do processamento: 15/07/2025

Banco Santander | **033-7**

Recibo do Pagador

Beneficiário: MEDCONTROL COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES EIRELI	CNPJ/CPF: 10.203.274/0001-31	Pagador	Vencimento: **14/08/2025**

Endereço Beneficiário: R JACY STEVAUX VILLACA 266, - JARDIM CONTORNO - Bauru/SP 17047-250

Nosso Número: 000000010445 0	Carteira: 101	Espécie: **R$**	Quantidade	(x) Valor	Agência / Código do Beneficiário: 0505-3/7345593
Data do Documento: 15/07/2025	Número do Documento: 19944/1	Espécie Documento: DM	Aceite: N	Data do Processamento: 15/07/2025	(=) Valor do Documento: **4.090,00**

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.

SR CAIXA, APÓS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE 0,33% MULTA DE 5%./PROTESTAR APOS 10 DIAS DE ATRASO

(-) Desconto

(-) Outras Deduções/Abatimento

(+) Mora / Multa / Juros

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL — CPF / CNPJ: 45349461002075

Endereço: Rua das Rosas, 255 - - Jardim Primavera - 13294334 - LOUVEIRA / SP

Beneficiário Final: — CPF / CNPJ: — **Código de Baixa**

Autenticação Mecânica

Banco Santander | **033-7** | 03399.73455 59300.000003 10445.001018 6 11730000409000

Local de pagamento: **Pagável em qualquer banco até o vencimento** — Vencimento: **14/08/2025**

Beneficiário: MEDCONTROL COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES EIRELI — CNPJ / CPF: 10.203.274/0001-31 — Agência / Código do Beneficiário: 0505-3/7345593

Endereço Beneficiário: R JACY STEVAUX VILLACA 266, - JARDIM CONTORNO - Bauru/SP 17047-250 — Nosso Número: 000000010445 0

Data do Documento: 15/07/2025	Número do Documento: 19944/1	Espécie Doc.: DM	Aceite: N	Data do Processamento: 15/07/2025	(=) Valor do Documento: **4.090,00**
Uso do Banco	Carteira: 101	Espécie: R$	Quantidade	Valor	(-) Desconto

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.

SR CAIXA, APÓS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE 0,33% MULTA DE 5%./PROTESTAR APOS 10 DIAS DE ATRASO

(-) Outras Deduções/Abatimento

(+) Mora/Multa/Juros

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL — CPF / CNPJ: 45349461002075

Endereço: Rua das Rosas, 255 -
Jardim Primavera
13294334 - LOUVEIRA / SP

Beneficiário Final: — CPF / CNPJ: — **Código de Baixa**

Autenticação Mecânica / **FICHA DE COMPENSAÇÃO**

MEDCONTROL COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES EIRELI

R JACY STEVAUX VILLACA, 266 - JARDIM CONTORNO - BAURU - SP - CEP: 17047-250
Fone: (14)3208-7108

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 000.019.944
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0710 2032 7400 0131 5500 1000 0199 4412 8642 5711

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	135251959406062 15/07/2025 13:24:04

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
209414263117		10.203.274/0001-31

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0020-75	15/07/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
Rua das Rosas, 255	Jardim Primavera		13294-334	15/07/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
LOUVEIRA	SP	(14)3407-5062		13:23:28

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 19944 - Valor Original: R$ 4.090,00 - Valor Desconto: R$ 0,00 - Valor Líquido: R$ 4.090,00

PARCELAS

Número	Vencimento	Valor
001	14/08/2025	R$ 4.090,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	4.090,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.090,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
LOGFAR LOGISTICA LTDA	0 - REMETENTE				05.530.576/0001-84
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
Rua Padre Francisco Van Der Maas, 1306	BAURU			SP	209337700111

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VOLUME			5,000	5,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
314	IND. BIOLOGICO 3 HORAS BITEST CX 50 UNIDADES	38210000	000	5102	CX	2,0000	1.650,0000	0,00	3.300,00	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
571	INTEGRADOR QUIM. TIPO 5 MEDCONTROL CI-TEST VAPOR - 200 UND	38229000	000	5102	PCT	2,0000	200,0000	0,00	400,00	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
915	MEDZYME 7E - DET. 7 ENZIMAS 5LT - V. BASE ST-RET: 173,56 V. ICMS ST-RET: 9,30	34029039	060	5405	GL	1,0000	390,0000	0,00	390,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Boleto 30 O.S./ Pedidos: 20581 Termo (Contrato de Gestão 001/2024 - Órgão: Prefeitura Municipal de Louveira).	

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 15/07/2025 13:24:16

COPYRIGHT © INNOVAL 2013 - 2024 - www.innovae.com.br

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

25/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 11:27:25
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.456-3

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090083869288452124007710007111710000195330
BENEFICIARIO:
FUTURA COM PROD MEDICOS
NOME FANTASIA:
FUTURA COM PROD MEDICOS
CNPJ: 08.231.734/0001-93
BENEFICIARIO FINAL:
FUTURA COM PROD MEDICOS
CNPJ: 08.231.734/0001-93
PAGADOR:
ASSOCIA O HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0020-75

NR. DOCUMENTO	81.206
DATA DE VENCIMENTO	12/08/2025
DATA DO PAGAMENTO	12/08/2025
VALOR DO DOCUMENTO	1.953,30
VALOR COBRADO	1.953,30

NR.AUTENTICACAO 8.593.B60.CC0.AD6.74C

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 FEDERAL

BANCO ITAU 341-7

Beneficiário	Vencimento	Valor Do Documento
FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.LTDA 08.231.734/0001-93 RUA DR GUALTER NUNES 100 CHACARA JUNQUEIRA TATUI SP 18271-210	12/08/2025	1.953,30
	(+) Outros Acréscimos	(+) Mora/Multa
	(-) Desconto/Abatimento	(-) Outras Deduções
Instrução (texto de responsabilidade do beneficiário) APOS VENCIMENTO COBRAR 0,59 POR DIA DE ATRASO APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO	Data Emissão 15/07/2025	(=) Valor Cobrado
	Agencia / Conta 4522 400771	
	Nosso Número 109/00386928-8	

Dados Do Pagador

Nome Do Pagador		Número Documento
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		242013/1
Endereço RUA RUA DAS ROSAS 255		
Bairro/Distrito JARDIM PRIMAVERA		
Município LOUVEIRA	Estado SP	Cep 45.349.461/0020-75
Mensagem Pagador		

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

Autenticação mecânica - Recibo do pagador

BANCO ITAU | 341 - 7 | **34191.09008 38692.884521 24007.710007 1 11710000195330**

Local de pagamento					Vencimento
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO DO SISTEMA DE COMPENSACAO					12/08/2025
Cedente FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.LTDA 08.231.734/0001-93					Agencia / Conta 4522 / 400771
Data Documento	N Documento	Espécie	Aceite	Data Processamento	Nosso número
15/07/2025	242013/1	DM	N	15/07/2025	109/00386928-8
Uso Do Banco	Carteira / Espécie	Quantidade		Valor	Valor documento
	109 R$	0,00			1.953,30
Instrução (texto de responsabilidade do beneficiário) APOS VENCIMENTO COBRAR 0,59 POR DIA DE ATRASO APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO					(-) Desconto /Abatimento (-) Outras deduções (+) Mora / Multa
Sacado ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA 45.349.461/0020-75 RUA RUA DAS ROSAS 255 JARDIM PRIMAVERA LOUVEIRA SP Beneficiario final 45.349.461/0020-75					(+) Outros acréscimos (=) Valor Cobrado

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

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

FUTURA

www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch.Junqueira

Cep: 18271-210 Tatuí/SP

Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3500-9398

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2 **1**

No. 242.013

SÉRIE: 0

Página 1 de 2

Chave de Acesso da NF-e

35250708231734000193550000002420131002639400

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

Protocolo de Autorização de Uso

135251964751506 15/07/2025 20:57

Natureza da Operação
VENDA DE MERCADORIA ADQ. OU RECEB. DE TERCEIROS

Inscrição Estadual	*Inscrição Estadual do Subst. Tributário*	*CNPJ*
687.161.985.111		08.231.734/0001-93

CONTATO DIRETO
SAC FUTURA

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social	*CNPJ/CPF*	*Data da Emissão*
6.017 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0020-75	15/07/2025

Endereço	*Bairro/Distrito*	*Cep*	*Data de Saída/Entrada*
RUA RUA DAS ROSAS 255	JARDIM PRIMAVERA	13294-334	15/07/2025

Município	*Fone/Fax*	*UF*	*Inscrição Estadual*	*Hora de Saída*
LOUVEIRA	(16)33748438	SP	ISENTO	

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

Razão Social	*CNPJ*	*Inscrição Estadual*
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0020-75	ISENTO

Endereço	*Número*	*Bairro*	*CEP*	*Cidade*	*UF*
RUA RUA DAS ROSAS	255	JARDIM PRIMAVERA	13294-334	LOUVEIRA	SP

FATURA

Dupl. : 242.013/ 1 Valor : 1.953,30 Vencto. 12/08/2025

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo de ICMS	*Valor do ICMS*	*Base de Cálculo de ICMS Sub*	*Valor do ICMS Sub*	*Valor Total dos Produtos*
1.644,50	295,16	0,00	0,00	1.953,30

Valor do Frete	*Valor do Seguro*	*Desconto / ICMS Desonerado*	*Outras despesas*	*Valor do IPI*	*Valor Total da Nota*
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.953,30

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	*Frete por Conta* (1 - emitente, 2 - destinatário)	*Código ANTT*	*Placa do veículo*	*UF*	*CNPJ/CPF*
PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIR	1				12.270.745/0004-00

Endereço	*Município*	*UF*	*Inscrição Estadual*
ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200 GALPAO 11B KM	SUMARE	SP	671495090114

Quantidade	*Espécie*	*Marca*	*Numeração*	*Peso Bruto*	*Peso Líquido*
8	CAIXAS			59.000	59,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

Cód. Produto / Serviço	Descrição do Produto/Serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
51097	SONDA PARA NUTRICAO/ALIMENTACAO ENTERAL C/GUIA Nº 12 SOLUMED Lote : 10178 Val. 23/05/2028	90183921	040	5102	UND	20,00 20,00	7,720000	154,40	0,00	0,00			
568773	DIFENIDRAMINA 50MG/ML SOL IM IV1ML CX C/ 25 AMP "DIFENIDRIN" CRISTALIA Lote : 50021170 Val. 31/10/2027	30049039	000	5102	CX	2,00 2,00	482,500000	965,00	965,00	173,70		18,0	
570108	CAMPO OPERATORIO 23X25CM S/RX N/ESTERIL 09G PCT C/50 POLARFIX Lote : 012025 Val. 01/01/2029	30059090	000	5102	PCT	1,00 1,00	50,000000	50,00	50,00	9,00		18,0	
570117	COMPRESSA DE GAZE 7,5X7,5 13F C/10 ESTERIL "EUROPA" POLARFIX Lote : 032025 Val. 01/02/2030	30059090	000	5102	PCT	80,00 80,00	0,600000	48,00	48,00	8,64		18,0	
571793	LUVA VINIL S/TALCO N/EST P DE PROCEDIMENTO C/100 MEDIX Lote : 241214489 Val. 30/01/2030	39262000	000	5102	CX	20,00 20,00	14,000000	280,00	280,00	50,40		18,0	
572108	CLOPIDOGREL 75MG CX C/30 CMP "GENERICO" BIOLAB Lote : 40900703 Val. 31/01/2027	30049079	000	5102	CX	1,00 1,00	14,100000	14,10	14,10	1,69		12,0	

Recebemos de Futura Com.Prod.Médicos Hosp Ltda (08.231.734/0001-93) os produtos/serviços constantes da nota fiscal indicada ao lado

NF-e
No. 242.013

Data de recebimento
16/07/25

Identificação e assinatura do recebedor
Dr Alessandro George Silva Santos
Farmacêutico
CRF-SP 65051

SÉRIE: 0

FUTURA

www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA
Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch.Junqueira
Cep: 18271-210 Tatuí/SP
Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3500-9398

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
Saída: 1
Entrada: 2 **1**
No. 242.013
SÉRIE: 0
Página 2 de 2

Chave de Acesso da NF-e
35250708231734000193550000002420131002639400

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

Protocolo de Autorização de Uso
135251964751506 15/07/2025 20:57

Natureza da Operação
VENDA DE MERCADORIA ADQ. OU RECEB. DE TERCEIROS

Inscrição Estadual	*Inscrição Estadual do Subst. Tributário*	*CNPJ*
687.161.985.111		08.231.734/0001-93

CONTATO DIRETO
SAC FUTURA

574323	COLETOR PERFUROCORT PAPELAO 13LT PARDO C/20 FLEXPELL Lote : C2310601C Val. 26/05/2030 Lote : C2310609C Val. 29/06/2030	48191000	000	5102	CX	3,00 2,00 1,00	90,200000	270,60	270,60	48,71		18,0	
574532	SONDA PARA NUTRICAO/ALIMENTACAO ENTERAL C/GUIA Nº 08 SOLUMED Lote : 9920 Val. 01/04/2028	90183921	040	5102	UND	20,00 20,00	7,720000	154,40	0,00	0,00			
574838	CATETER NASAL TIPO OCULOS PVC SILICONIZADO ADULTO UNID MEDIX Lote : 24562 Val. 30/10/2029	90183929	000	5102	UND	20,00 20,00	0,840000	16,80	16,80	3,02		18,0	

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal	*Valor Total dos Serviços*	*Base de Cálculo do ISSQN*	*Valor do ISSQN*

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares
REG.:Sumaré N/P.275.708

CONTRATO DE GESTAO 001-2024 PREFEITURA MUNICIPAL DE LOUVEIRA. PEDIDO 59625
Empresa sob regime especial de Distribuidor Hospitalar, conforme Portaria CAT 116/2017
Conferir no ato da entrega. Reclamações após o prazo de 24 horas não serão aceitas. Em caso de divergências, registrar data e hora do recebimento no canhoto e no conhecimento.
Termolábeis: devolução somente no ato.

Reservado ao FISCO

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

26/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 16.01.33

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.456-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: GARDENIA ALVES DA ROSA TAVARES
CPF/CNPJ: 279.281.538-82
AGENCIA: 2254 CONTA: 20.660-1
DATA DO PAGAMENTO: 14/08/2025
VALOR: 3.535,78
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.04B.57D.CF5.F39.8AD

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais 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 FEDERAL

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Número conta	Valor
9425	GARDENIA ALVES DA ROSA TAVARE	30471996	279.281.538-82	20660-1	3.535,78

Empregados: 1 Estagiários: 0 Total da Empresa: 3.535,78
(três mil quinhentos e trinta e cinco reais e setenta e oito centavos)

LOUVEIRA, 25/07/2025 Responsável: _____

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

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
GARDENIA ALVES DA ROSA TAVARES	97011000000	00162

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
17/08/2024 A 16/08/2025	19/08/2025 A 17/09/2025 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS		
Faltas não justificadas:	00	Férias:	3.024,60	P
Salário Base:	2.721,00	1/3 das Férias:	1.008,20	P
Média Horas:	0,00	Abono de Férias:	0,00	
Média Valores:	0,00	1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Outras Vantagens:	303,60	Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
TOTAL BASE CALCULO:	3.024,60	1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
		Salário Família:	0,00	
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
		Desconto da Previdência:	377,34	D
		Desconto do imposto de Renda:	119,68	D
		TOTAL DOS PROVENTOS:	4.032,80	P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	497,02	D
		TOTAL LIQUIDO:	3.535,78	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$ 3.535,78 (três mil quinhentos e trinta e cinco reais e setenta e oito centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE, Data: 18/07/2025

GARDENIA ALVES DA ROSA TAVARES

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$ 3.535,78(três mil quinhentos e trinta e cinco reais e setenta 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: 15/08/2025
LOUVEIRA

GARDENIA ALVES DA ROSA TAVARES

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
25/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 11.27.25
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.456-3
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0032-9 - S ANDRE BAIRRO UTINGA
CONTA: 26.224-8

FAVORECIDO: TDR CONSERVACAO E MANUTENCAO LTDA
CPF/CNPJ: 25.134.494/0001-28
VALOR: R$ 6.665,40
DEBITO EM: 14/08/2025
==========
DOCUMENTO: 081401
AUTENTICACAO SISBB: C.C75.AF0.2A1.59E.6C0

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

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE CAJAMAR

SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA E GESTÃO ESTRATÉGICA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

NÚMERO DA NOTA
257

DATA/HORA DA EMISSÃO
04/08/2025 11:42:00

CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO
MCOSHEBTND

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ:	25.134.494/0001-28
Inscrição Municipal:	22229
Nome/Razão Social:	TDR CONSERVACAO E MANUTENCAO LTDA
Endereço:	AV. BENTO DA SILVA BUENO, 1.076 - PARAISO - CEP: 07.793-690
Município:	CAJAMAR - SP
Telefone:	(11) 4378-4339

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ:	45.349.461/0020-75
Inscrição Municipal:	
Nome/Razão Social:	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL
Endereço:	RUA DAS ROSAS 255 - JARDIM PRIMAVERA - CEP: 13.294-334
Município:	LOUVEIRA - SP

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

Prestação de Serviços de Limpeza, Higienização e Conservação hospitalar no Hospital Municipal de Louveira, incluindo o fornecimento de mão de obra especializada, insumos, produtos de limpeza, equipamentos, EPIs, uniformes e demais materiais necessários. Período de 24/07/2025 a 31/07/2025, sob Contrato de Gestão 001/2024. Dados para Pagamento: Itaú - Agência 0032 - Conta Corrente 26224-8. Chave PIX CNPJ: 25.134.494/0001-28. Vencimento 15/08/2025.

PIS (R$)	COFINS (R$)	CSLL (R$)	IRRF (R$)	INSS (R$)
54,60	252,00	84,00	84,00	924,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 8.400,00

CÓDIGO DO SERVIÇO
710 Limpeza, manutenção e conservação de vias e logradouros públicos, imóveis, chaminés, piscinas, parques, jardins e congêneres

VALOR TOTAL DAS DEDUÇÕES (R$)	BASE DE CÁLCULO (R$)	ALÍQUOTA (%)	VALOR DO ISS (R$)
1.398,60	8.400,00	4,00	336,00 R

OUTRAS INFORMAÇÕES

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços instituida pelos Decretos n. 3.964/09 e n. 4.527/11.
Esta nota fiscal eletrônica foi emitida conforme regime: AUTOLANCADO
O ISS desta NFSe é devido em outro município, fixo, isento ou imune.
O serviço desta NFSe foi prestado no município de Louveira - SP.
Consulta de autenticidade da NFSe: www.geisweb.com.br/cajamar/publico

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
25/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 11.27.25
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.456-3
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 403 - CORA SCFI
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 5.057.950-1

FAVORECIDO: CARVALHO E ALEIXO MEDICINA E ODONTO
CPF/CNPJ: 53.710.601/0001-54
VALOR: R$ 3.500,00
DEBITO EM: 14/08/2025
==========
DOCUMENTO: 081402
AUTENTICACAO SISBB: C.39B.097.9BD.E09.527

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

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

	MUNICÍPIO DE JUNDIAÍ UNIDADE DE GESTÃO DE GOVERNO E FINANÇAS NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e		NFS-e 21 Código de Verificação IAVFMPQJM Emissão da NFS-e 05/08/2025 08:36 NFS-e Substituída
RPS	Série RPS	Tipo RPS	

Prestador de Serviço

CPF/CNPJ: 53.710.601/0001-54
Nome/Razão Social: CARVALHO E ALEIXO MEDICINA E ODONTOLOGIA LTDA
Endereço 999 Emílio Atique
Complemento:
CEP: 13208-320 Município: JUNDIAI UF: SP
E-mail: fernandacd03@hotmail.com

Inscrição 171501
Número: 263
Bairro: Jardim Paulista I
País: Brasil
Telefone: (11)97688-8460

Tomador de Serviço

CPF/CNPJ: 45.349.461/0020-75 Inscrição Municipal:
Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Endereço: Rua das Rosas
Complemento:
CEP: 13294-334 Município: LOUVEIRA UF: SP
E-mail:

NIF:
Número: 255
Bairro: Jardim Primavera
País: Brasil
Telefone:

Atividade Econômica

4.12.00 / 21 - CLINICA ODONTOLOGICA

Discriminação do Serviço

Prestação de serviço odontológico
Contrato de Gestão 001/2024 Órgão: Prefeitura Municipal de Louveira - Hospital Santo Antônio
5 Plantões nos dias 01, 08, 15, 22 e 29 de julho/2025 no período diurno.

Valor total R$ 3.500,00

Dados bancários para pagamento:
Agência: 0001
Conta: 5057950-1
Instituição: 403 - Cora SCD
Nome da Empresa: 53.710.601 FERNANDA CARVALHO
CNPJ: 53710601000154

Tributos Federais (R$)					Valor Aproximado dos Tributos (%)			
PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL	Federal	Estadual	Municipal	Fonte
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%	0,00%	

Identificação Prestação de Serviços		Detalhamento de Valores (R$)	
Código da Obra		Valor do Serviço	3.500,00
Código A.R.T.		Desconto Incondicionado	0,00
Exigibilidade ISSQN	1-Exigível	Desconto Condicionado	0,00
Regime Especial de Tributação	0-Nenhum	Retenções Federais	0,00
Simples Nacional	(X) Sim ( ) Não	Outras Retenções	0,00
Incentivador Fiscal		Deduções Previstas em Lei	0,00
Competência	08/2025	Base de Cálculo	3.500,00
Município Prestação	JUNDIAI - SP	Alíquota	2,00
Munícipio Incidência	JUNDIAI - SP	ISSQN	0,00
ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não	Valor Líquido	3.500,00

Outras Informações

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

Escala de Odontologia (Julho de 2025) – RT Dr. Fernando S Coelho. CROSP 52200

Horário	Especialidade			Terça-feira, 1 de julho de 2025	Quarta-feira, 2 de julho de 2025	Quinta-feira, 3 de julho de 2025	Sexta-feira, 4 de julho de 2025	Sábado, 5 de julho de 2025
Diurno 7h – 19h	Odonto			Dra. Fernanda Carvalho CROSP 43952	Dr. Bruno Coelho CROSP 141402	Dra. Maria do Carmo Ferreira CROSP 107632	Dr. Bruno Coelho CROSP 141402	Dr. Bruno Coelho CROSP 141402
Horário	Especialidade	Domingo, 6 de julho de 2025	Segunda-feira, 7 de julho de 2025	Terça-feira, 8 de julho de 2025	Quarta-feira, 9 de julho de 2025	Quinta-feira, 10 de julho de 2025	Sexta-feira, 11 de julho de 2025	Sábado, 12 de julho de 2025
Diurno 7h – 19h	Odonto	Dr. Bruno Coelho CROSP 141402	Dra. Maria do Carmo Ferreira CROSP 107632	Dra. Fernanda Carvalho CROSP 43952	Dr. Bruno Coelho CROSP 141402	Dra. Maria do Carmo Ferreira CROSP 107632	Dr. Bruno Coelho CROSP 141402	Dr. Bruno Coelho CROSP 141402
Horário	Especialidade	Domingo, 13 de julho de 2025	Segunda-feira, 14 de julho de 2025	Terça-feira, 15 de julho de 2025	Quarta-feira, 16 de julho de 2025	Quinta-feira, 17 de julho de 2025	Sexta-feira, 18 de julho de 2025	Sábado, 19 de julho de 2025
Diurno 7h – 19h	Odonto	Dr. Bruno Coelho CROSP 141402	Dra. Maria do Carmo Ferreira CROSP 107632	Dra. Fernanda Carvalho CROSP 43952	Dr. Bruno Coelho CROSP 141402	Dra. Maria do Carmo Ferreira CROSP 107632	Dr. Bruno Coelho CROSP 141402	Dr. Fernando Coelho CROSP 52200
Horário	Especialidade	Domingo, 20 de julho de 2025	Segunda-feira, 21 de julho de 2025	Terça-feira, 22 de julho de 2025	Quarta-feira, 23 de julho de 2025	Quinta-feira, 24 de julho de 2025	Sexta-feira, 25 de julho de 2025	Sábado, 26 de julho de 2025
Diurno 7h – 19h	Odonto	Dr. Fernando Coelho CROSP 52200	Dra. Maria do Carmo Ferreira CROSP 107632	Dra. Fernanda Carvalho CROSP 43952	Dr. Bruno Coelho CROSP 141402	Dra. Maria do Carmo Ferreira CROSP 107632	Dr. Bruno Coelho CROSP 141402	Dr. Bruno Coelho CROSP 141402
Horário	Especialidade	Domingo, 27 de julho de 2025	Segunda-feira, 28 de julho de 2025	Terça-feira, 29 de julho de 2025	Quarta-feira, 30 de julho de 2025	Quinta-feira, 31 de julho de 2025		
Diurno 7h – 19h	Odonto	Dr. Bruno Coelho CROSP 141402	Dra. Maria do Carmo Ferreira CROSP 107632	Dra. Fernanda Carvalho CROSP 43952	Dr. Bruno Coelho CROSP 141402	Dra. Maria do Carmo Ferreira CROSP 107632		

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
25/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 11.27.25
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.456-3

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 282.771.647-0

FAVORECIDO: ODONTO SORRISO MC LTDA
CPF/CNPJ: 56.932.991/0001-03
VALOR: R$ 6.300,00
DEBITO EM: 14/08/2025

==========

DOCUMENTO: 081403
AUTENTICACAO SISBB: B.C1F.25E.2A3.244.923

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

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

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Serviço prestado em 05/08/2025

20250806u56932991000103

Número da Nota	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação
00000017	06/08/2025 14:18:37	XGEV-TTBT

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **56.932.991/0001-03** Inscrição Municipal: **1.471.650-0**

Nome/Razão Social: **ODONTO SORRISO MC LTDA**

Endereço: **AV YERVANT KISSAJIKIAN 1471 - VILA CONSTANCA - CEP: 04657-001**

Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

CPF/CNPJ: **45.349.461/0020-75** Inscrição Municipal: **----**

Endereço: **R DAS ROSAS - JARDIM PRIMAVERA - CEP: 13294-334**

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

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços Odontológicos Contrato 001/2024 Órgão Prefeitura Municipal de Louveira Hospital Santo António Plantão Diurno 03/07/2025, Plantão Diurno 07/07/2025 Plantão Diurno 10/07/2025, Plantão Diurno 14/07/2025, Plantão Diurno 17/07/2025,Plantão Diurno 21/07/2025, Plantão Diurno 24/07/2025, Plantão Diurno 28/07/2025, Plantão Diurno 31/07/2025, Totalizando o valor de R$ 6.300,00 Dados Para Depósito Banco 0260 Nu Pagamentos S.A Agência 001 Conta 282771164-0 CNPJ n° 56.932.991/0001-03

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 6.300,00

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

Código do Serviço

04693 - Odontologia.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	*	*	*	0,00

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional; (3) Esta NFS-e substitui a NFS-e nº 16;

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

Escala de Odontologia (Julho de 2025) – RT Dr. Fernando S Coelho. CROSP 52200

Horário	Especialidade			Terça-feira, 1 de julho de 2025	Quarta-feira, 2 de julho de 2025	Quinta-feira, 3 de julho de 2025	Sexta-feira, 4 de julho de 2025	Sábado, 5 de julho de 2025
Diurno 7h – 19h	Odonto			Dra. Fernanda Carvalho CROSP 43952	Dr. Bruno Coelho CROSP 141402	Dra. Maria do Carmo Ferreira CROSP 107632	Dr. Bruno Coelho CROSP 141402	Dr. Bruno Coelho CROSP 141402
Horário	Especialidade	Domingo, 6 de julho de 2025	Segunda-feira, 7 de julho de 2025	Terça-feira, 8 de julho de 2025	Quarta-feira, 9 de julho de 2025	Quinta-feira, 10 de julho de 2025	Sexta-feira, 11 de julho de 2025	Sábado, 12 de julho de 2025
Diurno 7h – 19h	Odonto	Dr. Bruno Coelho CROSP 141402	Dra. Maria do Carmo Ferreira CROSP 107632	Dra. Fernanda Carvalho CROSP 43952	Dr. Bruno Coelho CROSP 141402	Dra. Maria do Carmo Ferreira CROSP 107632	Dr. Bruno Coelho CROSP 141402	Dr. Bruno Coelho CROSP 141402
Horário	Especialidade	Domingo, 13 de julho de 2025	Segunda-feira, 14 de julho de 2025	Terça-feira, 15 de julho de 2025	Quarta-feira, 16 de julho de 2025	Quinta-feira, 17 de julho de 2025	Sexta-feira, 18 de julho de 2025	Sábado, 19 de julho de 2025
Diurno 7h – 19h	Odonto	Dr. Bruno Coelho CROSP 141402	Dra. Maria do Carmo Ferreira CROSP 107632	Dra. Fernanda Carvalho CROSP 43952	Dr. Bruno Coelho CROSP 141402	Dra. Maria do Carmo Ferreira CROSP 107632	Dr. Bruno Coelho CROSP 141402	Dr. Fernando Coelho CROSP 52200
Horário	Especialidade	Domingo, 20 de julho de 2025	Segunda-feira, 21 de julho de 2025	Terça-feira, 22 de julho de 2025	Quarta-feira, 23 de julho de 2025	Quinta-feira, 24 de julho de 2025	Sexta-feira, 25 de julho de 2025	Sábado, 26 de julho de 2025
Diurno 7h – 19h	Odonto	Dr. Fernando Coelho CROSP 52200	Dra. Maria do Carmo Ferreira CROSP 107632	Dra. Fernanda Carvalho CROSP 43952	Dr. Bruno Coelho CROSP 141402	Dra. Maria do Carmo Ferreira CROSP 107632	Dr. Bruno Coelho CROSP 141402	Dr. Bruno Coelho CROSP 141402
Horário	Especialidade	Domingo, 27 de julho de 2025	Segunda-feira, 28 de julho de 2025	Terça-feira, 29 de julho de 2025	Quarta-feira, 30 de julho de 2025	Quinta-feira, 31 de julho de 2025		
Diurno 7h – 19h	Odonto	Dr. Bruno Coelho CROSP 141402	Dra. Maria do Carmo Ferreira CROSP 107632	Dra. Fernanda Carvalho CROSP 43952	Dr. Bruno Coelho CROSP 141402	Dra. Maria do Carmo Ferreira CROSP 107632		

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
25/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 11.27.25
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.456-3

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 077 - BANCO INTER
AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ
CONTA: 38.202.316-1

FAVORECIDO: BRUCTOR PARTNERS SAUDE LTDA
CPF/CNPJ: 06.995.838/0001-49
VALOR: R$ 6.100,25
DEBITO EM: 14/08/2025

==========

DOCUMENTO: 081404
AUTENTICACAO SISBB: D.7DB.681.AF4.FE3.2AE

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

25/08

Esta nota fiscal não foi assinada digitalmente.

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA ROSA DE VITERBO

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da NFS-e: 26

Data e Hora da Emissão	06/08/2025 10:32:15	Competência	Agosto/2025	Código de Verificação	Q8NWGWL8J
Número do RPS / Lote				Local da Prestação	Santa Rosa de Viterbo

Dados do Prestador de Serviço

Razão Social/Nome	BRUCTOR PARTNERS SAUDE LTDA				
Nome Fantasia	BRUCTOR PARTNERS				
CPF/CNPJ	06.995.838/0001-49	Inscrição Municipal	120869	Município	Santa Rosa de Viterbo-SP
Endereço	Dr. CONSTANCIO MARTINS SAMPAIO, 115, PARQUE DO SOL NASCENTE*				
Cep	CEP: 14270-274	Telefone	(11) 5599-3561	Email	fErNANdOdOssCOElhO@hOtmAIl.COm
Complemento				http	

Dados do Tomador de Serviço

Razão Social/Nome	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				
Nome Fantasia					
CPF/CNPJ	45.349.461/0020-75	Inscrição Municipal		Município	Louveira-SP
Endereço	R DAS ROSAS, 255, JARDIM PRIMAVERA				
Cep	CEP: 13294-334	Telefone		Email	
Complemento				http	

Descrição dos Serviços

Código	Descrição	Valor Unitário	Qtd	Valor do Serviço	Base de Cálculo (%)	ISS
04.12	SERVIÇO ODONTOLÓGICO - CONTRATO DE GESTÃO 01/2024 - PREFEITURA MUNICIPAL DE LOUVEIRA. COORDENADOR E RT DA ODONTOLOGIA. DADOS BANCÁRIOS: BANCO: 077 - INTER AGÊNCIA: 0001-9 CONTA CORRENTE: 38202316-1	6.500,0000	1,0000	6.500,0000	6.500,00 x 3,00	195,00

Código do serviço

04.12 - Odontologia.

Tributos Federais

PIS/PASEP:	COFINS:	INSS:	IR:	CSLL:	Outras retenções:
R$ 42,25	R$ 195,00	R$ 0,00	R$ 97,50	R$ 65,00	R$ 0,00

FORMA DE PAGAMENTO

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços	
Valor dos Serviços R$	6.500,00
(-) Desconto Incondicionado	0,00
(-) Retenções Federais	399,75
Outras Retenções	0,00
(-) ISS Retido / Substituído	
(=) Valor Líquido R$	6.100,25

Outras Retenções	
Natureza Operacional	
Tributação no Município	
Regime Especial de Tributação	
Optante do Simples Nacional	
Não	
Incentivo a Cultura	
Não	

Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R$	6.500,00
(-) Dedução Permitida em Lei	0,00
(-) Desconto Condicionado	0,00
ISS	195,00

Outras Informações

Natureza da operação: Tributação no Município
Situação tributária do ISSQN: Normal
Local da prestação do serviço: Santa Rosa de Viterbo

Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas leis 17.407/2008 e 17.408/2008.
Data de vencimento original da guia de ISS desta NFS-e: 15/09/2025.
Situação desta NFS-e: Normal.

Valor aproximado do tributo federal - R$ 874,25 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 138,45 (2,13%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

AHBB REDE SANTA CASA
FINANCEIRO
11 / 08 / 25
CONFERIDO

Verificar autenticidade

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

Escala de Odontologia (Julho de 2025) – RT Dr. Fernando S Coelho. CROSP 52200

Horário	Especialidade			Terça-feira, 1 de julho de 2025	Quarta-feira, 2 de julho de 2025	Quinta-feira, 3 de julho de 2025	Sexta-feira, 4 de julho de 2025	Sábado, 5 de julho de 2025
Diurno 7h – 19h	Odonto			Dra. Fernanda Carvalho CROSP 43952	Dr. Bruno Coelho CROSP 141402	Dra. Maria do Carmo Ferreira CROSP 107632	Dr. Bruno Coelho CROSP 141402	Dr. Bruno Coelho CROSP 141402
Horário	Especialidade	Domingo, 6 de julho de 2025	Segunda-feira, 7 de julho de 2025	Terça-feira, 8 de julho de 2025	Quarta-feira, 9 de julho de 2025	Quinta-feira, 10 de julho de 2025	Sexta-feira, 11 de julho de 2025	Sábado, 12 de julho de 2025
Diurno 7h – 19h	Odonto	Dr. Bruno Coelho CROSP 141402	Dra. Maria do Carmo Ferreira CROSP 107632	Dra. Fernanda Carvalho CROSP 43952	Dr. Bruno Coelho CROSP 141402	Dra. Maria do Carmo Ferreira CROSP 107632	Dr. Bruno Coelho CROSP 141402	Dr. Bruno Coelho CROSP 141402
Horário	Especialidade	Domingo, 13 de julho de 2025	Segunda-feira, 14 de julho de 2025	Terça-feira, 15 de julho de 2025	Quarta-feira, 16 de julho de 2025	Quinta-feira, 17 de julho de 2025	Sexta-feira, 18 de julho de 2025	Sábado, 19 de julho de 2025
Diurno 7h – 19h	Odonto	Dr. Bruno Coelho CROSP 141402	Dra. Maria do Carmo Ferreira CROSP 107632	Dra. Fernanda Carvalho CROSP 43952	Dr. Bruno Coelho CROSP 141402	Dra. Maria do Carmo Ferreira CROSP 107632	Dr. Bruno Coelho CROSP 141402	Dr. Fernando Coelho CROSP 52200
Horário	Especialidade	Domingo, 20 de julho de 2025	Segunda-feira, 21 de julho de 2025	Terça-feira, 22 de julho de 2025	Quarta-feira, 23 de julho de 2025	Quinta-feira, 24 de julho de 2025	Sexta-feira, 25 de julho de 2025	Sábado, 26 de julho de 2025
Diurno 7h – 19h	Odonto	Dr. Fernando Coelho CROSP 52200	Dra. Maria do Carmo Ferreira CROSP 107632	Dra. Fernanda Carvalho CROSP 43952	Dr. Bruno Coelho CROSP 141402	Dra. Maria do Carmo Ferreira CROSP 107632	Dr. Bruno Coelho CROSP 141402	Dr. Bruno Coelho CROSP 141402
Horário	Especialidade	Domingo, 27 de julho de 2025	Segunda-feira, 28 de julho de 2025	Terça-feira, 29 de julho de 2025	Quarta-feira, 30 de julho de 2025	Quinta-feira, 31 de julho de 2025		
Diurno 7h – 19h	Odonto	Dr. Bruno Coelho CROSP 141402	Dra. Maria do Carmo Ferreira CROSP 107632	Dra. Fernanda Carvalho CROSP 43952	Dr. Bruno Coelho CROSP 141402	Dra. Maria do Carmo Ferreira CROSP 107632		

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
25/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 11.27.25
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.456-3

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 077 - BANCO INTER
AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ
CONTA: 38.202.316-1

FAVORECIDO: BRUCTOR PARTNERS SAUDE LTDA
CPF/CNPJ: 06.995.838/0001-49
VALOR: R$ 11.168,15
DEBITO EM: 14/08/2025

==========

DOCUMENTO: 081405
AUTENTICACAO SISBB: 8.A75.874.B76.DF2.0F7

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA ROSA DE VITERBO

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

CARTA DE CORREÇÃO - Anexada em: 06/08/2025

Número da NFS-e 27

Data e Hora da Emissão	06/08/2025 10:41:46	Competência	Agosto/2025	Código de Verificação	NRPWUTMKF
Número do RPS / Lote				Local da Prestação	Santa Rosa de Viterbo

Dados do Prestador de Serviço

Razão Social/Nome	BRUCTOR PARTNERS SAUDE LTDA				
Nome Fantasia	BRUCTOR PARTNERS				
CPF/CNPJ	06.995.838/0001-49	Inscrição Municipal	120869	Município	Santa Rosa de Viterbo-SP
Endereço	Dr. CONSTANCIO MARTINS SAMPAIO, 115, PARQUE DO SOL NASCENTE*				
Cep	CEP: 14270-274	Telefone	(11) 5599-3561	Email	fErNANdOdOssCOElhO@hOtmAll.COm
Complemento				http	

Dados do Tomador de Serviço

Razão Social/Nome	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				
Nome Fantasia					
CPF/CNPJ	45.349.461/0020-75	Inscrição Municipal		Município	Louveira-SP
Endereço	R DAS ROSAS, 255, JARDIM PRIMAVERA				
Cep	CEP: 13294-334	Telefone		Email	
Complemento				http	

Descrição dos Serviços

Código	Descrição	Valor Unitário	Qtd	Valor do Serviço	Base de Cálculo (%)	ISS
04.12	SERVIÇO ODONTOLÓGICO - CONTRATO DE GESTÃO 01/2024 - PREFEITURA MUNICIPAL DE LOUVEIRA. PLANTÕES REALIZADOS: Dr. Bruno Coelho: 02/07;04/07;05/07;06/07;09/07;11/07;12/07;13/07;16/07;18/07;19/07; 23/07;25/07;26/07;27/07 e 30/07. Dr. Fernando Coelho:20/07. DADOS BANCÁRIOS: BANCO: 077 - INTER AGÊNCIA: 0001-9 CONTA CORRENTE: 38202316-1	11.900,0000	1,0000	11.900,0000	11.900,00 x 3,00	357,00

Código do serviço

04.12 - Odontologia.

Tributos Federais

PIS/PASEP:	R$ 77,35	COFINS:	R$ 357,00	INSS:	R$ 0,00	IR:	R$ 178,50	CSLL:	R$ 119,00	Outras retenções:	R$ 0,00

FORMA DE PAGAMENTO

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções	Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R$	11.900,00	Natureza Operacional	Valor dos Serviços R$	11.900,00
(-) Desconto Incondicionado	0,00	Tributação no Município	(-) Dedução Permitida em Lei	0,00
(-) Retenções Federais	731,85	Regime Especial de Tributação	(-) Desconto Condicionado	0,00
Outras Retenções	0,00			
		Optante do Simples Nacional		
(-) ISS Retido / Substituído		Não	ISS	357,00
(=) Valor Líquido R$	11.168,15	Incentivo a Cultura		
		Não		

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

Esta nota fiscal não foi assinada digitalmente.

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA ROSA DE VITERBO

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da NFS-e 27

Data e Hora da Emissão	06/08/2025 10:41:46	Competência	Agosto/2025	Código de Verificação	NRPWUTMKF
Número do RPS / Lote				Local da Prestação	Santa Rosa de Viterbo

Dados do Prestador de Serviço

Razão Social/Nome	BRUCTOR PARTNERS SAUDE LTDA				
Nome Fantasia	BRUCTOR PARTNERS				
CPF/CNPJ	06.995.838/0001-49	Inscrição Municipal	120869	Município	Santa Rosa de Viterbo-SP
Endereço	Dr. CONSTANCIO MARTINS SAMPAIO, 115, PARQUE DO SOL NASCENTE*				
Cep	CEP: 14270-274	Telefone	(11) 5599-3561	Email	fErNANdOdOssCOElhO@hOtmAIl.COm
Complemento				http	

Dados do Tomador de Serviço

Razão Social/Nome	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				
Nome Fantasia					
CPF/CNPJ	45.349.461/0020-75	Inscrição Municipal		Município	Louveira-SP
Endereço	R DAS ROSAS, 255, JARDIM PRIMAVERA				
Cep	CEP: 13294-334	Telefone		Email	
Complemento				http	

Outras Informações

Natureza da operação: Tributação no Município
Situação tributária do ISSQN: Normal
Local da prestação do serviço: Santa Rosa de Viterbo

Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas leis 17.407/2008 e 17.408/2008.
Data de vencimento original da guia de ISS desta NFS-e: 15/09/2025.
Situação desta NFS-e: Normal.

Valor aproximado do tributo federal - R$ 1.600,55 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 253,47 (2,13%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

AHBB REDE SANTA CASA
FINANCEIRO
CONFERIDO

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

Esta nota fiscal não foi assinada digitalmente.

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA ROSA DE VITERBO

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

CARTA DE CORREÇÃO - Anexada em: 06/08/2025

Número da NFS-e 27

Data e Hora da Emissão	06/08/2025 10:41:46	Competência	Agosto/2025	Código de Verificação	NRPWUTMKF
Número do RPS / Lote				Local da Prestação	Santa Rosa de Viterbo

Dados do Prestador de Serviço

Razão Social/Nome	BRUCTOR PARTNERS SAUDE LTDA				
Nome Fantasia	BRUCTOR PARTNERS				
CPF/CNPJ	06.995.838/0001-49	Inscrição Municipal	120869	Município	Santa Rosa de Viterbo-SP
Endereço	Dr. CONSTANCIO MARTINS SAMPAIO, 115, PARQUE DO SOL NASCENTE*				
Cep	CEP: 14270-274	Telefone	(11) 5599-3561	Email	fErNANdOdOssCOElhO@hOtmAIl.COm
Complemento				http	

Dados do Tomador de Serviço

Razão Social/Nome	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				
Nome Fantasia					
CPF/CNPJ	45.349.461/0020-75	Inscrição Municipal		Município	Louveira-SP
Endereço	R DAS ROSAS, 255, JARDIM PRIMAVERA				
Cep	CEP: 13294-334	Telefone		Email	
Complemento				http	

Outras Informações

Natureza da operação: Tributação no Município
Situação tributária do ISSQN: Normal
Local da prestação do serviço: Santa Rosa de Viterbo

Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas leis 17.407/2008 e 17.408/2008.
Data de vencimento original da guia de ISS desta NFS-e: 15/09/2025.
Situação desta NFS-e: Normal.

Valor aproximado do tributo federal - R$ 1.600,55 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 253,47 (2,13%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

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

Escala de Odontologia (Julho de 2025) – RT Dr. Fernando S Coelho. CROSP 52200

Horário	Especialidade			Terça-feira, 1 de julho de 2025	Quarta-feira, 2 de julho de 2025	Quinta-feira, 3 de julho de 2025	Sexta-feira, 4 de julho de 2025	Sábado, 5 de julho de 2025
Diurno 7h – 19h	Odonto			Dra. Fernanda Carvalho CROSP 43952	Dr. Bruno Coelho CROSP 141402	Dra. Maria do Carmo Ferreira CROSP 107632	Dr. Bruno Coelho CROSP 141402	Dr. Bruno Coelho CROSP 141402
Horário	Especialidade	Domingo, 6 de julho de 2025	Segunda-feira, 7 de julho de 2025	Terça-feira, 8 de julho de 2025	Quarta-feira, 9 de julho de 2025	Quinta-feira, 10 de julho de 2025	Sexta-feira, 11 de julho de 2025	Sábado, 12 de julho de 2025
Diurno 7h – 19h	Odonto	Dr. Bruno Coelho CROSP 141402	Dra. Maria do Carmo Ferreira CROSP 107632	Dra. Fernanda Carvalho CROSP 43952	Dr. Bruno Coelho CROSP 141402	Dra. Maria do Carmo Ferreira CROSP 107632	Dr. Bruno Coelho CROSP 141402	Dr. Bruno Coelho CROSP 141402
Horário	Especialidade	Domingo, 13 de julho de 2025	Segunda-feira, 14 de julho de 2025	Terça-feira, 15 de julho de 2025	Quarta-feira, 16 de julho de 2025	Quinta-feira, 17 de julho de 2025	Sexta-feira, 18 de julho de 2025	Sábado, 19 de julho de 2025
Diurno 7h – 19h	Odonto	Dr. Bruno Coelho CROSP 141402	Dra. Maria do Carmo Ferreira CROSP 107632	Dra. Fernanda Carvalho CROSP 43952	Dr. Bruno Coelho CROSP 141402	Dra. Maria do Carmo Ferreira CROSP 107632	Dr. Bruno Coelho CROSP 141402	Dr. Fernando Coelho CROSP 52200
Horário	Especialidade	Domingo, 20 de julho de 2025	Segunda-feira, 21 de julho de 2025	Terça-feira, 22 de julho de 2025	Quarta-feira, 23 de julho de 2025	Quinta-feira, 24 de julho de 2025	Sexta-feira, 25 de julho de 2025	Sábado, 26 de julho de 2025
Diurno 7h – 19h	Odonto	Dr. Fernando Coelho CROSP 52200	Dra. Maria do Carmo Ferreira CROSP 107632	Dra. Fernanda Carvalho CROSP 43952	Dr. Bruno Coelho CROSP 141402	Dra. Maria do Carmo Ferreira CROSP 107632	Dr. Bruno Coelho CROSP 141402	Dr. Bruno Coelho CROSP 141402
Horário	Especialidade	Domingo, 27 de julho de 2025	Segunda-feira, 28 de julho de 2025	Terça-feira, 29 de julho de 2025	Quarta-feira, 30 de julho de 2025	Quinta-feira, 31 de julho de 2025		
Diurno 7h – 19h	Odonto	Dr. Bruno Coelho CROSP 141402	Dra. Maria do Carmo Ferreira CROSP 107632	Dra. Fernanda Carvalho CROSP 43952	Dr. Bruno Coelho CROSP 141402	Dra. Maria do Carmo Ferreira CROSP 107632		

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
25/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 11.27.25
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.456-3

Convenio	PREF MUNICIPAL LOUVEIRA	
Codigo de Barras	81630000010-5	10662451202-1
	50815900679-2	90001250001-4
Data do pagamento		14/08/2025
Valor Total		1.010,66

DOCUMENTO: 081406
AUTENTICACAO SISBB: 4.F20.FD5.EAA.B83.24F

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE LOUVEIRA

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS E ECONOMIA

Guia de Pagamento #9006799 - ISSQN

Código de verificação: 36TJ.TL1G.RJKS.3IWE - **Emissão:** 06/08/2025 16:35:08.593

Contribuinte

CPF/CNPJ: 45.349.461/0020-75
Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL
Endereço: R. DAS ROSAS, 255 **Tel.:** 1633748438
Bairro: PRIMAVERA JD. **CEP:** 13294-334
Municipio: Louveira **UF:** SP
País: Brasil **Reg.:** Faturamento
Insc. Mun.: 718339 **Cod. Mob.:** 718339
Nome Fant.: .**********

Informações da Guia

Guia 9006799/2025 **Referência** 07/2025 **Vencimento** 15/08/2025 **Pagavel até** 15/08/2025
Tributo ISSQN **Creditada como** Tomador **Tipo** Encerramento
Observações Guia referente ao encerramento: 2J0J.VL93.W16C.1377
Gerado por: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

Itens da Guia

Descrição	Valor
7.10 - LIMPEZA, MANUTENÇÃO E CONSERVAÇÃO DE VIAS E LOGRADOUROS... **Base de Cálculo:** 27.635,42 (2,00 %)	552,71
26.01 - SERVIÇOS DE COLETA, REMESSA OU ENTREGA DE CORRESPONDÊN... **Base de Cálculo:** 8.128,00 (2,00 %)	162,56
4.02 - ANÁLISES CLÍNICAS, PATOLOGIA, ELETRICIDADE MÉDICA, RADI... **Base de Cálculo:** 14.769,32 (2,00 %)	295,39

ISSQN 1.010,66
Correção 0,00
Juros 0,00
Multa 0,00
0,00
Total 1.010,66

Informações da Guia

Contribuinte 45.349.461/0020-75 - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL
Guia 9006799 **Referente a** 07/2025
Total 1.010,66 **Vencimento** 15/08/2025 **Pagável até** 15/08/2025

81630000010-5 10662451202-1 50815900679-2 90001250001-4

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

IMPOSTO	CONTA FINANCEIRA	CPF/CNPJ	NRO DOCTO	DATA DOCTO	VALOR DOCTO	VALOR IMPOSTO	VENCIMENTO	CENTRO DE CUSTO
ISS NOTA	WANER LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS LTDA EPP	003.560.868/0004-87	774	17/07/2025	R$ 14.769,32	R$ 295,39	20/08/2025	LOUVEIRA
ISS NOTA	PRATIKA LTDA	002.257.365/0001-21	62072	11/07/2025	R$ 27.635,42	R$ 552,71	20/08/2025	LOUVEIRA
ISS NOTA	GILENE FERNANDES DE SOUSA	028.370.155/0001-39	61	03/07/2025	R$ 8.128,00	R$ 162,56	20/08/2025	LOUVEIRA
						R$ 1.010,66		

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

25/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 11:27:25
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.456-3

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080015360719732885990005111740000050000

BENEFICIARIO:
SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA
NOME FANTASIA:
SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA
CNPJ: 26.384.215/0001-47
BENEFICIARIO FINAL:
SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA
CNPJ: 26.384.215/0001-47
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0017-70

NR. DOCUMENTO	81.407
DATA DE VENCIMENTO	15/08/2025
DATA DO PAGAMENTO	14/08/2025
VALOR DO DOCUMENTO	500,00
VALOR COBRADO	500,00

NR.AUTENTICACAO 2.768.49D.00C.24C.F71

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 FEDERAL

Banco Itaú S.A.

Comprovante de Entrega

Beneficiário SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA-Rua Marechal Deodoro, 2898 Centro-13.560-201 SAO CARLO			Agência / Código Beneficiário **7193/28859-9**	Motivos de não entrega (para uso da empresa entregadora) ( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Não Existe Nº Indicado ( ) Recusado ( ) Não procurado ( ) Falecido ( ) Desconhecido ( ) Endereço Insuficiente ( ) Outros (Anotar no Verso)
Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			Nosso Número **109/00001536-0**	
Vencimento **15/08/2025**	Nº do documento **2318 - 1/1**	Moeda **R$**	Valor Documento **500,00**	
Recebemos o Boleto	Data	Assinatura	Data	Entregador
Local de Pagamento				Data de Processamento **07/07/2025**

Banco Itaú S.A.

Beneficiário SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA-Rua Marechal Deodoro, 2898 Centro-13.560-201 SAO CARLOS-SP				Vencimento **15/08/2025**	(=) Valor do Documento **500,00**
(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras Deduções	(+) Mora / Multa		(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado
Data do documento **07/07/2025**	Nº do documento **2318 - 1/1**	Espécie documento **DM**	Aceite **N**	Data do processamento **07/07/2025**	Nosso Número **109/00001536-0**
Uso do Banco	Carteira **109**	Moeda **R$**	Quantidade	Valor	Agência / Código Beneficiário **7193/28859-9**

Nome do Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Endereço
R DAS ROSAS, 255 -

Municipio **LOUVEIRA**	UF **SP**	CEP **13.294-334**

Sacador / Avalista
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer duvida sobre este boleto contate o beneficiário

QUALQUER DUVIDA SOBRE ESTE BOLETO CONTATE O BENEFICIARIO

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

Autenticação Mecânica

Recibo do Pagador

Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.09008 00153.607197 32885.990005 1 11740000050000**

Local de pagamento **Até o vencimento, preferencialmente no Itaú e Após o vencimento, somente no Itaú**					**Vencimento** **15/08/2025**
Beneficiário SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA-Rua Marechal Deodoro, 2898 Centro-13.560-201 SAO CARLOS-SP				CPF/CNPJ **26.384.215/0001-47**	Agência / Código Beneficiário **7193/28859-9**
Data do documento **07/07/2025**	Nº do documento **2318 - 1/1**	Espécie de docto. **DM**	Aceite **N**	Data do processamento **07/07/2025**	Nosso Número **109/00001536-0**
Uso do Banco	Carteira **109**	Moeda **R$**	Quantidade	Valor	**(=) Valor do Documento** **500,00**

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer duvida sobre este boleto contate o beneficiário

QUALQUER DUVIDA SOBRE ESTE BOLETO CONTATE O BENEFICIARIO

(-) Desconto

(-) Outras Deduções/Abatimentos

(+) Mora/Multa/Juros

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL** CPF/CNPJ: **45.349.461/0020-75**

R DAS ROSAS, 255 JARDIM PRIMAVERA-13.294-334 LOUVEIRA-SP UF: **SP** CEP: **13.294-334**

Sacador/Avalista: CPF/CNPJ:

Autenticação Mecânica - **Ficha de Compensação**

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS
SECRETARIA DA FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA

Código de Verificação
20177833G5

Número da Nota:	**5798**
Data e Hora da Emissão:	**07/07/2025 16:18:18**
Número do RPS:	**5788**
Competência:	**07/2025**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social / Nome: SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA
CPF / CNPJ: 26.384.215/0001-47 Inscrição Municipal: 72104 Inscrição Estadual: 637.567.250.113
Endereço: Rua Marechal Deodoro, 2898 CEP: 13.560-201
Complemento: Bairro: Centro
Município: SAO CARLOS UF: SP
E-mail: financeiro@shieldcp.com.br Telefone: (16) 3415-4507

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social / Nome: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF / CNPJ: 45.349.461/0020-75 Inscrição Municipal: Inscrição Estadual: ISENTO
Endereço: R DAS ROSAS, 255 CEP: 13.294-334
Complemento: Bairro: JARDIM PRIMAVERA
Município: LOUVEIRA UF: SP
E-mail: controladoria@ahbb.org.br; financeiro@shieldcp.com.br; mcarsten@ahbb.org.br Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

CONTROLE DE PRAGAS: 1,00 x 199,99 = 199,99
Descrição de serviço - Contrato de Gestao 001/2024 Órgão: Prefeitura Municipal de Louveira - Hospital Santo Antônio
BOLETO COM VENCIMENTO EM 15/08/2025
REF 06/2025 - PARCELA 12/12

LEI COMPLEMENTAR No 116 - DE 31 DE JULHO DE 2003 - DOU DE 01/08/2003
Art. 3o O serviço considera-se prestado e o imposto devido no local do estabelecimento prestador.

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 199,99

Local da prestação: LOUVEIRA-SP | Local de Incidência:

Cod. CNAE: 8122200 - Ativ. Serviço: 0713 - Imunização e controle de pragas urbanas

Valor do INSS Retido (R$)	Valor do IRRF Retido (R$)	Valor do CSLL Retido (R$)	Valor do PIS Retido (R$)	Valor do COFINS Retido (R$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor Deduções (R$)	Valor Outras Retenções (R$)	Base de Cálculo do ISS (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Líquido da Nota (R$)
0,00		199,99	0,00	0,00	199,99

OUTRAS INFORMAÇÕES

O ISSQN desta NFS-e será recolhido pelo PRESTADOR
Empresa optante do Simples Nacional

A autenticidade da NFS-e pode ser conirmada no site https://www.saocarlos.sp.gov.br/
RECEBEMOS DO(A) SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA os SERVIÇOS CONSTANTES NA NFS-e

Local _____ Data _____ Assinatura _____

Código de Verificação: **20177833G5**

Númeo da Nota: **5798**

RECEBEMOS DE SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO.

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Número: 1589
Série: 1

SHIELD

SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA-SHIELD CONTROLE DE PRAGAS
Rua Marechal Deodoro, 2898 Centro-13.560-201 SAO CARLOS-SP
(16) 3415-4507 - (16) 99751-8702

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0-Entrada
1-Saída [1]
Numero: 1589
Série: 1
1/1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3525.0726.3842.1500.0147.5500.1000.0015.8919.1111.5897

Consulta de Autenticidade no Portal Nacional da NF-e (www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda		135251864318997 - 07/07/2025 16:18:10
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBISTITUIÇÃO TRIBUTÁRIA**	**C.N.P.J.**
637.567.250.113		26.384.215/0001-47

DESTINATÁRIO / REMETENTE

RAZÃO SOCIAL/NOME			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0020-75	07/07/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
R DAS ROSAS, 255	JARDIM PRIMAVERA		13.294-334	07/07/2025
MUNICIPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
LOUVEIRA		SP	ISENTO	16:18:05

FATURA

NÚMERO	VCTO.	VALOR	NÚMERO	VCTO.	VALOR	NÚMERO	VCTO.	VALOR	NÚMERO	VCTO.	VALOR
1	15/08/2025	500,00									

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR APROX. TRIBUTOS	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	95,90	0,00	300,01
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR DO COFINS**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**300,01**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL/NOME	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	Sem Frete				
ENDEREÇO			**MUNICÍPIO**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				0	0

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ. IPI	Valor Aprox. dos Tributos
8	BIGTRIN 200 CS	38089199	0102	5102	LT	0,4000	450,0000	180,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	14,44
1	ADVION BARATA GEL TB	38089199	0102	5102	UN	1,2540	62,5800	78,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	62,58
24	RODILON BLOCO EXTRUS. RB -Raticida 0,0025% Difethialona	38089996	0102	5102	KG	0,2500	166,1200	41,53	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	18,88

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
72104		0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMACOES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Descrição de serviço - Contrato de Gestao 001/2024 Órgão: Prefeitura Municipal de Louveira - Hospital Santo Antônio BOLETO COM VENCIMENTO EM 15/08/2025 REF 06/2025 - PARCELA 12/12 LEI COMPLEMENTAR No 116 - DE 31 DE JULHO DE 2003 - DOU DE 01/08/2003 Art. 3o O serviço considera-se prestado e o imposto devido no local do estabelecimento prestador. Total aproximado de tributos: R$ 95,90 (31,97%) Fonte IBPT.	

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

25/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 11:27:25
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.456-3
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191090081101478014921443850009211730003662960
BENEFICIARIO:
BENEFICIOS UPS LTDA
NOME FANTASIA:
BENEFICIOS UPS LTDA
CNPJ: 17.359.884/0001-78
BENEFICIARIO FINAL:
BENEFICIOS UPS LTDA
CNPJ: 17.359.884/0001-78
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0020-75

NR. DOCUMENTO 81.408
DATA DE VENCIMENTO 14/08/2025
DATA DO PAGAMENTO 14/08/2025
VALOR DO DOCUMENTO 36.629,60
VALOR COBRADO 36.629,60
==========
NR.AUTENTICACAO 0.CDA.0E8.69E.B44.9E2
==========
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 FEDERAL

Instruções de Impressão
Imprimir em impressora jato de tinta (ink jet) ou laser em qualidade normal. (Não use modo econômico).
Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) - Corte na linha indicada

Recibo do Pagador

Itaú Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.09008 11014.780149 21443.850009 2 11730003662960**

Beneficiário		Agência / Código do Beneficiário	Espécie	Quantidade	Carteira / Nosso número
BENEFICIOS UPS LTDA - EPP		**0142/14438-5**	**R$**		**109/00110147-8**
Número do documento	CPF/CNPJ	Vencimento			Valor documento
000110147	**17359884000178**	**14/08/2025**			**R$ 36.629,60**
(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deducoes	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos		(=) Valor cobrado

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ: 45.349.461/0020-75
Rua das Rosas
Jardim Primavera - 3527306/SP - CEP: 13294-334

Instrucoes — Autenticacao mecanica

Nao Receber apos o vencimento
Boleto referente ao Pedido 57085 de 01/07/2025 a 31/07/2025. Departamento: LOUVEIRA - 45.349.461/0020-75

Corte na linha pontilhada

Itaú Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.09008 11014.780149 21443.850009 2 11730003662960**

Local de pagamento					Vencimento
Até o vencimento, preferencialmente no Itaú. Após o vencimento, somente no ITAÚ					**14/08/2025**
Beneficiário					Agência / Código Beneficiário
BENEFICIOS UPS LTDA - EPP					**0142/14438-5**
Data do documento	No documento	Espécie doc.	Aceite	Data processamento	Carteira / Nosso número
25/07/2025	**000110147**		**N**	**25/07/2025**	**109/00110147-8**
Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor documento
	109	**R$**			**R$ 36.629,60**

Instrucoes (Texto de responsabilidade do beneficiario)
Nao Receber apos o vencimento
Boleto referente ao Pedido 57085 de 01/07/2025 a 31/07/2025. Departamento: LOUVEIRA - 45.349.461/0020-75

(-) Desconto / Abatimentos
(-) Outras deducoes
(+) Mora / Multa
(+) Outros acréscimos
(=) Valor cobrado

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ: 45.349.461/0020-75
Rua das Rosas
Jardim Primavera - 3527306/SP - CEP: 13294-334

Cód. baixa

Sacador / Avalista — Autenticacao mecanica - **Ficha de Compensação**

Corte na linha pontilhada

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

SECRETARIA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

Secretaria Municipal de Finanças

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

RPS Nº 2215248 Série 1, emitido em 25/07/2025

NÚMERO NOTA	**19877**
DATA E HORA DA EMISSÃO	**25/07/2025 09:44:53**
CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO	**KUTH6JUR**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF / CNPJ	**17.359.884/0001-78**	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	**68898843**
NOME / RAZÃO	**BENEFICIOS UPS LTDA -EPP**		
ENDEREÇO	**Rua Pedro Toledo, 15**		
MUNICÍPIO	**São Paulo**	TELEFONE	**47669180**
COMPLEMENTO	**Complemento conjunto 15**		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF / CNPJ	**45.349.461/0020-75**	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	
NOME / RAZÃO	**ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**	E-MAIL	**ger.rh@ahbb.org.br**
ENDEREÇO	**Rua das Rosas - Jardim Primavera - CEP: 13294334, 255**		
MUNICÍPIO	**Louveira**	TELEFONE	**30111234**
COMPLEMENTO			

LOCAL DA PRESTAÇÃO DO(S) SERVIÇO(S)	LOCAL DA INCIDÊNCIA DO(S) SERVIÇO(S)
São Paulo	**São Paulo**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

NOTA REFERENTE AO SERVIÇO NO FORNECIMENTO DE VALE ALIMENTAÇÃO - LOUVEIRA
TOTAL BENEFICIOS: 36.628,60
TOTAL DO PEDIDO Nº 57085 : 36629,60

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 1,00

CÓDIGO DE CLASSIFICAÇÃO DO SERVIÇO

03205 - Fornecimento e Administração de vales-refeicao, vales-alimentacao, vales-transporte e similares

PIS	COFINS	IMPOSTO DE RENDA	INSS	CSLL
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

VALOR DEDUÇÃO	DESCONTO INCONDICIONADO	DESCONTO CONDICIONADO	OUTRAS RENTENÇÕES
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

TOTAL LÍQUIDO DA NOTA	BASE DE CÁLCULO ISS	ALÍQUOTA ISS (%)	VALOR DO ISS	VALOR DO ISS RETIDO
R$ 0,00	**100,00**	**0,00%**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

OUTRAS INFORMAÇÕES

Data e Hora da Impressão: 25/07/2025 09:44:53

Up Beneficios

Recebi(emos) de BENEFICIOS UPS LTDA -EPP
os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica de Serviço (NFSe) ao lado.

/ /
DATA

Identificação e Assinatura do Recebedor

NÚMERO NOTA
19877

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

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

Fatura

Data de Emissão: 25/07/2025
Nro.: 11689
Departamento: LOUVEIRA - 45.349.461/0020-75

Prestador

BENEFICIOS UPS LTDA EPP — CNPJ: 17.359.884/000178
ENDEREÇO: RUA PEDRO DE TOLEDO 130, CONJ 15 — **CEP:** 04039-000
BAIRRO: VILA CLEMENTINO — **MUNICIPIO:** SÃO PAULO

Tomador

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL — CNPJ: 45.349.461/0020-75
ENDEREÇO: Rua das Rosas 50 — CEP: 13294-334
BAIRRO: Jardim Primavera — MUNICIPIO: Louveira

DESCRIÇÃO DA FATURA

FATURA REFERENTE A DESPESA DE VALE ALIMENTAÇAO DO PEDIDO Nº 57085.

TIPO DE BENEFÍCIOS NO PEDIDO

Vale Alimentação -

Período de 01/07/2025 até 31/07/2025

Itens

TOTAL DO BENEFICIO:	R$ 36.628,60
REPASSE:	R$ 0,00
OUTRAS TAXAS:	R$ 0,00
DESCONTO GESTÃO UP:	R$ 0,00
TAXA GESTÃO UP:	R$ 0,00
TAXA DE EMISSÃO DO CARTAO:	R$ 0,00
TAXA DE ENTREGA:	R$ 0,00
Acertos/Pedidos Extras:	R$ 0,00
TOTAL DA FATURA:	R$ 36.628,60

Observações: Contrato de Gestão 001/2024 – Órgão: Prefeitura Municipal de Louveira

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

CNPJ: 45.349.461/0020-75 Empresa: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Departamento: LOUVEIRA

Pedido: 57085 Período: 01/07/2025 até 31/07/2025

Total Benefícios: R$ 36.629,60

Matrícula: **Nome:** ACAYAN CHRISTY ORTIZ CHIROSA
CPF:598.509.748-00 **Local de Trabalho:** HOSPITAL SANTO ANTONIO DE LOUVEIRA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** LOUVEIRA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 282,40	1	R$ 282,40	R$ 282,40

Total: R$ 282,40

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** ALDIR ALVES SILVA SOARES
CPF:005.642.725-58 **Local de Trabalho:** HOSPITAL SANTO ANTONIO DE LOUVEIRA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** LOUVEIRA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 282,40	1	R$ 282,40	R$ 282,40

Total: R$ 282,40

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** ALESSANDRO GEORGE SILVA SANTOS
CPF:201.836.778-11 **Local de Trabalho:** HOSPITAL SANTO ANTONIO DE LOUVEIRA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** LOUVEIRA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00	1	R$ 200,00	R$ 200,00

Total: R$ 200,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** ALINE MOREIRA LINO BATISTA
CPF:488.512.448-47 **Local de Trabalho:** HOSPITAL SANTO ANTONIO DE LOUVEIRA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** LOUVEIRA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 282,40	1	R$ 282,40	R$ 282,40

Total: R$ 282,40

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** AMANDA LEITE MACHADO
CPF:378.318.698-67 **Local de Trabalho:** HOSPITAL SANTO ANTONIO DE LOUVEIRA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** LOUVEIRA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total

VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 282,40	1	R$ 282,40	R$ 282,40

Total: R$ 282,40

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** ANA CAROLINA FERREIRA BARBOSA
CPF:478.751.178-52 **Local de Trabalho:** HOSPITAL SANTO ANTONIO DE LOUVEIRA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** LOUVEIRA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 282,40	1	R$ 282,40	R$ 282,40

Total: R$ 282,40

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** ANA CLEIA ALVES DA SILVA
CPF:042.771.081-21 **Local de Trabalho:** HOSPITAL SANTO ANTONIO DE LOUVEIRA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** LOUVEIRA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 282,40	1	R$ 282,40	R$ 282,40

Total: R$ 282,40

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** ANA MARIA COELHO ROMAO
CPF:108.180.838-16 **Local de Trabalho:** HOSPITAL SANTO ANTONIO DE LOUVEIRA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** LOUVEIRA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 282,40	1	R$ 282,40	R$ 282,40

Total: R$ 282,40

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** ANA PAULA ALVES DA SILVA
CPF:034.403.481-05 **Local de Trabalho:** HOSPITAL SANTO ANTONIO DE LOUVEIRA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** LOUVEIRA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 282,40	1	R$ 282,40	R$ 282,40

Total: R$ 282,40

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** ANA PAULA DE SOUZA ABREU
CPF:114.302.646-24 **Local de Trabalho:** HOSPITAL SANTO ANTONIO DE LOUVEIRA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** LOUVEIRA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 282,40	1	R$ 282,40	R$ 282,40

Total: R$ 282,40

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** ANA TAILA SILVA MACHADO
CPF:424.171.448-08 **Local de Trabalho:** HOSPITAL SANTO ANTONIO DE LOUVEIRA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** LOUVEIRA

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

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 282,40	1	R$ 282,40	R$ 282,40

Total: R$ 282,40

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula:
Nome: ANDREA DOS SANTOS
CPF:418.946.908-42
Local de Trabalho: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE LOUVEIRA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: LOUVEIRA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 282,40	1	R$ 282,40	R$ 282,40

Total: R$ 282,40

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula:
Nome: ANGELA MARIA CANDIDO
CPF:328.960.728-37
Local de Trabalho: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE LOUVEIRA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: LOUVEIRA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 282,40	1	R$ 282,40	R$ 282,40

Total: R$ 282,40

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula:
Nome: ANNY KAROLINE RODRIGUES
CPF:388.666.638-75
Local de Trabalho: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE LOUVEIRA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: LOUVEIRA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 282,40	1	R$ 282,40	R$ 282,40

Total: R$ 282,40

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula:
Nome: ARIELLE DOS SANTOS BARBOSA
CPF:136.810.494-08
Local de Trabalho: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE LOUVEIRA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: LOUVEIRA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 282,40	1	R$ 282,40	R$ 282,40

Total: R$ 282,40

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula:
Nome: BEATRIZ LEITE MACHADO
CPF:543.242.728-16
Local de Trabalho: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE LOUVEIRA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: LOUVEIRA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 282,40	1	R$ 282,40	R$ 282,40

Total: R$ 282,40

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula:
Nome: BIANCA DE FREITAS
CPF:083.965.884-22
Local de Trabalho: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE LOUVEIRA

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

Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** LOUVEIRA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 282,40	1	R$ 282,40	R$ 282,40

Total: R$ 282,40

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** BIANCA SOUZA MESSIAS
CPF:029.380.545-80 **Local de Trabalho:** HOSPITAL SANTO ANTONIO DE LOUVEIRA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** LOUVEIRA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 282,40	1	R$ 282,40	R$ 282,40

Total: R$ 282,40

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** BRUNA MENDES DOS SANTOS
CPF:468.611.218-43 **Local de Trabalho:** HOSPITAL SANTO ANTONIO DE LOUVEIRA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** LOUVEIRA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 282,40	1	R$ 282,40	R$ 282,40

Total: R$ 282,40

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** CONCEICAO DA SILVA MARTINS
CPF:322.529.828-02 **Local de Trabalho:** HOSPITAL SANTO ANTONIO DE LOUVEIRA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** LOUVEIRA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 282,40	1	R$ 282,40	R$ 282,40

Total: R$ 282,40

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** DANIELE BARROS DIAS
CPF:064.466.175-50 **Local de Trabalho:** HOSPITAL SANTO ANTONIO DE LOUVEIRA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** LOUVEIRA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 282,40	1	R$ 282,40	R$ 282,40

Total: R$ 282,40

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** DEBORA CASSIANA DOS SANTOS
CPF:332.320.668-10 **Local de Trabalho:** HOSPITAL SANTO ANTONIO DE LOUVEIRA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** LOUVEIRA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 282,40	1	R$ 282,40	R$ 282,40

Total: R$ 282,40

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** DEISIANE MACIAL TELES

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

CPF:396.271.268-29 **Local de Trabalho:** HOSPITAL SANTO ANTONIO DE LOUVEIRA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** LOUVEIRA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 282,40	1	R$ 282,40	R$ 282,40

Total: R$ 282,40

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** DELAINE SOUSA DA SILVA ORMELESI
CPF:355.433.528-24 **Local de Trabalho:** HOSPITAL SANTO ANTONIO DE LOUVEIRA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** LOUVEIRA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 282,40	1	R$ 282,40	R$ 282,40

Total: R$ 282,40

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** EDILENA DIOGO RIBEIRO
CPF:310.307.658-47 **Local de Trabalho:** HOSPITAL SANTO ANTONIO DE LOUVEIRA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** LOUVEIRA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 282,40	1	R$ 282,40	R$ 282,40

Total: R$ 282,40

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** EDMILSON FRANCISCO DA SILVA
CPF:724.498.294-15 **Local de Trabalho:** HOSPITAL SANTO ANTONIO DE LOUVEIRA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** LOUVEIRA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 282,40	1	R$ 282,40	R$ 282,40

Total: R$ 282,40

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** EDUARDA DE CASTRO LIMA GUIMARAES
CPF:445.989.538-29 **Local de Trabalho:** HOSPITAL SANTO ANTONIO DE LOUVEIRA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** LOUVEIRA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 282,40	1	R$ 282,40	R$ 282,40

Total: R$ 282,40

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** ELIEVA MESQUITA SILVA OLIVEIRA
CPF:280.535.728-04 **Local de Trabalho:** HOSPITAL SANTO ANTONIO DE LOUVEIRA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** LOUVEIRA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 282,40	1	R$ 282,40	R$ 282,40

Total: R$ 282,40

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

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

Matrícula: **Nome:** ELISANGELA BUENO
CPF:168.496.508-07 **Local de Trabalho:** HOSPITAL SANTO ANTONIO DE LOUVEIRA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** LOUVEIRA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 282,40	1	R$ 282,40	R$ 282,40

Total: R$ 282,40

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** ELIZIANE MACIEL DE CASTRO
CPF:043.836.543-71 **Local de Trabalho:** HOSPITAL SANTO ANTONIO DE LOUVEIRA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** LOUVEIRA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 282,40	1	R$ 282,40	R$ 282,40

Total: R$ 282,40

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** ELOISA HELENA MARTINELLI MULINARI
CPF:438.514.718-30 **Local de Trabalho:** HOSPITAL SANTO ANTONIO DE LOUVEIRA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** LOUVEIRA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 282,40	1	R$ 282,40	R$ 282,40

Total: R$ 282,40

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** ELTON GONCALVES DE FREITAS
CPF:346.579.748-58 **Local de Trabalho:** HOSPITAL SANTO ANTONIO DE LOUVEIRA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** LOUVEIRA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 282,40	1	R$ 282,40	R$ 282,40

Total: R$ 282,40

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** EMILLY FERREIRA JORGE
CPF:089.820.446-12 **Local de Trabalho:** HOSPITAL SANTO ANTONIO DE LOUVEIRA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** LOUVEIRA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 282,40	1	R$ 282,40	R$ 282,40

Total: R$ 282,40

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** ERICA FERREIRA JORGE
CPF:080.789.446-08 **Local de Trabalho:** HOSPITAL SANTO ANTONIO DE LOUVEIRA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** LOUVEIRA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 282,40	1	R$ 282,40	R$ 282,40

Total: R$ 282,40

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

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

Matrícula: **Nome:** ERICA ROCHA MONCAO
CPF:467.754.958-38 **Local de Trabalho:** HOSPITAL SANTO ANTONIO DE LOUVEIRA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** LOUVEIRA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 282,40	1	R$ 282,40	R$ 282,40

Total: R$ 282,40

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** EVELINE AGUILLERA PEREIRA LIMA
CPF:269.625.168-19 **Local de Trabalho:** HOSPITAL SANTO ANTONIO DE LOUVEIRA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** LOUVEIRA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 282,40	1	R$ 282,40	R$ 282,40

Total: R$ 282,40

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** FABIULA DE JESUS SILVA
CPF:450.623.728-52 **Local de Trabalho:** HOSPITAL SANTO ANTONIO DE LOUVEIRA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** LOUVEIRA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 282,40	1	R$ 282,40	R$ 282,40

Total: R$ 282,40

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** FERNANDA DE OLIVEIRA RAMOS
CPF:372.418.278-30 **Local de Trabalho:** HOSPITAL SANTO ANTONIO DE LOUVEIRA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** LOUVEIRA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 282,40	1	R$ 282,40	R$ 282,40

Total: R$ 282,40

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** FLAVIO PEREIRA JUNIOR
CPF:456.029.538-76 **Local de Trabalho:** HOSPITAL SANTO ANTONIO DE LOUVEIRA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** LOUVEIRA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 282,40	1	R$ 282,40	R$ 282,40

Total: R$ 282,40

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** FRANCIANY ALVES DA SILVA
CPF:366.108.128-45 **Local de Trabalho:** HOSPITAL SANTO ANTONIO DE LOUVEIRA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** LOUVEIRA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 282,40	1	R$ 282,40	R$ 282,40

Total: R$ 282,40

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

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** FRANCIVALDA DE SOUSA SILVEIRA
CPF:334.416.328-00 **Local de Trabalho:** HOSPITAL SANTO ANTONIO DE LOUVEIRA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** LOUVEIRA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 282,40	1	R$ 282,40	R$ 282,40

Total: R$ 282,40

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** GABRIEL SILVA DE SOUZA
CPF:435.545.158-50 **Local de Trabalho:** HOSPITAL SANTO ANTONIO DE LOUVEIRA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** LOUVEIRA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 282,40	1	R$ 282,40	R$ 282,40

Total: R$ 282,40

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** GABRIELA FALAVINHA M LIMA
CPF:477.005.118-29 **Local de Trabalho:** HOSPITAL SANTO ANTONIO DE LOUVEIRA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** LOUVEIRA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 282,40	1	R$ 282,40	R$ 282,40

Total: R$ 282,40

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** GABRIELA SABRINA DE OLIVEIRA
CPF:358.398.698-99 **Local de Trabalho:** HOSPITAL SANTO ANTONIO DE LOUVEIRA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** LOUVEIRA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 282,40	1	R$ 282,40	R$ 282,40

Total: R$ 282,40

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** GARDENIA ALVES DA ROSA TAVARES
CPF:279.281.538-82 **Local de Trabalho:** HOSPITAL SANTO ANTONIO DE LOUVEIRA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** LOUVEIRA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 282,40	1	R$ 282,40	R$ 282,40

Total: R$ 282,40

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** GEANA APARECIDA MOREIRA COSTA
CPF:274.310.598-41 **Local de Trabalho:** HOSPITAL SANTO ANTONIO DE LOUVEIRA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** LOUVEIRA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 282,40	1	R$ 282,40	R$ 282,40

Total: R$ 282,40

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** GEOVAN LEITE DA SILVA
CPF:084.415.895-00 **Local de Trabalho:** HOSPITAL SANTO ANTONIO DE LOUVEIRA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** LOUVEIRA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 282,40	1	R$ 282,40	R$ 282,40

Total: R$ 282,40

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** GEOVANA ROSA DOS SANTOS
CPF:480.148.818-85 **Local de Trabalho:** HOSPITAL SANTO ANTONIO DE LOUVEIRA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** LOUVEIRA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 282,40	1	R$ 282,40	R$ 282,40

Total: R$ 282,40

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** GILENE FERNANDES DE SOUSA
CPF:303.455.668-31 **Local de Trabalho:** HOSPITAL SANTO ANTONIO DE LOUVEIRA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** LOUVEIRA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 282,40	1	R$ 282,40	R$ 282,40

Total: R$ 282,40

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** GLAUCIA CONCEICAO PEREIRA
CPF:333.645.528-60 **Local de Trabalho:** HOSPITAL SANTO ANTONIO DE LOUVEIRA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** LOUVEIRA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 282,40	1	R$ 282,40	R$ 282,40

Total: R$ 282,40

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** GLORIA DE FATIMA DOS SANTOS DIOLINDO
CPF:873.215.054-72 **Local de Trabalho:** HOSPITAL SANTO ANTONIO DE LOUVEIRA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** LOUVEIRA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 282,40	1	R$ 282,40	R$ 282,40

Total: R$ 282,40

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** GRACIELE PEREIRA SANTOS ALVES
CPF:057.788.805-61 **Local de Trabalho:** HOSPITAL SANTO ANTONIO DE LOUVEIRA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** LOUVEIRA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 282,40	1	R$ 282,40	R$ 282,40

Total: R$ 282,40

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** GREICIANE ANIELE ANTUNES DIAS
CPF:395.270.168-86 **Local de Trabalho:** HOSPITAL SANTO ANTONIO DE LOUVEIRA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** LOUVEIRA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 282,40	1	R$ 282,40	R$ 282,40

Total: R$ 282,40

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** GUILHERME HENRIQUE MARTINS SILVA
CPF:466.488.468-01 **Local de Trabalho:** HOSPITAL SANTO ANTONIO DE LOUVEIRA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** LOUVEIRA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 282,40	1	R$ 282,40	R$ 282,40

Total: R$ 282,40

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** IARA RIBEIRO DOS SANTOS SA
CPF:056.595.336-20 **Local de Trabalho:** HOSPITAL SANTO ANTONIO DE LOUVEIRA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** LOUVEIRA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 282,40	1	R$ 282,40	R$ 282,40

Total: R$ 282,40

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** JANAINA FERNANDES LISBOA
CPF:112.404.416-73 **Local de Trabalho:** HOSPITAL SANTO ANTONIO DE LOUVEIRA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** LOUVEIRA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 282,40	1	R$ 282,40	R$ 282,40

Total: R$ 282,40

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** JAQUELINE APARECIDA GIMENES DE OLIVEIRA
CPF:328.219.268-12 **Local de Trabalho:** HOSPITAL SANTO ANTONIO DE LOUVEIRA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** LOUVEIRA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 282,40	1	R$ 282,40	R$ 282,40

Total: R$ 282,40

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** JEANE SILVA MOREIRA
CPF:517.758.672-34 **Local de Trabalho:** HOSPITAL SANTO ANTONIO DE LOUVEIRA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** LOUVEIRA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total

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

VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 282,40	1	R$ 282,40	R$ 282,40

Total: R$ 282,40

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** JEINNY CAROLAYNE DE PONTES MARIANO
CPF:460.263.238-64 **Local de Trabalho:** HOSPITAL SANTO ANTONIO DE LOUVEIRA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** LOUVEIRA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 282,40	1	R$ 282,40	R$ 282,40

Total: R$ 282,40

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** JESICA ARIANE DE FRANCA BORGES
CPF:372.515.838-01 **Local de Trabalho:** HOSPITAL SANTO ANTONIO DE LOUVEIRA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** LOUVEIRA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 282,40	1	R$ 282,40	R$ 282,40

Total: R$ 282,40

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** JESSICA CRISTINA DE ALMEIDA
CPF:380.696.438-62 **Local de Trabalho:** HOSPITAL SANTO ANTONIO DE LOUVEIRA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** LOUVEIRA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 282,40	1	R$ 282,40	R$ 282,40

Total: R$ 282,40

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** JESSICA MAYARA KAIP
CPF:405.633.238-09 **Local de Trabalho:** HOSPITAL SANTO ANTONIO DE LOUVEIRA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** LOUVEIRA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 282,40	1	R$ 282,40	R$ 282,40

Total: R$ 282,40

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** JOAO BATISTA MORAIS
CPF:016.068.204-51 **Local de Trabalho:** HOSPITAL SANTO ANTONIO DE LOUVEIRA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** LOUVEIRA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 282,40	1	R$ 282,40	R$ 282,40

Total: R$ 282,40

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** JOELMA SANTOS DA SILVA
CPF:351.039.938-21 **Local de Trabalho:** HOSPITAL SANTO ANTONIO DE LOUVEIRA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** LOUVEIRA

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

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 282,40	1	R$ 282,40	R$ 282,40

Total: R$ 282,40

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula:
Nome: JOSE MARTINIANO DA SILVA
CPF:620.585.849-53
Local de Trabalho: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE LOUVEIRA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: LOUVEIRA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 282,40	1	R$ 282,40	R$ 282,40

Total: R$ 282,40

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula:
Nome: JOSIANE DA MATA AMARAL SANTOS
CPF:297.821.168-74
Local de Trabalho: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE LOUVEIRA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: LOUVEIRA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 282,40	1	R$ 282,40	R$ 282,40

Total: R$ 282,40

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula:
Nome: JOSILEIA DE FREITAS SILVA
CPF:115.469.734-78
Local de Trabalho: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE LOUVEIRA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: LOUVEIRA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 282,40	1	R$ 282,40	R$ 282,40

Total: R$ 282,40

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula:
Nome: JUCILEIA LOURENCO GONCALVES
CPF:310.872.658-78
Local de Trabalho: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE LOUVEIRA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: LOUVEIRA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 282,40	1	R$ 282,40	R$ 282,40

Total: R$ 282,40

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula:
Nome: KARLA CRISTINE SANTOS GOMES BASTOS
CPF:123.478.557-94
Local de Trabalho: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE LOUVEIRA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: LOUVEIRA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 282,40	1	R$ 282,40	R$ 282,40

Total: R$ 282,40

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula:
Nome: LEIDIMAR FERNANDES DE SOUZA
CPF:246.164.138-27
Local de Trabalho: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE LOUVEIRA

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

Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** LOUVEIRA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 282,40	1	R$ 282,40	R$ 282,40

Total: R$ 282,40

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** LEILIANE VIEIRA SOARES
CPF:378.216.928-08 **Local de Trabalho:** HOSPITAL SANTO ANTONIO DE LOUVEIRA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** LOUVEIRA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 282,40	1	R$ 282,40	R$ 282,40

Total: R$ 282,40

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** LEONILSA CALDEIRAS
CPF:164.551.548-60 **Local de Trabalho:** HOSPITAL SANTO ANTONIO DE LOUVEIRA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** LOUVEIRA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 282,40	1	R$ 282,40	R$ 282,40

Total: R$ 282,40

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** LETICIA DA SILVA BORGES
CPF:995.769.370-00 **Local de Trabalho:** HOSPITAL SANTO ANTONIO DE LOUVEIRA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** LOUVEIRA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 282,40	1	R$ 282,40	R$ 282,40

Total: R$ 282,40

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** LILIANE DOS SANTOS DA SILVA
CPF:155.842.218-80 **Local de Trabalho:** HOSPITAL SANTO ANTONIO DE LOUVEIRA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** LOUVEIRA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 282,40	1	R$ 282,40	R$ 282,40

Total: R$ 282,40

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** LUCIANA CAMARGO DA CONCEICAO
CPF:292.367.948-23 **Local de Trabalho:** HOSPITAL SANTO ANTONIO DE LOUVEIRA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** LOUVEIRA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 282,40	1	R$ 282,40	R$ 282,40

Total: R$ 282,40

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** LUIZ CARLOS DA SILVA

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

CPF:763.993.708-68 **Local de Trabalho:** HOSPITAL SANTO ANTONIO DE LOUVEIRA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** LOUVEIRA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 282,40	1	R$ 282,40	R$ 282,40

Total: R$ 282,40

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** LUIZ CARLOS NASCIMENTO DE LIMA
CPF:814.571.034-00 **Local de Trabalho:** HOSPITAL SANTO ANTONIO DE LOUVEIRA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** LOUVEIRA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 282,40	1	R$ 282,40	R$ 282,40

Total: R$ 282,40

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** MAISE JEYCE LIMEIRA RODRIGUES
CPF:087.568.594-30 **Local de Trabalho:** HOSPITAL SANTO ANTONIO DE LOUVEIRA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** LOUVEIRA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 282,40	1	R$ 282,40	R$ 282,40

Total: R$ 282,40

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** MARCILEIDE PEREIRA PRADA
CPF:363.176.778-16 **Local de Trabalho:** HOSPITAL SANTO ANTONIO DE LOUVEIRA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** LOUVEIRA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 282,40	1	R$ 282,40	R$ 282,40

Total: R$ 282,40

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** MARCOS ANTONIO GOMES DA SILVA
CPF:120.580.034-46 **Local de Trabalho:** HOSPITAL SANTO ANTONIO DE LOUVEIRA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** LOUVEIRA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 282,40	1	R$ 282,40	R$ 282,40

Total: R$ 282,40

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** MARIA APARECIDA CAMURCI PERCEGUINI
CPF:219.604.258-70 **Local de Trabalho:** HOSPITAL SANTO ANTONIO DE LOUVEIRA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** LOUVEIRA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 282,40	1	R$ 282,40	R$ 282,40

Total: R$ 282,40

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

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

Matrícula: **Nome:** MARIA APARECIDA JOSE CRUZ
CPF:427.314.372-00 **Local de Trabalho:** HOSPITAL SANTO ANTONIO DE LOUVEIRA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** LOUVEIRA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 282,40	1	R$ 282,40	R$ 282,40

Total: R$ 282,40

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** MARIA APARECIDA OLIVEIRA DE PAULA E SILVA
CPF:297.389.638-00 **Local de Trabalho:** HOSPITAL SANTO ANTONIO DE LOUVEIRA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** LOUVEIRA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 282,40	1	R$ 282,40	R$ 282,40

Total: R$ 282,40

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** MARIA APARECIDA SOUZA SANTIAGO
CPF:149.956.938-66 **Local de Trabalho:** HOSPITAL SANTO ANTONIO DE LOUVEIRA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** LOUVEIRA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 282,40	1	R$ 282,40	R$ 282,40

Total: R$ 282,40

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** MARIA ELIANE GABRIEL LIMA
CPF:003.321.642-84 **Local de Trabalho:** HOSPITAL SANTO ANTONIO DE LOUVEIRA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** LOUVEIRA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 282,40	1	R$ 282,40	R$ 282,40

Total: R$ 282,40

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** MARIA FELICIANO DE ANDRADE SILVA
CPF:161.778.528-82 **Local de Trabalho:** HOSPITAL SANTO ANTONIO DE LOUVEIRA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** LOUVEIRA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 282,40	1	R$ 282,40	R$ 282,40

Total: R$ 282,40

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** MARIA GARDENIA SOUZA LIMA
CPF:069.101.353-50 **Local de Trabalho:** HOSPITAL SANTO ANTONIO DE LOUVEIRA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** LOUVEIRA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 282,40	1	R$ 282,40	R$ 282,40

Total: R$ 282,40

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

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

Matrícula: **Nome:** MARIA QUINO DA SILVA
CPF:923.280.244-91 **Local de Trabalho:** HOSPITAL SANTO ANTONIO DE LOUVEIRA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** LOUVEIRA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 282,40	1	R$ 282,40	R$ 282,40

Total: R$ 282,40

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** MARIA REGINA ARAUJO DOS SANTOS
CPF:120.530.094-54 **Local de Trabalho:** HOSPITAL SANTO ANTONIO DE LOUVEIRA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** LOUVEIRA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 282,40	1	R$ 282,40	R$ 282,40

Total: R$ 282,40

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** MARIANA DE LURDES ALBINO
CPF:480.129.568-10 **Local de Trabalho:** HOSPITAL SANTO ANTONIO DE LOUVEIRA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** LOUVEIRA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 282,40	1	R$ 282,40	R$ 282,40

Total: R$ 282,40

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** MARIANA ZILDA VIEIRA SILVA
CPF:072.154.534-30 **Local de Trabalho:** HOSPITAL SANTO ANTONIO DE LOUVEIRA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** LOUVEIRA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 282,40	1	R$ 282,40	R$ 282,40

Total: R$ 282,40

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** MARILANDY LIMEIRA
CPF:042.633.864-26 **Local de Trabalho:** HOSPITAL SANTO ANTONIO DE LOUVEIRA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** LOUVEIRA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 282,40	1	R$ 282,40	R$ 282,40

Total: R$ 282,40

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** MARILENE ROCHA DE SOUZA
CPF:301.230.868-76 **Local de Trabalho:** HOSPITAL SANTO ANTONIO DE LOUVEIRA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** LOUVEIRA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 282,40	1	R$ 282,40	R$ 282,40

Total: R$ 282,40

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

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** MARINA APARECIDA BATISTA
CPF:498.294.578-00 **Local de Trabalho:** HOSPITAL SANTO ANTONIO DE LOUVEIRA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** LOUVEIRA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 282,40	1	R$ 282,40	R$ 282,40

Total: R$ 282,40

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** MARLANDIA DE MATOS GOMES
CPF:080.087.414-57 **Local de Trabalho:** HOSPITAL SANTO ANTONIO DE LOUVEIRA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** LOUVEIRA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 282,40	1	R$ 282,40	R$ 282,40

Total: R$ 282,40

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** MARLENE LOPES COSTA
CPF:165.293.668-81 **Local de Trabalho:** HOSPITAL SANTO ANTONIO DE LOUVEIRA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** LOUVEIRA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 282,40	1	R$ 282,40	R$ 282,40

Total: R$ 282,40

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** MARLUCE PEREIRA SANTOS
CPF:088.377.256-63 **Local de Trabalho:** HOSPITAL SANTO ANTONIO DE LOUVEIRA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** LOUVEIRA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 282,40	1	R$ 282,40	R$ 282,40

Total: R$ 282,40

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** MIDIAN XAVIER MAGALHAES
CPF:393.265.078-66 **Local de Trabalho:** HOSPITAL SANTO ANTONIO DE LOUVEIRA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** LOUVEIRA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 282,40	1	R$ 282,40	R$ 282,40

Total: R$ 282,40

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** MONALIZA CALISTO LIMA
CPF:063.528.693-94 **Local de Trabalho:** HOSPITAL SANTO ANTONIO DE LOUVEIRA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** LOUVEIRA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 282,40	1	R$ 282,40	R$ 282,40

Total: R$ 282,40

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** MONICA DE OLIVEIRA GUIMARAES
CPF:280.564.318-61 **Local de Trabalho:** HOSPITAL SANTO ANTONIO DE LOUVEIRA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** LOUVEIRA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 282,40	1	R$ 282,40	R$ 282,40

Total: R$ 282,40

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** NALANDA LEITE MALDONADO CONDORI
CPF:491.089.168-45 **Local de Trabalho:** HOSPITAL SANTO ANTONIO DE LOUVEIRA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** LOUVEIRA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 282,40	1	R$ 282,40	R$ 282,40

Total: R$ 282,40

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** NATALIA MARCELA DOS SANTOS LUZ DA SILVA
CPF:105.585.596-38 **Local de Trabalho:** HOSPITAL SANTO ANTONIO DE LOUVEIRA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** LOUVEIRA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 282,40	1	R$ 282,40	R$ 282,40

Total: R$ 282,40

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** NITHIA ROBERTA MONTEIRO
CPF:259.759.188-39 **Local de Trabalho:** HOSPITAL SANTO ANTONIO DE LOUVEIRA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** LOUVEIRA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 282,40	1	R$ 282,40	R$ 282,40

Total: R$ 282,40

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** RAFAELA BUTALO FRANCIOSI
CPF:443.870.348-40 **Local de Trabalho:** HOSPITAL SANTO ANTONIO DE LOUVEIRA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** LOUVEIRA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 282,40	1	R$ 282,40	R$ 282,40

Total: R$ 282,40

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** RAFAELA DE SOUZA MILANESI
CPF:109.935.539-74 **Local de Trabalho:** HOSPITAL SANTO ANTONIO DE LOUVEIRA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** LOUVEIRA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 282,40	1	R$ 282,40	R$ 282,40

Total: R$ 282,40

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** REGINA BENEDITA DA SILVA
CPF:263.334.248-54 **Local de Trabalho:** HOSPITAL SANTO ANTONIO DE LOUVEIRA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** LOUVEIRA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 282,40	1	R$ 282,40	R$ 282,40

Total: R$ 282,40

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** RICARDO DA SILVEIRA ROSA
CPF:138.946.198-05 **Local de Trabalho:** HOSPITAL SANTO ANTONIO DE LOUVEIRA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** LOUVEIRA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 282,40	1	R$ 282,40	R$ 282,40

Total: R$ 282,40

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** RITA CAETANO DA S SANTOS
CPF:954.308.654-00 **Local de Trabalho:** HOSPITAL SANTO ANTONIO DE LOUVEIRA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** LOUVEIRA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 282,40	1	R$ 282,40	R$ 282,40

Total: R$ 282,40

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** RODRIGO VAZ DA SILVEIRA
CPF:217.314.258-56 **Local de Trabalho:** HOSPITAL SANTO ANTONIO DE LOUVEIRA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** LOUVEIRA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 282,40	1	R$ 282,40	R$ 282,40

Total: R$ 282,40

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** RONILSON FERNANDES DE AZEVEDO
CPF:043.299.555-20 **Local de Trabalho:** HOSPITAL SANTO ANTONIO DE LOUVEIRA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** LOUVEIRA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 282,40	1	R$ 282,40	R$ 282,40

Total: R$ 282,40

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** ROSENEIDE DA SILVA MAXIMILIANO
CPF:068.610.898-18 **Local de Trabalho:** HOSPITAL SANTO ANTONIO DE LOUVEIRA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** LOUVEIRA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total

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

VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 282,40	1	R$ 282,40	R$ 282,40

Total: R$ 282,40

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** RUTIERI ROCHA DA SILVA
CPF:331.054.368-47 **Local de Trabalho:** HOSPITAL SANTO ANTONIO DE LOUVEIRA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** LOUVEIRA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 282,40	1	R$ 282,40	R$ 282,40

Total: R$ 282,40

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** SARAH VITORIA MATOS
CPF:489.622.968-10 **Local de Trabalho:** HOSPITAL SANTO ANTONIO DE LOUVEIRA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** LOUVEIRA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 282,40	1	R$ 282,40	R$ 282,40

Total: R$ 282,40

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** SHEILA SOARES ANDRADE
CPF:073.861.373-89 **Local de Trabalho:** HOSPITAL SANTO ANTONIO DE LOUVEIRA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** LOUVEIRA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 282,40	1	R$ 282,40	R$ 282,40

Total: R$ 282,40

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** SIDNEIA DE SOUZA ARAUJO
CPF:215.877.698-67 **Local de Trabalho:** HOSPITAL SANTO ANTONIO DE LOUVEIRA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** LOUVEIRA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 282,40	1	R$ 282,40	R$ 282,40

Total: R$ 282,40

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** SILVIA DE SOUZA YANSEN
CPF:287.939.998-01 **Local de Trabalho:** HOSPITAL SANTO ANTONIO DE LOUVEIRA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** LOUVEIRA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 282,40	1	R$ 282,40	R$ 282,40

Total: R$ 282,40

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** SIRLEIDE BISPO DOS SANTOS
CPF:816.263.985-34 **Local de Trabalho:** HOSPITAL SANTO ANTONIO DE LOUVEIRA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** LOUVEIRA

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

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 282,40	1	R$ 282,40	R$ 282,40

Total: R$ 282,40

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula:
Nome: SONIA GRAZIELE CUNHA CONTESINI
CPF:317.135.518-37
Local de Trabalho: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE LOUVEIRA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: LOUVEIRA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 282,40	1	R$ 282,40	R$ 282,40

Total: R$ 282,40

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula:
Nome: STHEFANNY OLIVEIRA SILVA
CPF:435.368.998-38
Local de Trabalho: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE LOUVEIRA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: LOUVEIRA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 282,40	1	R$ 282,40	R$ 282,40

Total: R$ 282,40

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula:
Nome: SUZANA GONCALVES FERREIRA MOURA
CPF:163.475.008-09
Local de Trabalho: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE LOUVEIRA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: LOUVEIRA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 282,40	1	R$ 282,40	R$ 282,40

Total: R$ 282,40

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula:
Nome: TAMIRIS DA SILVA SANTANA
CPF:376.836.998-61
Local de Trabalho: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE LOUVEIRA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: LOUVEIRA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 282,40	1	R$ 282,40	R$ 282,40

Total: R$ 282,40

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula:
Nome: TATIANE BARBOZA DOS SANTOS ARAUJO
CPF:390.633.438-41
Local de Trabalho: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE LOUVEIRA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: LOUVEIRA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 282,40	1	R$ 282,40	R$ 282,40

Total: R$ 282,40

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula:
Nome: TATIANE DOS REIS
CPF:350.713.528-00
Local de Trabalho: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE LOUVEIRA

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

Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** LOUVEIRA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 282,40	1	R$ 282,40	R$ 282,40

Total: R$ 282,40

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** TELMA APARECIDA ZANONI GON?ALVES
CPF:102.264.728-84 **Local de Trabalho:** HOSPITAL SANTO ANTONIO DE LOUVEIRA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** LOUVEIRA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 282,40	1	R$ 282,40	R$ 282,40

Total: R$ 282,40

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** VANDERLI SOARES DA CRUZ
CPF:272.936.988-01 **Local de Trabalho:** HOSPITAL SANTO ANTONIO DE LOUVEIRA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** LOUVEIRA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 282,40	1	R$ 282,40	R$ 282,40

Total: R$ 282,40

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** VANIA SOARES DE OLIVEIRA
CPF:029.640.885-94 **Local de Trabalho:** HOSPITAL SANTO ANTONIO DE LOUVEIRA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** LOUVEIRA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 282,40	1	R$ 282,40	R$ 282,40

Total: R$ 282,40

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** VANUCIA DOS SANTOS SOUZA MAGALHAES
CPF:295.713.578-71 **Local de Trabalho:** HOSPITAL SANTO ANTONIO DE LOUVEIRA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** LOUVEIRA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 282,40	1	R$ 282,40	R$ 282,40

Total: R$ 282,40

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** VERONICA BERNARDO SILVANO
CPF:423.269.878-70 **Local de Trabalho:** HOSPITAL SANTO ANTONIO DE LOUVEIRA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** LOUVEIRA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 282,40	1	R$ 282,40	R$ 282,40

Total: R$ 282,40

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** VITORIA MARIA ARTERO DA SILVA

CPF:427.951.888-21 **Local de Trabalho:** HOSPITAL SANTO ANTONIO DE LOUVEIRA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** LOUVEIRA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 282,40	1	R$ 282,40	R$ 282,40

Total: R$ 282,40

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** WEVERSON RAFAEL GONCALVES
CPF:268.234.248-50 **Local de Trabalho:** HOSPITAL SANTO ANTONIO DE LOUVEIRA
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** LOUVEIRA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 282,40	1	R$ 282,40	R$ 282,40

Total: R$ 282,40

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Total Parcial de Benefícios: R$ 36.629,60
Taxa Administrativa: R$ 0,00
Taxa Adm. Cartão: R$ 0,00
Taxa Emissão Cartão: R$ 0,00
Outras Taxas: R$ 0,00
Taxa de Entrega: R$ 0,00
Repasse: R$ 0,00
Acertos/Pedidos Extras
Total Geral: R$ 36.629,60

Emissão: 25/07/2025 11:35

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

25/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 11:27:26
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.456-3

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891125110076560718978003031099711740000151170
BENEFICIARIO:
DENTAL GLOBO M ODONT LTDA
NOME FANTASIA:
DENTAL GLOBO M ODONT LTDA
CNPJ: 05.738.179/0001-00
BENEFICIARIO FINAL:
DENTAL GLOBO M ODONT LTDA
CNPJ: 05.738.179/0001-00
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITLAR BENEFICIENTE B
CNPJ: 45.349.461/0020-75

NR. DOCUMENTO	81.409
DATA DE VENCIMENTO	15/08/2025
DATA DO PAGAMENTO	14/08/2025
VALOR DO DOCUMENTO	1.511,70
VALOR COBRADO	1.511,70

NR.AUTENTICACAO 5.56C.692.BFC.7E8.119

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 FEDERAL

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

INFORMATIVO

Sicredi | 748-X

Recibo do Pagador

Local de pagamento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM CANAIS DA SUA INSTITUIÇÃO FINANCEIRA

Vencimento: 15/08/2025

Beneficiário
DENTAL GLOBO M ODONT LTDA - CNPJ: 05.738.179/0001-00

Agência / Código do Beneficiário: 0718.78.00303

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento
31/07/2025	327595	DMI	N	31/07/2025

Espécie	Quantidade Moeda	Valor Moeda
REAL		

Nosso Número: 25/100765-6

Valor Documento: R$ 1.511,70

Instruções

EVENTUAL DEPOSITO BANCARIO NAO GERA BAIXA DO TITULO
PROTESTAR APOS 10 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO.
APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2%.
APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R$ 0,45.

(-) Descontos / Abatimentos

(-) Outras deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITLAR BENEFICIENTE BRASIL - CNPJ: 45.349.461/0020-75
RUA DAS ROSAS, 255, JARDIM PRIMAVERA
LOUVEIRA SP - 13294-334

Beneficiário Final

Código de Baixa:

Autenticação Mecânica

Recebimento através do cheque Nº
Do banco
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.
Até o vencimento pagável em qualquer agência bancária.

Corte na linha abaixo

Sicredi | 748-X

74891.12511 00765.607189 78003.031099 7 11740000151170

Local de pagamento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM CANAIS DA SUA INSTITUIÇÃO FINANCEIRA

Vencimento: 15/08/2025

Beneficiário
DENTAL GLOBO M ODONT LTDA - CNPJ: 05.738.179/0001-00

Agência / Código do Beneficiário: 0718.78.00303

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento
31/07/2025	327595	DMI	N	31/07/2025

Espécie	Quantidade Moeda	Valor Moeda
REAL		

Nosso Número: 25/100765-6

Valor Documento: R$ 1.511,70

Instruções

EVENTUAL DEPOSITO BANCARIO NAO GERA BAIXA DO TITULO
PROTESTAR APOS 10 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO.
APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2%.
APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R$ 0,45.

(-) Descontos / Abatimentos

(-) Outras deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITLAR BENEFICIENTE BRASIL - CNPJ: 45.349.461/0020-75
RUA DAS ROSAS, 255, JARDIM PRIMAVERA
LOUVEIRA SP - 13294-334

Beneficiário Final

RECEBEMOS DE DENTAL GLOBO MATERIAIS ODONTOL. LTDA ME (DENTAL GLOBO) OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 30/07/2025 - DEST. / REM.: ASSOCIAC O HOSPITALAR BENEFICENTE BRASIL - VALOR TOTAL: R$ 1.511,70		NF-e **Nº 000.028.661** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE	**DANFE**	
DENTAL GLOBO MATERIAIS ODONTOL. LTDA ME (DENTAL GLOBO) AV.LARANJEIRAS, 1158 - VILA QUEIROZ - CEP:13485-020 - LIMEIRA - SP TEL: (19)3444-7550 dentalglobo@uol.com.br	**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA** 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1** **Nº 000.028.661** fl. 1 /2 SÉRIE 001	CHAVE DE ACESSO 3525 0705 7381 7900 0100 5500 1000 0286 6117 4508 1252 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA/VENDA SUBSTITUICAO TRIBUTARIA	135252128364594 30/07/2025 13:00:25

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
417243313118		05.738.179/0001-00

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIAC O HOSPITALAR BENEFICENTE BRASIL			45.349.461/0020-75	30/07/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
RUA DAS ROSAS, 255	Jardim Primavera		13294-334	30/07/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
LOUVEIRA	(16)3374-8438	SP		12:58:00

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
0,00	0,00	0,00	0,00	428,35	1.511,70
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	1.511,70

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	ALÍQUOTAS IPI
15822	APARELHO FOTO KONDENTECH LED Lote 1232R (Trib.Fed.R$ 91,84 Trib.Est.R$ 117,00)	90184999	0102	5102	UN	1,0000	650,00000	650,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
16558	CARBONO MAQUIRA BASIC PC C/12 Lote 227725 (Trib.Fed.R$ 2,29 Trib.Est.R$ 2,04) Registro ANVISA ISENTO LOTE: 227725 QTD: 2,00 FAB: 30/04/2025 VAL: 31/03/2030	30064012	0102	5102	UN	2,0000	8,50000	17,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
25638	COND.ACIDO ACIGEL SSWHITE C/3 Lote 0750824 (Trib.Fed.R$ 2,38 Trib.Est.R$ 2,12) Registro ANVISA ISENTO LOTE: 0750824 QTD: 3,00 FAB: 31/08/2024 VAL: 31/08/2026	30064012	0102	5102	PC	3,0000	5,90000	17,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
09059	FIO DENTAL HILLO 100 MTS Lote 411021 (Trib.Fed.R$ 0,46 Trib.Est.R$ 0,61)	33062000	0102	5102	UN	1,0000	3,40000	3,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21164	FIO NYLON CX 3.0 AG 1.5 SHALON Lote 1461224078 (Trib.Fed.R$ 21,25 Trib.Est.R$ 18,96) Registro ANVISA ISENTO LOTE: 1461224078 QTD: 2,00 FAB: 31/12/2024 VAL: 31/12/2029	30061090	0102	5102	UN	2,0000	79,00000	158,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
SIT.TRIB.0000 R$ 1.183,90 - SIT.TRIB.0060 R$ 327,80 EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL 327595 CONTRATO DE GEST O 001-2024 PREFEITURA MUNICIPAL DE LOUVEIRA Trib.Aprox.R$ 210,08 Federal e 181,61 Estadual Fonte: IBPT Ch.::FADD79 V.:23.1.F	

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

DENTAL GLOBO MATERIAIS ODONTOL. LTDA ME (DENTAL GLOBO)

AV.LARANJEIRAS, 1158 - VILA QUEIROZ - CEP:13485-020 - LIMEIRA - SP
TEL: (19)3444-7550
dentalglobo@uol.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.028.661 fl. 2 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3525 0705 7381 7900 0100 5500 1000 0286 6117 4508 1252

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA/VENDA SUBSTITUICAO TRIBUTARIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135252128364594 30/07/2025 13:00:25

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 CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
21123	FIO NYLON CX 4.0 AG 1.5 SHALON Lote 1450325155 (Trib.Fed.R$ 21,25 Trib.Est.R$ 18,96) Registro ANVISA ISENTO LOTE: 1450325155 QTD: 2,00 FAB: 31/03/2025 VAL: 31/03/2030	30061090	0102	5102	UN	2,0000	79,00000	158,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21151	FIO SEDA CX 3.0 AG 1.7 SHALON Lote 2401124228 (Trib.Fed.R$ 19,69 Trib.Est.R$ 17,57) Registro ANVISA ISENTO LOTE: 2401124228 QTD: 2,00 FAB: 30/11/2024 VAL: 30/11/2029	30061090	0102	5102	CX	2,0000	73,20000	146,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
19936	FLOW A2 APPLIC MAQUIRA Lote 228625 (Trib.Fed.R$ 4,49 Trib.Est.R$ 4,01) Registro ANVISA ISENTO LOTE: 228625 QTD: 2,00 FAB: 30/04/2025 VAL: 31/03/2028	30064012	0102	5102	UN	2,0000	16,70000	33,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
03681	ANESTESICO LIDOCAINA 1:100 DFL Lote 2504D1050 (Trib.Fed.R$ 44,09 Trib.Est.R$ 39,34) Registro ANVISA ISENTO LOTE: 2504D1050 QTD: 2,00 FAB: 31/05/2025 VAL: 30/04/2027	30049043	0500	5403	CX	2,0000	163,90000	327,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
25/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 11.27.26
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.456-3

Convenio	TELECOMUNICACOES DE	
Codigo de Barras	84680000000-8	66601029113-4
	44384835540-2	08256250815-8
Data do pagamento		14/08/2025
Valor Total		66,60

DOCUMENTO: 081410
AUTENTICACAO SISBB: 4.945.85A.B26.85A.A28

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

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

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

1659

Local 11344 | Uso GOVERNO MUNICIPAL

1021 - 3 L

Telefone 3848-3554 0 | DV 0 | NRC 03493465264

PREFEITURA MUNICIPAL DE LOUVEIRA
R LUIZ MARTINS CRUZ 63 03 SAUDE- JD LAGO AZUL
13294-336 LOUVEIRA - SP

Total da Fatura	Vencimento	Mês
66,60	15/08/2025	08/2025

Central de Relacionamento: 0800 15 1551

Vencimento 15/08/2025

SERVIÇOS	VALOR (R$)
Assinatura Mensal	69,95
Descontos Fixo	3,35CR
TOTAL A PAGAR	**66,60**

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

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

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

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

---------- DESTAQUE AQUI ----------

TELEFÔNICA BRASIL S.A.

Local	Telefone	Mês	DV	Complemento
11344	3848-35540	08/25	6	2562 5247

Total da Fatura	DV	Vencimento
66,60	5	15/08/25

Não Rasure ou perfure este documento pois será utilizado no processamento

Autenticação do Agente Autorizado - Não vale como recibo

846800000008 666010291134 443848355402 082562508158

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

vivo

Nota Fiscal Fatura de Serviços de Telecomunicações

Nº 11344-028.192.568/08/25-00001/00001
Emissão 06/08/2025 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

1022 - 3 L

Local 11344
Telefone 3848-3554 0 **DV** 0
NRC 03493465264 **Uso** GOVERNO MUNICIPAL
Inscrição Estadual nº 421.081.147.112
CNPJ / CPF Nº 46.363.933/0001-44

PREFEITURA MUNICIPAL DE LOUVEIRA
R LUIZ MARTINS CRUZ 63 03 SAUDE- JD LAGO AZUL
13294-336 LOUVEIRA - SP

Total da Fatura	Vencimento	Mês
66,60	15/08/2025	08/2025

Reservado ao Fisco: A8DE.A658.3C59.8DDE.F8EA.4E6E.3615.9245

	Valor(R$)
Planos Contratados	
PA071 - PLANO DDD	
Assinatura Mensal	69,95
001 ASSINATURA VIVO FIXO NAO RESIDENCIAL 16/07/2025 A 15/08/2025	69,95
Subtotal	
Outros Descontos Vivo Fixo	3,35 CR
Descrição	
002 RETENÇÃO IR 4,8% - IN 1234/2012	3,35 CR
Subtotal	

ICMS: Base de Cálculo:	69,95	Alíquota:	18,00%	Valor do ICMS:	12,59
PIS: Base de Cálculo:	57,36	Alíquota:	0,65%	Valor do PIS:	0,37
COFINS: Base de Cálculo:	57,36	Alíquota:	3,00%	Valor do COFINS:	1,72

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 03493465264
Banco
Conta Corrente
Assinatura

25/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 11:27:26
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.456-3

BCO BRADESCO S.A.

23792388079522600000802005991308511740000050000

BENEFICIARIO:
ELETROSAT COMERCIO E PRESTACAO
NOME FANTASIA:
ELETROSAT COMERCIO E PRESTACAO DE S
CNPJ: 07.394.099/0001-00
BENEFICIARIO FINAL:
ELETROSAT
CNPJ: 07.394.099/0001-00
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE
CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO	81.411
DATA DE VENCIMENTO	15/08/2025
DATA DO PAGAMENTO	14/08/2025
VALOR DO DOCUMENTO	500,00
VALOR COBRADO	500,00

NR.AUTENTICACAO D.4FC.6AA.28D.B91.260

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 FEDERAL

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

bradesco | 237-2 | 23792.38807 95226.000008 02005.991308 5 11740000050000

Local de Pagamento **Pagável Preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.**					Vencimento **15/08/2025**
Beneficiário **ELETROSAT COMERCIO E PRESTACAO DE SERVIC | CPF/CNPJ: 007.394.099/0001-00** **RUA DAS ROSAS , 191 - SL 2 - SANTO ANTONIO** **13290-000 - LOUVEIRA - SP**					Agência/Código Beneficiário **02388/59913-1**
Data do Doc. **14/08/2025**	N° do documento **01**	Espécie doc. **DM**	Aceite **N**	Data Proces. **14/08/2025**	Nosso número **09/52/260000002-0**
Uso do Banco	Carteira **9**	Espécie **R$**	Quantidade	Valor/Percentual	(=) Valor do documento **500,00**
Pagador: Beneficiário final:	**ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BR | CNPJ/CPF: 045.349.461/0001-02** **DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS - WILLIAMS** **17402-064 - GARCA - SP** **ELETROSAT | CPF/CNPJ: 007.394.099/0001-00** **LUIS MARTINS CRUZ, 96** **13294-132 - LOUVEIRA - SP**				**Recibo do Pagador**

Autenticação Mecânica

bradesco | 237-2 | 23792.38807 95226.000008 02005.991308 5 11740000050000

Local de Pagamento **Pagável Preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.**					Vencimento **15/08/2025**
Beneficiário **ELETROSAT COMERCIO E PRESTACAO DE SERVIC | CPF/CNPJ: 007.394.099/0001-00** **RUA DAS ROSAS - 191 - SL 2 - SANTO ANTONIO** **13290-000 - LOUVEIRA - SP**					Agência/Código Beneficiário **02388/59913-1**
Data do Doc. **14/08/2025**	N° do documento **01**	Espécie doc. **DM**	Aceite **N**	Data Proces. **14/08/2025**	Nosso número **09/52/260000002-0**
Uso do Banco	Carteira **9**	Espécie **R$**	Quantidade	Valor/Percentual	(=) Valor do documento **500,00**
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) * * **VALORES EXPRESSOS EM REAIS** **** * **JUROS POR DIA DE ATRASO.....0,00** **APOS 15.08.2025 MULTA 10,00**					(-) Descontos/Abatimentos (-) Outras Deduções (+) Mora/Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado
Pagador: Beneficiário final:	**ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BR | CNPJ/CPF: 045.349.461/0001-02** **DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS - WILLIAMS** **17402-064 - GARCA - SP** **ELETROSAT | CPF/CNPJ: 007.394.099/0001-00** **LUIS MARTINS CRUZ, 96** **13294-132 - LOUVEIRA - SP**				**Ficha de Compensação**

Autenticação Mecânica

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.

SAC - Serviço de Apoio ao Cliente Alô Bradesco 0800 704 8383 — Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099 — Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.

Demais telefones consulte o site Fale Conosco

Ouvidoria 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.

RECEBEMOS DE ELETROSAT COM. E PREST. DE SERVICOS EM AP. ELETRONICO LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO

EMISSÃO: 16/07/2025 - DEST. / REM.: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - VALOR TOTAL: R$ 500,00

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.000.086
SÉRIE 002

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ELETROSAT COM. E PREST. DE SERVICOS EM AP. ELETRONICO LTDA

RUA LUIZ MARTINS CRUZ, 96 SALA 02 - JD. PRIMAVERA -
CEP:13294-336 - LOUVEIRA - SP
TEL: (19)3848-4677

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.000.086 fl. 1 /1
SÉRIE 002

CHAVE DE ACESSO
3525 0707 3940 9900 0100 5500 2000 0000 8618 2793 1909

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS	135251971103918 16/07/2025 10:14:31

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
421075787111		07.394.099/0001-00

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0020-75	16/07/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS CELULAR CADASTRADO DE ROGER	WILLIAMS		17402-064	16/07/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	(14)99721-8645	SP		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	86	500,00	0,00	500,00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	15/08/2025	500,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	500,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	500,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (Kg)	PESO LÍQUIDO (Kg)

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
1	MAO DE OBRA	49111010	0102	5102	UN	2,000	180,00	360,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
154	CABO COAXIAL	85442000	0102	5102	UN	40,000	2,00	80,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
360	SUPORTE FIXO PARA TV PRO ELETRONIC PQST-1584	73269090	0102	5102	UN	2,000	30,00	60,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DOC. EMITIDO POR ME/EPP OPT. SIMPLES NACIONAL; NAO GERA DIREITO CREDITO FISCAL IPI. PERMITE APROV. CREDITO ICMS R$ 20,09 CORRESP. A ALIQ. DE 1,86%, NOS TERMOS DO ART. 23 DA LC 123/2006 TOTAL APROX. R$ 157,21 CONF. LEI TRANSP. FISCAL NO.12741/12. FONTE IBPT VL. TOTAL FCP R$ 0,00 MANUTENCAO E INSTALACAO DE TV EM QUARTO HOSPITALAR. CONTRATO DE GESTAO	

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

CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA

Não possui valor fiscal. Simples representação do evento indicado abaixo.

CONSULTE A AUTENTICIDADE NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA.

NOTA FISCAL ELETRÔNICA

MODELO	SÉRIE	NÚMERO	MÊS / ANO DA EMISSÃO
55	002	000.000.086	07/25

CHAVE DE ACESSO
3525 0707 3940 9900 0100 5500 2000 0000 8618 2793 1909

CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA

ORGAO	AMBIENTE	DATA / HORA DO EVENTO
35	PRODUÇÃO	17/07/2025 08:34:06

EVENTO	DESCRIÇÃO DO EVENTO	SEQUÊNCIA DO EVENTO	VERSÃO DO EVENTO
110110	Carta de Correcao	1	

STATUS	PROTOCOLO	DATA / HORA DO REGISTRO
135 - Evento registrado e vinculado a NF-e	135251983463635	17/07/2025 08:34:07

CONDIÇÕES DE USO

CORREÇÃO

Manutenção e instalação de TV em quarto hospitalar. Contrato de Gestão 001/2024 Prefeitura de Louveira.

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

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

ELETROSAT COMERCIO E PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS EM APARELHOS ELETRONICOS LTDA

RUA: LUIZ MARTINS CRUZ, 96 BAIRRO: SANTO ANTÔNIO LOUVEIRA – SP

CNPJ 07.394.099/0001-00 **INSC. Estadual 421.075.787.111**

Telefones: (19) 3848-4677 ou (19) 99809-2525

Louveira 20 DE MAIO de 2025

Apresentação de Orçamento

1. MATERIAL

Item	Descrição	Valor unitário	Valor total
1 – 02	Suporte fixo para TV	R$30,00	R$60,00
2 – 02	Cabo	R$40,00	R$80,00
3 – 02	Mão de obra	R$180,00	R$360,00

2. TOTAL: R$250,00 R$500,00

Condições de Pagamento:
Boleto / 30 dias

Dados bancários:
Banco Itaú Agencia: 2388 –
Conta corrente: 0059913-1
CNPJ: 07.394.099/0001-00

25/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 11:27:26
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.456-3
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191090083881226452124007710007111780000104144
BENEFICIARIO:
FUTURA COM PROD MEDICOS
NOME FANTASIA:
FUTURA COM PROD MEDICOS
CNPJ: 08.231.734/0001-93
BENEFICIARIO FINAL:
FUTURA COM PROD MEDICOS
CNPJ: 08.231.734/0001-93
PAGADOR:
ASSOCIA O HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0020-75

NR. DOCUMENTO 81.801
DATA DE VENCIMENTO 19/08/2025
DATA DO PAGAMENTO 18/08/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.041,44
VALOR COBRADO 1.041,44
==========
NR.AUTENTICACAO 9.BEA.891.8F4.B90.76B
==========
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 FEDERAL

BANCO ITAU 341-7

Beneficiário	Vencimento	Valor Do Documento
FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.LTD, 08.231.734/0001-93 RUA DR GUALTER NUNES 100 CHACARA JUNQUEIRA TATUI SP 18271-210	19/08/2025	1.041,44
	(+) Outros Acréscimos	(+) Mora/Multa
	(-) Desconto/Abatimento	(-) Outras Deduções
Instrução (texto de responsabilidade do beneficiário) APOS VENCIMENTO COBRAR 0,31 POR DIA DE ATRASO APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO	Data Emissão 22/07/2025	(=) Valor Cobrado
	Agencia / Conta 4522 400771	
	Nosso Número 109/00388122-6	

Dados Do Pagador

Nome Do Pagador		Número Documento
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		243174/1
Endereço RUA RUA DAS ROSAS 255		
Bairro/Distrito JARDIM PRIMAVERA		
Município LOUVEIRA	Estado SP	Cep 45.349.461/0020-75
Mensagem Pagador		

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

Autenticação mecânica - Recibo do pagador

BANCO ITAU | **341 - 7** | **34191.09008 38812.264521 24007.710007 1 11780000104144**

Local de pagamento					Vencimento
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO DO SISTEMA DE COMPENSACAO					19/08/2025
Cedente FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.LTDA 08.231.734/0001-93					Agencia / Conta 4522 / 400771
Data Documento 22/07/2025	N Documento 243174/1	Espécie DM	Aceite N	Data Processamento 22/07/2025	Nosso número 109/00388122-6
Uso Do Banco	Carteira 109	Espécie R$	Quantidade 0,00	Valor	Valor documento 1.041,44
Instrução (texto de responsabilidade do beneficiário) APOS VENCIMENTO COBRAR 0,31 POR DIA DE ATRASO APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO					(-) Desconto /Abatimento (-) Outras deduções (+) Mora / Multa
Sacado ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA 45.349.461/0020-75 RUA RUA DAS ROSAS 255 JARDIM PRIMAVERA LOUVEIRA SP 45.349.461/0020-75 Beneficiario final					(+) Outros acréscimos (=) Valor Cobrado

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

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

FUTURA

www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch.Junqueira

Cep: 18271-210 Tatuí/SP

Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3500-9398

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2 — 1

No. 243.174

SÉRIE: 0

Página 1 de 2

Chave de Acesso da NF-e
35250708231734000193550000002431741002651030

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

Protocolo de Autorização de Uso
135252042702551 22/07/2025 15:47

Natureza da Operação
VENDA DE MERCADORIA ADQ. OU RECEB. DE TERCEIROS

Inscrição Estadual	Inscrição Estadual do Subst. Tributário	CNPJ
687.161.985.111		08.231.734/0001-93

CONTATO DIRETO
SAC FUTURA

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social	CNPJ/CPF	Data da Emissão
6.017 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0020-75	22/07/2025

Endereço	Bairro/Distrito	Cep	Data de Saída/Entrada
RUA RUA DAS ROSAS 255	JARDIM PRIMAVERA	13294-334	22/07/2025

Município	Fone/Fax	UF	Inscrição Estadual	Hora de Saída
LOUVEIRA	(16)33748438	SP	ISENTO	

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

Razão Social	CNPJ	Inscrição Estadual
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0020-75	ISENTO

Endereço	Número	Bairro	CEP	Cidade	UF
RUA RUA DAS ROSAS	255	JARDIM PRIMAVERA	13294-334	LOUVEIRA	SP

FATURA

Dupl. : 243.174/ 1 Valor : 1.041,44 Vencto. 19/08/2025

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo de ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo de ICMS Sub	Valor do ICMS Sub	Valor Total dos Produtos
1.041,44	187,45	0,00	0,00	1.041,44

Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto / ICMS Desonerado	Outras despesas	Valor do IPI	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.041,44

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta (1 - emitente, 2 - destinatario)	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIR	1				12.270.745/0004-00

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual
ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200 GALPAO 11B KM	SUMARE	SP	671495090114

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido
2	CAIXAS			16,000	16,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

Cód. Produto / Serviço	Descrição do Produto/Serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
54858	FITA AUTOCLAVE 19MM X 30M MISSNER Lote : 910239S066 Val. 09/03/2028	48114110	000	5102	UND	20,00 20,00	5,490000	109,80	109,80	19,76		18,0	
569700	CLOREXIDINA 1% AQUOSA CX C/24FR X 100ML VICPHARMA Lote : M40243 Val. 01/04/2027	30039099	000	5102	CX	1,00 1,00	42,240000	42,24	42,24	7,60		18,0	
571973	AVENTAL TNT PROC BCO MANGA LONGA 50G PCT C/10UN DESCARTEE Lote : 9786/AV Val. 01/03/2028	63079010	000	5102	PCT	10,00 10,00	36,600000	366,00	366,00	65,88		18,0	
572993	INVOLUCRO P/ESTERILIZACAO 120X120 40G MEDIO C/50 DESCARTEE Lote : 1541/W Val. 01/04/2028	30059020	000	5102	PCT	1,00 1,00	93,000000	93,00	93,00	16,74		18,0	
573044	INVOLUCRO P/ESTERILIZACAO 40X40 50G PESADO C/50 DESCARTEE Lote : 9520/W Val. 30/09/2027	30059020	000	5102	PCT	1,00 1,00	22,000000	22,00	22,00	3,96		18,0	
573759	INVOLUCRO P/ESTERILIZACAO 60X60 40G LEVE C/40 VENKURI Lote : T3571801001 Val. 03/04/2028	56031240	000	5102	PCT	1,00 1,00	28,400000	28,40	28,40	5,11		18,0	

Recebemos de Futura Com.Prod.Médicos Hosp.Ltda (08.231.734/0001-93) os produtos/serviços constantes da nota fiscal indicada ao lado

NF-e
No. 243.174

Data de recebimento

Identificação e assinatura do recebedor

SÉRIE: 0

FUTURA

www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch.Junqueira

Cep: 18271-210 Tatuí/SP

Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3500-9398

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2 **1**

No. 243.174

SÉRIE: 0

Página 2 de 2

Chave de Acesso da NF-e

35250708231734000193550000002431741002651030

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

Protocolo de Autorização de Uso

135252042702551 22/07/2025 15:47

Natureza da Operação
VENDA DE MERCADORIA ADQ. OU RECEB. DE TERCEIROS

Inscrição Estadual	*Inscrição Estadual do Subst. Tributário*	*CNPJ*
687.161.985.111		08.231.734/0001-93

CONTATO DIRETO
SAC FUTURA

574287	TIRAS PARA TESTE DE GLICEMIA INDIVIDUALIZADA C/25 MEDISIGN VR MEDICAL/CEPALAB Lote : HZD10H1C1 Val. 09/04/2027	38221920	000	5102	CX	20,00 20,00	19,000000	380,00	380,00	68,40		18,0	

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal	*Valor Total dos Serviços*	*Base de Cálculo do ISSQN*	*Valor do ISSQN*

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares	*Reservado ao FISCO*
REG.:Sumaré N/P.277.103 Nº 60105 CONTRATO DE GESTAO 001-2024 PREFEITURA MUNICIPAL DE LOUVEIRA Empresa sob regime especial de Distribuidor Hospitalar, conforme Portaria CAT 116/2017 Conferir no ato da entrega. Reclamações após o prazo de 24 horas não serão aceitas. Em caso de divergências, registrar data e hora do recebimento no canhoto e no conhecimento. Termolábeis: devolução somente no ato.	

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

25/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 11:27:26
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.456-3

BCO DAYCOVAL S.A

70790001182119251470704799132982911750001180000
BENEFICIARIO:
OXYMED COM E LOC DE EQ MED HOS
NOME FANTASIA:
OXYMED COM E LOC DE EQ MED HOSP S A
CNPJ: 57.417.537/0001-79
BENEFICIARIO FINAL:
OXYMED COM E LOC DE EQ MED HOSP S A
CNPJ: 57.417.537/0001-79
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0020-75

NR. DOCUMENTO	81.802
DATA DE VENCIMENTO	16/08/2025
DATA DO PAGAMENTO	18/08/2025
VALOR DO DOCUMENTO	11.800,00
VALOR COBRADO	11.800,00

NR.AUTENTICACAO 7.8D0.777.903.1DA.B30

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 FEDERAL

BancoDaycoval **707-2** Comprovante de Entrega

Beneficiário	Agencia / Codigo Beneficiário	Motivo de nao entrega. (Para uso da empresa entregadora)
OXYMED COM E LOC DE EQUIP MEDI - CNPJ: 57.417.537/0001-	0001-9/0722749-5	[ ] Mudou-se [ ] Ausente [ ] Não existe nº. indicado
Pagador: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**	Nosso Número: 121/0047991329-8	[ ] Recusado [ ] Não procurado [ ] Endereço insuficiente
Vencimento: **16/08/2025** / Número do Documento: **0037547/01** / Espécie: **R$**	Valor do Documento: **11.800,00**	[ ] Desconhecido [ ] Falecido [ ] Outros (anotar no verso)

Recebemos o Titulo **com as características acima**	Data	Assinatura	Data	Assinatura

Local de Pagamento: **PAGAVEL EM QUALQUER AGÊNCIA BANCÁRIA, MESMO APÓS VENCIMENTO** — Data do Processamento: **01/08/2025**

BancoDaycoval **707-2** Recibo do Pagador

Local de Pagamento: PAGAVEL EM QUALQUER AGÊNCIA BANCÁRIA, MESMO APÓS VENCIMENTO — Vencimento: **16/08/2025**

Beneficiário: OXYMED COM E LOC DE EQUIP MEDI - CNPJ: 57.417.537/0001-79
RUA GUSTAVO DA SILVEIRA,1357 QUADRA16 VILA SANTA CATARINA, SAO PAULO/SP 04376006 Fone: — Agência / Código Beneficiário: 0001-9/0722749-5

Data do Documento	Numero do Documento	Especie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
01/08/2025	0037547/01	DS	N	01/08/2025	121/0047991329-8

Uso do Banco	Carteira	Especie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	121	R$			**11.800,00**

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)
PAGAVEL EM QUALQUER AGÊNCIA BANCÁRIA, MESMO APÓS VENCIMENTO
Notas Fiscais: 37547
Doc.:
Protestar em 5 dias corridos após o vencimento
Cobrar juros de R$ 3,93 por dia de atraso para pagamento .

(-) Desconto
(-) Outras Deducoes / Abatimento
(+) Mora / Multa / Juros
(+) Outros Acrescimos
(=) Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
RUA DAS ROSAS 255 - JARDIM PRIMAVERA, LOUVEIRA / SP - 13294334 — CPF / CNPJ: 45.349.461/0020-75

Beneficiário Final: — Código de Baixa:

PAGAVEL EM QUALQUER AGÊNCIA BANCÁRIA, MESMO APÓS VENCIMENTO
Notas Fiscais: 37547
Doc.:

Autenticação Mecânica

BancoDaycoval **707-2** 70790.00118 21192.514707 04799.132982 9 11750001180000

Local de Pagamento: PAGAVEL EM QUALQUER AGÊNCIA BANCÁRIA, MESMO APÓS VENCIMENTO — Vencimento: **16/08/2025**

Beneficiário: OXYMED COM E LOC DE EQUIP MEDI - CNPJ: 57.417.537/0001-79
RUA GUSTAVO DA SILVEIRA,1357 QUADRA16 VILA SANTA CATARINA, SAO PAULO/SP 04376006 Fone: — Agência / Código Beneficiário: 0001-9/0722749-5

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
01/08/2025	0037547/01	DS	N	01/08/2025	121/0047991329-8

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	121	R$			**11.800,00**

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)
PAGAVEL EM QUALQUER AGÊNCIA BANCÁRIA, MESMO APÓS VENCIMENTO
Notas Fiscais: 37547
Doc.:
Protestar em 5 dias corridos após o vencimento
Cobrar juros de R$ 3,93 por dia de atraso para pagamento .

(-) Desconto
(-) Outras Deducoes / Abatimento
(+) Mora / Multa / Juros
(+) Outros Acrescimos
(=) Valor Cobrado

Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
RUA DAS ROSAS 255 - JARDIM PRIMAVERA, LOUVEIRA / SP - 13294334 — CPF / CNPJ: 45.349.461/0020-75

Beneficiário Final: — Código de Baixa:

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

CONTRATO 13/2024 PREFEITURA MUNICIPAL DE JOANÓPOLIS - FONTE FEDERAL

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

OXYMED

RECIBO DE LOCAÇÃO

RECIBO DE LOCAÇÃO 37547 Pag.: 1 of 1

OXYMED COM E LOC DE EQUIP MEDICO HOSP S.A
RUA GUSTAVO DA SILVEIRA Nº1357 QUADRA16 CEP: 04376-006
VILA SANTA CATARINA SAO PAULO-SP
Fone/Fax: 115012-3799
E-mail: oxymed@oxymed.com.br
CNPJ: 57.417.537/0001-79 Inscr. Estadual: 111.719.554.115.

RAZAO SOCIAL / NOME	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0020-75	01/08/2025

ENDERECO	BAIRRO	CEP
RUA DAS ROSAS Nº 255,	JARDIM PRIMAVERA	13294-334

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL / RG
LOUVEIRA	(16)3374-8438	SP	ISENTO

NUMERO	VENCTO	VALOR	NUMERO	VENCTO	VALOR	NUMERO	VENCTO	VALOR
0037547/01	16/08/2025	11.800,00						

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	VL.UNITÁRIO	VL. TOTAL
AP	1	LOCAÇÃO DE RESPIRADOR DE TRANSPORTE MARCA DRAGER - MOD OXYLOG 3000 PLUS	1.950,00	1.950,00
--	0	C-14638 PAT.:RESPT35PE PERIODO DE 01/07/2025 a 31/07/2025	0,00	0,00
AP	1	LOCAÇÃO DE MONITOR MULTIP. (ECG/SPO2/PNI/T) MARCA DIXTAL MOD. DX2022DC	550,00	550,00
--	0	C-14638 PAT.:SEPT682PE PERIODO DE 01/07/2025 a 31/07/2025	0,00	0,00
AP	1	LOCAÇÃO DE ELETROCARDIÓGRAFO MARCA MINDRAY - MOD. BENEHEART R3	550,00	550,00
--	0	C-14639 PAT.:ECG209PE PERIODO DE 01/07/2025 a 31/07/2025	0,00	0,00
AP	1	LOCAÇÃO DE RESPIRADOR MARCA CAREFUSION - MOD. IX5	2.400,00	2.400,00
--	0	C-14640 PAT.:RESP627PE PERIODO DE 01/07/2025 a 31/07/2025	0,00	0,00
AP	1	LOCAÇÃO DE RESPIRADOR MARCA CAREFUSION - MOD. IX5	2.400,00	2.400,00
--	0	C-14640 PAT.:RESP822PE PERIODO DE 01/07/2025 a 31/07/2025	0,00	0,00
AP	1	LOCAÇÃO DE RESPIRADOR MARCA CAREFUSION - MOD. IX5	2.400,00	2.400,00
--	0	C-14640 PAT.:RESP958PE PERIODO DE 01/07/2025 a 31/07/2025	0,00	0,00
AP	1	LOCAÇÃO DE AUTOCLAVE MARCA STERMAX, MOD. GRAVITACIONAL SILENCIOSA FLEX 60L - BIVOLT	1.000,00	1.000,00
--	0	C-14641 PAT.:AUT14PE PERIODO DE 01/07/2025 a 31/07/2025	0,00	0,00
AP	1	LOCAÇÃO DE MONITOR MULTIP. (ECG/SPO2/PNI/T) MARCA DIXTAL MOD. DX2022DC	550,00	550,00
--	0	C-14671 PAT.:SEPT107PE PERIODO DE 01/07/2025 a 31/07/2025	0,00	0,00

OXYMED

CONTRATO DE GESTAO 001/2024 - ORGAO: PREFEITURA MUNICIPAL DE LOUVEIRA
77.39-0-02 - Aluguel de equipamentos científicos, médicos e hospitalares, sem operador
LOCAÇÃO DE BENS MOVEIS ISENTA DO ISS CONFORME LISTA DE SERVIÇO FEDERAL, LEI COMPLEMENTAR 116/2003
VALOR APROXIMADO DOS IMPOSTOS R$ 2.177,12 FONTE: IBPT
VENCIMENTO: 16/08/2025 - VALOR R$: 11.800,00

VALOR TOTAL: 11.800,00

Nº **37547**

Recebemos de OXYMED COM E LOC DE EQUIP MEDICO HOSP S.A, os serviços constantes neste recibo de locação

Data _____/_____/_____

Carimbo/Assinatura _____

25/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 11:27:26
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.456-3
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191090083881242452124007710007711780000143130
BENEFICIARIO:
FUTURA COM PROD MEDICOS
NOME FANTASIA:
FUTURA COM PROD MEDICOS
CNPJ: 08.231.734/0001-93
BENEFICIARIO FINAL:
FUTURA COM PROD MEDICOS
CNPJ: 08.231.734/0001-93
PAGADOR:
ASSOCIA O HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0020-75

NR. DOCUMENTO 81.803
DATA DE VENCIMENTO 19/08/2025
DATA DO PAGAMENTO 18/08/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.431,30
VALOR COBRADO 1.431,30
==========
NR.AUTENTICACAO 7.98F.7A0.F19.0CD.472
==========
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 FEDERAL

BANCO ITAU 341-7

Beneficiário	Vencimento	Valor Do Documento
FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.LTD, 08.231.734/0001-93 RUA DR GUALTER NUNES 100 CHACARA JUNQUEIRA TATUI SP 18271-210	19/08/2025	1.431,30
	(+) Outros Acréscimos	(+) Mora/Multa
	(-) Desconto/Abatimento	(-) Outras Deduções
Instrução (texto de responsabilidade do beneficiário) APOS VENCIMENTO COBRAR 0,43 POR DIA DE ATRASO APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO	Data Emissão 22/07/2025	(=) Valor Cobrado
	Agencia / Conta 4522 400771	
	Nosso Número 109/00388124-2	

Dados Do Pagador

Nome Do Pagador		Número Documento
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		243167/1
Endereço RUA RUA DAS ROSAS 255		
Bairro/Distrito JARDIM PRIMAVERA		
Município LOUVEIRA	Estado SP	Cep 45.349.461/0020-75
Mensagem Pagador		

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

Autenticação mecânica - Recibo do pagador

BANCO ITAU | 341 - 7 | **34191.09008 38812.424521 24007.710007 7 11780000143130**

Local de pagamento					Vencimento
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO DO SISTEMA DE COMPENSACAO					19/08/2025
Cedente FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.LTDA 08.231.734/0001-93					Agencia / Conta 4522 / 400771
Data Documento 22/07/2025	N Documento 243167/1	Espécie DM	Aceite N	Data Processamento 22/07/2025	Nosso número 109/00388124-2
Uso Do Banco	Carteira 109	Espécie R$	Quantidade 0,00	Valor	Valor documento 1.431,30
Instrução (texto de responsabilidade do beneficiário) APOS VENCIMENTO COBRAR 0,43 POR DIA DE ATRASO APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO					(-) Desconto /Abatimento (-) Outras deduções (+) Mora / Multa
Sacado ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA 45.349.461/0020-75 RUA RUA DAS ROSAS 255 JARDIM PRIMAVERA LOUVEIRA SP 45.349.461/0020-75 Beneficiario final					(+) Outros acréscimos (=) Valor Cobrado

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

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

FUTURA

www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch.Junqueira

Cep 18271-210 Tatuí/SP

Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3500-9398

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2 — 1

No. 243.167

SÉRIE: 0

Página 1 de 2

Chave de Acesso da NF-e

35250708231734000193550000002431671002650960

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

Protocolo de Autorização de Uso

135252042765425 22/07/2025 15:52

Natureza da Operação
VENDA DE MERCADORIA ADQ. OU RECEB. DE TERCEIROS

Inscrição Estadual	Inscrição Estadual do Subst. Tributário	CNPJ
687.161.985.111		08.231.734/0001-93

CONTATO DIRETO
SAC FUTURA

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social	CNPJ/CPF	Data da Emissão
6.017 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0020-75	22/07/2025

Endereço	Bairro/Distrito	Cep	Data de Saída/Entrada
RUA RUA DAS ROSAS 255	JARDIM PRIMAVERA	13294-334	22/07/2025

Município	Fone/Fax	UF	Inscrição Estadual	Hora de Saída
LOUVEIRA	(16)33748438	SP	ISENTO	

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

Razão Social	CNPJ	Inscrição Estadual
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0020-75	ISENTO

Endereço	Número	Bairro	CEP	Cidade	UF
RUA RUA DAS ROSAS	255	JARDIM PRIMAVERA	13294-334	LOUVEIRA	SP

FATURA

Dupl. : 243.167/ 1 Valor : 1.431,30 Vencto. 19/08/2025

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo de ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo de ICMS Sub	Valor do ICMS Sub	Valor Total dos Produtos
1.003,77	135,96	0,00	0,00	1.431,30

Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto / ICMS Desonerado	Outras despesas	Valor do IPI	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.431,30

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta (1 - emitente, 2 - destinatario)	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIR	1				12.270.745/0004-00

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual
ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200 GALPAO 11B KM	SUMARE	SP	671495090114

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido
6	CAIXAS			33,000	33,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

Cód. Produto / Serviço	Descrição do Produto/Serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
24457	LIDOCAINA 2% GELEIA 30G CX C/10 TB "XYLESTESIN" CRISTALIA Lote : 50024101 Val. 25/01/2027	30049043	000	5102	CX	1,00 1,00	55,600000	55,60	55,60	10,01		18,0	
569154	FLUMAZENIL 0,1MG/ML 5ML C/10 "FLUMAZIL" (C1) CRISTALIA Lote : 50026919 Val. 10/04/2027	30049069	000	5102	CX	2,00 2,00	93,300000	186,60	186,60	33,59		18,0	
572926	OLEO MINERAL 100% FR C/100ML AIRELA Lote : 25F0279 Val. 30/06/2027	30039099	000	5102	FR	5,00 5,00	3,220000	16,10	16,10	2,90		18,0	
574091	DOPAMINA 50MG/10ML SOL INJ CX C/50 "GENERICO" TEUTO BRASILEIRO Lote : 9074108 Val. 09/05/2027	30049039	000	5102	CX	1,00 1,00	147,000000	147,00	147,00	17,64		12,0	
574746	SOL FISIOLOGICA 0,9% 100ML CX C/60 FRASCOS FARMARIN Lote : G037425C Val. 08/04/2027	30049099	020	5102	CX	5,00 5,00	205,200000	1.026,00	598,47	71,82		12,0	

Recebemos de Futura Com.Prod.Médicos Hosp.Ltda (08.231.734/0001-93) os produtos/serviços constantes da nota fiscal indicada ao lado

NF-e
No. 243.167

Data de recebimento

Identificação e assinatura do recebedor

SÉRIE: 0

FUTURA

www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch.Junqueira

Cep: 18271-210 Tatuí/SP

Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3500-9398

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2 **1**

No. 243.167

SÉRIE: 0

Página 2 de 2

Chave de Acesso da NF-e

35250708231734000193550000002431671002650960

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

Protocolo de Autorização de Uso

135252042765425 22/07/2025 15:52

Natureza da Operação
VENDA DE MERCADORIA ADQ. OU RECEB. DE TERCEIROS

Inscrição Estadual	*Inscrição Estadual do Subst. Tributário*	*CNPJ*
687.161.985.111		**08.231.734/0001-93**

CONTATO DIRETO
SAC FUTURA

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal	*Valor Total dos Serviços*	*Base de Cálculo do ISSQN*	*Valor do ISSQN*

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares

REG.:Sumaré N/P.277.102

N ° 60104 CONTRATO DE GESTAO 001-2024 PREFEITURA MUNICIPAL DE LOUVEIRA
Empresa sob regime especial de Distribuidor Hospitalar, conforme Portaria CAT 116/2017
Conferir no ato da entrega. Reclamações após o prazo de 24 horas não serão aceitas. Em caso de divergências, registrar data e hora do recebimento no canhoto e no conhecimento.
Termolábeis: devolução somente no ato.

Reservado ao FISCO

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

25/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 11:27:26
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.456-3

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090082074986730373744260008111770000179919
BENEFICIARIO:
SISQUAL WORKFORCE M LTDA
NOME FANTASIA:
SISQUAL WORKFORCE M LTDA
CNPJ: 14.454.963/0001-70
BENEFICIARIO FINAL:
SISQUAL WORKFORCE M LTDA
CNPJ: 14.454.963/0001-70
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC
CNPJ: 45.349.461/0020-75

NR. DOCUMENTO	81.804
DATA DE VENCIMENTO	18/08/2025
DATA DO PAGAMENTO	18/08/2025
VALOR DO DOCUMENTO	1.799,19
VALOR COBRADO	1.799,19

NR.AUTENTICACAO B.AC1.9D7.BD9.49C.F4C

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 FEDERAL

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

Instruções

- **Imprima em impressora jato de tinta (ink jet) ou laser em qualidade normal ou alta (Não use modo econômico).**
- **Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) e margens mínimas à esquerda e à direita do formulário.**
- **Corte na linha indicada. Não rasure, risque, fure ou dobre a região onde se encontra o código de barras.**
- **Caso não apareça o código de barras no final, clique em F5 para atualizar esta tela.**

Recibo do Pagador

SISQUAL
14.454.963/0001-70
Av Paulista,1636 Andar 10 Conj 1 - Bela Vista
São Paulo - SP - CEP: 01310-200

Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09008 20749.867303 73744.260008 1 11770000179919

Beneficiário	Agência/Código do Beneficiário	Espécie	Quantidade	Nosso número
SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA - Endereço: Av Paulista,1636 Andar 10 Conj 1 - Bela Vista São Paulo - SP - CEP: 01310-200 - CNPJ: 14.454.963/0001-70	**7307 / 37442-6**	**R$**	**001**	**109/00207498-6**

Número do documento	CPF/CNPJ	Vencimento	Valor documento
11677	**14.454.963/0001-70**	**18/08/2025**	**1.799,19**

(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado

Pagador
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL - CNPJ: 45.349.461/0020-75
Rua Dr Orlando T Santos,50 - Williams
Garça - SP - CEP: 17402-064

Demonstrativo

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada

Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09008 20749.867303 73744.260008 1 11770000179919

Local de pagamento
Pagável em qualquer Banco até o vencimento

Vencimento: **18/08/2025**

Beneficiário
SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA - Endereço: Av Paulista,1636 Andar 10 Conj 1 - Bela Vista São Paulo - SP - CEP: 01310-200 - CNPJ: 14.454.963/0001-70

Agência/Código Beneficiário: **7307 / 37442-6**

Data do documento	No documento	Espécie doc.	Aceite	Data processamento
01/07/2025	**11677**	**DS**	**N**	**01/07/2025**

Nosso número: **109/00207498-6**

Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor Documento
	109	**R$**	**001**	**1799,19**

(=) Valor documento: **1.799,19**

Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)

(-) Desconto / Abatimentos

(-) Outras deduções

(+) Mora / Multa / Juros

(+) Outros acréscimos

(=) Valor cobrado

Pagador
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL - CNPJ: 45.349.461/0020-75
Rua Dr Orlando T Santos,50 - Williams
Garça - SP - CEP: 17402-064

Sacador/Avalista

Cód. baixa

Autenticação mecânica - **Ficha de Compensação**

Corte na linha pontilhada

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20250701u14454963000170

RPS Nº 11677, emitido em 01/07/2025

Número da Nota	**00011677**
Data e Hora de Emissão	**01/07/2025 14:49:33**
Código de Verificação	**I8WA-UM2R**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **14.454.963/0001-70** Inscrição Municipal: **4.396.776-0**

Nome/Razão Social: **SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA**

Endereço: **AV PAULISTA 1636, ANDAR 10 - BELA VISTA - CEP: 01310-200**

Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

CPF/CNPJ: **45.349.461/0020-75** Inscrição Municipal: **----**

Endereço: **Rua Dr Orlando T Santos 50 - Williams - CEP: 17402-064**

Município: **Garça** UF: **SP** E-mail: **financeiro@louveira.ahbb.org.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Aluguel de software, mensalidade e coud, FILIAL LOUVEIRA, Convenio no 0001/2024.

RETENCAO DE IR 1,5%: R$ 28,76
PIS/COFINS/CSLL 4,65%: R$ 89,14
Referente ao periodo: julho de 2025
FORMA DE PAGAMENTO: BOLETO BANCARIO COM VENCIMENTO PARA 18/08/2025

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 1.917,09

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	28,76	19,17	57,51	12,46

Código do Serviço

02800 - Licenciamento ou cessão de direito de uso de programas de computação, inclusive distribuição.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	1.917,09	2,90%	55,59	0,00

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 11677, emitido em 01/07/2025; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/08/2025;

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

25/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 11:27:26
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.456-3

BANCO DO BRASIL

00190000090128263862470242354317411780000210000
BENEFICIARIO:
TOLEDO DO BRASIL INDUSTRIA DE
NOME FANTASIA:
TOLEDO DO BRASIL INDUSTRIA DE BALAN
CNPJ: 59.704.510/0001-92
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE
CNPJ: 45.349.461/0020-75

NR. DOCUMENTO	81.805
NOSSO NUMERO	12826386270242354
CONVENIO	01282638
DATA DE VENCIMENTO	19/08/2025
DATA DO PAGAMENTO	18/08/2025
VALOR DO DOCUMENTO	2.100,00
VALOR COBRADO	2.100,00

NR.AUTENTICACAO 6.A2B.024.F6D.D2A.C19

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 FEDERAL

Instruções de Impressão

- Imprima em impressora jato de tinta (ink jet) ou laser em qualidade normal ou alta (Não use modo econômico).
- Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) e margens mínimas à esquerda e à direita do formulário.
- Caso tenha problemas ao imprimir, copie a sequência numérica abaixo e pague no caixa eletrônico ou no internet banking:

Linha Digitável: 00190.00009 01282.638624 70242.354317 4 11780000210000
Valor: R$ 2.100,00

CONTRATO DE GESTÃO 2024 PREFEITURA MUNICIPAL LOUVEIRA - FEDERAL

BANCO

Banco do Brasil S/A 001-9 **00190.00009 01282.638624 70242.354317 4 11780000210000**

Local de Pagamento: Pagável em qualquer banco até o vencimento — Vencimento: 19.08.2025

Beneficiário: TOLEDO DO BRASIL INDÚSTRIA DE BALAN LTDA. CNPJ: 59.704.510/0001-92 — Agência/Código Cedente: 1913-5/487-1

Data do Doc.	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Proc.	Nosso Número
22.07.2025	023105-3/001			22.07.2025	12826386270242354

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=)Valor do Documento
	1111	R$			2.100,00

Instruções:
Após o vencimento cobrar juros mora/dia de:
R$ 2,80 ao dia.
Valores expressos em Real (R$).

(-)Desconto/Abatimento
(-)Outras Deduções
(+)Mora/Multa
(+)Outros Acréscimos
(=)Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
RUA DAS ROSAS , 255
13294-334 JARDIM PRIMAVERA LOUVEIRA - SP
CNPJ: 45.349.461/0020-75
INSCR.: . .

Sacador/Avalista

Autenticação mecânica — **Recibo do Pagador**

BANCO

Banco do Brasil S/A 001-9 **00190.00009 01282.638624 70242.354317 4 11780000210000**

Local de Pagamento: Pagável em qualquer banco até o vencimento — Vencimento: 19.08.2025

Beneficiário: TOLEDO DO BRASIL INDÚSTRIA DE BALAN LTDA. CNPJ: 59.704.510/0001-92 — Agência/Código Cedente: 1913-5/487-1

Data do Doc.	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Proc.	Nosso Número
22.07.2025	023105-3/001			22.07.2025	12826386270242354

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=)Valor do Documento
	1111	R$			2.100,00

Instruções:
Após o vencimento cobrar juros mora/dia de:
R$ 2,80 ao dia.
Valores expressos em Real (R$).

(-)Desconto/Abatimento
(-)Outras Deduções
(+)Mora/Multa
(+)Outros Acréscimos
(=)Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
RUA DAS ROSAS , 255
13294-334 JARDIM PRIMAVERA LOUVEIRA - SP
CNPJ: 45.349.461/0020-75
INSCR.: . .

Sacador/Avalista

Código de Baixa:
--

Autenticação mecânica — **Ficha de Compensa**

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

Toledo do Brasil
Indústria de Balanças Ltda.

TOLEDO DO BRASIL INDÚSTRIA DE BALANÇAS LTDA

Rua Manoel Cremonesi, 1
São Bernardo do Campo - SP - CEP 09851-330
Telefone: 11 43569000 Fax 11 43569460
CNPJ: 59.704.510/0001-92

Número
023105

Nosso Pedido
40115906

NOTA DE DÉBITO DE LOCAÇÃO

DADOS DO CLIENTE
RAZÃO SOCIAL/NOME: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL(345927)
ENDEREÇO: RUA DAS ROSAS 255 JARDIM PRIMAVERA
CEP/Município: 13294-334 LOUVEIRA-SP
CNPJ: 45.349.461/0020-75
INSC. ESTADUAL: ISENTO
INSC. MUNICIPAL:

Emissão	Vencimento	Valor
22.07.2025	19.08.2025	R$ 2.100,00

ENDEREÇO DE COBRANÇA

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
RUA DAS ROSAS 255 JARDIM PRIMAVERA
13294-334 LOUVEIRA SP

VALOR POR EXTENSO DOIS MIL E CEM REAIS

Código	Descrição	Vl.Unit	Quant.	Total
2925-LOC	Locacao de Balancas (IX-5933) Valor total aproximado dos tributos R$ 291,27	2100,00	1.0	2100,00

SERVIÇO DE LOCAÇÃO DE BENS MÓVEIS NÃO SUJEITO AO ISS
NOS TERMOS DA LEI COMPLEMENTAR 116/03
Valor total aproximado dos tributos: R$ 291,27 , Lei Federal nº12.741/2012
APROVAÇÃO VIA E-MAIL FELIPPE MENEZESPERÍODO DE LOCAÇÃO DE 25.06.2025 A 24.07.2025CONTRATO DE GESTÃO 001/2024 - ÓRGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL D E LOUVEIRA

Total R$ 2.100,00

25/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 11:27:26
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.456-3

BANCO SICOOB S.A.

75691318370102188980100419360011811770000281550
BENEFICIARIO:
DESTRA APOIO E PREVENCAO EM S
NOME FANTASIA:
DESTRA APOIO E PREVENCAO EM SEGURA
CNPJ: 11.814.918/0001-90
BENEFICIARIO FINAL:
DESTRA APOIO E PREVENCAO EM SEGURA
CNPJ: 11.814.918/0001-90
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0020-75

NR. DOCUMENTO	81.806
DATA DE VENCIMENTO	18/08/2025
DATA DO PAGAMENTO	18/08/2025
VALOR DO DOCUMENTO	2.815,50
VALOR COBRADO	2.815,50

NR.AUTENTICACAO 1.F61.ADD.777.478.DD9

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 FEDERAL

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

SICOOB

Beneficiário		Vencimento	Valor do Documento
DESTRA - APOIO E PREVENCAO EM SEGURANCA DO TRABALH	**11.814.918/0001-90**	**18/08/2025**	**2.815,50**
ALTINO VAZ DE MELLO - 221		(+) Outros acréscimos	(+) Mora / Multa
CENTRO		(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções
Penápolis - SP	**16300-035**		
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)		Data de Emissão **11/08/2025**	(=) Valor cobrado
		Coop Contr/Cód. Beneficiário **3183/218898**	
		Nosso Número **41936**	

Dados do Pagador

Nome do pagador		Número do Documento
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASI		**5195**
Endereço **R DAS ROSAS 255**		
Bairro / Distrito **JARDIM LAGO AZUL**		
Munícipio **LOUVEIRA**	UF **SP**	CEP **13294-334**
Mensagem Pagador		

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

Autenticação mecânica - **Recibo do pagador**

SICOOB | 756 | **75691.31837 01021.889801 00419.360011 8 11770000281550**

Local de pagamento					Vencimento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					**18/08/2025**
Beneficiário					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário
DESTRA - APOIO E PREVENCAO EM SEGURANCA DO TRABALH				**11.814.918/0001-90**	**3183/218898**
Data do documento	N. documento	Espécie	Aceite	Data processamento	Nosso número
11/08/2025	**5195**	**DSI**	**N**	**11/08/2025**	**41936**
Uso do Banco	Carteira / Espécie	Quantidade	Valor		Valor documento
	1 **Real**	**0,00**			**2.815,50**
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras deduções
EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 3183 SICOOB NOSSO					(+) Mora / Multa
Pagador					(+) Outros acréscimos
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASI				**45.349.461/0020-75**	
R DAS ROSAS 255					
JARDIM LAGO AZUL					(=) Valor cobrado
LOUVEIRA - SP				**13294-334**	
Beneficiário final					

Autenticação mecânica - **Ficha de compensação**

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota	**5195**
Data de Emissão	**11/08/2025**
Data e Hora da Competência	**11/08/2025 às 15:43:16**
Código de Verificação	0000-0000-2476

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ	11.814.918/0001-90	**Cód. Mobiliário**	76568	**Insc. Mun.**	2.299.2065
Nome	DESTRA - APOIO E PREV EM SEG DO TRABALHO LTDA ME			**RG/IE**	521.154.679.119
Logradouro	RUA-ALTINO VAZ DE MELLO			**Número**	221
Bairro	CENTRO			**CEP**	16300-035
Município	PENÁPOLIS			**UF**	SP

Autenticação

Situação Não Optante do Simples Nacional

Telefones

E-Mail's

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	45.349.461/0020-75	**RG/IE**	
Inscrição Mun.		**Cód. Mobiliário**	0
Nome	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
E-mail	ger.rh@ahbb.org.br;	**Telefone**	
Inf. Comp.			
Logradouro	RUA R DAS ROSAS	**Número**	255
Bairro	JARDIM LAGO AZUL	**CEP**	13294-334
Município	LOUVEIRA	**UF**	SP
Complemento	.	**País**	BRASIL

INFORMAÇÕES DA IMPORTAÇÃO

Data e Hora	11/08/2025 **ás** 15:44:18	**Lote**	2476
Número do RPS	0000-0000-2476	**Sequência**	2476

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
1596	ASSESSORIA EM SEGURANCA DO TRABALHO REF. A 07/2025	3.000,0000	1,00	0,00	3.000,00

Valor Total dos Serviços - R$3.000,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Ref. Convenio 001/2024 - mes: 07/2025

TRIBUTOS

PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	IR (R$)	CSLL (R$)	Outras Retenções (R$)	Outros Tributos (R$)
19,50	90,00		45,00	30,00		

CIDE (R$)	IOF (R$)	IPI (R$)	ICMS (R$)

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 3.000,00

Item da Lista

17.01-ASSESSORIA OU CONSULTORIA DE QUALQUER NATUREZA, NÃO CONTIDA EM OUTROS ITENS DESTA LISTA; ANÁLISE, EX

Operação	Deduçao de Materiais/Equipamentos	Responsável pelo imposto	Desconto de Participação
Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos	Não	Prestador dos Serviços	

Situação da Nota Fiscal	Local do Serviço
Normal	Dentro do Município

Aliquota (%)	Base de Cálc. (R$)	Vlr. Total das Deduções (R$)	Vlr. Total Retido (R$)	Vlr. do ISS (R$)
3,0000	3.000,00	0,00	184,50	90,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 2.815,50

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

NENHUMA INFORMAÇÃO COMPLEMENTAR REGISTRADA

Recebi(emos) do Prestador: DESTRA - APOIO E PREV EM SEG DO TRABALHO LTDA ME CNPJ: 11.814.918/0001-90

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º **5195** emitida em **11/08/2025** às **15:43:16** - Cód Verif **0000-0000-2476**
Condições de Pagamento: Vencimento: 11/08/2025 Valor Total R$ **3.000,00** Valor Líquido R$ **2.815,50**
Ass: _____ em _____/_____/_____,
Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS

Secretaria Municipal da Fazenda

Carta de Correção da NFS-e

Nº 1 ANEXADA EM 15/08/2025

Número da Nota	**5195**
Data e Hora da Competência	**15/08/2025 às 10:53:00**
Código de Verificação	5314-1090-5710

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ	11.814.918/0001-90	**Cód. Mobiliário**	76568	**Insc. Mun.**	2.299.2065
Nome	DESTRA - APOIO E PREV EM SEG DO TRABALHO LTDA ME			**IE**	521.154.679.119
Logradouro	RUA-ALTINO VAZ DE MELLO			**Número**	221
Bairro	CENTRO			**CEP**	16300-035
Município	PENÁPOLIS			**UF**	SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	45.349.461/0020-75	**IE**	
Inscrição Mun.		**Cód. Mobiliário**	0
Nome	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Logradouro	RUA R DAS ROSAS	**Número**	255
Bairro	JARDIM LAGO AZUL	**CEP**	13294-334
Município	LOUVEIRA	**UF**	SP
Complemento	.		

INFORMAÇÕES ALTERADAS

Campo	Nota Fiscal Eletrônica	Carta de Correção
Observação da Nota	Ref. Convenio 001/2024 - mes: 07/2025	Contrato de Gestão 001/2024 - Órgão: Prefeitura Municipal de Louveira

OUTRAS INFORMAÇÕES

Motivo Faltando informações

Carta de Correção Nº **1** emitida em **15/08/2025** às **10:53:00 -** Cód Verif **5314-1090-5710**
Usuário: **DESTRA - APOIO E PREV EM SEG DO TRABALHO LTDA ME**

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
25/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 11.27.26
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.456-3

==========

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras 85880000491-7 08000385252-9
32071625230-2 45614832021-0
Data do pagamento 19/08/2025
Numero do Documento 07.16.25230.4561483-2
Valor Total 49.108,00

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 081901
AUTENTICACAO SISBB: 2.227.1E1.A8A.386.2FB

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

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

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
45.349.461/0001-02	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento
Julho/2025	20/08/2025	07.16.25230.4561483-2

Observações

Nº Recibo Declaração: 50000374422644

Pagar este documento até

20/08/2025

Valor Total do Documento

49.108,00

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ 06 IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ PA:07/2025 Vencimento:20/08/2025	11.131,64			11.131,64
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV 07 RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV PA:07/2025 Vencimento:20/08/2025	34.936,46			34.936,46
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:07/2025 Vencimento:20/08/2025 CNPJ Prestador:02.257.365/0001-21	3.039,90			3.039,90
	Totais	**49.108,00**			**49.108,00**

SENDA (Versão:5.2.7) Página: 1 / 1 18/08/2025 08:47:02

85880000491 7 08000385252 9 32071625230 2 45614832021 0

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85880000491 7 | 08000385252 9 | 32071625230 2 | 45614832021 0

CNPJ:	45.349.461/0001-02
Número:	07.16.25230.4561483-2
Pagar até:	20/08/2025
Valor:	49.108,00

Pague com o PIX

IMPOSTO	CONTA FINANCEIRA	CPF/CNPJ	NRO DOCTO	DATA DOCTO	VALOR DOCTO	VALOR IMPOSTO	VENCIMENTO	CENTRO DE CUSTO
CSLL/PIS/COFINS NOTA	LEMES E TRONCOSO GESTÃO E SAÚDE	031.275.474/0001-70	603	02/07/2025	R$ 662.000,00	R$ 30.783,00	20/08/2025	LOUVEIRA
CSLL/PIS/COFINS NOTA	JR PLUS DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA	029.618.586/0001-34	101	01/07/2025	R$ 25.000,00	R$ 1.162,50	20/08/2025	LOUVEIRA
CSLL/PIS/COFINS NOTA	WANER LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS LTDA EPP	003.560.868/0004-87	774	17/07/2025	R$ 14.769,32	R$ 686,77	20/08/2025	LOUVEIRA
CSLL/PIS/COFINS NOTA	DESTRA - APOIO E PREV EM SEG DO TRABALHO LTDA ME	011.814.918/0001-90	5125	11/07/2025	R$ 3.000,00	R$ 139,50	20/08/2025	LOUVEIRA
CSLL/PIS/COFINS NOTA	SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA	014.454.963/0001-70	11677	01/07/2025	R$ 1.917,09	R$ 89,14	20/08/2025	LOUVEIRA
CSLL/PIS/COFINS NOTA	BRUCTOR PARTNERS SAUDE LTDA	006.995.838/0001-49	25	08/07/2025	R$ 10.500,00	R$ 488,25	20/08/2025	LOUVEIRA
CSLL/PIS/COFINS NOTA	BRUCTOR PARTNERS SAUDE LTDA	006.995.838/0001-49	23	07/07/2025	R$ 6.500,00	R$ 302,25	20/08/2025	LOUVEIRA
CSLL/PIS/COFINS NOTA	PRATIKA LTDA	002.257.365/0001-21	62072	11/07/2025	R$ 27.635,42	R$ 1.285,05	20/08/2025	LOUVEIRA
						R$ 34.936,46		

IMPOSTO	CONTA FINANCEIRA	CPF/CNPJ	NRO DOCTO	DATA DOCTO	VALOR DOCTO	VALOR IMPOSTO	VENCIMENTO	CENTRO DE CUSTO
INSS NOTA	PRATIKA LTDA	002.257.365/0001-21	62072	11/07/2025	R$ 27.635,42	R$ 3.039,90	20/08/2025	LOUVEIRA
						R$ 3.039,90		

IMPOSTO	CONTA FINANCEIRA	CPF/CNPJ	NRO DOCTO	DATA DOCTO	VALOR DOCTO	VALOR IMPOSTO	VENCIMENTO	CENTRO DE CUSTO
IRRF NOTA	LEMES E TRONCOSO GESTÃO E SAÚDE	031.275.474/0001-70	603	02/07/2025	R$ 662.000,00	R$ 9.930,00	20/08/2025	LOUVEIRA
IRRF NOTA	JR PLUS DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA	029.618.586/0001-34	101	01/07/2025	R$ 25.000,00	R$ 375,00	20/08/2025	LOUVEIRA
IRRF NOTA	WANER LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS LTDA EPP	003.560.868/0004-87	774	17/07/2025	R$ 14.769,32	R$ 221,54	20/08/2025	LOUVEIRA
IRRF NOTA	DESTRA - APOIO E PREV EM SEG DO TRABALHO LTDA ME	011.814.918/0001-90	5125	11/07/2025	R$ 3.000,00	R$ 45,00	20/08/2025	LOUVEIRA
IRRF NOTA	SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA	014.454.963/0001-70	11677	01/07/2025	R$ 1.917,09	R$ 28,76	20/08/2025	LOUVEIRA
IRRF NOTA	BRUCTOR PARTNERS SAUDE LTDA	006.995.838/0001-49	25	08/07/2025	R$ 10.500,00	R$ 157,50	20/08/2025	LOUVEIRA
IRRF NOTA	BRUCTOR PARTNERS SAUDE LTDA	006.995.838/0001-49	23	07/07/2025	R$ 6.500,00	R$ 97,50	20/08/2025	LOUVEIRA
IRRF NOTA	PRATIKA LTDA	002.257.365/0001-21	62072	11/07/2025	R$ 27.635,42	R$ 276,34	20/08/2025	LOUVEIRA
						R$ 11.131,64		

20/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:09:42
306203062 SEGUNDA VIA 0005
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.456-3
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 20/08/2025
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.829
VALOR TOTAL 33.184,33
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOCIACAO B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.829-6
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.456
==========
NR.AUTENTICACAO E.0F8.754.C71.DBA.2FF

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

AHBB | REDE SANTA CASA

ENCARGOS (COMP. 07-2025)							
CENTRO DE CUSTO	INSS FOLHA	INSS PISO	IRRF FOLHA	IRRF PISO	FGTS FOLHA	FGTS CONSIGNADO	FGTS PISO
TABOÃO MISTA	R$ 137.667,10	R$ -	R$ 111.260,93	R$ -	R$ 113.959,73	R$ 14.766,92	R$ -
BILAC	R$ 7.406,22	R$ 968,94	R$ 1.000,43	R$ 1.854,52	R$ 6.604,51	R$ -	R$ 628,41
GABRIEL	R$ 1.937,74	R$ -	R$ 685,52	R$ -	R$ 1.755,23	R$ 1.651,98	R$ -
PIACATU	R$ 1.105,90	R$ -	R$ 396,99	R$ -	R$ 1.016,20	R$ -	R$ -
GARÇA HSL	R$ 52.777,32	R$ -	R$ 11.070,48	R$ -	R$ 48.704,00	R$ 7.253,04	R$ -
GARÇA MEDIA	R$ 56.522,86	R$ -	R$ 19.692,83	R$ -	R$ 47.870,32	R$ 10.251,21	R$ -
GARÇA UTI	R$ 15.108,36	R$ -	R$ 4.740,95	R$ -	R$ 12.684,50	R$ 1.972,77	R$ -
ITAPOLIS SANTA CASA/MATRIZ	R$ 267,66	R$ -	R$ -	R$ -	R$ 249,50	R$ -	R$ -
ITAPOLIS	R$ 10.651,28	R$ 226,84	R$ 4.300,52	R$ 249,36	R$ 11.992,59	R$ 1.427,37	R$ -
LOUVEIRA	R$ 30.732,11	R$ -	R$ 12.237,84	R$ -	R$ 33.184,33	R$ 5.642,68	R$ -
SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	R$ 26.509,51	R$ -	R$ 5.010,15	R$ -	R$ 704,32	R$ -	R$ -
PA SÃO DIMAS	R$ 13.845,94	R$ 737,48	R$ 3.263,33	R$ 887,80	R$ 12.719,33	R$ 126,67	R$ 532,37
UPA SÃO DIMAS - LARISSA CNPJ ANNA CINTRA	R$ 507,18	R$ -	R$ 309,03	R$ -	R$ 398,62	R$ -	R$ -
ARAGUARI UPA	R$ 54.146,90	R$ -	R$ 26.024,04	R$ -	R$ 48.759,50	R$ 1.293,16	R$ -
ARAGUARI FAST TRACK	R$ 418,35	R$ -	R$ -	R$ -	R$ 431,71	R$ -	R$ -
ARAGUARI URGENCIA E EMERGENCIA	R$ 1.347,83	R$ -	R$ -	R$ -	R$ 1.232,86	R$ -	R$ -
BRAGANÇA PAULISTA /MATRIZ	R$ 1.956,89	R$ -	R$ 772,61	R$ -	R$ 1.677,90	R$ -	R$ -
PIRACICABA/MATRIZ	R$ 13.071,80	R$ -	R$ 2.989,21	R$ -	R$ 12.113,39	R$ -	R$ -
HOSPITAL TIMOTEO	R$ 62.710,50	R$ 25.528,51	R$ 14.478,82	R$ 16.448,91	R$ 58.425,36	R$ -	R$ 18.256,62
UPA TIMOTEO	R$ 22.767,59	R$ 7.148,81	R$ -	R$ -	R$ 21.658,32	R$ -	R$ 5.048,85
TOTAL IMPOSTOS FUNCIONÁRIOS:	**R$ 511.459,04**	**R$ 34.610,58**	**R$ 218.233,68**	**R$ 19.440,59**	**R$ 436.142,22**	**R$ 44.385,80**	**R$ 24.466,25**
						TOTAL GERAL DCTF (INSS + IRRF):	**R$ 783.743,89**
						TOTAL FGTS SEM CONSIGNADO:	**R$ 460.608,47**
						TOTAL GERAL FGTS:	**R$ 504.994,27**

GFD - Guia do FGTS Digital

FGTS Digital

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

CPF/CNPJ do Empregador	Nome/Razão Social do Empregador	Pagar este documento até
45.349.461	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	20/08/2025 às 21:59:59 (Brasília)

Núm. de Pág.	Identificador	Tag	Valor a recolher
1	0125082087370332-2	45349461 07/2025 MENSAL	504.994,27

Composição do Documento

Informações de recolhimentos do FGTS

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
07/2025	1544	460.608,47	0,00	0,00	0,00	460.608,47
Total FGTS:		**460.608,47**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**460.608,47**

Informações de recolhimentos do Consignado

Competência	Consignado	Total
07/2025	44.385,80	44.385,80
Total Consignado:	**44.385,80**	**44.385,80**

Total da Guia: **504.994,27**

Observações

Data de geração da Guia: 20/08/2025 às 01:06:55 - Página 1/1

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

FGTS FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO

PIX Copia e Cola:

00020101021226900014br.gov.bcb.pix2568pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/d3712ba5708c4d5d8b2ee05c4b31822e5204000053039865802BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Brasilia62070503***63046E36

Payload Location:

pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/d3712ba5708c4d5d8b2ee05c4b31822e

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

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores Consignado:** 91 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/08/2025 **Total da Guia (Consignado):** 504.994,27

Relação de Trabalhadores

Comp. Apuração	Vencimento	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Número do Contrato	Instituição Financeira	Valor Consignado na Guia
07/2025	20/08/2025	ADRIANA MARIA DA SILVA	5714	174.580.258-40	0131871932	079	570,90
07/2025	20/08/2025	ADRIANA MARIA DA SILVA	5714	174.580.258-40	0132193528	079	171,27
07/2025	20/08/2025	ALEX APARECIDO FERREIRA	2983	311.981.278-13	000000005633425	935	590,29
07/2025	20/08/2025	ALISSON ROANE DA SILVA SANTOS	6195	439.857.138-80	178494245	001	1.460,89
07/2025	20/08/2025	AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	2494	400.005.588-77	000000003149453	935	210,91
07/2025	20/08/2025	AMANDA LAIZA DA SILVA DE CARVALHO	8712	381.105.098-27	1529201955	121	263,96
07/2025	20/08/2025	AMANDA LEITE MACHADO	8632	378.318.698-67	142600000020672	426	461,50
07/2025	20/08/2025	AMANDA MARTINS BALBINO	7213	422.723.068-37	000000103408304	935	400,00
07/2025	20/08/2025	ANA LAURA RIBEIRO AGOSTINI	9301	437.756.788-83	182448489	001	422,22
07/2025	20/08/2025	ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS	5065	293.766.368-05	000000100912706	935	491,12
07/2025	20/08/2025	ANDREA MARIA MEIRELLES MACHADO PARENTE	7913	267.051.478-22	190300013940123	903	147,00
07/2025	20/08/2025	ANDREIA SOARES DE MELO COSTA	7859	130.348.536-29	0165816077ASD	329	405,67
07/2025	20/08/2025	ANGELA MARIA CANDIDO	8616	328.960.728-37	1526681666	121	356,45
07/2025	20/08/2025	BRUNO MAXIMIANO	4442	436.421.968-10	0131882071	079	577,66
07/2025	20/08/2025	CAMILA PRINCESA LEANDRO ELOY	8531	468.013.968-46	178911799	001	1.180,90
07/2025	20/08/2025	CAROLAINE MIRANDA DOS SANTOS	7806	461.367.318-60	0129690316	079	650,89
07/2025	20/08/2025	CAROLINE SOCORRO DOS SANTOS	8392	470.350.578-97	180316743	001	642,52
07/2025	20/08/2025	CASSIA FERNANDA CAMPANHA GARCIA	4956	446.870.098-08	0129260256	079	377,51
07/2025	20/08/2025	CESAR ALVES PEREIRA	7047	385.294.788-00	0129063230	079	252,59
07/2025	20/08/2025	DANILO CORREA	2515	336.502.058-66	180570276	001	693,61
07/2025	20/08/2025	DEISIANE MACIEL TELES	8586	396.271.268-29	0127820291	079	450,88
07/2025	20/08/2025	DEISIANE MACIEL TELES	8586	396.271.268-29	182937300	001	47,45
07/2025	20/08/2025	DEISIANE MACIEL TELES	8586	396.271.268-29	182938208	001	18,98
07/2025	20/08/2025	DEISIANE MACIEL TELES	8586	396.271.268-29	182983751	001	16,61
07/2025	20/08/2025	EDNA OLIVEIRA FARIAS	7054	371.635.618-22	0128459160	079	531,54
07/2025	20/08/2025	EDNA PEDRO GOMES	7316	148.915.558-90	142600000019889	426	994,62
07/2025	20/08/2025	FABIO FRANCISCO FERREIRA DE OLIVEIRA	7866	291.582.478-90	190300014023758	903	609,86
07/2025	20/08/2025	FERNANDA DE OLIVEIRA RAMOS	8666	372.418.278-30	0128088909	079	495,98
07/2025	20/08/2025	FRANCIEUDA ALVES GOMES	8463	367.544.388-43	182139222	001	644,27
07/2025	20/08/2025	FRANCINE RODRIGUES GOMES MENDONCA	2697	222.958.788-96	10758174	104	450,62
07/2025	20/08/2025	GABRIELA FALAVINHA M LIMA	8639	477.005.118-29	190300014096455	903	124,18
07/2025	20/08/2025	GABRIELA POLOTTO VOSS	8381	450.311.038-17	179258621	001	710,86
07/2025	20/08/2025	GABRIELA POLOTTO VOSS	8381	450.311.038-17	183404290	001	41,60
07/2025	20/08/2025	GABRIELA SABRINA DE OLIVEIRA	8961	358.398.698-99	181013602	001	719,47
07/2025	20/08/2025	GEANA APARECIDA MOREIRA COSTA	8598	274.310.598-41	190300014103724	903	347,43
07/2025	20/08/2025	GILMARA SANTOS LOPES	7871	318.707.628-94	1526908757	121	374,19
					Total Consignado		44.385,80

FGTS Digital

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores Consignado:** 91 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/08/2025 **Total da Guia (Consignado):** 504.994,27

Relação de Trabalhadores

Comp. Apuração	Vencimento	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Número do Contrato	Instituição Financeira	Valor Consignado na Guia
07/2025	20/08/2025	GIOVANA PRANDI DE ALMEIDA CALDERONI	7746	256.346.418-88	0128929007	079	335,01
07/2025	20/08/2025	GISELE MORETTI DE AQUINO	5075	288.043.738-57	000000005661322	935	93,67
07/2025	20/08/2025	ISABELA MORETTI DE AQUINO BATISTA PAIVA	5064	461.632.508-18	000000006569370	935	389,00
07/2025	20/08/2025	ISABELA MORETTI DE AQUINO BATISTA PAIVA	5064	461.632.508-18	0182549018IMD	329	212,97
07/2025	20/08/2025	JAILTON SILVA DE OLIVEIRA	8486	218.699.168-32	190300014007264	903	612,77
07/2025	20/08/2025	JAMILE FERNANDES CARVALLO DE SOUZA	3938	323.198.098-48	000000004510080	935	636,47
07/2025	20/08/2025	JANAINA FERNANDES LISBOA	8622	112.404.416-73	190300013930115	903	315,15
07/2025	20/08/2025	JANAINA ZANINI DE ALMEIDA CHIGUSA	8498	401.828.898-07	0165831937JZD	329	194,57
07/2025	20/08/2025	JAQUELINE SOUZA GAMA	4137	480.702.188-51	000000003636210	935	391,84
07/2025	20/08/2025	JOYCE MARIA PEREIRA DE AMORIM	7168	379.985.988-83	000000007264614	935	744,22
07/2025	20/08/2025	JULIANA GUARANY SILVA	7436	320.871.028-30	0168368477JGS	329	318,55
07/2025	20/08/2025	KAREN SUELLEN TORRES FARIAS ARTILHEIRO	8882	374.118.348-23	190300014201082	903	272,52
07/2025	20/08/2025	KEITH PEREIRA DA SILVA	7445	391.247.758-27	0128638041	079	88,77
07/2025	20/08/2025	LEANDRO PEDROSO TOME	7030	397.543.588-77	0129609508	079	1.007,33
07/2025	20/08/2025	LEIDIMAR FERNANDES DE SOUZA	8677	246.164.138-27	179110219	001	324,20
07/2025	20/08/2025	LEILIANE VIEIRA SOARES	8661	378.216.928-08	0129055838	079	378,89
07/2025	20/08/2025	LILIAN DE SOUZA PUCCA	7752	281.335.618-25	190300013887447	903	140,45
07/2025	20/08/2025	LUCAS DE LIMA SOARES	7011	482.681.828-90	0129387611	079	627,00
07/2025	20/08/2025	LUCILENE CATIA MUNHOZ	4958	283.161.818-51	000000103379866	935	464,18
07/2025	20/08/2025	LUCINEIA APARECIDA DOMINGUES	8793	294.308.208-26	180930659	001	308,81
07/2025	20/08/2025	MARCIA RUBIA ALVES DE OLIVEIRA	7493	134.596.408-04	12284920	104	94,00
07/2025	20/08/2025	MARIA EDUARDA AVILA BERNARDES	9118	153.873.606-32	182258534	001	217,88
07/2025	20/08/2025	MARIA LUCIA SANTIAGO CARNEIRO	8286	666.470.883-34	000000012006092	935	577,00
07/2025	20/08/2025	MARIA REGINA DA SILVA	2674	082.239.658-01	142600000016438	426	129,89
07/2025	20/08/2025	MARIELE MENDES DA SILVA	9294	429.088.218-85	183122708	001	129,07
07/2025	20/08/2025	MARIELE MENDES DA SILVA	9294	429.088.218-85	183123401	001	129,07
07/2025	20/08/2025	MARISA BARBOSA DOS SANTOS	7532	349.253.668-90	181344010	001	783,97
07/2025	20/08/2025	MARIZA FRANCISCO DOS SANTOS	8894	024.068.474-54	142600000058029	426	425,69
07/2025	20/08/2025	MARLY APARECIDA LUIZ	2678	262.757.998-38	000000004388726	935	491,12
07/2025	20/08/2025	MATEUS NASCIMENTO DE OLIVEIRA TERCA	58162	452.753.938-81	000000004140082	644	413,44
07/2025	20/08/2025	MATHEUS DA SILVA MUFALO	3709	472.439.828-08	190300013929832	903	364,77
07/2025	20/08/2025	MATHEUS HENRIQUE DE ARIMATEIA PINTO	9523	477.113.578-93	011704cb442dfd1	386	385,17
07/2025	20/08/2025	NATHALYA CARDOSO DE SOUZA DIAS	9188	120.650.516-80	190300014215794	903	706,90
07/2025	20/08/2025	PATRICIA PORFIRIO	7041	308.083.188-88	0129968731	079	617,64
07/2025	20/08/2025	PRISCILA DIAS BATISTA	2590	400.940.688-79	0129871468	079	103,98
07/2025	20/08/2025	PRISCILA DIAS BATISTA	2590	400.940.688-79	500002484565	335	97,62
07/2025	20/08/2025	RAISA CRISTINA DE OLIVEIRA MARQUES	9055	484.049.658-70	190300014085297	903	269,31
					Total Consignado		44.385,80

FGTS Digital

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores Consignado:** 91 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/08/2025 **Total da Guia (Consignado):** 504.994,27

Relação de Trabalhadores

Comp. Apuração	Vencimento	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Número do Contrato	Instituição Financeira	Valor Consignado na Guia
07/2025	20/08/2025	REGIANE DO CARMO CRUZ	8544	319.830.968-90	179978408	001	469,43
07/2025	20/08/2025	REGINA BORGES SILVA	8786	288.671.958-75	181288977	001	318,59
07/2025	20/08/2025	RENAN VITOR DA SILVA OLIVEIRA	8414	423.314.388-62	1526266482	121	325,04
07/2025	20/08/2025	RICIELLI SAMARA MAXIMIANO DA SILVA	8671	476.860.258-45	1529673928	121	272,29
07/2025	20/08/2025	RONILSON FERNANDES DE AZEVEDO	8648	043.299.555-20	178995272	001	889,55
07/2025	20/08/2025	ROSANA REGINA MENDES PEREIRA	8485	355.403.508-47	10348099	104	567,13
07/2025	20/08/2025	ROSANGELA FRANCO DOS SANTOS	7172	181.001.788-28	000000009201516	935	389,12
07/2025	20/08/2025	ROSANGELA FRANCO DOS SANTOS	7172	181.001.788-28	500002494986	335	97,52
07/2025	20/08/2025	ROSANGELA MONTEIRO DA SILVA	8345	111.341.546-07	178037266	001	533,53
07/2025	20/08/2025	ROSANGELA MONTEIRO DA SILVA	8345	111.341.546-07	182439378	001	65,41
07/2025	20/08/2025	ROSIMARY LISSER DE SOUZA	8523	170.652.648-23	000000102845934	644	441,00
07/2025	20/08/2025	SAMIRA CASSIA SANTOS FUZETO ROPELLE	8861	304.515.978-85	1526253682	121	126,67
07/2025	20/08/2025	SERGIO SILVA DOS REIS	8310	079.114.928-59	180347139	001	320,70
07/2025	20/08/2025	SUSANA CANDIDA DOMINGUES SILVA	7650	226.576.448-56	190300014251826	903	196,90
07/2025	20/08/2025	TAIZA DA SILVA BRITO FERREIRA	7865	326.150.048-40	0128728161	079	915,47
07/2025	20/08/2025	TELMA APARECIDA ZANONI GONCALVES	8908	102.264.728-84	0127904113	079	695,96
07/2025	20/08/2025	VAGNER BISPO ANTONIO	8699	310.857.888-06	179101309	001	766,21
07/2025	20/08/2025	VALDINEI APARECIDO NOVAIS	8268	262.305.118-60	0131165383	079	1.085,57
07/2025	20/08/2025	VALDINEI APARECIDO NOVAIS JUNIOR	8410	096.860.479-05	178465457	001	1.582,97
07/2025	20/08/2025	VALERIA APARECIDA LOPES	5092	289.413.338-30	000000101441144	935	520,51
07/2025	20/08/2025	VANESSA SOUZA DE CARVALHO	8673	300.946.268-98	181115475	001	50,91
07/2025	20/08/2025	VANICLEIA ALVES DE SOUZA MIGUEL	8476	027.583.135-37	0128689444	079	664,24
07/2025	20/08/2025	VERIDIENE BEATRIZ DOS SANTOS GUIMARAES JESUS	9305	083.440.906-28	182710368	001	368,38
07/2025	20/08/2025	VERONICA HELLEM GONCALVES	7682	228.941.688-61	000000004546629	644	603,64
07/2025	20/08/2025	VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SANTOS	2695	395.994.458-64	000000004606730	935	535,03
07/2025	20/08/2025	VIVIANE DA CONCEICAO CAMARA	8312	286.667.818-40	1531545645	121	189,98
07/2025	20/08/2025	VLADEMIR DADA	7762	071.892.168-20	190300114198150	903	199,45
07/2025	20/08/2025	WASHINGTON GOMES MENDES	2625	315.679.078-81	178147081	001	495,31
					Total Consignado		44.385,80

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1544 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/08/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 504.994,27

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0001-02 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
07/2025		ADALTIVA ALVES GAMA	10473	544.596.806-53	101	20/08/2025	Mensal	588,40	47,07	0,00	0,00	0,00	47,07
07/2025		ADRIANA CRISTINA DE ALMEIDA CORRER T	10244	285.200.558-18	101	20/08/2025	Mensal	5.031,85	402,54	0,00	0,00	0,00	402,54
07/2025		ALESSANDRA CRISTINA ALVES BIGARELLI	10109	333.932.318-63	101	20/08/2025	Mensal	511,90	40,95	0,00	0,00	0,00	40,95
07/2025		ALINE DAMARES DA SILVA AMORIM GERALD	10193	406.949.978-46	101	20/08/2025	Mensal	5.031,85	402,54	0,00	0,00	0,00	402,54
07/2025		ALINE MENEZES LUCIANO	9716	224.387.408-33	111	20/08/2025	Mensal	412,31	32,97	0,00	0,00	0,00	32,97
07/2025		AMANDA VIRGINI	9299	509.667.968-37	101	20/08/2025	Mensal	511,90	40,95	0,00	0,00	0,00	40,95
07/2025		ANA CAROLINE CHILAVER BISPO	8856	352.316.748-50	101	20/08/2025	Mensal	6.785,48	542,83	0,00	0,00	0,00	542,83
07/2025		ANA ELISA DE OLIVEIRA SILVA	8834	356.430.708-71	101	20/08/2025	Mensal	2.235,75	178,86	0,00	0,00	0,00	178,86
07/2025		ANA LUCIA DE SOUZA POLLI DE CARVALHO	8835	304.459.748-00	101	20/08/2025	Mensal	2.218,88	177,51	0,00	0,00	0,00	177,51
07/2025		ANA PAULA CRESPILHO	10208	324.287.858-26	101	20/08/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
07/2025		ANA PAULA MEIRELLES	10461	190.260.588-88	101	20/08/2025	Mensal	2.851,38	228,11	0,00	0,00	0,00	228,11
07/2025		ANA PAULA NONI	10194	300.592.198-07	101	20/08/2025	Mensal	3.522,29	281,78	0,00	0,00	0,00	281,78
07/2025		ANDRESSA PESSAN BASSAN	10221	303.862.268-06	101	20/08/2025	Mensal	2.667,73	213,41	0,00	0,00	0,00	213,41
07/2025		ANGELICA DE MENEZES COSTA	9756	449.246.018-70	101	20/08/2025	Mensal	916,10	73,28	0,00	0,00	0,00	73,28
07/2025		ANICEL CONDE DE JESUS	10038	037.441.926-44	101	20/08/2025	Mensal	408,46	32,67	0,00	0,00	0,00	32,67
07/2025		ARIANA RAMALHO DE OLIVEIRA	9038	221.512.198-01	111	20/08/2025	Mensal	1.570,25	125,61	0,00	0,00	0,00	125,61
07/2025		ARIENE APARECIDA DA COSTA	10464	398.375.468-67	101	20/08/2025	Mensal	1.303,33	104,26	0,00	0,00	0,00	104,26
07/2025		BARBARA ALVES LUIZ	10039	412.011.588-77	101	20/08/2025	Mensal	511,90	40,95	0,00	0,00	0,00	40,95
07/2025		BARBARA TORRES RAMOS	9310	457.596.548-02	101	20/08/2025	Mensal	2.786,38	222,91	0,00	0,00	0,00	222,91
07/2025		BIANCA SANTOS LIMA VIEIRA	10106	479.420.738-74	101	20/08/2025	Mensal	5.031,85	402,54	0,00	0,00	0,00	402,54
07/2025		BRUNA BARBOSA DE JESUS	10059	129.858.314-40	101	20/08/2025	Mensal	511,90	40,95	0,00	0,00	0,00	40,95
07/2025		BRUNA CAROLINA FABIANO	10048	385.069.648-06	101	20/08/2025	Mensal	511,00	40,88	0,00	0,00	0,00	40,88
07/2025		BRUNO VINICIUS BONFIM	10120	431.549.388-00	101	20/08/2025	Mensal	3.303,60	264,28	0,00	0,00	0,00	264,28
07/2025		CAMILA APARECIDA CARDOSO	10122	362.868.668-76	101	20/08/2025	Mensal	6.303,60	504,28	0,00	0,00	0,00	504,28
07/2025		CAMILA DE SOUZA SANTOS	10425	408.869.528-32	101	20/08/2025	Mensal	3.857,75	308,62	0,00	0,00	0,00	308,62
07/2025		CARLA FERNANDA DO PRADO MACHADO	10179	351.720.148-02	101	20/08/2025	Mensal	4.189,96	335,19	0,00	0,00	0,00	335,19
07/2025		CARLA FERNANDES DOS SANTOS MAGALHA	10225	445.510.838-60	101	20/08/2025	Mensal	2.667,73	213,41	0,00	0,00	0,00	213,41
07/2025		CARLOS HENRIQUE LOPES DA SILVA	9769	360.701.768-98	101	20/08/2025	Mensal	2.685,85	214,86	0,00	0,00	0,00	214,86
07/2025		CAROLINA ELENA BELTRAME NEIRA	10255	377.274.158-47	101	20/08/2025	Mensal	3.402,77	272,22	0,00	0,00	0,00	272,22
07/2025		CAROLINE APARECIDA MOREIRA TAVARES	10462	310.955.038-55	101	20/08/2025	Mensal	2.851,38	228,11	0,00	0,00	0,00	228,11
07/2025		CAROLINE PAVANELLO TREVISAN	10482	458.013.998-44	101	20/08/2025	Mensal	92,76	7,42	0,00	0,00	0,00	7,42
07/2025		CATIA CARINA FANELLI KRAUZE	10078	218.169.468-00	111	20/08/2025	Mensal	1.028,07	82,24	0,00	0,00	0,00	82,24
07/2025		CRISTIANE MARIA SILVA DE LIRA	9309	041.733.794-98	101	20/08/2025	Mensal	2.758,83	220,70	0,00	0,00	0,00	220,70
07/2025		DAISA FERNANDA DE PAULA	10486	323.103.308-09	101	20/08/2025	Mensal	120,95	9,67	0,00	0,00	0,00	9,67
07/2025		DANIELA APARECIDA CORREA	10116	205.537.138-09	111	20/08/2025	Mensal	339,01	27,11	0,00	0,00	0,00	27,11
07/2025		DAVI TEIXEIRA DA SILVA	9312	041.226.644-03	101	20/08/2025	Mensal	2.685,85	214,86	0,00	0,00	0,00	214,86
07/2025		DEBORA PACHECO DURAES	10195	385.112.638-61	101	20/08/2025	Mensal	5.031,85	402,54	0,00	0,00	0,00	402,54
07/2025		DIOGO PINHEIRO	9768	220.534.548-65	101	20/08/2025	Mensal	2.943,53	235,48	0,00	0,00	0,00	235,48

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1544 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/08/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 504.994,27

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0001-02 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
07/2025		ELAINE CRISTINA DE OLIVEIRA	10110	218.160.248-48	101	20/08/2025	Mensal	511,90	40,95	0,00	0,00	0,00	40,95
07/2025		EMILI ARAUJO CASTRO	10060	478.315.648-45	101	20/08/2025	Mensal	511,90	40,95	0,00	0,00	0,00	40,95
07/2025		ERIKA TERUMI WATANABE FARIA	7344	284.398.768-74	101	20/08/2025	Mensal	2.984,62	238,76	0,00	0,00	0,00	238,76
07/2025		ERMELINDA DE FATIMA VICENTIN ESTEVES	10196	017.070.738-56	101	20/08/2025	Mensal	5.031,85	402,54	0,00	0,00	0,00	402,54
07/2025		EVARISTO DIAS GONZALEZ	9313	956.298.237-87	101	20/08/2025	Mensal	3.060,14	244,81	0,00	0,00	0,00	244,81
07/2025		FABIANA GALVAO RUSZCZAK	10484	470.005.758-08	101	20/08/2025	Mensal	92,76	7,42	0,00	0,00	0,00	7,42
07/2025		FERNANDA DOS SANTOS	10382	284.732.428-31	101	20/08/2025	Mensal	3.830,87	306,46	0,00	0,00	0,00	306,46
07/2025		FERNANDA FORNER REIS	10460	292.775.308-39	101	20/08/2025	Mensal	3.857,75	308,62	0,00	0,00	0,00	308,62
07/2025		FERNANDA MELO DA SILVA	10075	416.754.428-86	101	20/08/2025	Mensal	2.271,60	181,72	0,00	0,00	0,00	181,72
07/2025		FERNANDA NUNES MARTINS	10061	043.075.566-07	101	20/08/2025	Mensal	4.189,96	335,19	0,00	0,00	0,00	335,19
07/2025		GEIZA SOUZA DE ALMEIDA	9314	311.729.348-51	101	20/08/2025	Mensal	2.675,82	214,06	0,00	0,00	0,00	214,06
07/2025		GENI BATISTA RODRIGUES	8823	213.020.038-95	101	20/08/2025	Mensal	3.261,41	260,91	0,00	0,00	0,00	260,91
07/2025		GIANA ELISABETE GRANATO	10483	289.135.688-88	101	20/08/2025	Mensal	92,76	7,42	0,00	0,00	0,00	7,42
07/2025		GILDEVAN GOMES RODRIGUES	9306	386.768.258-58	101	20/08/2025	Mensal	3.164,64	253,17	0,00	0,00	0,00	253,17
07/2025		INDIANARA LAIANE DOS REIS BARROS	8839	096.141.549-50	101	20/08/2025	Mensal	3.261,41	260,91	0,00	0,00	0,00	260,91
07/2025		ISABELLA FRANCINE APARECIDA FIRMINO D	10296	480.862.008-17	101	20/08/2025	Mensal	1.490,90	119,26	0,00	0,00	0,00	119,26
07/2025		IZABELA CRISTINA FRANCO BETANIN	58173	384.747.698-09	101	20/08/2025	Mensal	408,46	32,67	0,00	0,00	0,00	32,67
07/2025		IZABELA MATEUS	10044	423.605.598-85	101	20/08/2025	Mensal	2.300,00	184,00	0,00	0,00	0,00	184,00
07/2025		JAEL ALVES RESENDE	9324	216.881.518-69	101	20/08/2025	Mensal	2.434,09	194,72	0,00	0,00	0,00	194,72
07/2025		JANISLEY RAYANE MACHADO	9717	413.545.688-00	101	20/08/2025	Mensal	3.850,70	308,05	0,00	0,00	0,00	308,05
07/2025		JAQUELINE ALVES REIS	7417	327.390.548-40	101	20/08/2025	Mensal	9.566,65	765,33	0,00	0,00	0,00	765,33
07/2025		JAQUELINE BIANCHINI	10045	469.745.748-00	101	20/08/2025	Mensal	408,46	32,67	0,00	0,00	0,00	32,67
07/2025		JESSICA BARBOSA DOS SANTOS	8862	072.448.764-67	101	20/08/2025	Mensal	3.261,41	260,91	0,00	0,00	0,00	260,91
07/2025		JESSICA LANDUALDA DA SILVA VIEIRA	9993	415.605.338-54	111	20/08/2025	Mensal	1.490,25	119,22	0,00	0,00	0,00	119,22
07/2025		JESSICA ROBERTA CORDEIRO DE MACEDO	10210	471.938.188-05	101	20/08/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
07/2025		JHONATAS FELIPE SILVERIO FRANCISCO	10131	444.851.118-90	101	20/08/2025	Mensal	3.828,10	306,24	0,00	0,00	0,00	306,24
07/2025		JOANA MARIA CUSTODIO DE CARVALHO	9325	282.980.668-98	101	20/08/2025	Mensal	2.480,77	198,46	0,00	0,00	0,00	198,46
07/2025		JOCIANE DEANA MOREIRA	8905	157.953.038-95	101	20/08/2025	Mensal	5.520,00	441,60	0,00	0,00	0,00	441,60
07/2025		JOZIANE LOURENCO	10046	223.103.458-14	101	20/08/2025	Mensal	535,41	42,83	0,00	0,00	0,00	42,83
07/2025		JULIA MARIANA DA SILVA FERRO	10242	374.306.408-18	101	20/08/2025	Mensal	2.260,92	180,87	0,00	0,00	0,00	180,87
07/2025		KARINA DE OLIVEIRA MARTINS	10160	253.182.678-58	111	20/08/2025	Mensal	678,06	54,23	0,00	0,00	0,00	54,23
07/2025		KARINA DE MOURA CHAGAS VIEIRA	10443	358.226.218-99	101	20/08/2025	Mensal	2.781,93	222,55	0,00	0,00	0,00	222,55
07/2025		KAROLINE DE OLIVEIRA LEITE	10183	479.161.278-73	101	20/08/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
07/2025		KEITE ROBERTA DE CAMPOS ZEN	10472	383.649.868-56	101	20/08/2025	Mensal	711,39	56,91	0,00	0,00	0,00	56,91
07/2025		KELLY SEVERINO BUENO GOMES	10478	288.069.908-88	101	20/08/2025	Mensal	967,63	77,41	0,00	0,00	0,00	77,41
07/2025		KETLIN VASCONCELOS DA SILVA	8824	395.639.228-08	101	20/08/2025	Mensal	3.819,14	305,53	0,00	0,00	0,00	305,53
07/2025		LAIS VANESSA DA SILVA	9014	523.641.318-47	101	20/08/2025	Mensal	1.968,00	157,44	0,00	0,00	0,00	157,44
07/2025		LARISSA CRISTINA TRINDADE SOUZA	10416	461.416.988-08	101	20/08/2025	Mensal	5.031,85	402,54	0,00	0,00	0,00	402,54

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1544 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/08/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 504.994,27

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0001-02 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
07/2025		LARISSA MOLONHA FERNANDES DINIZ	10107	125.790.219-90	101	20/08/2025	Mensal	5.973,16	477,85	0,00	0,00	0,00	477,85
07/2025		LEIDIANA CARDOSO CAVAZAN	8826	483.317.198-83	101	20/08/2025	Mensal	4.189,96	335,19	0,00	0,00	0,00	335,19
07/2025		LETICIA MARIA FERREIRA DE LIMA COLLETA	10036	122.093.294-93	101	20/08/2025	Mensal	2.460,78	196,86	0,00	0,00	0,00	196,86
07/2025		LOIDE DA SILVA DAGA	10079	154.679.368-24	111	20/08/2025	Mensal	1.448,33	115,86	0,00	0,00	0,00	115,86
07/2025		LUANA MARCURIO CENATTI	10159	417.402.948-23	101	20/08/2025	Mensal	511,90	40,95	0,00	0,00	0,00	40,95
07/2025		LUANDA EVANGELISTA	10442	338.570.888-50	101	20/08/2025	Mensal	3.857,75	308,62	0,00	0,00	0,00	308,62
07/2025		LUCAS DOS SANTOS BELTRAME	9910480	449.351.528-77	101	20/08/2025	Mensal	846,67	67,73	0,00	0,00	0,00	67,73
07/2025		LUCIANA GARGHETTI	10384	036.666.729-73	101	20/08/2025	Mensal	2.667,72	213,41	0,00	0,00	0,00	213,41
07/2025		LUZIA NATALINA PROSPERO DIAS	10417	472.224.198-88	101	20/08/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
07/2025		MARCELO DE SOUZA MORAIS	10076	287.564.638-98	101	20/08/2025	Mensal	511,90	40,95	0,00	0,00	0,00	40,95
07/2025		MARIA CRISTINA CORNELIO CAVASSAM	8858	279.079.658-02	101	20/08/2025	Mensal	2.673,99	213,91	0,00	0,00	0,00	213,91
07/2025		MARIA JOSE SILVA DOS SANTOS	8859	097.606.184-86	101	20/08/2025	Mensal	2.496,85	199,74	0,00	0,00	0,00	199,74
07/2025		MARIA MADALENA DE SOUZA SILVA SANTO	10243	048.481.241-66	101	20/08/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
07/2025		MARIA SELENA BRAGA DE SIQUEIRA	9547	464.636.338-01	101	20/08/2025	Mensal	3.118,80	249,50	0,00	0,00	0,00	249,50
07/2025		MARIANA GAZZANEO FERREIRA DE OLIVEIR	10123	394.043.658-58	101	20/08/2025	Mensal	2.123,60	169,88	0,00	0,00	0,00	169,88
07/2025		MARIANA HENRIQUES DE MATOS	10256	380.000.128-47	101	20/08/2025	Mensal	3.402,77	272,22	0,00	0,00	0,00	272,22
07/2025		MARINA PIFFER	8827	343.758.518-56	101	20/08/2025	Mensal	408,46	32,67	0,00	0,00	0,00	32,67
07/2025		MELISSA DO ROSARIO BENEDITO	10009	266.149.128-79	111	20/08/2025	Mensal	1.003,06	80,23	0,00	0,00	0,00	80,23
07/2025		MICHELE APARECIDA FAGGIONATO	9744	395.536.028-86	101	20/08/2025	Mensal	4.769,07	381,52	0,00	0,00	0,00	381,52
07/2025		MICILENE RIBEIRO FERNANDES SILVA	10485	430.861.598-47	101	20/08/2025	Mensal	120,95	9,67	0,00	0,00	0,00	9,67
07/2025		MIDIA SABRINA FREIRE DE LIMA	10167	459.343.768-70	101	20/08/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
07/2025		MIRIAN MARIA DA CONCEICAO	10423	258.832.118-60	101	20/08/2025	Mensal	3.333,58	266,68	0,00	0,00	0,00	266,68
07/2025		MONICA APARECIDA LIMA PAULA PAZETO	9638	350.574.498-00	111	20/08/2025	Mensal	189,69	15,17	0,00	0,00	0,00	15,17
07/2025		MYLENE DE SOUZA PACKER	10246	433.883.328-94	101	20/08/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
07/2025		NATALIA EDNEIA HONORIO	10421	343.440.058-30	101	20/08/2025	Mensal	5.031,85	402,54	0,00	0,00	0,00	402,54
07/2025		NATHALIA KESIA SILVA SOUZA	10479	467.497.348-12	101	20/08/2025	Mensal	1.341,83	107,34	0,00	0,00	0,00	107,34
07/2025		NUBIA GONCALVES ARAUJO DOS SANTOS	9673	503.917.358-02	101	20/08/2025	Mensal	2.311,54	184,92	0,00	0,00	0,00	184,92
07/2025		PAMELA ROBERTA SILVA PAULA	8828	413.673.128-09	101	20/08/2025	Mensal	3.261,41	260,91	0,00	0,00	0,00	260,91
07/2025		PATRICIA CRISTINA DE CASTRO SOUZA	9326	266.386.368-80	101	20/08/2025	Mensal	4.932,66	394,61	0,00	0,00	0,00	394,61
07/2025		PATRICIA RODRIGUES MARTINS	8829	400.230.068-46	101	20/08/2025	Mensal	4.877,84	390,22	0,00	0,00	0,00	390,22
07/2025		POLIANA SOUZA DOS SANTOS	10474	014.899.245-58	101	20/08/2025	Mensal	1.341,83	107,34	0,00	0,00	0,00	107,34
07/2025		RAFAELA STRAMBI RUIZ	10441	217.782.288-28	101	20/08/2025	Mensal	3.224,55	257,96	0,00	0,00	0,00	257,96
07/2025		REGIANE APARECIDA MACHADO	10125	329.742.498-25	101	20/08/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
07/2025		RENATA OZORIO DOS SANTOS	9315	435.889.608-13	101	20/08/2025	Mensal	2.311,54	184,92	0,00	0,00	0,00	184,92
07/2025		ROSELI APARECIDA DA COSTA SILVA	99820	135.878.358-61	111	20/08/2025	Mensal	1.184,67	94,76	0,00	0,00	0,00	94,76
07/2025		ROSELI BASTOS SILVA	8830	293.927.938-12	101	20/08/2025	Mensal	3.860,13	308,81	0,00	0,00	0,00	308,81
07/2025		ROSINEI APARECIDA FIDELIS DE CAMPOS	10209	168.005.018-40	101	20/08/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
07/2025		SAMIRA CASSIA SANTOS FUZETO ROPELLE	8861	304.515.978-85	101	20/08/2025	Mensal	2.007,94	160,63	0,00	0,00	0,00	160,63

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1544 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/08/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 504.994,27

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0001-02 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
07/2025		SANDRA CRISTINA SILVA DOS SANTOS	10468	217.417.048-55	101	20/08/2025	Mensal	711,39	56,91	0,00	0,00	0,00	56,91
07/2025		SANDRA MARCIA DAS NEVES EVANGELISTA	10463	225.681.118-28	101	20/08/2025	Mensal	2.851,38	228,11	0,00	0,00	0,00	228,11
07/2025		SANDRA REGINA SOUZA VIEIRA DOS SANTO	8870	221.489.198-65	101	20/08/2025	Mensal	3.801,68	304,13	0,00	0,00	0,00	304,13
07/2025		SARA SILVESTRE MACIEL	10168	455.833.918-63	101	20/08/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
07/2025		SARAH FERREIRA OLIVEIRA SILVA	8838	372.202.908-29	101	20/08/2025	Mensal	3.261,41	260,91	0,00	0,00	0,00	260,91
07/2025		SARAH VITORIA SOUZA ALVES	10444	482.886.968-99	101	20/08/2025	Mensal	1.500,61	120,04	0,00	0,00	0,00	120,04
07/2025		SELMA SOCORRO PEREIRA CORREA	10475	045.706.089-14	101	20/08/2025	Mensal	967,63	77,41	0,00	0,00	0,00	77,41
07/2025		SHEILA PRADO SIQUEIRA	8893	283.407.818-12	101	20/08/2025	Mensal	2.591,94	207,35	0,00	0,00	0,00	207,35
07/2025		SILVANA DA SILVA	10090	079.687.428-03	101	20/08/2025	Mensal	2.271,62	181,72	0,00	0,00	0,00	181,72
07/2025		SILVIA HELENA APARECIDA DE OLIVEIRA	9316	221.217.538-85	101	20/08/2025	Mensal	2.804,58	224,36	0,00	0,00	0,00	224,36
07/2025		SONIA DA SILVA MENEZES	8909	471.544.198-57	111	20/08/2025	Mensal	989,90	79,18	0,00	0,00	0,00	79,18
07/2025		SUELLEN PEREIRA LIMA DA SILVA	10245	386.223.918-76	101	20/08/2025	Mensal	2.260,92	180,87	0,00	0,00	0,00	180,87
07/2025		TALITA PAIXAO DE OLIVEIRA	10219	422.366.948-65	101	20/08/2025	Mensal	5.031,85	402,54	0,00	0,00	0,00	402,54
07/2025		TATIANA SOUZA CAMPOS	10477	297.423.388-09	101	20/08/2025	Mensal	711,39	56,91	0,00	0,00	0,00	56,91
07/2025		TATIANE CRISTINA ANTONIO	9357	354.325.998-99	101	20/08/2025	Mensal	3.262,10	260,96	0,00	0,00	0,00	260,96
07/2025		THAIANA GOMES TAGLIAPIETRA	10067	469.628.878-17	101	20/08/2025	Mensal	511,90	40,95	0,00	0,00	0,00	40,95
07/2025		THAIS TORRES SILVA	10489	421.520.418-60	101	20/08/2025	Mensal	495,51	39,64	0,00	0,00	0,00	39,64
07/2025		VALERIA DE OLIVEIRA	9317	345.314.308-67	101	20/08/2025	Mensal	2.311,54	184,92	0,00	0,00	0,00	184,92
07/2025		VIVIANE DA SILVA RIBEIRO	9319	085.029.574-22	101	20/08/2025	Mensal	2.271,60	181,72	0,00	0,00	0,00	181,72
07/2025		YALUNI NAIARA UWASA CHICONATO CAMAR	8832	320.961.178-52	101	20/08/2025	Mensal	408,46	32,67	0,00	0,00	0,00	32,67
07/2025		YARA MASTANDREA JANEZ	10476	285.070.558-69	101	20/08/2025	Mensal	711,39	56,91	0,00	0,00	0,00	56,91
							Total do Tomador	**Sem Tomador**	**342.589,47**	**27.406,47**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**27.406,47**
							Total do Estabelecimento	**45.349.461/0001-02**	**342.589,47**	**27.406,47**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**27.406,47**
								Total FGTS	**5.757.706,87**	**460.608,47**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**460.608,47**

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1544 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/08/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 504.994,27

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0007-06 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
07/2025		AGATA CARLA PANINI	2085	400.264.478-27	101	20/08/2025	Mensal	3.744,82	299,58	0,00	0,00	0,00	299,58
07/2025		ANDREA REGINA MARQUES	43	214.486.728-30	101	20/08/2025	Mensal	5.170,65	413,65	0,00	0,00	0,00	413,65
07/2025		ANDREIA PAGLIUSO GALASSI	44	117.225.318-86	101	20/08/2025	Mensal	4.224,95	337,99	0,00	0,00	0,00	337,99
07/2025		ANISIO JULIO DE BRITO JUNIOR	5649	299.932.928-85	101	20/08/2025	Mensal	4.504,41	360,35	0,00	0,00	0,00	360,35
07/2025		ARTUR RODRIGUES DA SILVA	8884	153.272.678-30	101	20/08/2025	Mensal	2.945,45	235,63	0,00	0,00	0,00	235,63
07/2025		CLEONICE QUEDEROLI SOARES	7790	418.186.678-51	101	20/08/2025	Mensal	3.162,78	253,02	0,00	0,00	0,00	253,02
07/2025		EDIMEIA GUEDES FERREIRA MACHADO	50	078.571.008-62	101	20/08/2025	Mensal	4.174,62	333,96	0,00	0,00	0,00	333,96
07/2025		EUZA DOS SANTOS OLIVEIRA	2717	165.617.718-85	101	20/08/2025	Mensal	2.376,62	190,12	0,00	0,00	0,00	190,12
07/2025		GABRIELLY ROBERTA CAROBELLI	9340	446.118.688-18	101	20/08/2025	Mensal	4.189,96	335,19	0,00	0,00	0,00	335,19
07/2025		GISLAINE BEZERRA SILVA	5299	369.408.918-70	101	20/08/2025	Mensal	5.163,30	413,06	0,00	0,00	0,00	413,06
07/2025		IZABEL CRISTINA PINATTI	2114	106.519.088-33	101	20/08/2025	Mensal	4.008,75	320,70	0,00	0,00	0,00	320,70
07/2025		JAQUELINE SOUZA GAMA	4137	480.702.188-51	101	20/08/2025	Mensal	2.592,60	207,40	0,00	0,00	0,00	207,40
07/2025		JEFFERSON LUIS VARGAS	3702	403.509.928-78	101	20/08/2025	Mensal	1.893,21	151,45	0,00	0,00	0,00	151,45
07/2025		JOSE CARLOS ZAMPIERI	2086	148.243.738-40	101	20/08/2025	Mensal	2.756,46	220,51	0,00	0,00	0,00	220,51
07/2025		JULIA FORNI BENEDITO	7103	467.206.438-78	101	20/08/2025	Mensal	3.162,78	253,02	0,00	0,00	0,00	253,02
07/2025		JULIANA MARTINS DE SA	7005	355.384.468-08	101	20/08/2025	Mensal	3.931,42	314,51	0,00	0,00	0,00	314,51
07/2025		LAIRA FERNANDA DA SILVA	8298	438.430.808-60	101	20/08/2025	Mensal	3.425,95	274,07	0,00	0,00	0,00	274,07
07/2025		LEANDRO RODRIGUES DOS SANTOS	8971	215.466.808-96	101	20/08/2025	Mensal	4.189,96	335,19	0,00	0,00	0,00	335,19
07/2025		LUCIANO FERREIRA DOS SANTOS	5705	306.201.998-06	101	20/08/2025	Mensal	3.964,51	317,16	0,00	0,00	0,00	317,16
07/2025		LUCINEIA APARECIDA DOMINGUES	8793	294.308.208-26	101	20/08/2025	Mensal	3.425,95	274,07	0,00	0,00	0,00	274,07
07/2025		MARCIO FLAUSINO JUNIOR	9041	419.838.458-41	111	20/08/2025	Mensal	3.650,81	292,05	0,00	0,00	0,00	292,05
07/2025		MARCIO HENRIQUE PASCOLAT	6154	330.286.868-56	101	20/08/2025	Mensal	3.425,95	274,07	0,00	0,00	0,00	274,07
07/2025		MARIA ISABEL RITSUKO IKEGAME GOMES	63	063.848.598-31	101	20/08/2025	Mensal	5.061,88	404,95	0,00	0,00	0,00	404,95
07/2025		MISLEINE FORTUNA SANTOS	9365	298.762.388-76	101	20/08/2025	Mensal	3.883,99	310,71	0,00	0,00	0,00	310,71
07/2025		OLGA EMIKO FUZIMURA	9075	246.610.368-08	105	20/08/2025	Mensal	2.753,82	220,30	0,00	0,00	0,00	220,30
07/2025		PAMELA SUELI NITCHEPORENCO ORFAO	7001	295.019.298-09	101	20/08/2025	Mensal	3.915,82	313,26	0,00	0,00	0,00	313,26
07/2025		PATRICIA DE FATIMA MELIN	8929	119.911.048-55	101	20/08/2025	Mensal	3.639,72	291,17	0,00	0,00	0,00	291,17
07/2025		RITA DE CASSIA DA SILVA DESANI	70	165.616.588-09	101	20/08/2025	Mensal	5.054,75	404,38	0,00	0,00	0,00	404,38
07/2025		ROBSON ABDIAS DE MACEDO	10229	172.382.368-69	101	20/08/2025	Mensal	3.358,97	268,71	0,00	0,00	0,00	268,71
07/2025		ROMILDO MARANI	9355	957.813.158-53	101	20/08/2025	Mensal	2.599,70	207,97	0,00	0,00	0,00	207,97
07/2025		ROSANGELA MONTEIRO DA SILVA	8345	111.341.546-07	101	20/08/2025	Mensal	2.400,81	192,06	0,00	0,00	0,00	192,06
07/2025		SIDNEI BISPO ANTONIO DA SILVA	8417	390.376.778-60	111	20/08/2025	Mensal	4.703,27	376,25	0,00	0,00	0,00	376,25
07/2025		SIDNEIA ELIANE CARVALHO ROSSETTO	4963	106.530.338-69	101	20/08/2025	Mensal	2.911,97	232,95	0,00	0,00	0,00	232,95
07/2025		TAINA MANOEL DE OLIVEIRA	10180	507.613.148-81	101	20/08/2025	Mensal	2.297,67	183,81	0,00	0,00	0,00	183,81
07/2025		VAGNER BISPO ANTONIO	8699	310.857.888-06	101	20/08/2025	Mensal	2.908,95	232,71	0,00	0,00	0,00	232,71
							Total do Tomador	**Sem Tomador**	**125.577,23**	**10.045,98**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**10.045,98**
							Total do Estabelecimento	**45.349.461/0007-06**	**125.577,23**	**10.045,98**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**10.045,98**
								Total FGTS	**5.757.706,87**	**460.608,47**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**460.608,47**

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1544 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/08/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 504.994,27

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0009-60 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
07/2025		ADRIANA APARECIDA MARIUSSO	8667	263.781.468-37	101	20/08/2025	Mensal	1.964,79	157,18	0,00	0,00	0,00	157,18
07/2025		ADRIANA APARECIDA TAHARA KEMP SARTO	3815	343.690.838-00	101	20/08/2025	Mensal	4.024,70	321,97	0,00	0,00	0,00	321,97
07/2025		ADRIANA DOS SANTOS SILVA	8563	282.147.468-76	101	20/08/2025	Mensal	2.627,23	210,17	0,00	0,00	0,00	210,17
07/2025		ADRIANA GENEROSO SPOSITO	2487	266.886.928-56	101	20/08/2025	Mensal	3.723,38	297,87	0,00	0,00	0,00	297,87
07/2025		ADRIANA MARIA DA SILVA	5714	174.580.258-40	101	20/08/2025	Mensal	4.343,86	347,50	0,00	0,00	0,00	347,50
07/2025		ADRIANE JACOMINI	7037	476.103.868-39	101	20/08/2025	Mensal	6.613,01	529,04	0,00	0,00	0,00	529,04
07/2025		ADRIELE MONIQUE PASCHOAL	8513	359.103.548-33	101	20/08/2025	Mensal	2.533,50	202,68	0,00	0,00	0,00	202,68
07/2025		AGUIDA CRISTINA DA SILVA	2489	134.558.308-70	101	20/08/2025	Mensal	4.282,62	342,60	0,00	0,00	0,00	342,60
07/2025		AILTON FELIX JUNIOR	7086	422.291.698-66	101	20/08/2025	Mensal	3.728,10	298,24	0,00	0,00	0,00	298,24
07/2025		ALANA CAROLINA RAMIRES RODRIGUEZ	2789	328.183.728-01	101	20/08/2025	Mensal	4.474,94	357,99	0,00	0,00	0,00	357,99
07/2025		ALANA TAIS EUGENIO DA SILVA FERREIRA	9042	445.812.828-02	101	20/08/2025	Mensal	3.260,74	260,85	0,00	0,00	0,00	260,85
07/2025		ALESSANDRA CARESIA NEVES	8942	277.755.598-29	101	20/08/2025	Mensal	3.260,74	260,85	0,00	0,00	0,00	260,85
07/2025		ALEX APARECIDO FERREIRA	2983	311.981.278-13	101	20/08/2025	Mensal	2.859,31	228,74	0,00	0,00	0,00	228,74
07/2025		ALINE CRISTINA OLIMPIO	2493	424.530.788-95	101	20/08/2025	Mensal	2.389,65	191,17	0,00	0,00	0,00	191,17
07/2025		ALINE MARIA BRAGA DA SILVA	7151	224.884.178-74	101	20/08/2025	Mensal	4.949,40	395,95	0,00	0,00	0,00	395,95
07/2025		ALISSON ROANE DA SILVA SANTOS	6195	439.857.138-80	101	20/08/2025	Mensal	5.199,46	415,95	0,00	0,00	0,00	415,95
07/2025		AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	2494	400.005.588-77	101	20/08/2025	Mensal	6.271,44	501,71	0,00	0,00	0,00	501,71
07/2025		AMANDA HOLANDA LOURENCO	7060	358.250.098-50	101	20/08/2025	Mensal	5.226,64	418,13	0,00	0,00	0,00	418,13
07/2025		AMANDA LAIZA DA SILVA DE CARVALHO	8712	381.105.098-27	101	20/08/2025	Mensal	2.222,60	177,80	0,00	0,00	0,00	177,80
07/2025		AMANDA SCOMBATE DEODATO LUIZETTI	7845	365.466.708-28	101	20/08/2025	Mensal	9.159,10	732,72	0,00	0,00	0,00	732,72
07/2025		AMANDA VITORIA ANTONIO	3792	401.946.768-46	101	20/08/2025	Mensal	3.260,74	260,85	0,00	0,00	0,00	260,85
07/2025		ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES	2495	419.922.078-01	101	20/08/2025	Mensal	3.817,74	305,41	0,00	0,00	0,00	305,41
07/2025		ANA CAROLINA DE AQUINO	7177	412.523.038-23	101	20/08/2025	Mensal	5.091,64	407,33	0,00	0,00	0,00	407,33
07/2025		ANA CAROLINA MARTINEZ MARCHIORI	10316	489.500.668-90	101	20/08/2025	Mensal	4.587,15	366,97	0,00	0,00	0,00	366,97
07/2025		ANA CAROLINE ALVES AGUIAR	2496	429.952.328-83	101	20/08/2025	Mensal	7.592,54	607,40	0,00	0,00	0,00	607,40
07/2025		ANA CLAUDIA BERBEL SIQUEIRA	9077	326.325.568-13	101	20/08/2025	Mensal	4.561,51	364,92	0,00	0,00	0,00	364,92
07/2025		ANA JULIA SOSSOLOTE DA SILVA	9766	462.458.218-78	101	20/08/2025	Mensal	4.724,49	377,95	0,00	0,00	0,00	377,95
07/2025		ANA LAURA RIBEIRO AGOSTINI	9301	437.756.788-83	101	20/08/2025	Mensal	2.292,96	183,43	0,00	0,00	0,00	183,43
07/2025		ANA LUCIA LEAO	58172	190.909.148-03	101	20/08/2025	Mensal	2.222,60	177,80	0,00	0,00	0,00	177,80
07/2025		ANA PAULA DA SILVA	2498	050.617.009-88	101	20/08/2025	Mensal	3.293,22	263,45	0,00	0,00	0,00	263,45
07/2025		ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVES	2499	341.514.048-21	101	20/08/2025	Mensal	5.239,55	419,16	0,00	0,00	0,00	419,16
07/2025		ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS	5065	293.766.368-05	101	20/08/2025	Mensal	2.280,89	182,47	0,00	0,00	0,00	182,47
07/2025		ANA PAULA PEREIRA DA SILVA	10439	328.774.408-93	101	20/08/2025	Mensal	1.203,91	96,31	0,00	0,00	0,00	96,31
07/2025		ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO	2500	387.021.298-50	101	20/08/2025	Mensal	3.260,74	260,85	0,00	0,00	0,00	260,85
07/2025		ANDRE BONADIO CHAGAS	2627	312.759.068-77	101	20/08/2025	Mensal	2.358,95	188,71	0,00	0,00	0,00	188,71
07/2025		ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALHO	2501	087.690.988-83	101	20/08/2025	Mensal	5.039,55	403,16	0,00	0,00	0,00	403,16
07/2025		ANDREA CRISTINA VEJAN	2502	269.354.918-35	101	20/08/2025	Mensal	3.260,74	260,85	0,00	0,00	0,00	260,85
07/2025		ANDREA MARIA MEIRELLES MACHADO PAR	7913	267.051.478-22	101	20/08/2025	Mensal	5.393,44	431,47	0,00	0,00	0,00	431,47

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1544 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/08/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 504.994,27

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0009-60 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
07/2025		ANDREIA APARECIDA NOGUEIRA	5108	329.392.478-62	101	20/08/2025	Mensal	2.214,61	177,16	0,00	0,00	0,00	177,16
07/2025		ANDREIA DOS SANTOS BERNARDINO DA SIL	10383	170.586.238-13	101	20/08/2025	Mensal	2.799,22	223,93	0,00	0,00	0,00	223,93
07/2025		ANDREIA LIMA PIOLA SANCHEZ	5054	369.608.518-90	101	20/08/2025	Mensal	4.819,01	385,52	0,00	0,00	0,00	385,52
07/2025		ANDREIA MIEKO ISHIKIRIYAMA	5023	174.096.098-00	101	20/08/2025	Mensal	4.804,96	384,39	0,00	0,00	0,00	384,39
07/2025		ANDRESSA CRISTINA ALVES	58141	298.997.558-69	111	20/08/2025	Mensal	1.027,00	82,15	0,00	0,00	0,00	82,15
07/2025		ANGELA CRISTINA CAVALHEIRO	5061	246.360.328-37	101	20/08/2025	Mensal	2.165,51	173,24	0,00	0,00	0,00	173,24
07/2025		ANNA VITORIA DOS SANTOS	7138	458.373.588-03	101	20/08/2025	Mensal	2.669,65	213,57	0,00	0,00	0,00	213,57
07/2025		ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	2643	063.011.598-29	101	20/08/2025	Mensal	3.576,10	286,08	0,00	0,00	0,00	286,08
07/2025		APARECIDA DE FATIMA PEREIRA DA SILVA	2656	058.506.528-41	101	20/08/2025	Mensal	2.439,54	195,16	0,00	0,00	0,00	195,16
07/2025		APARECIDA DOS SANTOS	5063	171.870.648-02	101	20/08/2025	Mensal	2.883,52	230,68	0,00	0,00	0,00	230,68
07/2025		ARILSON JOSE DESSIA	2803	145.734.708-32	101	20/08/2025	Mensal	5.199,46	415,95	0,00	0,00	0,00	415,95
07/2025		ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTO	2508	441.276.388-93	101	20/08/2025	Mensal	3.260,74	260,85	0,00	0,00	0,00	260,85
07/2025		AUGUSTO QUINTINO DE OLIVEIRA	10158	475.231.618-80	101	20/08/2025	Mensal	5.712,17	456,97	0,00	0,00	0,00	456,97
07/2025		BARBARA CRISTINE TEIXEIRA	4971	264.646.978-03	101	20/08/2025	Mensal	7.757,58	620,60	0,00	0,00	0,00	620,60
07/2025		BARBARA DA SILVA PESSOA	8238	417.351.078-08	101	20/08/2025	Mensal	5.039,55	403,16	0,00	0,00	0,00	403,16
07/2025		BASILENE SANCHES DA COSTA	8418	721.518.621-00	101	20/08/2025	Mensal	3.260,74	260,85	0,00	0,00	0,00	260,85
07/2025		BEATRIZ APARECIDA FERREIRA	9751	459.767.008-45	101	20/08/2025	Mensal	3.260,74	260,85	0,00	0,00	0,00	260,85
07/2025		BEATRIZ GENEROSO DOS SANTOS	3788	465.497.778-36	101	20/08/2025	Mensal	3.682,85	294,62	0,00	0,00	0,00	294,62
07/2025		BEATRIZ KETTILEN PEREIRA RAMOS	2657	346.916.548-36	101	20/08/2025	Mensal	6.214,31	497,14	0,00	0,00	0,00	497,14
07/2025		BEATRIZ SOUZA ARAUJO	7903	444.485.428-66	101	20/08/2025	Mensal	3.260,74	260,85	0,00	0,00	0,00	260,85
07/2025		BRUNA DE FREITAS CORREIA	9549	443.562.678-00	101	20/08/2025	Mensal	3.576,10	286,08	0,00	0,00	0,00	286,08
07/2025		BRUNA FERNANDES RIBEIRO DE OLIVEIRA	3795	464.837.798-28	101	20/08/2025	Mensal	4.683,64	374,69	0,00	0,00	0,00	374,69
07/2025		BRUNO HENRIQUE DA SILVA PARANHOS	8795	502.071.918-83	101	20/08/2025	Mensal	3.671,20	293,69	0,00	0,00	0,00	293,69
07/2025		BRUNO JOAQUIM DOS SANTOS	7882	502.885.338-01	101	20/08/2025	Mensal	2.741,15	219,29	0,00	0,00	0,00	219,29
07/2025		BRUNO MAXIMIANO	4442	436.421.968-10	101	20/08/2025	Mensal	3.260,74	260,85	0,00	0,00	0,00	260,85
07/2025		CAIO VINICIUS DE PAULA RAMOS	9669	480.913.398-28	101	20/08/2025	Mensal	3.611,03	288,88	0,00	0,00	0,00	288,88
07/2025		CAMILA DOS SANTOS VALERIO	8668	471.136.288-69	101	20/08/2025	Mensal	3.650,02	292,00	0,00	0,00	0,00	292,00
07/2025		CAMILA RODRIGUES BERTINI PERES	9752	378.771.328-08	101	20/08/2025	Mensal	3.260,74	260,85	0,00	0,00	0,00	260,85
07/2025		CAMILE VITORIA VITOR	5015	422.266.928-86	101	20/08/2025	Mensal	2.222,60	177,80	0,00	0,00	0,00	177,80
07/2025		CARLOS AGUINALDO EUFLAUZINO	5480	826.315.578-91	101	20/08/2025	Mensal	3.614,14	289,13	0,00	0,00	0,00	289,13
07/2025		CARLOS ALEXANDRE DOS SANTOS LEITE	7159	397.205.898-50	101	20/08/2025	Mensal	3.717,99	297,43	0,00	0,00	0,00	297,43
07/2025		CARLOS ALEXANDRE VIDO	2731	302.766.818-86	101	20/08/2025	Mensal	5.193,65	415,49	0,00	0,00	0,00	415,49
07/2025		CAROLAINE MIRANDA DOS SANTOS	7806	461.367.318-60	101	20/08/2025	Mensal	3.718,04	297,44	0,00	0,00	0,00	297,44
07/2025		CAROLAINE PEREIRA DA SILVA	6188	454.116.838-31	101	20/08/2025	Mensal	3.260,74	260,85	0,00	0,00	0,00	260,85
07/2025		CAROLINE APARECIDA VISMARA	58148	360.766.508-77	101	20/08/2025	Mensal	3.843,61	307,48	0,00	0,00	0,00	307,48
07/2025		CAROLINE DE OLIVEIRA DAUM	5244	389.897.878-82	101	20/08/2025	Mensal	3.759,03	300,72	0,00	0,00	0,00	300,72
07/2025		CASSIA FERNANDA CAMPANHA GARCIA	4956	446.870.098-08	101	20/08/2025	Mensal	3.260,74	260,85	0,00	0,00	0,00	260,85
07/2025		CELIA APARECIDA MAXIMIANO	8436	306.655.288-84	101	20/08/2025	Mensal	3.211,64	256,93	0,00	0,00	0,00	256,93

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1544 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/08/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 504.994,27

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0009-60 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
07/2025		CELIA MARIA SILVA CAMPOS	2512	125.050.518-60	101	20/08/2025	Mensal	5.143,79	411,50	0,00	0,00	0,00	411,50
07/2025		CESAR ALVES PEREIRA	7047	385.294.788-00	101	20/08/2025	Mensal	2.907,99	232,63	0,00	0,00	0,00	232,63
07/2025		CHARLENE APARECIDA FERRAZ BARBOSA	9270	340.811.368-82	101	20/08/2025	Mensal	3.260,74	260,85	0,00	0,00	0,00	260,85
07/2025		CIBELI REGINA PEREIRA HIGINO	5187	141.315.398-45	101	20/08/2025	Mensal	3.809,10	304,72	0,00	0,00	0,00	304,72
07/2025		CINDY DRIELE DE OLIVEIRA ATAIDE	5100	414.545.578-93	101	20/08/2025	Mensal	3.690,18	295,21	0,00	0,00	0,00	295,21
07/2025		CLAUDIA OLIVIA CORREIA	6083	432.072.698-77	101	20/08/2025	Mensal	3.089,74	247,17	0,00	0,00	0,00	247,17
07/2025		CLAUDINEI MARTINS PEREIRA	3711	338.003.888-12	101	20/08/2025	Mensal	3.260,74	260,85	0,00	0,00	0,00	260,85
07/2025		CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	2659	130.881.618-90	101	20/08/2025	Mensal	4.622,66	369,81	0,00	0,00	0,00	369,81
07/2025		CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS SANTOS	2608	277.630.598-26	101	20/08/2025	Mensal	2.358,95	188,71	0,00	0,00	0,00	188,71
07/2025		DAIANE DE OLIVEIRA CHAVES	9767	399.448.958-06	101	20/08/2025	Mensal	2.222,60	177,80	0,00	0,00	0,00	177,80
07/2025		DAIANI PERPETUA FACCHIN CORREA	2514	346.176.328-40	101	20/08/2025	Mensal	2.213,08	177,04	0,00	0,00	0,00	177,04
07/2025		DANIEL ANTONIO BONFIM	5155	298.430.688-07	101	20/08/2025	Mensal	3.688,80	295,10	0,00	0,00	0,00	295,10
07/2025		DANIELA CRISTINA MARCHELLO BEGO	8954	314.951.148-80	101	20/08/2025	Mensal	2.222,60	177,80	0,00	0,00	0,00	177,80
07/2025		DANIELA DE OLIVEIRA	8497	286.933.198-33	101	20/08/2025	Mensal	3.369,81	269,58	0,00	0,00	0,00	269,58
07/2025		DANILO CORREA	2515	336.502.058-66	101	20/08/2025	Mensal	5.240,97	419,27	0,00	0,00	0,00	419,27
07/2025		DANILO FERNANDES ANDREANI	8943	451.348.538-86	101	20/08/2025	Mensal	4.162,69	333,01	0,00	0,00	0,00	333,01
07/2025		DEBORA APARECIDA DO NASCIMENTO BAR	5245	390.398.498-11	101	20/08/2025	Mensal	3.742,56	299,40	0,00	0,00	0,00	299,40
07/2025		DIEGO FERNANDO VIEIRA	6125	409.111.748-18	101	20/08/2025	Mensal	2.878,76	230,30	0,00	0,00	0,00	230,30
07/2025		DIVA APARECIDA COUTINHO SOARES	6131	158.158.428-85	101	20/08/2025	Mensal	2.105,13	168,41	0,00	0,00	0,00	168,41
07/2025		DOUGLAS GABRIEL CANUTO	8542	471.106.138-01	101	20/08/2025	Mensal	3.612,51	289,00	0,00	0,00	0,00	289,00
07/2025		DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	2661	343.535.408-90	101	20/08/2025	Mensal	3.732,87	298,62	0,00	0,00	0,00	298,62
07/2025		EDER APARECIDO DE SOUZA	3790	308.299.518-73	101	20/08/2025	Mensal	3.759,24	300,73	0,00	0,00	0,00	300,73
07/2025		EDILSON ALVES DE LIMA	7044	319.119.348-05	101	20/08/2025	Mensal	2.471,65	197,73	0,00	0,00	0,00	197,73
07/2025		EDIRLENE MARIA DOS SANTOS LOPES	5070	283.292.468-92	101	20/08/2025	Mensal	2.305,13	184,41	0,00	0,00	0,00	184,41
07/2025		EDNA CRISTINA DE SOUZA	3647	344.109.528-62	101	20/08/2025	Mensal	5.556,31	444,50	0,00	0,00	0,00	444,50
07/2025		EDNA FERNANDA MESQUITA DIAS	6097	322.363.938-14	101	20/08/2025	Mensal	3.260,74	260,85	0,00	0,00	0,00	260,85
07/2025		EDNA OLIVEIRA FARIAS	7054	371.635.618-22	101	20/08/2025	Mensal	3.260,74	260,85	0,00	0,00	0,00	260,85
07/2025		EDNA SATIRO FERREIRA	5072	200.192.238-89	101	20/08/2025	Mensal	2.105,13	168,41	0,00	0,00	0,00	168,41
07/2025		ELAINE APARECIDA DOS SANTOS	9341	456.773.118-20	101	20/08/2025	Mensal	3.682,85	294,62	0,00	0,00	0,00	294,62
07/2025		ELAINE APARECIDA TEIXEIRA	8396	354.320.408-40	101	20/08/2025	Mensal	2.472,15	197,77	0,00	0,00	0,00	197,77
07/2025		ELIANA TAVARES NEVES DA SILVA	8918	261.133.348-30	101	20/08/2025	Mensal	2.105,13	168,41	0,00	0,00	0,00	168,41
07/2025		ELIANE APARECIDA DE OLIVEIRA MORETTI	8479	170.561.688-76	101	20/08/2025	Mensal	4.331,87	346,54	0,00	0,00	0,00	346,54
07/2025		ELIANE PATRICIA DO NASCIMENTO CABRAL	7862	265.934.698-40	101	20/08/2025	Mensal	2.563,98	205,11	0,00	0,00	0,00	205,11
07/2025		ELIANE TRAMONTINI LUIZ	2527	170.298.898-86	101	20/08/2025	Mensal	2.625,41	210,03	0,00	0,00	0,00	210,03
07/2025		ELIEUSA DE SOUZA PASSOS	2800	297.890.768-19	101	20/08/2025	Mensal	2.422,60	193,80	0,00	0,00	0,00	193,80
07/2025		ELISA MENDES MAGALHAES	3922	388.717.168-33	101	20/08/2025	Mensal	2.596,56	207,72	0,00	0,00	0,00	207,72
07/2025		ELISANGELA APARECIDA TEIXEIRA	5014	288.942.188-05	101	20/08/2025	Mensal	3.646,48	291,71	0,00	0,00	0,00	291,71
07/2025		ELISANGELA MARIA FERREIRA DA SILVA CA	2644	222.226.928-81	101	20/08/2025	Mensal	5.131,40	410,51	0,00	0,00	0,00	410,51

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1544 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/08/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 504.994,27

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0009-60 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
07/2025		ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA PRADO	2645	585.686.201-59	101	20/08/2025	Mensal	3.576,10	286,08	0,00	0,00	0,00	286,08
07/2025		ELIZA REGINA TORRES DE SOUZA	5039	304.374.638-42	101	20/08/2025	Mensal	2.596,56	207,72	0,00	0,00	0,00	207,72
07/2025		EMILLY NUNES DE SOUZA DA SILVA	8467	401.216.538-03	101	20/08/2025	Mensal	3.014,67	241,17	0,00	0,00	0,00	241,17
07/2025		EMY GRAZIELE UTIDA OKIDA	5720	263.840.808-50	101	20/08/2025	Mensal	5.038,37	403,06	0,00	0,00	0,00	403,06
07/2025		ERICA FERNANDES STAMPINI	9283	332.501.218-35	101	20/08/2025	Mensal	3.260,74	260,85	0,00	0,00	0,00	260,85
07/2025		ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA	2662	264.442.998-61	101	20/08/2025	Mensal	4.162,69	333,01	0,00	0,00	0,00	333,01
07/2025		ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA	2532	310.738.278-79	101	20/08/2025	Mensal	2.912,66	233,01	0,00	0,00	0,00	233,01
07/2025		ERIKA GARCIA	10091	333.370.598-21	101	20/08/2025	Mensal	2.105,13	168,41	0,00	0,00	0,00	168,41
07/2025		ESTEFANI SANTOS AGUIRRA	8406	544.941.068-95	101	20/08/2025	Mensal	3.224,56	257,96	0,00	0,00	0,00	257,96
07/2025		EUGENIO MARTINS LOPES BARBOSA	8846	526.725.898-95	101	20/08/2025	Mensal	3.644,85	291,58	0,00	0,00	0,00	291,58
07/2025		EVERTON DOS SANTOS ALVES	4095	465.931.438-39	101	20/08/2025	Mensal	4.251,99	340,15	0,00	0,00	0,00	340,15
07/2025		FABIANA CRISTINA DE OLIVEIRA MARIANO	49365	342.315.208-79	101	20/08/2025	Mensal	2.280,89	182,47	0,00	0,00	0,00	182,47
07/2025		FABIANA RAMOS FURTADO DE SOUZA	7892	383.672.488-05	101	20/08/2025	Mensal	3.260,74	260,85	0,00	0,00	0,00	260,85
07/2025		FABIANE FRANCA FERNANDES	2565	319.857.908-23	101	20/08/2025	Mensal	4.952,29	396,18	0,00	0,00	0,00	396,18
07/2025		FABIANE GALVAO DE CASTRO	7141	352.793.258-56	101	20/08/2025	Mensal	3.296,01	263,68	0,00	0,00	0,00	263,68
07/2025		FABIANE REGINA DE SOUZA GUIMARAES	2869	353.266.558-10	101	20/08/2025	Mensal	3.682,28	294,58	0,00	0,00	0,00	294,58
07/2025		FABIANO RUYS	8800	283.306.388-12	101	20/08/2025	Mensal	5.399,46	431,95	0,00	0,00	0,00	431,95
07/2025		FABIO CESAR BRANDAO	2664	147.217.738-03	101	20/08/2025	Mensal	3.260,74	260,85	0,00	0,00	0,00	260,85
07/2025		FERNANDA CARVALHO ROBERTO PORTO	2629	289.460.198-08	101	20/08/2025	Mensal	3.014,21	241,13	0,00	0,00	0,00	241,13
07/2025		FERNANDO HENRIQUE CEZARIO DE OLIVEIR	3777	379.167.848-58	101	20/08/2025	Mensal	4.915,79	393,26	0,00	0,00	0,00	393,26
07/2025		FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILLI	2987	092.666.898-66	101	20/08/2025	Mensal	2.920,00	233,60	0,00	0,00	0,00	233,60
07/2025		FLAVIA CABRERA DE SOUZA	6187	265.812.178-40	101	20/08/2025	Mensal	4.783,34	382,66	0,00	0,00	0,00	382,66
07/2025		FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	2630	058.535.928-82	101	20/08/2025	Mensal	2.486,83	198,94	0,00	0,00	0,00	198,94
07/2025		FRANCIELE MARTINS RODRIGUES	8512	439.453.708-84	101	20/08/2025	Mensal	3.260,74	260,85	0,00	0,00	0,00	260,85
07/2025		FRANCIELE SAMPAIO LOPES	5091	396.920.598-04	101	20/08/2025	Mensal	2.408,73	192,69	0,00	0,00	0,00	192,69
07/2025		FRANCINE RODRIGUES GOMES MENDONCA	2697	222.958.788-96	101	20/08/2025	Mensal	5.990,01	479,20	0,00	0,00	0,00	479,20
07/2025		GABRIEL DE ALCANTARA OLIVEIRA	7088	427.404.828-41	101	20/08/2025	Mensal	3.260,74	260,85	0,00	0,00	0,00	260,85
07/2025		GABRIELA ALVES AOKI	9069	475.199.708-41	101	20/08/2025	Mensal	5.393,10	431,44	0,00	0,00	0,00	431,44
07/2025		GABRIELA SGANZERLA GONCALVES	8489	472.599.318-25	101	20/08/2025	Mensal	2.222,60	177,80	0,00	0,00	0,00	177,80
07/2025		GABRIELE APARECIDA DE MORAES CORRE	7064	483.474.078-19	101	20/08/2025	Mensal	3.260,74	260,85	0,00	0,00	0,00	260,85
07/2025		GEISE CRISTINA DE AGUIAR	8780	374.226.788-44	101	20/08/2025	Mensal	2.820,90	225,67	0,00	0,00	0,00	225,67
07/2025		GEORGE GOMES DA SILVA	7796	339.489.538-21	101	20/08/2025	Mensal	3.606,38	288,51	0,00	0,00	0,00	288,51
07/2025		GESSICA PRISCILA ALVES BENTO	10206	223.853.488-10	101	20/08/2025	Mensal	3.241,51	259,32	0,00	0,00	0,00	259,32
07/2025		GIOVANNA LUIZA BRAGA SITTA	8546	419.364.088-48	101	20/08/2025	Mensal	4.624,49	369,95	0,00	0,00	0,00	369,95
07/2025		GISELA APARECIDA MOIA	9524	200.258.788-40	101	20/08/2025	Mensal	4.331,87	346,54	0,00	0,00	0,00	346,54
07/2025		GISELA APARECIDA PEREIRA	5489	248.622.498-09	101	20/08/2025	Mensal	2.105,13	168,41	0,00	0,00	0,00	168,41
07/2025		GISELE LEONCIO DO NASCIMENTO	4135	334.075.558-22	101	20/08/2025	Mensal	3.697,23	295,77	0,00	0,00	0,00	295,77
07/2025		GISELE MORETTI DE AQUINO	5075	288.043.738-57	101	20/08/2025	Mensal	3.488,76	279,10	0,00	0,00	0,00	279,10

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1544 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/08/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 504.994,27

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0009-60 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
07/2025		GISLAINE APARECIDA DA SILVA DOS SANTO	8448	331.914.498-76	101	20/08/2025	Mensal	2.280,89	182,47	0,00	0,00	0,00	182,47
07/2025		GISLANE ALVES XAVIER	4790	297.040.698-55	101	20/08/2025	Mensal	3.260,74	260,85	0,00	0,00	0,00	260,85
07/2025		GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIANO	2517	304.345.598-30	101	20/08/2025	Mensal	5.358,09	428,64	0,00	0,00	0,00	428,64
07/2025		GISLENE DOURADO DA SILVA	6135	325.656.278-74	101	20/08/2025	Mensal	5.039,55	403,16	0,00	0,00	0,00	403,16
07/2025		GIVANILDO CORDEIRO DA SILVA	5087	272.729.368-27	101	20/08/2025	Mensal	3.013,17	241,05	0,00	0,00	0,00	241,05
07/2025		GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	2542	393.257.048-03	101	20/08/2025	Mensal	6.119,51	489,56	0,00	0,00	0,00	489,56
07/2025		GRAZIELE SEGURA DE JESUS	7087	457.653.518-83	101	20/08/2025	Mensal	3.141,95	251,35	0,00	0,00	0,00	251,35
07/2025		GUSTAVO DOS SANTOS LIMA	8557	419.208.938-65	101	20/08/2025	Mensal	3.866,41	309,31	0,00	0,00	0,00	309,31
07/2025		HELEN PAMELA PAIVA DE LIMA	8484	324.131.048-52	101	20/08/2025	Mensal	4.234,85	338,78	0,00	0,00	0,00	338,78
07/2025		HELOISA APARECIDA DE LUCA	7175	327.325.488-20	101	20/08/2025	Mensal	5.393,44	431,47	0,00	0,00	0,00	431,47
07/2025		HELOISA DE CASTRO ALMEIDA DA SILVA	2543	158.145.328-07	101	20/08/2025	Mensal	4.808,15	384,65	0,00	0,00	0,00	384,65
07/2025		HUGO ISSAO TIZURA	2544	229.695.808-70	101	20/08/2025	Mensal	5.039,55	403,16	0,00	0,00	0,00	403,16
07/2025		ILMA AFRO DOS SANTOS DA SILVA	5495	257.207.358-79	101	20/08/2025	Mensal	2.966,30	237,30	0,00	0,00	0,00	237,30
07/2025		ISABELA CHARANTOLA VOLPONI	2546	406.503.098-63	101	20/08/2025	Mensal	6.305,79	504,46	0,00	0,00	0,00	504,46
07/2025		ISABELA CRUZ CORREIA SPARAPAN	6071	440.198.638-57	101	20/08/2025	Mensal	2.596,56	207,72	0,00	0,00	0,00	207,72
07/2025		ISABELA MORETTI DE AQUINO BATISTA PAI	5064	461.632.508-18	101	20/08/2025	Mensal	2.963,43	237,07	0,00	0,00	0,00	237,07
07/2025		ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	2525	456.012.718-28	101	20/08/2025	Mensal	5.651,50	452,12	0,00	0,00	0,00	452,12
07/2025		ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA	2547	362.796.228-19	101	20/08/2025	Mensal	4.624,49	369,95	0,00	0,00	0,00	369,95
07/2025		IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	2548	159.344.668-36	101	20/08/2025	Mensal	2.358,95	188,71	0,00	0,00	0,00	188,71
07/2025		IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	2631	127.512.938-24	101	20/08/2025	Mensal	4.457,35	356,58	0,00	0,00	0,00	356,58
07/2025		IVANILDA SANTOS EUSEBIO	5059	835.171.385-68	101	20/08/2025	Mensal	2.165,51	173,24	0,00	0,00	0,00	173,24
07/2025		IZABEL CRISTINA VAQUEIRO	5068	145.879.088-60	101	20/08/2025	Mensal	2.305,13	184,41	0,00	0,00	0,00	184,41
07/2025		IZABEL PEREIRA BISPO	7079	092.975.248-18	101	20/08/2025	Mensal	2.165,51	173,24	0,00	0,00	0,00	173,24
07/2025		IZAURA ADRIANA DA SILVA MORAES	5130	369.742.648-60	101	20/08/2025	Mensal	3.775,65	302,05	0,00	0,00	0,00	302,05
07/2025		JAMILE FERNANDES CARVALLO DE SOUZA	3938	323.198.098-48	101	20/08/2025	Mensal	3.837,62	307,00	0,00	0,00	0,00	307,00
07/2025		JANAINA EUGENIO DOS SANTOS	6088	439.650.708-94	101	20/08/2025	Mensal	3.716,45	297,31	0,00	0,00	0,00	297,31
07/2025		JANAINA ZANINI DE ALMEIDA CHIGUSA	8498	401.828.898-07	101	20/08/2025	Mensal	3.260,74	260,85	0,00	0,00	0,00	260,85
07/2025		JESSICA ALVES DE SOUZA	2553	411.114.888-35	101	20/08/2025	Mensal	3.817,74	305,41	0,00	0,00	0,00	305,41
07/2025		JHONATAN JEAN DOS SANTOS DIAS	4038	490.498.478-11	101	20/08/2025	Mensal	3.241,24	259,29	0,00	0,00	0,00	259,29
07/2025		JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO	2985	366.880.858-95	101	20/08/2025	Mensal	4.290,93	343,27	0,00	0,00	0,00	343,27
07/2025		JILENY PALMEZANO PEREIRA SOARES	2666	294.929.978-43	101	20/08/2025	Mensal	2.153,42	172,27	0,00	0,00	0,00	172,27
07/2025		JOICE GARCIA TRAVENSSOLO	5686	404.857.008-08	101	20/08/2025	Mensal	5.593,44	447,47	0,00	0,00	0,00	447,47
07/2025		JONATHAN WILLIAM DA SILVA	2816	418.270.768-01	101	20/08/2025	Mensal	4.264,02	341,12	0,00	0,00	0,00	341,12
07/2025		JORGE LUIZ CAFFER	58149	321.257.748-79	101	20/08/2025	Mensal	2.707,30	216,58	0,00	0,00	0,00	216,58
07/2025		JOSE CARLOS DE SOUZA JUNIOR	7045	321.930.368-45	101	20/08/2025	Mensal	2.407,82	192,62	0,00	0,00	0,00	192,62
07/2025		JOSE HEITOR HIIBNER PINOTI AFFONSO	8493	457.195.598-76	101	20/08/2025	Mensal	2.222,60	177,80	0,00	0,00	0,00	177,80
07/2025		JOSEFINA MARIA ROMUALDO	6035	170.563.188-60	101	20/08/2025	Mensal	2.105,13	168,41	0,00	0,00	0,00	168,41
07/2025		JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI	2999	275.697.018-28	101	20/08/2025	Mensal	694,34	55,54	0,00	0,00	0,00	55,54

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1544 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/08/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 504.994,27

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0009-60 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
07/2025		JOSEMARA GOMES DA SILVA	2685	340.123.428-51	101	20/08/2025	Mensal	3.260,74	260,85	0,00	0,00	0,00	260,85
07/2025		JOSIANE SOARES DA SILVA	8240	349.712.228-98	101	20/08/2025	Mensal	4.386,23	350,89	0,00	0,00	0,00	350,89
07/2025		JOSIEL LIMA DA SILVA	7107	359.315.178-20	101	20/08/2025	Mensal	3.260,74	260,85	0,00	0,00	0,00	260,85
07/2025		JOSIMARA MEDINA BENTO	7915	419.080.398-76	101	20/08/2025	Mensal	3.681,36	294,50	0,00	0,00	0,00	294,50
07/2025		JOYCE MARIA PEREIRA DE AMORIM	7168	379.985.988-83	101	20/08/2025	Mensal	4.624,49	369,95	0,00	0,00	0,00	369,95
07/2025		JULIA GIOLO JORGE	4909	444.387.048-20	101	20/08/2025	Mensal	2.463,17	197,05	0,00	0,00	0,00	197,05
07/2025		JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA DI REZZE	2528	299.013.648-76	101	20/08/2025	Mensal	3.658,54	292,68	0,00	0,00	0,00	292,68
07/2025		JULIANA DINIZ RAMIRES BARBOSA	5522	317.019.408-92	101	20/08/2025	Mensal	3.221,38	257,71	0,00	0,00	0,00	257,71
07/2025		JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANTOS	3011	369.064.978-12	101	20/08/2025	Mensal	4.774,49	381,95	0,00	0,00	0,00	381,95
07/2025		JULIANE GRACIANO RODRIGUES	7799	392.256.398-80	101	20/08/2025	Mensal	6.401,80	512,14	0,00	0,00	0,00	512,14
07/2025		JULIANO RODRIGO DE FARIAS	5170	325.138.548-88	101	20/08/2025	Mensal	2.407,82	192,62	0,00	0,00	0,00	192,62
07/2025		KAMILA ALVES FARIA	8570	422.524.698-11	101	20/08/2025	Mensal	4.749,49	379,95	0,00	0,00	0,00	379,95
07/2025		KAREN KETTRYN DE GOIS LOPES	9771	405.637.498-81	101	20/08/2025	Mensal	4.623,08	369,84	0,00	0,00	0,00	369,84
07/2025		KEILA CRISTINA DOS SANTOS	8468	401.840.268-65	101	20/08/2025	Mensal	2.408,73	192,69	0,00	0,00	0,00	192,69
07/2025		KEYSIANE MARIA VITORIANO DE CARVALHO	8536	333.370.578-88	101	20/08/2025	Mensal	2.063,20	165,05	0,00	0,00	0,00	165,05
07/2025		KHEROLEEN STEFANY DO CARMO BARBOS	7894	405.006.288-74	101	20/08/2025	Mensal	4.624,49	369,95	0,00	0,00	0,00	369,95
07/2025		LAERTE FERNANDES	2623	250.077.578-02	101	20/08/2025	Mensal	2.591,43	207,31	0,00	0,00	0,00	207,31
07/2025		LAIS APARECIDA RODRIGUES DIAS DE SOU	6101	375.929.138-44	101	20/08/2025	Mensal	3.260,74	260,85	0,00	0,00	0,00	260,85
07/2025		LAIS DOS REIS VIANA	3003	351.039.108-02	101	20/08/2025	Mensal	2.920,00	233,60	0,00	0,00	0,00	233,60
07/2025		LARISSA DE PAULA CARDOSO	8690	484.494.168-25	101	20/08/2025	Mensal	2.616,40	209,31	0,00	0,00	0,00	209,31
07/2025		LARISSA RODRIGUES CAPUTI FERMINO	2846	470.757.938-88	101	20/08/2025	Mensal	3.735,64	298,85	0,00	0,00	0,00	298,85
07/2025		LARISSA TEODORO MOURA	7058	321.907.428-62	101	20/08/2025	Mensal	3.576,10	286,08	0,00	0,00	0,00	286,08
07/2025		LAUDIR PEREIRA DOS SANTOS	6199	015.420.548-69	101	20/08/2025	Mensal	3.785,25	302,82	0,00	0,00	0,00	302,82
07/2025		LAURA DE MARCHI DOS SANTOS	2825	426.285.098-65	101	20/08/2025	Mensal	5.039,55	403,16	0,00	0,00	0,00	403,16
07/2025		LEANDRO PEDROSO TOME	7030	397.543.588-77	101	20/08/2025	Mensal	5.393,44	431,47	0,00	0,00	0,00	431,47
07/2025		LEIA MARIA DA SILVA GUIMARAES	8398	363.372.628-40	101	20/08/2025	Mensal	2.957,14	236,57	0,00	0,00	0,00	236,57
07/2025		LEIDE SABRINA JUSTINO	5062	306.288.728-10	101	20/08/2025	Mensal	2.165,51	173,24	0,00	0,00	0,00	173,24
07/2025		LEILE DAYNNY LOPES ALMEIDA	4970	303.761.348-36	101	20/08/2025	Mensal	5.411,22	432,89	0,00	0,00	0,00	432,89
07/2025		LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA	2561	402.364.068-92	101	20/08/2025	Mensal	3.837,62	307,00	0,00	0,00	0,00	307,00
07/2025		LORRAINE ESTEFANI BRITO CRISOSTOMO	8402	571.467.478-24	101	20/08/2025	Mensal	2.292,96	183,43	0,00	0,00	0,00	183,43
07/2025		LUAN FERNANDO PEREIRA DOS SANTOS	5559	393.340.338-35	101	20/08/2025	Mensal	2.566,88	205,35	0,00	0,00	0,00	205,35
07/2025		LUCAS AUGUSTO DOS SANTOS DA SILVA	2610307	431.292.358-25	101	20/08/2025	Mensal	3.458,04	276,64	0,00	0,00	0,00	276,64
07/2025		LUCAS DE LIMA SOARES	7011	482.681.828-90	101	20/08/2025	Mensal	2.608,35	208,66	0,00	0,00	0,00	208,66
07/2025		LUCIA GASPARINI SACCA	2675	297.579.828-81	101	20/08/2025	Mensal	3.260,74	260,85	0,00	0,00	0,00	260,85
07/2025		LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	2634	191.034.568-70	101	20/08/2025	Mensal	2.654,25	212,34	0,00	0,00	0,00	212,34
07/2025		LUCIANO BUENO DE LIMA	8950	114.404.278-01	101	20/08/2025	Mensal	2.591,43	207,31	0,00	0,00	0,00	207,31
07/2025		LUCILENE CATIA MUNHOZ	4958	283.161.818-51	101	20/08/2025	Mensal	2.314,66	185,17	0,00	0,00	0,00	185,17
07/2025		LUIS CORREA RODRIGUEZ	8528	025.554.938-59	101	20/08/2025	Mensal	2.591,43	207,31	0,00	0,00	0,00	207,31

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1544 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/08/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 504.994,27

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0009-60 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
07/2025		LUIS GUILHERME BRANDAO	58175	390.253.058-81	101	20/08/2025	Mensal	3.576,10	286,08	0,00	0,00	0,00	286,08
07/2025		LUIZ ALEXANDRE GUERINO DA SILVA	3948	296.981.418-80	101	20/08/2025	Mensal	2.920,00	233,60	0,00	0,00	0,00	233,60
07/2025		LUIZ CARLOS PIERRONI	5193	015.716.818-25	101	20/08/2025	Mensal	2.809,12	224,72	0,00	0,00	0,00	224,72
07/2025		LUIZ DA SILVA	2649	015.191.048-04	101	20/08/2025	Mensal	2.429,59	194,36	0,00	0,00	0,00	194,36
07/2025		LUIZ MIGUEL CARDOSO DA SILVA	10440	434.182.668-94	101	20/08/2025	Mensal	753,37	60,26	0,00	0,00	0,00	60,26
07/2025		LUZIA CLEMENTE NERY	8670	260.999.028-64	101	20/08/2025	Mensal	3.681,57	294,52	0,00	0,00	0,00	294,52
07/2025		MAGNO JOSE DOS SANTOS FERNANDES	7149	303.206.928-92	101	20/08/2025	Mensal	4.471,84	357,74	0,00	0,00	0,00	357,74
07/2025		MARA CRISTINA SILVA MARQUES	7056	293.348.928-70	101	20/08/2025	Mensal	3.260,74	260,85	0,00	0,00	0,00	260,85
07/2025		MARALIZE SIMIAO LEONEL MARQUES	3804	287.862.698-28	101	20/08/2025	Mensal	3.260,74	260,85	0,00	0,00	0,00	260,85
07/2025		MARCELA CRISTINA SARAIVA CORREIA	5548	306.679.648-51	101	20/08/2025	Mensal	3.260,74	260,85	0,00	0,00	0,00	260,85
07/2025		MARCIA COSTA GARCIA TAVARES	2672	361.177.668-82	101	20/08/2025	Mensal	3.681,98	294,55	0,00	0,00	0,00	294,55
07/2025		MARCIA HELENA BECALETO	8517	078.975.648-00	101	20/08/2025	Mensal	2.153,42	172,27	0,00	0,00	0,00	172,27
07/2025		MARCIO DE OLIVEIRA MACEDO	3903	318.764.888-67	101	20/08/2025	Mensal	3.612,51	289,00	0,00	0,00	0,00	289,00
07/2025		MARCIO EVARISTO DA SILVA	10314	278.051.628-32	101	20/08/2025	Mensal	2.859,09	228,72	0,00	0,00	0,00	228,72
07/2025		MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	2650	267.894.398-46	101	20/08/2025	Mensal	4.633,60	370,68	0,00	0,00	0,00	370,68
07/2025		MARCO ANTONIO MARANGAO FILHO	9522	474.980.148-82	101	20/08/2025	Mensal	4.534,02	362,72	0,00	0,00	0,00	362,72
07/2025		MARCOS VINICIUS LOPES MACHADO	8543	514.412.968-40	101	20/08/2025	Mensal	3.728,97	298,31	0,00	0,00	0,00	298,31
07/2025		MARIA ANGELICA MANCUSO	2708	347.389.788-45	101	20/08/2025	Mensal	2.440,53	195,24	0,00	0,00	0,00	195,24
07/2025		MARIA APARECIDA GARCIA	5056	028.318.958-47	101	20/08/2025	Mensal	2.366,80	189,34	0,00	0,00	0,00	189,34
07/2025		MARIA APARECIDA PEREIRA DA SILVA	8450	317.568.708-37	101	20/08/2025	Mensal	2.457,95	196,63	0,00	0,00	0,00	196,63
07/2025		MARIA APARECIDA STANQUINI	2569	096.363.488-71	101	20/08/2025	Mensal	3.260,74	260,85	0,00	0,00	0,00	260,85
07/2025		MARIA DO SOCORRO MARCON PEREIRA	2534	096.382.178-47	101	20/08/2025	Mensal	3.692,90	295,43	0,00	0,00	0,00	295,43
07/2025		MARIA ELENA VIANA SALAZAR	2693	084.928.028-12	101	20/08/2025	Mensal	4.331,87	346,54	0,00	0,00	0,00	346,54
07/2025		MARIA JOSE MEIRA	2793	170.596.008-17	101	20/08/2025	Mensal	2.280,89	182,47	0,00	0,00	0,00	182,47
07/2025		MARIA JULIA DE OLIVEIRA PEREZ	8499	517.489.458-31	101	20/08/2025	Mensal	3.260,74	260,85	0,00	0,00	0,00	260,85
07/2025		MARIA REGINA DA SILVA	2674	082.239.658-01	101	20/08/2025	Mensal	2.601,33	208,10	0,00	0,00	0,00	208,10
07/2025		MARIA VITORIA MOREIRA GALLIS	7053	487.583.388-10	101	20/08/2025	Mensal	3.260,74	260,85	0,00	0,00	0,00	260,85
07/2025		MARIANA DA SILVA COSTA	2676	269.059.798-56	101	20/08/2025	Mensal	3.698,06	295,84	0,00	0,00	0,00	295,84
07/2025		MARIANA MARCELINO	6193	352.804.828-03	101	20/08/2025	Mensal	4.983,34	398,66	0,00	0,00	0,00	398,66
07/2025		MARIANA TAISA MARCONDES FUJIKAWA KA	7089	451.286.248-03	101	20/08/2025	Mensal	2.429,59	194,36	0,00	0,00	0,00	194,36
07/2025		MARIANA VARONELI DE LUCAS BEZERRA	2677	415.151.788-03	101	20/08/2025	Mensal	4.234,85	338,78	0,00	0,00	0,00	338,78
07/2025		MARIANE DE ANDRADE DE ALMEIDA RAMOS	2576	430.433.698-31	101	20/08/2025	Mensal	5.912,58	473,00	0,00	0,00	0,00	473,00
07/2025		MARIANE GIROTTO ALMEIDA LULA	9527	369.623.168-10	101	20/08/2025	Mensal	5.094,33	407,54	0,00	0,00	0,00	407,54
07/2025		MARIELE MENDES DA SILVA	9294	429.088.218-85	101	20/08/2025	Mensal	2.105,13	168,41	0,00	0,00	0,00	168,41
07/2025		MARILDO DE ALMEIDA SOUZA	7077	385.367.708-80	101	20/08/2025	Mensal	3.260,74	260,85	0,00	0,00	0,00	260,85
07/2025		MARINA DE MARCHI DOS SANTOS	7908	418.923.618-76	101	20/08/2025	Mensal	3.645,10	291,60	0,00	0,00	0,00	291,60
07/2025		MARINA SAMPAIO DA SILVA	8847	439.203.278-70	101	20/08/2025	Mensal	3.260,74	260,85	0,00	0,00	0,00	260,85
07/2025		MARIZA FRANCISCO DOS SANTOS	8894	024.068.474-54	101	20/08/2025	Mensal	2.083,01	166,64	0,00	0,00	0,00	166,64

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1544 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/08/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 504.994,27

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0009-60 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
07/2025		MARLY APARECIDA LUIZ	2678	262.757.998-38	101	20/08/2025	Mensal	2.280,89	182,47	0,00	0,00	0,00	182,47
07/2025		MARLY VENANCIO JACINTO VEJAN	5058	147.217.608-17	101	20/08/2025	Mensal	2.366,80	189,34	0,00	0,00	0,00	189,34
07/2025		MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES GREGOR	2679	333.439.918-48	101	20/08/2025	Mensal	2.117,21	169,37	0,00	0,00	0,00	169,37
07/2025		MATEUS NASCIMENTO DE OLIVEIRA TERCA	58162	452.753.938-81	101	20/08/2025	Mensal	3.224,44	257,95	0,00	0,00	0,00	257,95
07/2025		MATEUS SILVA ANDRIOLLO	9526	355.513.258-06	101	20/08/2025	Mensal	4.747,50	379,80	0,00	0,00	0,00	379,80
07/2025		MATEUS ZACARI AURELIANO DA SILVA	2711	448.310.758-50	101	20/08/2025	Mensal	3.260,74	260,85	0,00	0,00	0,00	260,85
07/2025		MATHEUS DA SILVA MUFALO	3709	472.439.828-08	101	20/08/2025	Mensal	5.048,25	403,86	0,00	0,00	0,00	403,86
07/2025		MATHEUS HENRIQUE DE ARIMATEIA PINTO	9523	477.113.578-93	101	20/08/2025	Mensal	3.260,74	260,85	0,00	0,00	0,00	260,85
07/2025		MAYARA PEREIRA MORGATO	6038	485.236.468-09	101	20/08/2025	Mensal	4.624,49	369,95	0,00	0,00	0,00	369,95
07/2025		MAYRA RODRIGUES ROSA	10455	457.913.948-88	101	20/08/2025	Mensal	1.914,34	153,14	0,00	0,00	0,00	153,14
07/2025		MELISSA MANARESI BASSO	2505	257.269.668-13	101	20/08/2025	Mensal	4.641,49	371,31	0,00	0,00	0,00	371,31
07/2025		MICHELI PRADO GOMES	8892	421.109.578-16	101	20/08/2025	Mensal	5.712,17	456,97	0,00	0,00	0,00	456,97
07/2025		MILENE DE SOUZA FERREIRA COSTA	7137	428.377.948-21	101	20/08/2025	Mensal	2.595,44	207,63	0,00	0,00	0,00	207,63
07/2025		NADIA GUTIERREZ SAMUEL	7062	415.783.578-61	101	20/08/2025	Mensal	4.979,39	398,35	0,00	0,00	0,00	398,35
07/2025		NAIR CRISTINA MARTINS	8352	362.945.678-23	101	20/08/2025	Mensal	3.649,14	291,93	0,00	0,00	0,00	291,93
07/2025		NATALIA CARAPELLO GONCALVES GONZAG	7849	312.485.258-33	101	20/08/2025	Mensal	4.886,96	390,95	0,00	0,00	0,00	390,95
07/2025		NATALIA CRISTINA CORNELIO	7150	450.569.658-80	101	20/08/2025	Mensal	2.726,46	218,11	0,00	0,00	0,00	218,11
07/2025		NEMUEL CAMPANARI	7010	336.308.858-29	101	20/08/2025	Mensal	5.279,49	422,35	0,00	0,00	0,00	422,35
07/2025		PATRICIA ALVES	7838	276.394.678-02	101	20/08/2025	Mensal	2.105,13	168,41	0,00	0,00	0,00	168,41
07/2025		PATRICIA DE CASSIA ZACARI	10378	363.291.078-23	101	20/08/2025	Mensal	4.591,11	367,28	0,00	0,00	0,00	367,28
07/2025		PATRICIA HELENA DE PAULA	6127	307.138.518-80	101	20/08/2025	Mensal	1.978,21	158,25	0,00	0,00	0,00	158,25
07/2025		PATRICIA MANTUANI	7776	415.039.498-93	101	20/08/2025	Mensal	2.877,85	230,22	0,00	0,00	0,00	230,22
07/2025		PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	5511	268.006.288-40	101	20/08/2025	Mensal	5.177,05	414,16	0,00	0,00	0,00	414,16
07/2025		PATRICIA PORFIRIO	7041	308.083.188-88	101	20/08/2025	Mensal	2.933,38	234,67	0,00	0,00	0,00	234,67
07/2025		PATRICIA REGINA LIMA DOS SANTOS	2587	339.603.248-98	101	20/08/2025	Mensal	3.260,74	260,85	0,00	0,00	0,00	260,85
07/2025		PAULA ROBERTA DE OLIVEIRA PELOSO	8413	221.721.108-09	101	20/08/2025	Mensal	4.774,49	381,95	0,00	0,00	0,00	381,95
07/2025		PAULO HENRIQUE SIERRA ZANCOPE SIMOE	10430	218.718.788-88	101	20/08/2025	Mensal	4.120,81	329,66	0,00	0,00	0,00	329,66
07/2025		PAULO SERGIO DA SILVA	2732	204.053.708-22	101	20/08/2025	Mensal	3.775,93	302,07	0,00	0,00	0,00	302,07
07/2025		PEDRO HENRIQUE MICENA FURTADO	2683	421.488.098-65	101	20/08/2025	Mensal	2.153,42	172,27	0,00	0,00	0,00	172,27
07/2025		PEDRO MANTUANI	5510	043.502.408-61	101	20/08/2025	Mensal	3.491,43	279,31	0,00	0,00	0,00	279,31
07/2025		POLYANA HELY DIAS	7795	464.409.968-60	101	20/08/2025	Mensal	4.699,49	375,95	0,00	0,00	0,00	375,95
07/2025		PRISCILA DIAS BATISTA	2590	400.940.688-79	101	20/08/2025	Mensal	3.260,74	260,85	0,00	0,00	0,00	260,85
07/2025		PRISCILA VENTURA PIRES	2769	286.860.588-50	101	20/08/2025	Mensal	3.470,74	277,65	0,00	0,00	0,00	277,65
07/2025		PRISCILLA GONCALVES ALEIXO	58161	434.727.358-48	101	20/08/2025	Mensal	3.717,01	297,36	0,00	0,00	0,00	297,36
07/2025		RAFAEL MARTINS DOS SANTOS	8944	461.469.748-89	101	20/08/2025	Mensal	5.270,06	421,60	0,00	0,00	0,00	421,60
07/2025		RAFAEL MOURA DE OLIVEIRA	4960	451.940.588-29	101	20/08/2025	Mensal	3.699,16	295,93	0,00	0,00	0,00	295,93
07/2025		RAFAELA FAVERO DA SILVA	5650	424.449.448-01	101	20/08/2025	Mensal	5.548,18	443,85	0,00	0,00	0,00	443,85
07/2025		RAISA CRISTINA DE OLIVEIRA MARQUES	9055	484.049.658-70	101	20/08/2025	Mensal	4.065,09	325,20	0,00	0,00	0,00	325,20

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1544 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/08/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 504.994,27

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0009-60 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
07/2025		RAQUEL DE ALMEIDA GUASQUES MORALES	7012	283.633.948-90	101	20/08/2025	Mensal	5.543,81	443,50	0,00	0,00	0,00	443,50
07/2025		REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	2701	140.583.188-05	101	20/08/2025	Mensal	3.576,10	286,08	0,00	0,00	0,00	286,08
07/2025		RENAN HENRIQUE GALDINO DE SOUZA TUR	4209	352.305.808-28	101	20/08/2025	Mensal	3.260,74	260,85	0,00	0,00	0,00	260,85
07/2025		RENAN VITOR DA SILVA OLIVEIRA	8414	423.314.388-62	101	20/08/2025	Mensal	3.140,83	251,26	0,00	0,00	0,00	251,26
07/2025		RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	2651	294.131.818-61	101	20/08/2025	Mensal	4.036,97	322,95	0,00	0,00	0,00	322,95
07/2025		RENATA RIBEIRO BRANCO	7147	167.509.138-22	101	20/08/2025	Mensal	8.985,08	718,80	0,00	0,00	0,00	718,80
07/2025		RICARDO LEITE DE ARAUJO	10247	387.519.998-70	101	20/08/2025	Mensal	5.039,55	403,16	0,00	0,00	0,00	403,16
07/2025		RICIELLI SAMARA MAXIMIANO DA SILVA	8671	476.860.258-45	101	20/08/2025	Mensal	3.260,74	260,85	0,00	0,00	0,00	260,85
07/2025		RINALDO JORGE DE MELO	2594	113.085.588-05	101	20/08/2025	Mensal	3.742,67	299,41	0,00	0,00	0,00	299,41
07/2025		RITA DE CASSIA DOS SANTOS	2595	269.084.118-50	101	20/08/2025	Mensal	3.260,74	260,85	0,00	0,00	0,00	260,85
07/2025		RITHELLI ADRIANE AZEVEDO DE PAULA	7847	426.755.778-04	101	20/08/2025	Mensal	2.222,60	177,80	0,00	0,00	0,00	177,80
07/2025		ROBERTA PRECIPITO KRUSICKI ANTUNES	8714	388.505.318-77	101	20/08/2025	Mensal	5.130,13	410,41	0,00	0,00	0,00	410,41
07/2025		ROGERIO APARECIDO ROSALINO	2599	317.786.488-86	101	20/08/2025	Mensal	3.919,45	313,55	0,00	0,00	0,00	313,55
07/2025		ROSA MARIA VASCO DA SILVA	5074	177.898.538-64	101	20/08/2025	Mensal	2.201,36	176,10	0,00	0,00	0,00	176,10
07/2025		ROSANA GENEROSO DE SOUZA	5069	147.640.468-22	101	20/08/2025	Mensal	2.105,13	168,41	0,00	0,00	0,00	168,41
07/2025		ROSANA GOMES FELIX	2688	263.766.118-69	101	20/08/2025	Mensal	4.906,78	392,54	0,00	0,00	0,00	392,54
07/2025		ROSANA REGINA MENDES PEREIRA	8485	355.403.508-47	101	20/08/2025	Mensal	2.408,73	192,69	0,00	0,00	0,00	192,69
07/2025		ROSANGELA DE FATIMA COELHO DOS SANT	6033	251.196.508-99	101	20/08/2025	Mensal	4.835,92	386,87	0,00	0,00	0,00	386,87
07/2025		ROSANGELA FRANCO DOS SANTOS	7172	181.001.788-28	101	20/08/2025	Mensal	2.151,91	172,15	0,00	0,00	0,00	172,15
07/2025		ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELOS	2602	292.423.788-28	101	20/08/2025	Mensal	2.217,97	177,43	0,00	0,00	0,00	177,43
07/2025		ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS	5698	161.871.688-36	101	20/08/2025	Mensal	2.105,13	168,41	0,00	0,00	0,00	168,41
07/2025		ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS ALVES	5055	325.966.288-05	101	20/08/2025	Mensal	2.366,80	189,34	0,00	0,00	0,00	189,34
07/2025		ROSELY VASCO	2605	132.934.408-19	101	20/08/2025	Mensal	2.614,37	209,14	0,00	0,00	0,00	209,14
07/2025		ROSEMEIRE APARECIDA DE ALCANTARA	8571	274.400.938-52	101	20/08/2025	Mensal	2.105,13	168,41	0,00	0,00	0,00	168,41
07/2025		ROSEMEIRE RODRIGUES SPARAPAN PEREI	3919	303.682.428-62	101	20/08/2025	Mensal	3.728,97	298,31	0,00	0,00	0,00	298,31
07/2025		ROSIMARY LISSER DE SOUZA	8523	170.652.648-23	101	20/08/2025	Mensal	2.063,20	165,05	0,00	0,00	0,00	165,05
07/2025		ROSINEI SANTANA FAUSTINO	7734	111.845.098-16	101	20/08/2025	Mensal	2.366,80	189,34	0,00	0,00	0,00	189,34
07/2025		RUBENILDO ROCHA ARAUJO	9290	046.273.025-50	101	20/08/2025	Mensal	2.472,15	197,77	0,00	0,00	0,00	197,77
07/2025		SANDRA CECILIA PEDRAL	6092	113.085.668-24	101	20/08/2025	Mensal	3.671,51	293,72	0,00	0,00	0,00	293,72
07/2025		SARHA ALFARO MIRANDA DE ANDRADE	7155	481.381.998-22	101	20/08/2025	Mensal	3.597,77	287,82	0,00	0,00	0,00	287,82
07/2025		SERGIO PEDRO DE LIMA	7140	096.681.168-28	101	20/08/2025	Mensal	4.544,82	363,58	0,00	0,00	0,00	363,58
07/2025		SHEILA DE FATIMA VICENTIN BELEM	7171	145.679.148-64	101	20/08/2025	Mensal	4.331,87	346,54	0,00	0,00	0,00	346,54
07/2025		SHIMARRY MARIA MAGALHAES FERNANDES	8501	488.099.198-82	101	20/08/2025	Mensal	5.949,35	475,94	0,00	0,00	0,00	475,94
07/2025		SILAS FERNANDES DE SOUZA	2835	435.384.908-56	101	20/08/2025	Mensal	3.260,74	260,85	0,00	0,00	0,00	260,85
07/2025		SILVANA CORREIA SOUSA	5071	285.423.588-64	101	20/08/2025	Mensal	3.663,82	293,10	0,00	0,00	0,00	293,10
07/2025		SILVIA ANDREA RODRIGUES DE LIMA	7852	148.829.508-55	101	20/08/2025	Mensal	3.260,74	260,85	0,00	0,00	0,00	260,85
07/2025		SIRLENE DA SILVA FERREIRA	4099	258.274.508-12	101	20/08/2025	Mensal	3.366,17	269,29	0,00	0,00	0,00	269,29
07/2025		SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	2689	361.506.638-33	101	20/08/2025	Mensal	5.764,93	461,19	0,00	0,00	0,00	461,19

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1544 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/08/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 504.994,27

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0009-60 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
07/2025		SOLANGE PAULINA LORENA	2690	190.910.068-46	101	20/08/2025	Mensal	2.153,42	172,27	0,00	0,00	0,00	172,27
07/2025		SUELY MIDORI HANDA	2639	130.895.098-57	101	20/08/2025	Mensal	3.576,10	286,08	0,00	0,00	0,00	286,08
07/2025		SYBELE CRISTINE POLICARPO BORBA DIAS	10011	295.831.768-42	101	20/08/2025	Mensal	3.260,74	260,85	0,00	0,00	0,00	260,85
07/2025		TAIS CRISTINA RODRIGUES	2996	460.181.198-89	101	20/08/2025	Mensal	3.576,10	286,08	0,00	0,00	0,00	286,08
07/2025		TALITA MARIANA DA SILVA BERTOLE	4295	361.760.768-38	101	20/08/2025	Mensal	3.684,59	294,76	0,00	0,00	0,00	294,76
07/2025		TAMARA CRISTINA OSHIRO	2759	392.664.038-30	101	20/08/2025	Mensal	101,20	8,09	0,00	0,00	0,00	8,09
07/2025		TAMIRES RODRIGUES ROSA	8715	421.748.088-11	101	20/08/2025	Mensal	5.039,55	403,16	0,00	0,00	0,00	403,16
07/2025		TANIA MARA MANCUZO DA SILVA	2692	067.977.968-06	101	20/08/2025	Mensal	2.153,42	172,27	0,00	0,00	0,00	172,27
07/2025		TATIANA BERTINI LEMES	7098	405.726.218-09	101	20/08/2025	Mensal	2.593,03	207,44	0,00	0,00	0,00	207,44
07/2025		TATIANA DA SILVA COPPI	9525	065.503.629-62	101	20/08/2025	Mensal	3.260,74	260,85	0,00	0,00	0,00	260,85
07/2025		TATIANE CRISTINA MANCANO PAES	2616	428.211.358-82	101	20/08/2025	Mensal	3.640,93	291,27	0,00	0,00	0,00	291,27
07/2025		TATIANE MARIA CAMILO MORGADO	3832	425.954.318-03	101	20/08/2025	Mensal	5.333,95	426,71	0,00	0,00	0,00	426,71
07/2025		TATIANE SAPATINI CRUZ	8514	382.393.728-64	101	20/08/2025	Mensal	3.122,21	249,77	0,00	0,00	0,00	249,77
07/2025		TELMA CRISTINA BOSCHETTI EREDIA	10153	312.534.268-64	101	20/08/2025	Mensal	5.712,17	456,97	0,00	0,00	0,00	456,97
07/2025		THAIS IZABELA MARIUSSO TELINE	7853	497.601.748-63	101	20/08/2025	Mensal	3.577,32	286,18	0,00	0,00	0,00	286,18
07/2025		THAISA CRISTINA KONDA MORENO	2617	338.359.298-79	101	20/08/2025	Mensal	6.379,31	510,34	0,00	0,00	0,00	510,34
07/2025		THALINE APARECIDA RUSSO BARBOZA	7075	458.077.738-70	101	20/08/2025	Mensal	4.624,49	369,95	0,00	0,00	0,00	369,95
07/2025		THAYNA APARECIDA DA PAIXAO	7164	422.261.238-30	101	20/08/2025	Mensal	4.861,05	388,88	0,00	0,00	0,00	388,88
07/2025		THIAGO APARECIDO FERREIRA	2984	358.227.538-84	101	20/08/2025	Mensal	3.702,19	296,17	0,00	0,00	0,00	296,17
07/2025		VALDIR PAVONI SALAZAR	10100	061.839.028-61	101	20/08/2025	Mensal	2.471,92	197,75	0,00	0,00	0,00	197,75
07/2025		VALERIA APARECIDA LOPES	5092	289.413.338-30	101	20/08/2025	Mensal	2.499,60	199,96	0,00	0,00	0,00	199,96
07/2025		VALERIA MIRANDA SANTANA CRUZ	4016	373.056.438-23	101	20/08/2025	Mensal	3.260,74	260,85	0,00	0,00	0,00	260,85
07/2025		VALERIA SANTOS TREVIZAN	7822	379.029.418-75	101	20/08/2025	Mensal	5.056,31	404,50	0,00	0,00	0,00	404,50
07/2025		VANDERLEY DA SILVA	8952	141.205.558-01	101	20/08/2025	Mensal	2.472,15	197,77	0,00	0,00	0,00	197,77
07/2025		VANESSA ALINE SPIGOLON CORREA	6072	376.151.978-80	101	20/08/2025	Mensal	7.459,72	596,77	0,00	0,00	0,00	596,77
07/2025		VANESSA NONATO CALDEIRA DE OLIVEIRA	9770	396.397.358-76	101	20/08/2025	Mensal	4.674,49	373,95	0,00	0,00	0,00	373,95
07/2025		VANESSA SOUZA DE CARVALHO	8673	300.946.268-98	101	20/08/2025	Mensal	2.222,60	177,80	0,00	0,00	0,00	177,80
07/2025		VANIA DE FATIMA APARECIDA DE BARROS	2694	337.244.818-96	101	20/08/2025	Mensal	3.730,46	298,43	0,00	0,00	0,00	298,43
07/2025		VICTOR HONORIO BRITO	10431	438.699.798-95	101	20/08/2025	Mensal	4.535,60	362,84	0,00	0,00	0,00	362,84
07/2025		VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SANTOS	2695	395.994.458-64	101	20/08/2025	Mensal	3.733,48	298,67	0,00	0,00	0,00	298,67
07/2025		VIVIANE BEZERRA MADUREIRA	2641	321.852.778-39	101	20/08/2025	Mensal	4.624,49	369,95	0,00	0,00	0,00	369,95
07/2025		VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTINO	2696	284.764.448-26	101	20/08/2025	Mensal	2.358,95	188,71	0,00	0,00	0,00	188,71
07/2025		WAGNER ANTONIO BONFIM	58147	314.634.808-06	101	20/08/2025	Mensal	3.260,74	260,85	0,00	0,00	0,00	260,85
07/2025		WANESA LAURENTINO ALVES	2642	302.584.408-64	101	20/08/2025	Mensal	2.358,95	188,71	0,00	0,00	0,00	188,71
07/2025		WASHINGTON GOMES MENDES	2625	315.679.078-81	101	20/08/2025	Mensal	2.222,60	177,80	0,00	0,00	0,00	177,80
07/2025		WILIAN JOSE DA SILVA IZIDORO	8415	520.130.898-80	101	20/08/2025	Mensal	3.575,83	286,06	0,00	0,00	0,00	286,06
07/2025		YASMIN FREIRE BARBOSA	7124	442.037.068-82	101	20/08/2025	Mensal	5.001,14	400,09	0,00	0,00	0,00	400,09
					Total do Tomador		**Sem Tomador**	**1.366.362,71**	**109.306,91**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**109.306,91**

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1544 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/08/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 504.994,27

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0009-60 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
							Total do Estabelecimento	45.349.461/0009-60	1.366.362,71	109.306,91	0,00	0,00	0,00	109.306,91
							Total FGTS		5.757.706,87	460.608,47	0,00	0,00	0,00	460.608,47

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1544 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/08/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 504.994,27

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0017-70 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
07/2025		ADAILTON MARQUES DIAS FRANCA	7181	957.537.375-87	101	20/08/2025	Mensal	4.429,22	354,33	0,00	0,00	0,00	354,33
07/2025		ADEMILSON FERREIRA DA SILVA	7183	113.977.098-55	101	20/08/2025	Mensal	5.558,74	444,69	0,00	0,00	0,00	444,69
07/2025		ADEMILTON RIBEIRO DE NOVAIS	7184	084.057.928-48	101	20/08/2025	Mensal	9.258,88	740,71	0,00	0,00	0,00	740,71
07/2025		ADENILDES SILVA COUTINHO	7731	070.988.075-83	101	20/08/2025	Mensal	5.194,35	415,54	0,00	0,00	0,00	415,54
07/2025		ADILSON FERREIRA DA SILVA	7185	099.535.558-42	101	20/08/2025	Mensal	5.669,32	453,54	0,00	0,00	0,00	453,54
07/2025		ADRIANA APARECIDA LOPES DA SILVA	7186	336.043.938-41	101	20/08/2025	Mensal	3.213,44	257,07	0,00	0,00	0,00	257,07
07/2025		ADRIANA BENTO DA SILVA	8822	448.817.688-75	101	20/08/2025	Mensal	3.942,58	315,40	0,00	0,00	0,00	315,40
07/2025		ADRIANA CARDOSO DA SILVA	7187	213.110.908-35	101	20/08/2025	Mensal	9.428,78	754,30	0,00	0,00	0,00	754,30
07/2025		ADRIANA DOS SANTOS REIS	7188	337.939.558-77	101	20/08/2025	Mensal	5.379,96	430,39	0,00	0,00	0,00	430,39
07/2025		ADRIANA GONCALVES OLIVEIRA	7189	226.720.548-35	101	20/08/2025	Mensal	6.543,17	523,45	0,00	0,00	0,00	523,45
07/2025		ADRIELLI PINHEIRO GOZI	9759	510.832.228-30	101	20/08/2025	Mensal	2.565,97	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
07/2025		AFONSO DE AQUINO NASCIMENTO	10250	434.231.468-18	101	20/08/2025	Mensal	995,08	79,60	0,00	0,00	0,00	79,60
07/2025		ALAN OLIVEIRA NASCIMENTO	7884	074.646.523-80	101	20/08/2025	Mensal	6.888,04	551,04	0,00	0,00	0,00	551,04
07/2025		ALDENIZE MARIA DA SILVA	7201	145.105.118-25	101	20/08/2025	Mensal	5.115,55	409,24	0,00	0,00	0,00	409,24
07/2025		ALEX SAMPAIO MACEDO	8551	326.943.958-05	101	20/08/2025	Mensal	6.888,04	551,04	0,00	0,00	0,00	551,04
07/2025		ALEXANDRA TEREZA ROSA	7778	268.382.218-96	101	20/08/2025	Mensal	9.184,05	734,72	0,00	0,00	0,00	734,72
07/2025		ALEXANDRE MUNIZ DO NASCIMENTO	10150	491.711.798-44	101	20/08/2025	Mensal	995,08	79,60	0,00	0,00	0,00	79,60
07/2025		ALINE BUENO ARCANJO	8923	467.123.068-25	101	20/08/2025	Mensal	3.942,58	315,40	0,00	0,00	0,00	315,40
07/2025		AMANDA FERREIRA DE MOURA	8473	300.163.338-70	101	20/08/2025	Mensal	5.535,35	442,82	0,00	0,00	0,00	442,82
07/2025		AMANDA FRANCO DOS SANTOS	8530	480.661.978-70	101	20/08/2025	Mensal	3.986,38	318,91	0,00	0,00	0,00	318,91
07/2025		AMANDA MARTINS BALBINO	7213	422.723.068-37	101	20/08/2025	Mensal	2.262,37	180,98	0,00	0,00	0,00	180,98
07/2025		ANA CLAUDIA DE OLIVEIRA MELO	7214	173.687.368-70	101	20/08/2025	Mensal	5.288,70	423,09	0,00	0,00	0,00	423,09
07/2025		ANA CRISTINA BORGES DIEGUES	7215	264.717.098-38	101	20/08/2025	Mensal	9.801,30	784,10	0,00	0,00	0,00	784,10
07/2025		ANA CRISTINA FRANCA DE MORAES	8556	327.593.758-89	101	20/08/2025	Mensal	3.942,58	315,40	0,00	0,00	0,00	315,40
07/2025		ANA MARIA DIAS	7218	077.261.338-99	101	20/08/2025	Mensal	5.491,69	439,33	0,00	0,00	0,00	439,33
07/2025		ANA PAULA DE PAULA GONCALVES	8525	285.559.418-90	101	20/08/2025	Mensal	10.619,90	849,59	0,00	0,00	0,00	849,59
07/2025		ANA PAULA DOS SANTOS	8311	116.932.458-41	101	20/08/2025	Mensal	2.107,60	168,60	0,00	0,00	0,00	168,60
07/2025		ANDERSON CARRIJO DA COSTA	8421	333.680.898-70	101	20/08/2025	Mensal	3.974,30	317,94	0,00	0,00	0,00	317,94
07/2025		ANDRE FELIPE VICENTE	10481	439.021.728-35	101	20/08/2025	Mensal	306,71	24,53	0,00	0,00	0,00	24,53
07/2025		ANDRE LUIZ GUARANY ALVES	10190	553.238.018-08	101	20/08/2025	Mensal	995,08	79,60	0,00	0,00	0,00	79,60
07/2025		ANDREA PEREIRA DA SILVA RIBEIRO	7229	296.550.898-86	101	20/08/2025	Mensal	9.623,91	769,91	0,00	0,00	0,00	769,91
07/2025		ANDREIA ALVES BATISTA BENEDITO	10128	303.398.658-73	101	20/08/2025	Mensal	3.942,58	315,40	0,00	0,00	0,00	315,40
07/2025		ANDREIA RODRIGUES DE MACEDO DIAS	7230	363.433.718-42	101	20/08/2025	Mensal	3.942,58	315,40	0,00	0,00	0,00	315,40
07/2025		ANDREIA RODRIGUES DE OLIVEIRA	7231	306.563.458-96	101	20/08/2025	Mensal	2.154,20	172,33	0,00	0,00	0,00	172,33
07/2025		ANDREIA SOARES DE MELO COSTA	7859	130.348.536-29	101	20/08/2025	Mensal	5.123,84	409,90	0,00	0,00	0,00	409,90
07/2025		ANDRESSA VIEIRA DE LIMA	9742	378.278.488-00	101	20/08/2025	Mensal	3.942,58	315,40	0,00	0,00	0,00	315,40
07/2025		ANGELA DA SILVA CARVALHO	7868	264.892.648-89	101	20/08/2025	Mensal	3.942,58	315,40	0,00	0,00	0,00	315,40
07/2025		ANTONIA DANIELE RODRIGUES LIMA	7901	057.221.863-09	101	20/08/2025	Mensal	5.177,42	414,19	0,00	0,00	0,00	414,19

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1544 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/08/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 504.994,27

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0017-70 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
07/2025		ANTONIO GONCALVES MARTINS NETO	7237	143.420.248-88	101	20/08/2025	Mensal	6.832,47	546,59	0,00	0,00	0,00	546,59
07/2025		ANTONIO MARCOS ROSSI	9066	159.922.438-01	101	20/08/2025	Mensal	3.604,00	288,32	0,00	0,00	0,00	288,32
07/2025		ARTHUR LUIZ DA SILVA	10457	400.031.738-52	101	20/08/2025	Mensal	959,64	76,77	0,00	0,00	0,00	76,77
07/2025		AURILENES DA SILVA SOARES	7874	321.457.658-59	101	20/08/2025	Mensal	4.790,01	383,20	0,00	0,00	0,00	383,20
07/2025		BARBARA CAROLINE FONSECA AMARANTE	7242	454.136.348-89	101	20/08/2025	Mensal	5.241,43	419,31	0,00	0,00	0,00	419,31
07/2025		BETANIA DE OLIVEIRA PEREIRA	8453	376.301.918-98	101	20/08/2025	Mensal	4.885,11	390,80	0,00	0,00	0,00	390,80
07/2025		BIANCA RIBEIRO GONCALVES	9453	457.218.168-30	101	20/08/2025	Mensal	10.123,00	809,84	0,00	0,00	0,00	809,84
07/2025		BRUNA CAROLINA DOS SANTOS CAMARGO	7911	378.326.008-61	101	20/08/2025	Mensal	1.804,00	144,32	0,00	0,00	0,00	144,32
07/2025		BRUNA CRISTINA DE SOUZA SILVA	10187	436.992.898-26	101	20/08/2025	Mensal	4.790,01	383,20	0,00	0,00	0,00	383,20
07/2025		BRUNA GONZAGA DOS SANTOS	9327	442.637.498-71	101	20/08/2025	Mensal	2.768,66	221,49	0,00	0,00	0,00	221,49
07/2025		BRUNO SANTINO DE OLIVEIRA	10185	381.136.028-01	101	20/08/2025	Mensal	2.771,74	221,73	0,00	0,00	0,00	221,73
07/2025		CAIQUE DOS SANTOS OLIVEIRA	7804	433.187.248-31	101	20/08/2025	Mensal	3.860,00	308,80	0,00	0,00	0,00	308,80
07/2025		CAMILA PRINCESA LEANDRO ELOY	8531	468.013.968-46	101	20/08/2025	Mensal	3.811,16	304,89	0,00	0,00	0,00	304,89
07/2025		CARLOS EDUARDO DA SILVA LOURENCO	10080	319.337.198-00	101	20/08/2025	Mensal	2.650,00	212,00	0,00	0,00	0,00	212,00
07/2025		CARLOS EDUARDO DE OLIVEIRA	7256	151.726.998-99	101	20/08/2025	Mensal	9.568,22	765,45	0,00	0,00	0,00	765,45
07/2025		CARLOS NUNES DE BRITO	8347	411.320.762-34	101	20/08/2025	Mensal	3.942,58	315,40	0,00	0,00	0,00	315,40
07/2025		CAROLINA SOARES DA SILVA	10220	450.972.128-51	101	20/08/2025	Mensal	3.942,58	315,40	0,00	0,00	0,00	315,40
07/2025		CAROLINE SOCORRO DOS SANTOS	8392	470.350.578-97	101	20/08/2025	Mensal	3.678,91	294,31	0,00	0,00	0,00	294,31
07/2025		CASSIANO MOREIRA BARBOSA	7259	181.804.898-17	101	20/08/2025	Mensal	14.671,52	1.173,72	0,00	0,00	0,00	1.173,72
07/2025		CATARINA SEGATTI SOARES LOBO	9374	510.575.478-67	101	20/08/2025	Mensal	6.888,04	551,04	0,00	0,00	0,00	551,04
07/2025		CATIA DE JESUS GOMES	8271	292.294.778-50	101	20/08/2025	Mensal	4.765,86	381,26	0,00	0,00	0,00	381,26
07/2025		CATIA REJANE DE SOUSA SIQUEIRA	7260	388.479.655-00	101	20/08/2025	Mensal	5.100,65	408,05	0,00	0,00	0,00	408,05
07/2025		CELIA MARIA DA SILVA SANTOS	9444	118.273.548-79	101	20/08/2025	Mensal	3.942,58	315,40	0,00	0,00	0,00	315,40
07/2025		CELIA REGINA DE BRITO	7264	161.169.158-33	101	20/08/2025	Mensal	11.151,83	892,14	0,00	0,00	0,00	892,14
07/2025		CINTIA NUNES DA SILVA MARTINS	10197	381.087.008-09	101	20/08/2025	Mensal	4.790,01	383,20	0,00	0,00	0,00	383,20
07/2025		CLAUDIA DA COSTA	8293	364.997.958-60	101	20/08/2025	Mensal	2.107,60	168,60	0,00	0,00	0,00	168,60
07/2025		CLAUDIA RODRIGUES DE ARAUJO	10252	160.863.898-70	101	20/08/2025	Mensal	2.107,60	168,60	0,00	0,00	0,00	168,60
07/2025		CLAUDIANE GARCIA MIGUEL	7899	301.709.688-20	101	20/08/2025	Mensal	3.942,58	315,40	0,00	0,00	0,00	315,40
07/2025		CLEONICE GOMES DA MATA	7779	230.152.898-70	101	20/08/2025	Mensal	5.211,57	416,92	0,00	0,00	0,00	416,92
07/2025		DAIANE DENISE CARVALHO RODRIGUES	7283	345.043.808-54	101	20/08/2025	Mensal	4.038,67	323,09	0,00	0,00	0,00	323,09
07/2025		DAIANE DIAS DE OLIVEIRA	8865	367.387.768-29	101	20/08/2025	Mensal	3.213,44	257,07	0,00	0,00	0,00	257,07
07/2025		DANIELA CASTRO SOUZA DE OLIVEIRA	10085	427.965.838-21	101	20/08/2025	Mensal	4.768,58	381,48	0,00	0,00	0,00	381,48
07/2025		DANIELA SILVA DA COSTA SIQUEIRA	7291	353.489.708-08	101	20/08/2025	Mensal	7.177,50	574,20	0,00	0,00	0,00	574,20
07/2025		DAVID CHAGAS LOBO	1210438	157.983.828-69	101	20/08/2025	Mensal	6.161,07	492,88	0,00	0,00	0,00	492,88
07/2025		DEBORA DE PAIVA NUNES TEIXEIRA	7298	085.752.718-57	101	20/08/2025	Mensal	4.038,67	323,09	0,00	0,00	0,00	323,09
07/2025		DEUSINETE SANTANA AVELAR DA SILVA	10155	529.083.133-91	101	20/08/2025	Mensal	5.194,13	415,53	0,00	0,00	0,00	415,53
07/2025		DIANA CECILIA TEIXEIRA	7306	316.943.598-16	101	20/08/2025	Mensal	6.178,23	494,25	0,00	0,00	0,00	494,25
07/2025		DIOGO FERREIRA DE SOUSA	7308	226.470.008-40	101	20/08/2025	Mensal	5.801,04	464,08	0,00	0,00	0,00	464,08

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1544 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/08/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 504.994,27

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0017-70 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
07/2025		DOUGLAS TAVARES DA SILVA	8301	409.511.538-62	101	20/08/2025	Mensal	5.064,60	405,16	0,00	0,00	0,00	405,16
07/2025		DYANNE DA CONCEICAO ALVES	7873	323.442.218-40	101	20/08/2025	Mensal	8.537,14	682,97	0,00	0,00	0,00	682,97
07/2025		EDENILCE FELIX BORGES	10087	156.828.578-79	101	20/08/2025	Mensal	5.194,66	415,57	0,00	0,00	0,00	415,57
07/2025		EDILEUSA BARBOSA DA SILVA	7311	125.780.868-00	101	20/08/2025	Mensal	5.478,01	438,24	0,00	0,00	0,00	438,24
07/2025		EDIVANIA MAGALHAES LIMA	7314	370.147.788-46	101	20/08/2025	Mensal	3.705,00	296,40	0,00	0,00	0,00	296,40
07/2025		EDMIR DOS SANTOS BENEDITO	8541	191.815.478-38	101	20/08/2025	Mensal	3.093,01	247,44	0,00	0,00	0,00	247,44
07/2025		EDNA PEDRO GOMES	7316	148.915.558-90	101	20/08/2025	Mensal	3.638,48	291,07	0,00	0,00	0,00	291,07
07/2025		EDUARDO ROCHA NOGUEIRA	9760	565.048.438-48	101	20/08/2025	Mensal	2.107,60	168,60	0,00	0,00	0,00	168,60
07/2025		ELAINE CRISTINA SANTANA RODRIGUES	7322	271.337.118-00	101	20/08/2025	Mensal	11.349,18	907,93	0,00	0,00	0,00	907,93
07/2025		ELIANE APARECIDA BRAZ NOVAES	7889	096.427.398-52	101	20/08/2025	Mensal	2.107,60	168,60	0,00	0,00	0,00	168,60
07/2025		ELIZABETE DA PENHA VIEIRA	7805	128.447.698-70	101	20/08/2025	Mensal	5.535,35	442,82	0,00	0,00	0,00	442,82
07/2025		ERICA CRISTIANE BATISTA	7736	311.266.358-63	101	20/08/2025	Mensal	4.979,81	398,38	0,00	0,00	0,00	398,38
07/2025		ERIKA ALVES DA SILVA	7343	370.147.648-96	101	20/08/2025	Mensal	3.047,22	243,77	0,00	0,00	0,00	243,77
07/2025		EVERALDO DE JESUS	7349	285.447.065-68	101	20/08/2025	Mensal	3.748,23	299,85	0,00	0,00	0,00	299,85
07/2025		FABIANA SOUZA SA	8471	228.749.378-60	101	20/08/2025	Mensal	6.888,04	551,04	0,00	0,00	0,00	551,04
07/2025		FABIO FRANCISCO FERREIRA DE OLIVEIRA	7866	291.582.478-90	101	20/08/2025	Mensal	5.193,30	415,46	0,00	0,00	0,00	415,46
07/2025		FABIO LOPES FERREIRA DA SILVA	7906	310.015.978-00	101	20/08/2025	Mensal	2.837,46	226,99	0,00	0,00	0,00	226,99
07/2025		FABIOLA APARECIDA DA SILVA MARCONDE	7781	289.949.178-45	101	20/08/2025	Mensal	3.942,58	315,40	0,00	0,00	0,00	315,40
07/2025		FAGNO DE JESUS BOMFIM	8407	222.465.128-75	101	20/08/2025	Mensal	9.184,05	734,72	0,00	0,00	0,00	734,72
07/2025		FELICIA SANTOS DE BEM DUARTE	9971	451.723.378-22	101	20/08/2025	Mensal	6.888,04	551,04	0,00	0,00	0,00	551,04
07/2025		FELIPE DE SANTANA DOS SANTOS	8429	355.582.388-44	101	20/08/2025	Mensal	6.964,57	557,16	0,00	0,00	0,00	557,16
07/2025		FELIPE GONCALVES VALADAO	8913	442.575.998-20	101	20/08/2025	Mensal	2.262,37	180,98	0,00	0,00	0,00	180,98
07/2025		FELIPPE VIEIRA LAPA DE MENEZES	8427	427.183.968-06	101	20/08/2025	Mensal	3.282,71	262,61	0,00	0,00	0,00	262,61
07/2025		FERNANDA SANTOS DE SOUZA	7360	330.445.238-93	101	20/08/2025	Mensal	5.446,15	435,69	0,00	0,00	0,00	435,69
07/2025		FERNANDA SILENE SOARES DE CASTRO	7875	311.422.518-70	101	20/08/2025	Mensal	8.878,30	710,26	0,00	0,00	0,00	710,26
07/2025		FLORACI RIBEIRO DE OLIVEIRA	7365	148.958.218-54	101	20/08/2025	Mensal	14.273,03	1.141,84	0,00	0,00	0,00	1.141,84
07/2025		FRANCIEUDA ALVES GOMES	8463	367.544.388-43	101	20/08/2025	Mensal	5.207,08	416,56	0,00	0,00	0,00	416,56
07/2025		FRANCISCA SUELY BEZERRA DE OLIVEIRA	7368	169.383.098-17	101	20/08/2025	Mensal	4.230,84	338,46	0,00	0,00	0,00	338,46
07/2025		FRANCISCO DELMENDES MONTEIRO SOUZA	8290	349.500.688-57	101	20/08/2025	Mensal	12.023,10	961,84	0,00	0,00	0,00	961,84
07/2025		GABRIEL CARLOS JESUS DA SILVA	9358	436.926.198-80	101	20/08/2025	Mensal	2.107,60	168,60	0,00	0,00	0,00	168,60
07/2025		GENILSON COSTA DE SOUSA	7373	633.195.432-53	101	20/08/2025	Mensal	8.944,77	715,58	0,00	0,00	0,00	715,58
07/2025		GILBERTO FIRMINO FERREIRA	9276	313.380.508-85	101	20/08/2025	Mensal	3.093,01	247,44	0,00	0,00	0,00	247,44
07/2025		GILMARA SANTOS LOPES	7871	318.707.628-94	101	20/08/2025	Mensal	5.184,11	414,72	0,00	0,00	0,00	414,72
07/2025		GILVANETE JESUS DE ARAUJO FREITAS	10083	023.144.831-70	101	20/08/2025	Mensal	2.953,60	236,28	0,00	0,00	0,00	236,28
07/2025		GISELE BASTOS SALES	9445	314.992.508-86	101	20/08/2025	Mensal	2.107,60	168,60	0,00	0,00	0,00	168,60
07/2025		GISELE DE ALMEIDA DA LUZ	7382	325.633.038-00	101	20/08/2025	Mensal	3.286,62	262,92	0,00	0,00	0,00	262,92
07/2025		GISLENE BARROS FERREIRA	9520	365.147.108-08	101	20/08/2025	Mensal	8.906,34	712,50	0,00	0,00	0,00	712,50
07/2025		GISLENE SANTOS DE FIGUEIREDO	7384	343.567.008-80	101	20/08/2025	Mensal	4.982,83	398,62	0,00	0,00	0,00	398,62

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1544 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/08/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 504.994,27

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0017-70 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
07/2025		GLEIZE SOUZA PEREIRA	7386	445.224.218-93	101	20/08/2025	Mensal	5.222,12	417,76	0,00	0,00	0,00	417,76
07/2025		GRAZYELLE MARIA DE LIMA	10188	574.312.958-47	101	20/08/2025	Mensal	2.395,08	191,60	0,00	0,00	0,00	191,60
07/2025		HILDA CARDOSO CRUZ	7878	284.420.498-86	101	20/08/2025	Mensal	3.679,74	294,37	0,00	0,00	0,00	294,37
07/2025		HILDERSANIA DE OLIVEIRA MIRANDA	7399	327.598.228-18	101	20/08/2025	Mensal	5.215,91	417,27	0,00	0,00	0,00	417,27
07/2025		IANDRA DA CONCEICAO SILVEIRA ROCHA	7400	296.737.588-83	101	20/08/2025	Mensal	8.783,22	702,65	0,00	0,00	0,00	702,65
07/2025		ISABELLE CRISTINA ALVES REZENDE LIMA	10189	483.121.668-23	101	20/08/2025	Mensal	6.888,04	551,04	0,00	0,00	0,00	551,04
07/2025		ITAMARA CARMO DOS SANTOS	8459	334.726.098-85	101	20/08/2025	Mensal	5.160,56	412,84	0,00	0,00	0,00	412,84
07/2025		JACKSON ROSA DOS SANTOS	8270	382.235.248-99	101	20/08/2025	Mensal	3.942,58	315,40	0,00	0,00	0,00	315,40
07/2025		JAILTON SILVA DE OLIVEIRA	8486	218.699.168-32	101	20/08/2025	Mensal	9.012,39	720,99	0,00	0,00	0,00	720,99
07/2025		JAMILLE MARQUES VARGES	8273	454.771.858-05	101	20/08/2025	Mensal	6.888,04	551,04	0,00	0,00	0,00	551,04
07/2025		JAQUELINE LIMA VIANA	7418	366.359.318-56	101	20/08/2025	Mensal	5.267,80	421,42	0,00	0,00	0,00	421,42
07/2025		JENYFER ARAUJO LOPES	9727	445.315.538-70	101	20/08/2025	Mensal	3.942,58	315,40	0,00	0,00	0,00	315,40
07/2025		JOILMA FERNANDES ALVES	9292	326.077.238-33	101	20/08/2025	Mensal	3.942,58	315,40	0,00	0,00	0,00	315,40
07/2025		JONATAN DE OLIVEIRA NUNES	8693	345.927.328-39	101	20/08/2025	Mensal	4.219,46	337,55	0,00	0,00	0,00	337,55
07/2025		JOSE LEONARDO DOS SANTOS JANUARIO	9538	465.007.608-08	101	20/08/2025	Mensal	3.942,58	315,40	0,00	0,00	0,00	315,40
07/2025		JOSE PETRUZ DE LIMA JUNIOR	7426	312.237.998-83	101	20/08/2025	Mensal	3.422,03	273,76	0,00	0,00	0,00	273,76
07/2025		JOSE RIBAS LOPES	7427	062.447.626-06	101	20/08/2025	Mensal	5.148,46	411,87	0,00	0,00	0,00	411,87
07/2025		JOSIANE MORENO	7851	286.019.588-26	101	20/08/2025	Mensal	5.089,04	407,12	0,00	0,00	0,00	407,12
07/2025		JULIANA BITENCOURT PIRES	9728	390.059.728-66	101	20/08/2025	Mensal	4.818,82	385,50	0,00	0,00	0,00	385,50
07/2025		JULIANA GUARANY SILVA	7436	320.871.028-30	101	20/08/2025	Mensal	2.538,60	203,08	0,00	0,00	0,00	203,08
07/2025		KAREN SUELLEN TORRES FARIAS ARTILHEI	8882	374.118.348-23	101	20/08/2025	Mensal	3.942,58	315,40	0,00	0,00	0,00	315,40
07/2025		KARINA ASSUMPCAO DOS SANTOS BALBIN	9442	281.668.478-41	101	20/08/2025	Mensal	3.942,58	315,40	0,00	0,00	0,00	315,40
07/2025		KARINA CRISTINA DE OLIVEIRA BARBOZA	7440	419.390.628-02	101	20/08/2025	Mensal	3.942,58	315,40	0,00	0,00	0,00	315,40
07/2025		KATHERINE ISAURA DOS SANTOS	7895	289.080.738-09	101	20/08/2025	Mensal	6.542,92	523,43	0,00	0,00	0,00	523,43
07/2025		KAYQUE SILVA DE OLIVEIRA	8399	506.935.688-79	101	20/08/2025	Mensal	2.107,60	168,60	0,00	0,00	0,00	168,60
07/2025		KEILA CARVALHO DE SANTANA	8490	510.491.278-70	101	20/08/2025	Mensal	1.405,07	112,40	0,00	0,00	0,00	112,40
07/2025		KEILA TAMYRYS CAVALCANTE	10088	415.615.178-60	101	20/08/2025	Mensal	3.942,58	315,40	0,00	0,00	0,00	315,40
07/2025		KEISY DE AQUINO NASCIMENTO	8926	401.957.358-11	101	20/08/2025	Mensal	2.262,37	180,98	0,00	0,00	0,00	180,98
07/2025		KEITH PEREIRA DA SILVA	7445	391.247.758-27	101	20/08/2025	Mensal	2.622,80	209,82	0,00	0,00	0,00	209,82
07/2025		KELEN CRISTINA BELTRAMI STAINE	7793	333.156.908-98	101	20/08/2025	Mensal	9.089,18	727,13	0,00	0,00	0,00	727,13
07/2025		KELLY CRISTINA GOZZI DE OLIVEIRA	7446	245.785.368-07	101	20/08/2025	Mensal	5.917,05	473,36	0,00	0,00	0,00	473,36
07/2025		KELVIANE DE AQUINO AZEVEDO	7447	311.828.778-00	101	20/08/2025	Mensal	5.563,36	445,06	0,00	0,00	0,00	445,06
07/2025		KESIA SUELI DE SOUSA	8454	311.209.768-80	101	20/08/2025	Mensal	3.942,58	315,40	0,00	0,00	0,00	315,40
07/2025		LAISE DE ARAUJO BRITO	9537	059.689.495-38	101	20/08/2025	Mensal	5.140,12	411,20	0,00	0,00	0,00	411,20
07/2025		LEANDRO MACIEL PEREIRA DE SOUZA	7452	343.997.928-84	101	20/08/2025	Mensal	5.430,58	434,44	0,00	0,00	0,00	434,44
07/2025		LEANDRO MOURA DA SILVA	7453	216.092.248-09	101	20/08/2025	Mensal	5.364,77	429,18	0,00	0,00	0,00	429,18
07/2025		LEDA REGINA DE CASTRO OLIVEIRA	7454	184.646.958-96	101	20/08/2025	Mensal	3.814,65	305,17	0,00	0,00	0,00	305,17
07/2025		LETICIA PEREIRA FERREIRA	8353	548.735.058-28	101	20/08/2025	Mensal	1.804,00	144,32	0,00	0,00	0,00	144,32

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1544 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/08/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 504.994,27

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0017-70 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
07/2025		LETICIA SILVA DE OLIVEIRA	10422	391.719.288-80	101	20/08/2025	Mensal	6.810,87	544,86	0,00	0,00	0,00	544,86
07/2025		LEUZILENE ALEXANDRE DE LIMA	8451	329.531.878-63	101	20/08/2025	Mensal	3.942,58	315,40	0,00	0,00	0,00	315,40
07/2025		LINDAURA RODRIGUES DA CRUZ	7463	052.004.136-48	101	20/08/2025	Mensal	4.230,84	338,46	0,00	0,00	0,00	338,46
07/2025		LOURIVANIA SANTOS CARVALHO	7465	082.241.274-86	101	20/08/2025	Mensal	4.801,66	384,13	0,00	0,00	0,00	384,13
07/2025		LUAN MAGALHAES NEVES	7466	509.640.018-29	101	20/08/2025	Mensal	3.732,50	298,60	0,00	0,00	0,00	298,60
07/2025		LUANA GOMES BARBOSA	8720	478.702.328-40	101	20/08/2025	Mensal	2.107,60	168,60	0,00	0,00	0,00	168,60
07/2025		LUCAS ALEXANDRE SILVA	8534	456.719.108-03	101	20/08/2025	Mensal	5.553,55	444,28	0,00	0,00	0,00	444,28
07/2025		LUCIANA RODRIGUES DE OLIVEIRA DOS SA	7471	186.706.518-58	101	20/08/2025	Mensal	4.038,67	323,09	0,00	0,00	0,00	323,09
07/2025		LUCIANO FRANCISCO DA SILVA	7475	288.653.198-79	101	20/08/2025	Mensal	3.942,58	315,40	0,00	0,00	0,00	315,40
07/2025		LUCIENE DE ALMEIDA SILVA	7477	225.244.398-79	101	20/08/2025	Mensal	5.212,93	417,03	0,00	0,00	0,00	417,03
07/2025		LUCIENE DE OLIVEIRA PEREIRA LIMA	7791	125.605.248-56	101	20/08/2025	Mensal	10.619,90	849,59	0,00	0,00	0,00	849,59
07/2025		LUCIMARA APARECIDA SILVA	8348	397.161.698-41	101	20/08/2025	Mensal	3.213,44	257,07	0,00	0,00	0,00	257,07
07/2025		LUCINEIA DE OLIVEIRA FERREIRA	7483	296.706.518-83	101	20/08/2025	Mensal	9.134,77	730,78	0,00	0,00	0,00	730,78
07/2025		LUDMILA DE SOUSA SANTOS	8276	448.854.968-37	101	20/08/2025	Mensal	3.942,58	315,40	0,00	0,00	0,00	315,40
07/2025		LUIS FERNANDO LIMA DOS SANTOS OLIVEIR	10113	487.173.068-92	101	20/08/2025	Mensal	2.107,60	168,60	0,00	0,00	0,00	168,60
07/2025		LUIZ NETO DE SOUSA LIMA	8784	057.336.613-64	101	20/08/2025	Mensal	6.140,79	491,26	0,00	0,00	0,00	491,26
07/2025		LUZIA PRADO SILVA NUNES	7485	140.884.208-45	101	20/08/2025	Mensal	7.242,66	579,41	0,00	0,00	0,00	579,41
07/2025		MABEL DE SALES BARROS SILVA	9528	284.169.608-10	101	20/08/2025	Mensal	3.942,58	315,40	0,00	0,00	0,00	315,40
07/2025		MAGDA MATZEMBACHER DA MOTA	7732	358.265.538-55	101	20/08/2025	Mensal	11.540,05	923,20	0,00	0,00	0,00	923,20
07/2025		MAGNA VIRGINIA BRUM NEPOMUCENO	7487	118.821.698-83	101	20/08/2025	Mensal	2.199,74	175,97	0,00	0,00	0,00	175,97
07/2025		MARCELLA DAVID SANTOS COUTO	10135	482.125.888-90	101	20/08/2025	Mensal	1.804,00	144,32	0,00	0,00	0,00	144,32
07/2025		MARCELO ALVES DOS SANTOS	7489	276.643.728-28	101	20/08/2025	Mensal	4.647,83	371,82	0,00	0,00	0,00	371,82
07/2025		MARCIA JOELMA PEREIRA DOS SANTOS DE	8806	124.092.878-59	101	20/08/2025	Mensal	1.954,17	156,33	0,00	0,00	0,00	156,33
07/2025		MARCIA RUBIA ALVES DE OLIVEIRA	7493	134.596.408-04	101	20/08/2025	Mensal	8.897,39	711,79	0,00	0,00	0,00	711,79
07/2025		MARCIANO PINHEIRO DOS SANTOS	7712	335.746.658-90	101	20/08/2025	Mensal	5.195,28	415,62	0,00	0,00	0,00	415,62
07/2025		MARCIO ROGERIO DE OLIVEIRA	7497	143.399.768-14	101	20/08/2025	Mensal	3.663,95	293,11	0,00	0,00	0,00	293,11
07/2025		MARIA APARECIDA ALVES DA COSTA GUIMA	7502	179.061.748-01	101	20/08/2025	Mensal	4.710,98	376,87	0,00	0,00	0,00	376,87
07/2025		MARIA APARECIDA DA SILVA PEREIRA MAC	7813	082.832.328-35	101	20/08/2025	Mensal	2.107,60	168,60	0,00	0,00	0,00	168,60
07/2025		MARIA DAS DORES DIAS DA SILVA	7507	144.980.388-19	101	20/08/2025	Mensal	4.960,74	396,85	0,00	0,00	0,00	396,85
07/2025		MARIA EDUARDA RODRIGUES DA SILVA	8478	497.024.658-00	101	20/08/2025	Mensal	4.491,29	359,30	0,00	0,00	0,00	359,30
07/2025		MARIA EDUARDA SILVA DA COSTA	10420	567.507.768-50	101	20/08/2025	Mensal	796,06	63,68	0,00	0,00	0,00	63,68
07/2025		MARIA GOVEIA PEREZ	7518	148.733.998-40	101	20/08/2025	Mensal	5.246,48	419,71	0,00	0,00	0,00	419,71
07/2025		MARIA INES DA SILVA	8495	125.240.038-17	101	20/08/2025	Mensal	3.942,58	315,40	0,00	0,00	0,00	315,40
07/2025		MARIA JOSE FIRMINO DE AZEVEDO	7788	133.590.688-66	101	20/08/2025	Mensal	5.184,31	414,74	0,00	0,00	0,00	414,74
07/2025		MARIA LEANDRA DA SILVA FREIRE	7522	334.301.908-94	101	20/08/2025	Mensal	7.419,97	593,59	0,00	0,00	0,00	593,59
07/2025		MARIA LUCIA SANTIAGO CARNEIRO	8286	666.470.883-34	101	20/08/2025	Mensal	3.942,58	315,40	0,00	0,00	0,00	315,40
07/2025		MARIA SALETE SOARES DA SILVA	7527	130.426.348-76	101	20/08/2025	Mensal	4.230,84	338,46	0,00	0,00	0,00	338,46
07/2025		MARIANA VALDELICE DOS SANTOS	7049	446.922.148-13	101	20/08/2025	Mensal	4.685,68	374,85	0,00	0,00	0,00	374,85

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1544 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/08/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 504.994,27

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0017-70 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
07/2025		MARISA ALVES DE FRANCA	7531	205.872.078-41	101	20/08/2025	Mensal	3.667,20	293,37	0,00	0,00	0,00	293,37
07/2025		MARISA BARBOSA DOS SANTOS	7532	349.253.668-90	101	20/08/2025	Mensal	5.218,59	417,48	0,00	0,00	0,00	417,48
07/2025		MARISA SOARES DIAS	7836	330.199.878-06	101	20/08/2025	Mensal	2.849,69	227,97	0,00	0,00	0,00	227,97
07/2025		MARIVANA VIEIRA DE MENEZES	9730	336.044.238-56	101	20/08/2025	Mensal	5.331,37	426,50	0,00	0,00	0,00	426,50
07/2025		MARTA JOYCE PEREIRA DOS SANTOS	8302	316.087.058-89	101	20/08/2025	Mensal	3.942,58	315,40	0,00	0,00	0,00	315,40
07/2025		MATEUS SILVA ANDRIOLLO	9531	355.513.258-06	101	20/08/2025	Mensal	3.655,79	292,46	0,00	0,00	0,00	292,46
07/2025		MAYANA KARLA BISPO DOS SANTOS	7542	340.036.198-46	101	20/08/2025	Mensal	5.443,54	435,48	0,00	0,00	0,00	435,48
07/2025		MAYARA DE LIMA DANTAS	8458	433.650.628-07	101	20/08/2025	Mensal	3.942,58	315,40	0,00	0,00	0,00	315,40
07/2025		MAYKON RODRIGO PEREIRA DE LIMA	10493	446.001.348-77	101	20/08/2025	Mensal	600,90	48,07	0,00	0,00	0,00	48,07
07/2025		MELISSA FORTES	10198	484.041.318-56	101	20/08/2025	Mensal	3.641,87	291,34	0,00	0,00	0,00	291,34
07/2025		MICAELLY CAMILA RODRIGUES DE MELO	9033	555.277.158-37	101	20/08/2025	Mensal	2.262,37	180,98	0,00	0,00	0,00	180,98
07/2025		MICHELE APARECIDA SILVA	7545	383.102.538-00	101	20/08/2025	Mensal	7.797,21	623,77	0,00	0,00	0,00	623,77
07/2025		MICHELLE MARTINS DA SILVA	8382	937.408.831-20	101	20/08/2025	Mensal	5.182,12	414,56	0,00	0,00	0,00	414,56
07/2025		MICHELY DOS SANTOS FERREIRA	9373	454.916.388-70	101	20/08/2025	Mensal	1.804,00	144,32	0,00	0,00	0,00	144,32
07/2025		MONALISE PATRACAO SANCHES ZORDAN	8292	415.717.918-84	101	20/08/2025	Mensal	3.395,75	271,66	0,00	0,00	0,00	271,66
07/2025		MONICA BATISTA DOS SANTOS AGUIAR	8462	320.248.448-63	101	20/08/2025	Mensal	1.954,17	156,33	0,00	0,00	0,00	156,33
07/2025		MONIQUE CRISTINA DIAS	9446	417.673.458-28	101	20/08/2025	Mensal	2.844,78	227,58	0,00	0,00	0,00	227,58
07/2025		NATALIA VERONICA ROCHA SILVA	7727	065.447.563-69	101	20/08/2025	Mensal	3.942,58	315,40	0,00	0,00	0,00	315,40
07/2025		NATASHA GAMA DE ARAUJO	7709	508.270.368-41	101	20/08/2025	Mensal	5.190,17	415,21	0,00	0,00	0,00	415,21
07/2025		NATASHA REGINA LOPES DE OLIVEIRA	10114	426.279.428-83	101	20/08/2025	Mensal	1.954,17	156,33	0,00	0,00	0,00	156,33
07/2025		NATIANE DOS SANTOS SOUZA	9745	387.816.718-06	101	20/08/2025	Mensal	2.107,60	168,60	0,00	0,00	0,00	168,60
07/2025		NERILDO SANTOS DE OLIVEIRA	7557	791.013.135-68	101	20/08/2025	Mensal	5.499,05	439,92	0,00	0,00	0,00	439,92
07/2025		PAOLLA ZUZULLO OLIVEIRA	9792	454.635.648-09	101	20/08/2025	Mensal	8.936,23	714,89	0,00	0,00	0,00	714,89
07/2025		PEDRO HENRIQUE RAMOS ALCANTARA	7571	512.150.968-52	101	20/08/2025	Mensal	3.387,56	271,00	0,00	0,00	0,00	271,00
07/2025		PEDRO LUIZ SIMOMOTO	7572	113.033.698-00	101	20/08/2025	Mensal	11.162,77	893,02	0,00	0,00	0,00	893,02
07/2025		PRISCILA DIAS DOS SANTOS	8538	372.606.078-23	101	20/08/2025	Mensal	2.319,52	185,56	0,00	0,00	0,00	185,56
07/2025		PRISCILA PIRES DE SOUZA	7575	353.944.418-12	101	20/08/2025	Mensal	9.640,34	771,22	0,00	0,00	0,00	771,22
07/2025		PRISCILA SELANO DA MATA	7880	316.742.558-02	101	20/08/2025	Mensal	4.806,29	384,50	0,00	0,00	0,00	384,50
07/2025		PRISCILLA TENGLER GALOCIO	7797	402.443.278-82	101	20/08/2025	Mensal	3.207,81	256,62	0,00	0,00	0,00	256,62
07/2025		RAFAEL EDUARDO DO ESPIRITO SANTO	8300	217.383.968-35	101	20/08/2025	Mensal	5.189,11	415,12	0,00	0,00	0,00	415,12
07/2025		RAFAEL LUIZ RUEDI	8456	306.694.858-70	101	20/08/2025	Mensal	6.964,57	557,16	0,00	0,00	0,00	557,16
07/2025		RAFAELA APARECIDA TADEI	10203	382.936.378-89	101	20/08/2025	Mensal	574,00	45,92	0,00	0,00	0,00	45,92
07/2025		RAILSON SILVA PINHEIRO	8428	615.414.653-18	101	20/08/2025	Mensal	4.330,96	346,47	0,00	0,00	0,00	346,47
07/2025		RAYSSA CARLA DELFINO BATISTA	9062	501.187.898-80	101	20/08/2025	Mensal	2.819,71	225,57	0,00	0,00	0,00	225,57
07/2025		REGIANE DO CARMO CRUZ	8544	319.830.968-90	101	20/08/2025	Mensal	2.107,60	168,60	0,00	0,00	0,00	168,60
07/2025		REGINA BORGES SILVA	8786	288.671.958-75	101	20/08/2025	Mensal	2.369,22	189,53	0,00	0,00	0,00	189,53
07/2025		RENAN SOUZA LIMA	8553	521.341.038-33	101	20/08/2025	Mensal	5.192,67	415,41	0,00	0,00	0,00	415,41
07/2025		RENATA CRISTINA ARAUJO DE CARVALHO L	10089	370.439.218-99	101	20/08/2025	Mensal	3.942,58	315,40	0,00	0,00	0,00	315,40

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1544 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/08/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 504.994,27

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0017-70 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
07/2025		RENATA SOUZA DE OLIVEIRA	7831	302.505.158-22	101	20/08/2025	Mensal	3.865,11	309,20	0,00	0,00	0,00	309,20
07/2025		RENATO BATISTA ALVES	7592	116.008.318-50	101	20/08/2025	Mensal	7.342,82	587,42	0,00	0,00	0,00	587,42
07/2025		ROBERTA FATIMA DOS SANTOS	7602	395.470.408-04	101	20/08/2025	Mensal	6.888,04	551,04	0,00	0,00	0,00	551,04
07/2025		ROBSON FRAGA DA SILVA	9286	263.465.268-20	101	20/08/2025	Mensal	7.834,29	626,74	0,00	0,00	0,00	626,74
07/2025		RODRIGO MARTINS ALCANTRA PINTO	10104	058.467.406-69	101	20/08/2025	Mensal	5.171,57	413,72	0,00	0,00	0,00	413,72
07/2025		ROMARIO GONCALVES DE SOUZA VIEIRA	7893	427.901.448-50	101	20/08/2025	Mensal	3.126,85	250,14	0,00	0,00	0,00	250,14
07/2025		ROMILSON GONCALVES De OLIVEIRA	7605	112.964.358-14	101	20/08/2025	Mensal	8.390,62	671,24	0,00	0,00	0,00	671,24
07/2025		ROSELAINE SOARES DA SILVA	8287	429.547.268-90	101	20/08/2025	Mensal	3.942,58	315,40	0,00	0,00	0,00	315,40
07/2025		ROSEMAR PEREIRA DE MIRANDA	7855	326.462.768-00	101	20/08/2025	Mensal	5.163,42	413,07	0,00	0,00	0,00	413,07
07/2025		ROSIANE MOURA CHAVES BATISTA	7617	226.482.368-21	101	20/08/2025	Mensal	4.784,19	382,73	0,00	0,00	0,00	382,73
07/2025		ROSILENE VILELA BARBOZA	7789	330.835.278-88	101	20/08/2025	Mensal	6.888,04	551,04	0,00	0,00	0,00	551,04
07/2025		RUTE LEAL	7620	278.566.688-73	101	20/08/2025	Mensal	9.577,34	766,18	0,00	0,00	0,00	766,18
07/2025		RUTH DE SOUZA ORLANDO	8288	269.544.858-96	101	20/08/2025	Mensal	5.083,48	406,67	0,00	0,00	0,00	406,67
07/2025		SAMIRA GONCALVES DE ALMEIDA	9441	513.021.418-80	101	20/08/2025	Mensal	6.888,04	551,04	0,00	0,00	0,00	551,04
07/2025		SANDRA DE JESUS MARTINS	7625	333.911.458-70	101	20/08/2025	Mensal	5.153,92	412,31	0,00	0,00	0,00	412,31
07/2025		SARA CRISTINA DE FREITAS RAMALHO	7630	177.080.198-77	101	20/08/2025	Mensal	5.472,37	437,78	0,00	0,00	0,00	437,78
07/2025		SARA LIMA DOS SANTOS	7631	344.498.678-58	101	20/08/2025	Mensal	5.338,62	427,08	0,00	0,00	0,00	427,08
07/2025		SERGIO FERNANDES RODRIGUES JUNIOR	9732	225.153.848-89	101	20/08/2025	Mensal	3.889,91	311,19	0,00	0,00	0,00	311,19
07/2025		SERGIO SILVA DOS REIS	8310	079.114.928-59	101	20/08/2025	Mensal	1.919,29	153,54	0,00	0,00	0,00	153,54
07/2025		SHIRLEY DANTAS DA SILVA	7637	222.518.848-31	101	20/08/2025	Mensal	4.038,67	323,09	0,00	0,00	0,00	323,09
07/2025		SIRLENE PEREIRA DOS SANTOS GAMA	9729	176.989.728-36	101	20/08/2025	Mensal	2.431,93	194,55	0,00	0,00	0,00	194,55
07/2025		STHEFANY RODRIGUES GONCALVES	9447	493.551.828-64	101	20/08/2025	Mensal	1.804,00	144,32	0,00	0,00	0,00	144,32
07/2025		SUSANA CANDIDA DOMINGUES SILVA	7650	226.576.448-56	101	20/08/2025	Mensal	4.230,84	338,46	0,00	0,00	0,00	338,46
07/2025		SUSANA CARVALHO DE MORAIS	8901	295.831.618-10	101	20/08/2025	Mensal	3.942,58	315,40	0,00	0,00	0,00	315,40
07/2025		TAIZA DA SILVA BRITO FERREIRA	7865	326.150.048-40	101	20/08/2025	Mensal	5.204,05	416,32	0,00	0,00	0,00	416,32
07/2025		TATIANA PRADO LIMBECK	8787	328.436.368-84	101	20/08/2025	Mensal	3.942,58	315,40	0,00	0,00	0,00	315,40
07/2025		TATIANE FERREIRA DA SILVA	7653	377.680.798-92	101	20/08/2025	Mensal	3.231,46	258,51	0,00	0,00	0,00	258,51
07/2025		TAYNA DE SOUZA ESTEVAM PEREIRA	8457	502.012.118-58	101	20/08/2025	Mensal	3.942,58	315,40	0,00	0,00	0,00	315,40
07/2025		TELMA APARECIDA RAMALHO DE OLIVEIRA	8299	123.855.958-18	101	20/08/2025	Mensal	2.675,57	214,04	0,00	0,00	0,00	214,04
07/2025		TEONE KEZIA MACIEL DA SILVA	7870	279.693.728-30	101	20/08/2025	Mensal	6.888,04	551,04	0,00	0,00	0,00	551,04
07/2025		THABATA SOUZA LIMA	8539	521.341.458-38	101	20/08/2025	Mensal	3.942,58	315,40	0,00	0,00	0,00	315,40
07/2025		THAIS OLIVEIRA ALMEIDA MAGALHAES	6113	446.192.888-88	101	20/08/2025	Mensal	10.544,10	843,52	0,00	0,00	0,00	843,52
07/2025		THALITA ROMAO CAMARA	10228	457.035.898-51	101	20/08/2025	Mensal	3.046,45	243,71	0,00	0,00	0,00	243,71
07/2025		THYAGO AUGUSTO DA SILVA VITALINO	8409	505.352.598-67	101	20/08/2025	Mensal	3.527,93	282,23	0,00	0,00	0,00	282,23
07/2025		THYAGO VIEIRA	10214	224.558.758-81	101	20/08/2025	Mensal	6.667,00	533,36	0,00	0,00	0,00	533,36
07/2025		VALDEANE SOUSA FERRAZ	7664	227.435.468-59	101	20/08/2025	Mensal	9.484,45	758,75	0,00	0,00	0,00	758,75
07/2025		VALDINEI APARECIDO NOVAIS	8268	262.305.118-60	101	20/08/2025	Mensal	5.734,47	458,75	0,00	0,00	0,00	458,75
07/2025		VALDINEI APARECIDO NOVAIS JUNIOR	8410	096.860.479-05	101	20/08/2025	Mensal	5.566,88	445,35	0,00	0,00	0,00	445,35

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1544 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/08/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 504.994,27

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0017-70 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
07/2025		VALDINHA TEIXEIRA DE VASCONCELOS	7665	399.073.438-54	101	20/08/2025	Mensal	4.742,57	379,40	0,00	0,00	0,00	379,40
07/2025		VALERIA DOS SANTOS OLIVEIRA	7667	399.427.048-09	101	20/08/2025	Mensal	5.580,32	446,42	0,00	0,00	0,00	446,42
07/2025		VALERIA LIMA BARBOZA	8269	451.828.638-37	101	20/08/2025	Mensal	6.850,53	548,04	0,00	0,00	0,00	548,04
07/2025		VANDA SIRLEI SOARES ROCHA	8576	092.426.368-78	101	20/08/2025	Mensal	3.942,58	315,40	0,00	0,00	0,00	315,40
07/2025		VANESSA DE OLIVEIRA	10163	102.308.357-40	101	20/08/2025	Mensal	3.942,58	315,40	0,00	0,00	0,00	315,40
07/2025		VANESSA GUIMARAES LIBONA	7792	205.909.138-16	101	20/08/2025	Mensal	4.980,71	398,45	0,00	0,00	0,00	398,45
07/2025		VANESSA MUNIZ DO NASCIMENTO	7675	328.613.218-73	101	20/08/2025	Mensal	3.332,92	266,63	0,00	0,00	0,00	266,63
07/2025		VANIA LUCIA APARECIDA TORRES CALDER	8507	922.605.191-72	101	20/08/2025	Mensal	6.888,04	551,04	0,00	0,00	0,00	551,04
07/2025		VANICLEIA ALVES DE SOUZA MIGUEL	8476	027.583.135-37	101	20/08/2025	Mensal	2.855,44	228,43	0,00	0,00	0,00	228,43
07/2025		VERA BEATRIZ SPIANDORELLO	7679	440.828.510-20	101	20/08/2025	Mensal	7.447,98	595,83	0,00	0,00	0,00	595,83
07/2025		VERA LUCIA NASCIMENTO DE MELO	7680	638.523.655-20	101	20/08/2025	Mensal	4.359,16	348,73	0,00	0,00	0,00	348,73
07/2025		VERONICA HELLEM GONCALVES	7682	228.941.688-61	101	20/08/2025	Mensal	3.641,67	291,33	0,00	0,00	0,00	291,33
07/2025		VIVIANE CONCEICAO PEQUENO	8297	292.444.818-20	101	20/08/2025	Mensal	131,42	10,51	0,00	0,00	0,00	10,51
07/2025		VIVIANE DA CONCEICAO CAMARA	8312	286.667.818-40	101	20/08/2025	Mensal	2.107,60	168,60	0,00	0,00	0,00	168,60
07/2025		VIVIANE DE CASTRO	7689	320.241.338-43	101	20/08/2025	Mensal	4.678,10	374,24	0,00	0,00	0,00	374,24
07/2025		VIVIANE DE PAULA RODRIGUES	7780	146.097.678-99	101	20/08/2025	Mensal	3.942,58	315,40	0,00	0,00	0,00	315,40
07/2025		VIVIANE SANTOS DE SOUZA	7690	360.432.998-10	101	20/08/2025	Mensal	5.115,65	409,25	0,00	0,00	0,00	409,25
07/2025		VIVIANE SILVEIRA DIAS PALESE	7691	338.306.348-89	101	20/08/2025	Mensal	8.977,67	718,21	0,00	0,00	0,00	718,21
07/2025		WAGNER LUIZ MARTINS GALENTI	7737	287.630.968-89	101	20/08/2025	Mensal	7.953,03	636,24	0,00	0,00	0,00	636,24
07/2025		WANDERLEI ROGERIO TEODORO	7693	142.564.698-00	101	20/08/2025	Mensal	860,34	68,82	0,00	0,00	0,00	68,82
07/2025		WASHINGTON APOLONIO DE ALMEIDA	7694	814.617.985-15	101	20/08/2025	Mensal	5.480,98	438,47	0,00	0,00	0,00	438,47
07/2025		WELLINGTON DOS REIS	10022	381.570.908-30	101	20/08/2025	Mensal	3.942,58	315,40	0,00	0,00	0,00	315,40
07/2025		WILLIAM COELHO RODRIGUES	7696	427.271.818-50	101	20/08/2025	Mensal	7.080,21	566,41	0,00	0,00	0,00	566,41
07/2025		YASMIN CRISTINA NUNES SERPA	8313	164.637.487-81	101	20/08/2025	Mensal	8.848,31	707,86	0,00	0,00	0,00	707,86
07/2025		YASMIN LIOPOLDINA NOVAIS	9733	503.594.268-67	101	20/08/2025	Mensal	2.565,97	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
07/2025		YASMIN MATZEMBACHER DE ARAUJO	10084	466.940.958-13	101	20/08/2025	Mensal	995,08	79,60	0,00	0,00	0,00	79,60
							Total do Tomador	**Sem Tomador**	**1.421.909,48**	**113.751,23**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**113.751,23**
							Total do Estabelecimento	**45.349.461/0017-70**	**1.421.909,48**	**113.751,23**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**113.751,23**
								Total FGTS	**5.757.706,87**	**460.608,47**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**460.608,47**

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1544 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/08/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 504.994,27

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0018-50 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
07/2025		ADRIANA HELENA SENE DEL FORNO	8503	150.738.028-37	101	20/08/2025	Mensal	4.004,00	320,32	0,00	0,00	0,00	320,32
07/2025		ADRIELI PACOLA BERTHOLO	7885	458.994.988-11	101	20/08/2025	Mensal	4.337,33	346,98	0,00	0,00	0,00	346,98
07/2025		ANA KAROLINE DA SILVA DE LIMA	8314	427.266.328-31	101	20/08/2025	Mensal	4.047,45	323,78	0,00	0,00	0,00	323,78
07/2025		ANA PAULA GATTI	7740	369.663.668-11	101	20/08/2025	Mensal	4.218,81	337,50	0,00	0,00	0,00	337,50
07/2025		CAMILA CRISTINA OLSEN DE SOUZA DE NAD	7741	458.973.418-42	101	20/08/2025	Mensal	4.381,08	350,48	0,00	0,00	0,00	350,48
07/2025		DANIELA CHADDAD RAINERI	8810	043.127.938-16	101	20/08/2025	Mensal	4.781,78	382,54	0,00	0,00	0,00	382,54
07/2025		EDILENE SCANTAMBURLO AMADO	8508	180.727.728-30	101	20/08/2025	Mensal	4.340,63	347,25	0,00	0,00	0,00	347,25
07/2025		GABRIEL PINHEIRO FERREIRA DOS SANTOS	10237	432.206.668-25	101	20/08/2025	Mensal	2.979,44	238,35	0,00	0,00	0,00	238,35
07/2025		GABRIELA MARIA BRAZ	7794	418.995.008-47	101	20/08/2025	Mensal	2.420,64	193,65	0,00	0,00	0,00	193,65
07/2025		GABRIELA POLOTTO VOSS	8381	450.311.038-17	101	20/08/2025	Mensal	4.004,00	320,32	0,00	0,00	0,00	320,32
07/2025		GIOVANA PRANDI DE ALMEIDA CALDERONI	7746	256.346.418-88	101	20/08/2025	Mensal	4.366,27	349,30	0,00	0,00	0,00	349,30
07/2025		GUSTAVO FELIPE PENHA	10419	493.497.948-45	101	20/08/2025	Mensal	3.454,00	276,32	0,00	0,00	0,00	276,32
07/2025		ISABEL LILIANE DE ANDRADE	7747	340.855.928-74	101	20/08/2025	Mensal	4.573,68	365,89	0,00	0,00	0,00	365,89
07/2025		ITALLO OCTAVIO RIBEIRO	7748	454.277.388-43	101	20/08/2025	Mensal	4.436,84	354,94	0,00	0,00	0,00	354,94
07/2025		KATIA TAMBURI	10238	228.750.928-39	101	20/08/2025	Mensal	3.290,31	263,22	0,00	0,00	0,00	263,22
07/2025		LAURA RODRIGUES	7751	451.250.098-73	101	20/08/2025	Mensal	4.004,00	320,32	0,00	0,00	0,00	320,32
07/2025		LILIAN DE SOUZA PUCCA	7752	281.335.618-25	101	20/08/2025	Mensal	4.340,63	347,25	0,00	0,00	0,00	347,25
07/2025		LUCIANA MARTINS ZULIANI	9376	784.625.331-04	101	20/08/2025	Mensal	5.892,89	471,43	0,00	0,00	0,00	471,43
07/2025		LUIS FILIPE PINTO BRAGA	8481	287.678.468-82	101	20/08/2025	Mensal	4.004,00	320,32	0,00	0,00	0,00	320,32
07/2025		LUISA PORTANTI DE SOUSA	10105	433.523.008-79	101	20/08/2025	Mensal	3.450,60	276,04	0,00	0,00	0,00	276,04
07/2025		MAICON ALEXANDRE BUENO	10249	514.470.018-77	101	20/08/2025	Mensal	2.674,28	213,94	0,00	0,00	0,00	213,94
07/2025		MARIA CRISTINA ELLERO ZULIANI	7754	071.893.078-93	101	20/08/2025	Mensal	8.329,92	666,39	0,00	0,00	0,00	666,39
07/2025		MARIA LAURA PIPOLI MARCONI	7755	379.070.868-25	101	20/08/2025	Mensal	3.603,60	288,28	0,00	0,00	0,00	288,28
07/2025		MELISSA DE FRANCESCHI MOURAO	8437	368.872.948-00	101	20/08/2025	Mensal	3.381,47	270,51	0,00	0,00	0,00	270,51
07/2025		MICHELE APARECIDA DOMINGUES	10239	353.961.298-08	101	20/08/2025	Mensal	3.290,31	263,22	0,00	0,00	0,00	263,22
07/2025		NATALIA CASONI RAVAGNANI GOBBO	8237	299.632.888-47	101	20/08/2025	Mensal	4.004,00	320,32	0,00	0,00	0,00	320,32
07/2025		NATHALIA PAOLA VERISSIMO ROSA DA SILV	9763	430.630.218-06	101	20/08/2025	Mensal	4.004,00	320,32	0,00	0,00	0,00	320,32
07/2025		NELSON DE OLIVEIRA	8475	173.710.188-26	101	20/08/2025	Mensal	3.176,09	254,08	0,00	0,00	0,00	254,08
07/2025		PAMELA CRISTINA RITA DE LUCCA	7756	369.134.848-36	101	20/08/2025	Mensal	4.218,81	337,50	0,00	0,00	0,00	337,50
07/2025		ROSANGELA APARECIDA DIAS LUIS	10240	319.295.308-03	101	20/08/2025	Mensal	2.925,04	234,00	0,00	0,00	0,00	234,00
07/2025		STEFANY GENTILE MIQUELETTI	7777	340.538.348-05	101	20/08/2025	Mensal	8.883,56	710,68	0,00	0,00	0,00	710,68
07/2025		THAISA PRISCILA COSTA	7761	396.029.208-23	101	20/08/2025	Mensal	4.598,44	367,87	0,00	0,00	0,00	367,87
07/2025		VINICIUS GABRIEL FANTI SOARES DE LIMA	8783	421.349.688-00	101	20/08/2025	Mensal	4.340,63	347,25	0,00	0,00	0,00	347,25
07/2025		VITOR AUGUSTO PAVANI	9719	400.641.258-40	101	20/08/2025	Mensal	4.004,00	320,32	0,00	0,00	0,00	320,32
07/2025		VLADEMIR DADA	7762	071.892.168-20	101	20/08/2025	Mensal	5.879,89	470,39	0,00	0,00	0,00	470,39
07/2025		WILSON CAMARGO MILLA	10241	221.690.828-24	101	20/08/2025	Mensal	2.969,37	237,54	0,00	0,00	0,00	237,54
						Total do Tomador	**Sem Tomador**	**151.611,79**	**12.128,81**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**12.128,81**
						Total do Estabelecimento	**45.349.461/0018-50**	**151.611,79**	**12.128,81**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**12.128,81**

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1544 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/08/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 504.994,27

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0018-50 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
							Total FGTS	**5.757.706,87**	**460.608,47**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**460.608,47**

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1544 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/08/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 504.994,27

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0019-31 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
07/2025		LARISSA RODRIGUES SANTANA	8825	430.839.628-00	101	20/08/2025	Mensal	4.982,86	398,62	0,00	0,00	0,00	398,62
							Total do Tomador	**Sem Tomador**	**4.982,86**	**398,62**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**398,62**
							Total do Estabelecimento	**45.349.461/0019-31**	**4.982,86**	**398,62**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**398,62**
								Total FGTS	**5.757.706,87**	**460.608,47**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**460.608,47**

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1544 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/08/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 504.994,27

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0020-75 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
07/2025		ACAYAN CHRISTY ORTIZ CHIROSA	8907	598.509.748-00	101	20/08/2025	Mensal	2.516,55	201,32	0,00	0,00	0,00	201,32
07/2025		ALESSANDRO GEORGE SILVA SANTOS	9368	201.836.778-11	101	20/08/2025	Mensal	4.341,80	347,34	0,00	0,00	0,00	347,34
07/2025		ALINE MOREIRA LINO BATISTA	8612	488.512.448-47	101	20/08/2025	Mensal	2.235,60	178,84	0,00	0,00	0,00	178,84
07/2025		AMANDA LEITE MACHADO	8632	378.318.698-67	101	20/08/2025	Mensal	3.307,58	264,60	0,00	0,00	0,00	264,60
07/2025		ANA CLEIA ALVES DA SILVA	8633	042.771.081-21	101	20/08/2025	Mensal	4.091,45	327,31	0,00	0,00	0,00	327,31
07/2025		ANA MARIA COELHO ROMAO	8651	108.180.838-16	101	20/08/2025	Mensal	3.972,61	317,80	0,00	0,00	0,00	317,80
07/2025		ANA PAULA ALVES DA SILVA	8634	034.403.481-05	101	20/08/2025	Mensal	4.476,62	358,12	0,00	0,00	0,00	358,12
07/2025		ANA PAULA DE SOUZA ABREU	10050	114.302.646-24	101	20/08/2025	Mensal	2.087,23	166,97	0,00	0,00	0,00	166,97
07/2025		ANA TAILA SILVA MACHADO	9761	424.171.448-08	101	20/08/2025	Mensal	1.785,35	142,82	0,00	0,00	0,00	142,82
07/2025		ANDREA DOS SANTOS	8781	418.946.908-42	101	20/08/2025	Mensal	3.307,58	264,60	0,00	0,00	0,00	264,60
07/2025		ANGELA MARIA CANDIDO	8616	328.960.728-37	101	20/08/2025	Mensal	3.307,58	264,60	0,00	0,00	0,00	264,60
07/2025		ANNY KAROLINE RODRIGUES	10429	388.666.638-75	101	20/08/2025	Mensal	3.801,90	304,15	0,00	0,00	0,00	304,15
07/2025		ARIELLE DOS SANTOS BARBOSA	8652	136.810.494-08	101	20/08/2025	Mensal	3.358,18	268,65	0,00	0,00	0,00	268,65
07/2025		BEATRIZ LEITE MACHADO	9550	543.242.728-16	101	20/08/2025	Mensal	2.235,60	178,84	0,00	0,00	0,00	178,84
07/2025		BIANCA DE FREITAS	8683	083.965.884-22	101	20/08/2025	Mensal	2.656,90	212,55	0,00	0,00	0,00	212,55
07/2025		BIANCA SOUZA MESSIAS	8710	029.380.545-80	101	20/08/2025	Mensal	3.307,58	264,60	0,00	0,00	0,00	264,60
07/2025		BRUNA MENDES DOS SANTOS	8585	468.611.218-43	101	20/08/2025	Mensal	2.235,60	178,84	0,00	0,00	0,00	178,84
07/2025		CASSIO SILVA SAMPAIO	10492	263.097.678-52	101	20/08/2025	Mensal	671,80	53,74	0,00	0,00	0,00	53,74
07/2025		CONCEICAO DA SILVA MARTINS	8593	322.529.828-02	101	20/08/2025	Mensal	4.334,81	346,78	0,00	0,00	0,00	346,78
07/2025		DANIELE BARROS DIAS	8617	064.466.175-50	101	20/08/2025	Mensal	3.307,58	264,60	0,00	0,00	0,00	264,60
07/2025		DEBORA CASSIANA DOS SANTOS	9057	332.320.668-10	101	20/08/2025	Mensal	2.236,23	178,89	0,00	0,00	0,00	178,89
07/2025		DEISIANE MACIEL TELES	8586	396.271.268-29	101	20/08/2025	Mensal	2.263,60	181,08	0,00	0,00	0,00	181,08
07/2025		DELAINE SOUSA DA SILVA ORMELESI	10215	355.433.528-24	101	20/08/2025	Mensal	5.365,42	429,23	0,00	0,00	0,00	429,23
07/2025		EDILENA DIOGO RIBEIRO	8637	310.307.658-47	101	20/08/2025	Mensal	5.382,34	430,58	0,00	0,00	0,00	430,58
07/2025		EDMILSON FRANCISCO DA SILVA	9291	724.498.294-15	101	20/08/2025	Mensal	2.624,05	209,92	0,00	0,00	0,00	209,92
07/2025		EDUARDA DE CASTRO LIMA GUIMARAES	10178	445.989.538-29	101	20/08/2025	Mensal	2.570,62	205,64	0,00	0,00	0,00	205,64
07/2025		ELIEVA MESQUITA SILVA OLIVEIRA	10082	280.535.728-04	101	20/08/2025	Mensal	9.317,22	745,37	0,00	0,00	0,00	745,37
07/2025		ELIZIANE MACIEL DE CASTRO	10251	043.836.543-71	101	20/08/2025	Mensal	2.347,81	187,82	0,00	0,00	0,00	187,82
07/2025		ELOISA HELENA MARTINELLI MULINARI	10154	438.514.718-30	101	20/08/2025	Mensal	5.002,92	400,23	0,00	0,00	0,00	400,23
07/2025		ELTON GONCALVES DE FREITAS	8891	346.579.748-58	101	20/08/2025	Mensal	5.297,28	423,78	0,00	0,00	0,00	423,78
07/2025		EMILLY FERREIRA JORGE	8619	089.820.446-12	101	20/08/2025	Mensal	2.505,56	200,44	0,00	0,00	0,00	200,44
07/2025		ERICA FERREIRA JORGE	9080	080.789.446-08	101	20/08/2025	Mensal	2.766,17	221,29	0,00	0,00	0,00	221,29
07/2025		ERICA ROCHA MONCAO	10205	467.754.958-38	101	20/08/2025	Mensal	2.534,31	202,74	0,00	0,00	0,00	202,74
07/2025		EVELINE AGUILLERA PEREIRA LIMA	8702	269.625.168-19	101	20/08/2025	Mensal	6.892,75	551,42	0,00	0,00	0,00	551,42
07/2025		FABIULA DE JESUS SILVA	8620	450.623.728-52	101	20/08/2025	Mensal	3.307,58	264,60	0,00	0,00	0,00	264,60
07/2025		FERNANDA DE OLIVEIRA RAMOS	8666	372.418.278-30	101	20/08/2025	Mensal	2.712,66	217,01	0,00	0,00	0,00	217,01
07/2025		FLAVIO PEREIRA JUNIOR	10465	456.029.538-76	101	20/08/2025	Mensal	1.338,50	107,08	0,00	0,00	0,00	107,08
07/2025		FRANCIANY ALVES DA SILVA	9772	366.108.128-45	101	20/08/2025	Mensal	2.241,69	179,33	0,00	0,00	0,00	179,33

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1544 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/08/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 504.994,27

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0020-75 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
07/2025		FRANCIVALDA DE SOUSA SILVEIRA	8638	334.416.328-00	101	20/08/2025	Mensal	4.054,63	324,37	0,00	0,00	0,00	324,37
07/2025		GABRIEL SILVA DE SOUZA	8820	435.545.158-50	101	20/08/2025	Mensal	3.203,60	256,28	0,00	0,00	0,00	256,28
07/2025		GABRIELA FALAVINHA M LIMA	8639	477.005.118-29	101	20/08/2025	Mensal	4.142,95	331,43	0,00	0,00	0,00	331,43
07/2025		GABRIELA SABRINA DE OLIVEIRA	8961	358.398.698-99	101	20/08/2025	Mensal	4.334,81	346,78	0,00	0,00	0,00	346,78
07/2025		GARDENIA ALVES DA ROSA TAVARES	8802	279.281.538-82	101	20/08/2025	Mensal	3.307,58	264,60	0,00	0,00	0,00	264,60
07/2025		GEANA APARECIDA MOREIRA COSTA	8598	274.310.598-41	101	20/08/2025	Mensal	5.926,89	474,15	0,00	0,00	0,00	474,15
07/2025		GEOVAN LEITE DA SILVA	10162	084.415.895-00	101	20/08/2025	Mensal	4.075,27	326,02	0,00	0,00	0,00	326,02
07/2025		GEOVANA ROSA DOS SANTOS	8695	480.148.818-85	101	20/08/2025	Mensal	5.105,44	408,43	0,00	0,00	0,00	408,43
07/2025		GILENE FERNANDES DE SOUSA	9076	303.455.668-31	101	20/08/2025	Mensal	2.679,44	214,35	0,00	0,00	0,00	214,35
07/2025		GLORIA DE FATIMA DOS SANTOS DIOLINDO	8681	873.215.054-72	101	20/08/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
07/2025		GRACIELE PEREIRA SANTOS ALVES	8782	057.788.805-61	101	20/08/2025	Mensal	2.263,60	181,08	0,00	0,00	0,00	181,08
07/2025		GREICIANE ANIELE ANTUNES DIAS	8719	395.270.168-86	101	20/08/2025	Mensal	4.385,41	350,83	0,00	0,00	0,00	350,83
07/2025		GUILHERME HENRIQUE MARTINS SILVA	10070	466.488.468-01	101	20/08/2025	Mensal	3.307,58	264,60	0,00	0,00	0,00	264,60
07/2025		JANAINA FERNANDES LISBOA	8622	112.404.416-73	101	20/08/2025	Mensal	3.307,58	264,60	0,00	0,00	0,00	264,60
07/2025		JAQUELINE APARECIDA GIMENES DE OLIVEI	10073	328.219.268-12	101	20/08/2025	Mensal	4.074,47	325,95	0,00	0,00	0,00	325,95
07/2025		JEANE SILVA MOREIRA	10074	517.758.672-34	101	20/08/2025	Mensal	5.176,04	414,08	0,00	0,00	0,00	414,08
07/2025		JESICA ARIANE DE FRANCA BORGES	8608	372.515.838-01	101	20/08/2025	Mensal	5.367,34	429,38	0,00	0,00	0,00	429,38
07/2025		JESSICA CRISTINA DE ALMEIDA	10143	380.696.438-62	101	20/08/2025	Mensal	3.928,20	314,25	0,00	0,00	0,00	314,25
07/2025		JESSICA MAYARA KAIP	8599	405.633.238-09	101	20/08/2025	Mensal	5.415,09	433,20	0,00	0,00	0,00	433,20
07/2025		JOAO BATISTA MORAIS	9289	016.068.204-51	101	20/08/2025	Mensal	2.235,60	178,84	0,00	0,00	0,00	178,84
07/2025		JOSE MARTINIANO DA SILVA	9086	620.585.849-53	101	20/08/2025	Mensal	2.800,92	224,07	0,00	0,00	0,00	224,07
07/2025		JOSIANE DA MATA AMARAL SANTOS	9084	297.821.168-74	101	20/08/2025	Mensal	2.764,35	221,14	0,00	0,00	0,00	221,14
07/2025		JOSILEIA DE FREITAS SILVA	8600	115.469.734-78	101	20/08/2025	Mensal	4.334,81	346,78	0,00	0,00	0,00	346,78
07/2025		JOSINEIDE FIEL DOS SANTOS	9085	006.122.565-70	101	20/08/2025	Mensal	2.307,09	184,56	0,00	0,00	0,00	184,56
07/2025		JUCILEIA LOURENCO GONCALVES	9534	310.872.658-78	101	20/08/2025	Mensal	3.307,58	264,60	0,00	0,00	0,00	264,60
07/2025		KARLA CRISTINE SANTOS GOMES BASTOS	8601	123.478.557-94	101	20/08/2025	Mensal	4.334,81	346,78	0,00	0,00	0,00	346,78
07/2025		LEIDIMAR FERNANDES DE SOUZA	8677	246.164.138-27	101	20/08/2025	Mensal	2.761,24	220,89	0,00	0,00	0,00	220,89
07/2025		LEILIANE VIEIRA SOARES	8661	378.216.928-08	101	20/08/2025	Mensal	2.449,78	195,98	0,00	0,00	0,00	195,98
07/2025		LEONILSA CALDEIRA	9034	164.551.548-60	101	20/08/2025	Mensal	2.053,44	164,27	0,00	0,00	0,00	164,27
07/2025		LETICIA DA SILVA BORGES	10449	995.769.370-00	101	20/08/2025	Mensal	1.734,84	138,78	0,00	0,00	0,00	138,78
07/2025		LILIANE DOS SANTOS DA SILVA	8947	155.842.218-80	101	20/08/2025	Mensal	3.307,58	264,60	0,00	0,00	0,00	264,60
07/2025		LUIZ CARLOS DA SILVA	8663	763.993.708-68	101	20/08/2025	Mensal	2.732,40	218,59	0,00	0,00	0,00	218,59
07/2025		LUIZ CARLOS NASCIMENTO DE LIMA	10182	814.571.034-00	101	20/08/2025	Mensal	2.235,60	178,84	0,00	0,00	0,00	178,84
07/2025		MAISE JEYCE LIMEIRA RODRIGUES	8609	087.568.594-30	101	20/08/2025	Mensal	5.213,43	417,07	0,00	0,00	0,00	417,07
07/2025		MARCILEIDE PEREIRA PRADA	10132	363.176.778-16	101	20/08/2025	Mensal	3.307,58	264,60	0,00	0,00	0,00	264,60
07/2025		MARCOS ANTONIO GOMES DA SILVA	8805	120.580.034-46	101	20/08/2025	Mensal	2.754,26	220,34	0,00	0,00	0,00	220,34
07/2025		MARIA APARECIDA JOSE CRUZ	8589	427.314.372-00	101	20/08/2025	Mensal	2.263,60	181,08	0,00	0,00	0,00	181,08
07/2025		MARIA APARECIDA OLIVEIRA DE PAULA E SI	8888	297.389.638-00	101	20/08/2025	Mensal	5.267,36	421,38	0,00	0,00	0,00	421,38

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1544 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/08/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 504.994,27

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0020-75 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
07/2025		MARIA APARECIDA SOUZA SANTIAGO	8658	149.956.938-66	101	20/08/2025	Mensal	5.051,55	404,12	0,00	0,00	0,00	404,12
07/2025		MARIA ELIANE GABRIEL LIMA	10448	003.321.642-84	101	20/08/2025	Mensal	2.478,13	198,25	0,00	0,00	0,00	198,25
07/2025		MARIA FELICIANO DE ANDRADE SILVA	8615	161.778.528-82	101	20/08/2025	Mensal	2.235,90	178,87	0,00	0,00	0,00	178,87
07/2025		MARIA GARDENIA SOUZA LIMA	9269	069.101.353-50	101	20/08/2025	Mensal	2.739,24	219,13	0,00	0,00	0,00	219,13
07/2025		MARIA QUINO DA SILVA	8626	923.280.244-91	101	20/08/2025	Mensal	3.307,58	264,60	0,00	0,00	0,00	264,60
07/2025		MARIA REGINA ARAUJO DOS SANTOS	8645	120.530.094-54	101	20/08/2025	Mensal	4.057,60	324,60	0,00	0,00	0,00	324,60
07/2025		MARIANA DE LURDES ALBINO	8580	480.129.568-10	101	20/08/2025	Mensal	4.422,40	353,79	0,00	0,00	0,00	353,79
07/2025		MARILANDY LIMEIRA	8610	042.633.864-26	101	20/08/2025	Mensal	5.224,19	417,93	0,00	0,00	0,00	417,93
07/2025		MARILENE ROCHA DE SOUZA	8796	301.230.868-76	101	20/08/2025	Mensal	3.977,11	318,16	0,00	0,00	0,00	318,16
07/2025		MARINA APARECIDA BATISTA	8678	498.294.578-00	101	20/08/2025	Mensal	2.125,20	170,01	0,00	0,00	0,00	170,01
07/2025		MARLANDIA DE MATOS GOMES	8627	080.087.414-57	101	20/08/2025	Mensal	3.307,58	264,60	0,00	0,00	0,00	264,60
07/2025		MARLENE LOPES COSTA	8654	165.293.668-81	101	20/08/2025	Mensal	3.959,08	316,72	0,00	0,00	0,00	316,72
07/2025		MIDIAN XAVIER MAGALHAES	8602	393.265.078-66	101	20/08/2025	Mensal	5.232,12	418,56	0,00	0,00	0,00	418,56
07/2025		MONALIZA CALISTO LIMA	8716	063.528.693-94	101	20/08/2025	Mensal	3.307,58	264,60	0,00	0,00	0,00	264,60
07/2025		MONICA DE OLIVEIRA GUIMARAES	9369	280.564.318-61	101	20/08/2025	Mensal	2.696,77	215,74	0,00	0,00	0,00	215,74
07/2025		NALANDA LEITE MALDONADO CONDORI	8789	491.089.168-45	101	20/08/2025	Mensal	2.263,90	181,11	0,00	0,00	0,00	181,11
07/2025		NATALIA MARCELA DOS SANTOS LUZ DA SIL	8628	105.585.596-38	101	20/08/2025	Mensal	3.307,58	264,60	0,00	0,00	0,00	264,60
07/2025		NITHIA ROBERTA MONTEIRO	8803	259.759.188-39	101	20/08/2025	Mensal	4.044,15	323,53	0,00	0,00	0,00	323,53
07/2025		RAFAELA BUTALO FRANCIOSI	10007	443.870.348-40	101	20/08/2025	Mensal	4.334,81	346,78	0,00	0,00	0,00	346,78
07/2025		RAFAELA DE SOUZA MILANESI	8963	109.935.539-74	101	20/08/2025	Mensal	4.334,81	346,78	0,00	0,00	0,00	346,78
07/2025		REGINA BENEDITA DA SILVA	10156	263.334.248-54	101	20/08/2025	Mensal	4.855,74	388,45	0,00	0,00	0,00	388,45
07/2025		RONILSON FERNANDES DE AZEVEDO	8648	043.299.555-20	101	20/08/2025	Mensal	3.307,58	264,60	0,00	0,00	0,00	264,60
07/2025		ROSENEIDE DA SILVA MAXIMILIANO	9684	068.610.898-18	101	20/08/2025	Mensal	4.334,81	346,78	0,00	0,00	0,00	346,78
07/2025		RUTIERI ROCHA DA SILVA	8689	331.054.368-47	101	20/08/2025	Mensal	3.307,58	264,60	0,00	0,00	0,00	264,60
07/2025		SARAH VITORIA MATOS	8583	489.622.968-10	101	20/08/2025	Mensal	2.539,20	203,13	0,00	0,00	0,00	203,13
07/2025		SHEILA SOARES ANDRADE	8656	073.861.373-89	101	20/08/2025	Mensal	3.996,12	319,68	0,00	0,00	0,00	319,68
07/2025		SIDNEIA DE SOUZA ARAUJO	8603	215.877.698-67	101	20/08/2025	Mensal	4.334,81	346,78	0,00	0,00	0,00	346,78
07/2025		SILVIA DE SOUZA YANSEN	8591	287.939.998-01	101	20/08/2025	Mensal	2.318,40	185,47	0,00	0,00	0,00	185,47
07/2025		SIRLEIDE BISPO DOS SANTOS	8630	816.263.985-34	101	20/08/2025	Mensal	3.307,58	264,60	0,00	0,00	0,00	264,60
07/2025		SONIA GRAZIELE CUNHA CONTESINI	10020	317.135.518-37	101	20/08/2025	Mensal	4.064,60	325,16	0,00	0,00	0,00	325,16
07/2025		STHEFANNY OLIVEIRA SILVA	9758	435.368.998-38	101	20/08/2025	Mensal	4.334,81	346,78	0,00	0,00	0,00	346,78
07/2025		SUZANA GONCALVES FERREIRA MOURA	8584	163.475.008-09	101	20/08/2025	Mensal	4.333,20	346,65	0,00	0,00	0,00	346,65
07/2025		TAMIRIS DA SILVA SANTANA	9328	376.836.998-61	101	20/08/2025	Mensal	4.396,08	351,68	0,00	0,00	0,00	351,68
07/2025		TATIANE BARBOZA DOS SANTOS ARAUJO	10446	390.633.438-41	101	20/08/2025	Mensal	2.498,18	199,85	0,00	0,00	0,00	199,85
07/2025		TATIANE DOS REIS	8816	350.713.528-00	101	20/08/2025	Mensal	3.307,58	264,60	0,00	0,00	0,00	264,60
07/2025		TELMA APARECIDA ZANONI GONCALVES	8908	102.264.728-84	101	20/08/2025	Mensal	2.235,76	178,86	0,00	0,00	0,00	178,86
07/2025		VANDERLI SOARES DA CRUZ	8604	272.936.988-01	101	20/08/2025	Mensal	5.431,10	434,48	0,00	0,00	0,00	434,48
07/2025		VANIA SOARES DE OLIVEIRA	10142	029.640.885-94	101	20/08/2025	Mensal	4.341,80	347,34	0,00	0,00	0,00	347,34

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1544 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/08/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 504.994,27

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0020-75 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
07/2025		VANUCIA DOS SANTOS SOUZA MAGALHAES	9664	295.713.578-71	101	20/08/2025	Mensal	2.693,40	215,47	0,00	0,00	0,00	215,47
07/2025		VERONICA BERNARDO SILVANO	9746	423.269.878-70	101	20/08/2025	Mensal	2.731,65	218,53	0,00	0,00	0,00	218,53
07/2025		VITORIA MARIA ARTERO DA SILVA	9050	427.951.888-21	101	20/08/2025	Mensal	4.478,38	358,27	0,00	0,00	0,00	358,27
07/2025		WEVERSON RAFAEL GONCALVES	10184	268.234.248-50	101	20/08/2025	Mensal	3.166,09	253,28	0,00	0,00	0,00	253,28
							Total do Tomador	**Sem Tomador**	**414.812,13**	**33.184,33**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**33.184,33**
							Total do Estabelecimento	**45.349.461/0020-75**	**414.812,13**	**33.184,33**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**33.184,33**
								Total FGTS	**5.757.706,87**	**460.608,47**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**460.608,47**

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1544 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/08/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 504.994,27

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0021-56 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
07/2025		CATIANE PEREIRA DE MELO	9506	447.958.688-16	101	20/08/2025	Mensal	7.027,41	562,19	0,00	0,00	0,00	562,19
07/2025		LILIENE CRISTINA DA SILVEIRA	9773	090.635.316-56	101	20/08/2025	Mensal	1.776,74	142,13	0,00	0,00	0,00	142,13
							Total do Tomador	**Sem Tomador**	**8.804,15**	**704,32**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**704,32**
							Total do Estabelecimento	**45.349.461/0021-56**	**8.804,15**	**704,32**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**704,32**
								Total FGTS	**5.757.706,87**	**460.608,47**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**460.608,47**

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1544 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/08/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 504.994,27

Relação de Trabalhadores

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

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
07/2025		ADEMIR GONCALVES DE SOUZA	58168	704.428.359-49	101	20/08/2025	Mensal	1.800,00	144,00	0,00	0,00	0,00	144,00
07/2025		ALEF ALEXANDRE BARBOSA HORTA	9090	132.201.006-43	101	20/08/2025	Mensal	4.347,29	347,78	0,00	0,00	0,00	347,78
07/2025		ALINE CRISTINE CANDIDA CHAGAS	9091	081.205.766-08	101	20/08/2025	Mensal	3.932,20	314,57	0,00	0,00	0,00	314,57
07/2025		ALINE RODRIGUES SILVA	9298	128.772.696-80	101	20/08/2025	Mensal	6.181,27	494,50	0,00	0,00	0,00	494,50
07/2025		AMANDA CRISTINA PEREIRA RAMOS	9257	120.692.296-61	101	20/08/2025	Mensal	6.158,04	492,64	0,00	0,00	0,00	492,64
07/2025		AMANDA MARTINS ZAFALON	10459	152.997.096-25	101	20/08/2025	Mensal	2.238,60	179,08	0,00	0,00	0,00	179,08
07/2025		AMANDA SCHNEIDER BORGES	10456	142.460.066-96	101	20/08/2025	Mensal	1.033,33	82,66	0,00	0,00	0,00	82,66
07/2025		ANA BEATRIZ DA SILVA BRAZ VIEIRA	9092	160.451.236-97	101	20/08/2025	Mensal	3.932,20	314,57	0,00	0,00	0,00	314,57
07/2025		ANA CARLA ARAUJO	9093	022.927.925-24	101	20/08/2025	Mensal	1.807,00	144,56	0,00	0,00	0,00	144,56
07/2025		ANA ESTER PEREIRA DA LUZ	10149	159.832.226-51	101	20/08/2025	Mensal	1.807,00	144,56	0,00	0,00	0,00	144,56
07/2025		ANA FLAVIA MOTA DE OLIVEIRA	10454	083.631.936-23	101	20/08/2025	Mensal	283,36	22,66	0,00	0,00	0,00	22,66
07/2025		ANA LORENA ALVES DE SOUSA	10427	105.461.676-08	101	20/08/2025	Mensal	1.983,52	158,68	0,00	0,00	0,00	158,68
07/2025		ANA PAULA CRISTINA PEREIRA	10129	122.297.656-04	101	20/08/2025	Mensal	1.807,00	144,56	0,00	0,00	0,00	144,56
07/2025		ANA PAULA PEREIRA WELTER	10192	004.658.250-95	101	20/08/2025	Mensal	5.357,20	428,57	0,00	0,00	0,00	428,57
07/2025		ANDREA DA COSTA SILVEIRA	9095	007.045.056-06	101	20/08/2025	Mensal	4.329,75	346,38	0,00	0,00	0,00	346,38
07/2025		ANDREIA FERREIRA CLAUDOMIRO	9106	645.479.061-49	101	20/08/2025	Mensal	1.807,00	144,56	0,00	0,00	0,00	144,56
07/2025		ANDRESA TEODORA RODRIGUES	10230	137.764.566-55	101	20/08/2025	Mensal	6.166,02	493,28	0,00	0,00	0,00	493,28
07/2025		ANGELA FERREIRA DE OLIVEIRA	9381	089.889.266-09	101	20/08/2025	Mensal	3.932,20	314,57	0,00	0,00	0,00	314,57
07/2025		ANNA LEIA SANTOS BORGES	9107	171.091.986-85	101	20/08/2025	Mensal	5.357,24	428,57	0,00	0,00	0,00	428,57
07/2025		APARECIDA MAURA DOS SANTOS ANDRADE	9303	966.492.246-34	101	20/08/2025	Mensal	2.652,33	212,18	0,00	0,00	0,00	212,18
07/2025		BIANCA PEREIRA BORGES	9109	085.276.766-80	101	20/08/2025	Mensal	3.932,20	314,57	0,00	0,00	0,00	314,57
07/2025		BRENDA GONCALVES CHIOVATO	9110	139.826.236-69	101	20/08/2025	Mensal	1.550,49	124,03	0,00	0,00	0,00	124,03
07/2025		BRENDON GABRIEL DA CUNHA SILVA	9755	141.022.496-13	101	20/08/2025	Mensal	3.790,52	303,24	0,00	0,00	0,00	303,24
07/2025		BRENO HENRIQUE MOREIRA ALVES	10161	169.816.596-03	101	20/08/2025	Mensal	2.125,20	170,01	0,00	0,00	0,00	170,01
07/2025		BRUNO TOMAZ DE SOUZA	10099	016.328.896-84	101	20/08/2025	Mensal	2.988,56	239,08	0,00	0,00	0,00	239,08
07/2025		CAMILA DA SILVA FERREIRA	10130	132.703.166-31	101	20/08/2025	Mensal	3.941,70	315,33	0,00	0,00	0,00	315,33
07/2025		CAMILA DE MORAIS E SANTOS	9553	102.448.076-39	101	20/08/2025	Mensal	7.107,20	568,57	0,00	0,00	0,00	568,57
07/2025		CAMILA ELEN GONCALVES DE PAULA	9111	134.357.056-55	101	20/08/2025	Mensal	4.248,07	339,84	0,00	0,00	0,00	339,84
07/2025		CAMILA RAMOS PEIXOTO	10453	101.453.366-03	101	20/08/2025	Mensal	981,67	78,53	0,00	0,00	0,00	78,53
07/2025		CARLA CRISTINA DOS SANTOS RIBEIRO	9160	156.047.266-99	101	20/08/2025	Mensal	3.790,52	303,24	0,00	0,00	0,00	303,24
07/2025		CARLOS EDUARDO FERREIRA MOTA	10176	007.192.111-74	101	20/08/2025	Mensal	3.790,52	303,24	0,00	0,00	0,00	303,24
07/2025		CIBELE FATIMA DA SILVA ALVES	9113	048.174.066-07	101	20/08/2025	Mensal	6.181,55	494,52	0,00	0,00	0,00	494,52
07/2025		CLAUDIO CRISPIANIANO FERREIRA	9161	054.135.776-05	101	20/08/2025	Mensal	4.005,49	320,43	0,00	0,00	0,00	320,43
07/2025		CRISTINA SOUSA DA COSTA SALES	2610450	079.830.076-04	101	20/08/2025	Mensal	1.153,68	92,29	0,00	0,00	0,00	92,29
07/2025		CRISTOVAO PERES DO CARMO	10227	104.906.506-94	101	20/08/2025	Mensal	2.125,20	170,01	0,00	0,00	0,00	170,01
07/2025		DAIANA SILVA DE OLIVEIRA	9162	069.185.346-02	101	20/08/2025	Mensal	3.932,20	314,57	0,00	0,00	0,00	314,57
07/2025		DANIEL MARQUES DE OLIVEIRA	9163	019.187.006-48	101	20/08/2025	Mensal	2.939,86	235,18	0,00	0,00	0,00	235,18
07/2025		DANIELLE CAROLINE TERRA	10466	069.700.626-35	101	20/08/2025	Mensal	1.455,09	116,40	0,00	0,00	0,00	116,40

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1544 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/08/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 504.994,27

Relação de Trabalhadores

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

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
07/2025		DANILO RIBEIRO DE SOUSA	9224	114.115.816-79	101	20/08/2025	Mensal	2.380,10	190,40	0,00	0,00	0,00	190,40
07/2025		DAYANA DE OLIVEIRA BORGES	10438	083.268.406-61	101	20/08/2025	Mensal	2.009,85	160,78	0,00	0,00	0,00	160,78
07/2025		DAYANE DA SILVA ALVES	10177	058.034.056-20	101	20/08/2025	Mensal	1.807,00	144,56	0,00	0,00	0,00	144,56
07/2025		DAYANE LOPES DE ALMEIDA	9132	060.848.666-38	101	20/08/2025	Mensal	6.125,24	490,01	0,00	0,00	0,00	490,01
07/2025		DEANGELA FIRMINO DIAS	9347	039.058.436-33	101	20/08/2025	Mensal	5.365,10	429,20	0,00	0,00	0,00	429,20
07/2025		DIEGO EDUARDO RODRIGUES	9252	104.240.586-77	101	20/08/2025	Mensal	2.667,38	213,39	0,00	0,00	0,00	213,39
07/2025		EDERLICE SANTANA MACIEL ARAUJO	9164	805.303.622-87	101	20/08/2025	Mensal	4.420,88	353,67	0,00	0,00	0,00	353,67
07/2025		EGMAR RODRIGUES	9096	307.099.706-68	101	20/08/2025	Mensal	2.988,60	239,08	0,00	0,00	0,00	239,08
07/2025		ELCELAINE KATIUCIA HONORIO PIRES	9097	008.825.201-99	101	20/08/2025	Mensal	4.317,56	345,40	0,00	0,00	0,00	345,40
07/2025		ELIZABETH ALVES DA FONSECA	9099	892.851.906-34	101	20/08/2025	Mensal	4.425,32	354,02	0,00	0,00	0,00	354,02
07/2025		ERIKA SANTOS DA SILVA	10426	128.887.906-70	101	20/08/2025	Mensal	3.489,44	279,15	0,00	0,00	0,00	279,15
07/2025		EVELINE CARLA DE LIMA MARTINS SILVA	9551	068.839.524-46	101	20/08/2025	Mensal	3.932,20	314,57	0,00	0,00	0,00	314,57
07/2025		FABIANO BASTOS VIEIRA	9100	008.614.546-00	101	20/08/2025	Mensal	1.999,30	159,94	0,00	0,00	0,00	159,94
07/2025		FABIO ROMUALDO DA SILVA	9229	046.008.836-08	101	20/08/2025	Mensal	2.380,10	190,40	0,00	0,00	0,00	190,40
07/2025		FANIA GOMES ROSA	10494	056.498.506-66	101	20/08/2025	Mensal	425,04	34,00	0,00	0,00	0,00	34,00
07/2025		FERNANDA ALFREDO ANUNCIACAO	9322	070.548.356-89	101	20/08/2025	Mensal	4.396,92	351,75	0,00	0,00	0,00	351,75
07/2025		FRANCINE SILVA NASCIMENTO	9646	131.161.066-90	101	20/08/2025	Mensal	4.430,13	354,41	0,00	0,00	0,00	354,41
07/2025		FRANCISCA DA PENHA DA SILVA DIAS	9256	016.565.133-40	101	20/08/2025	Mensal	4.424,61	353,96	0,00	0,00	0,00	353,96
07/2025		GABRIEL NASCIMENTO NUNES	9116	142.842.386-98	101	20/08/2025	Mensal	1.966,17	157,29	0,00	0,00	0,00	157,29
07/2025		GABRIEL VINICIUS DAVI RAMOS	9378	164.120.206-83	101	20/08/2025	Mensal	3.939,38	315,15	0,00	0,00	0,00	315,15
07/2025		GABRIELA CRISTINA DE MELO MORAIS	9169	123.991.006-11	101	20/08/2025	Mensal	4.429,59	354,36	0,00	0,00	0,00	354,36
07/2025		GABRIELLA DOS SANTOS FERREIRA	9206	170.153.557-28	101	20/08/2025	Mensal	8.607,20	688,57	0,00	0,00	0,00	688,57
07/2025		GISELLY DA SILVA TEIXEIRA	9135	078.527.291-77	101	20/08/2025	Mensal	6.857,20	548,57	0,00	0,00	0,00	548,57
07/2025		GISLAINE GONCALVES TEIXEIRA DOS SANT	9279	093.945.976-03	101	20/08/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
07/2025		IDAIANE CRISTINA SALVINO	9274	102.362.026-00	101	20/08/2025	Mensal	3.790,52	303,24	0,00	0,00	0,00	303,24
07/2025		IRANI PEREIRA DE SOUSA	10052	008.866.821-50	101	20/08/2025	Mensal	1.807,00	144,56	0,00	0,00	0,00	144,56
07/2025		ISADORA DE FATIMA NEVES RABELO	10147	156.108.136-11	101	20/08/2025	Mensal	5.357,20	428,57	0,00	0,00	0,00	428,57
07/2025		ISADORA LANNAY FERREIRA DE QUEIROZ	10151	182.318.566-50	101	20/08/2025	Mensal	3.932,20	314,57	0,00	0,00	0,00	314,57
07/2025		ISELIA ARAUJO DA SILVA	9674	063.961.676-38	101	20/08/2025	Mensal	4.388,21	351,05	0,00	0,00	0,00	351,05
07/2025		JAIDSON GONZAGA SILVA	9511	128.771.696-26	101	20/08/2025	Mensal	1.807,00	144,56	0,00	0,00	0,00	144,56
07/2025		JANAINA APARECIDA RODRIGUES	9545	011.228.401-95	101	20/08/2025	Mensal	4.242,19	339,37	0,00	0,00	0,00	339,37
07/2025		JANIFFER DA SILVA	9171	081.280.476-71	101	20/08/2025	Mensal	3.932,24	314,57	0,00	0,00	0,00	314,57
07/2025		JAQUELINE GONCALVES DE LIMA PRADO	9172	089.682.756-96	101	20/08/2025	Mensal	3.932,20	314,57	0,00	0,00	0,00	314,57
07/2025		JAQUELINE PEREIRA GOMES SILVA	10218	966.495.856-53	101	20/08/2025	Mensal	3.932,20	314,57	0,00	0,00	0,00	314,57
07/2025		JEOVANA FERREIRA DE SOUZA	9360	050.699.621-24	101	20/08/2025	Mensal	4.221,84	337,74	0,00	0,00	0,00	337,74
07/2025		JESLAYNE MAIANY DA CRUZ SANTOS	10259	071.120.546-99	101	20/08/2025	Mensal	3.932,20	314,57	0,00	0,00	0,00	314,57
07/2025		JESSICA ALVES DE MORAIS	9173	119.003.836-67	101	20/08/2025	Mensal	3.932,20	314,57	0,00	0,00	0,00	314,57
07/2025		JESSICA APARECIDA MACHADO	9136	100.562.806-88	101	20/08/2025	Mensal	5.357,20	428,57	0,00	0,00	0,00	428,57

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1544 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/08/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 504.994,27

Relação de Trabalhadores

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

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
07/2025		JOANA DARC BARBOSA SANTOS	9363	569.912.232-04	101	20/08/2025	Mensal	3.932,20	314,57	0,00	0,00	0,00	314,57
07/2025		JOANA DARC CONCEICAO SILVA	9137	062.334.276-65	101	20/08/2025	Mensal	6.140,79	491,26	0,00	0,00	0,00	491,26
07/2025		JOELMA BERNARDES COELHO	9738	796.148.336-53	101	20/08/2025	Mensal	4.395,82	351,66	0,00	0,00	0,00	351,66
07/2025		JONAS RIVALDO SANTANA OLIVEIRA	9377	125.126.374-76	101	20/08/2025	Mensal	2.130,72	170,45	0,00	0,00	0,00	170,45
07/2025		JOSE EDUARDO FAUSTINO DA SILVA	9138	104.434.306-08	101	20/08/2025	Mensal	5.376,08	430,08	0,00	0,00	0,00	430,08
07/2025		JOSIANE PEREIRA LIMA DE MORAIS	9117	060.553.686-41	101	20/08/2025	Mensal	2.092,04	167,36	0,00	0,00	0,00	167,36
07/2025		JULIA DE ANDRADE SALVIETE	9175	165.609.867-99	101	20/08/2025	Mensal	3.932,20	314,57	0,00	0,00	0,00	314,57
07/2025		JULIANA CEARENSE DE OLIVEIRA	9177	055.963.526-59	101	20/08/2025	Mensal	4.428,80	354,30	0,00	0,00	0,00	354,30
07/2025		KAMILA APARECIDA DA SILVA MIRANDA	9764	150.668.136-08	101	20/08/2025	Mensal	1.807,00	144,56	0,00	0,00	0,00	144,56
07/2025		KAMYLLA PAULA DE SOUSA	9178	082.597.226-40	101	20/08/2025	Mensal	3.932,20	314,57	0,00	0,00	0,00	314,57
07/2025		KARINA FIDELIS LEMES DA SILVA	10213	132.464.286-62	101	20/08/2025	Mensal	3.932,20	314,57	0,00	0,00	0,00	314,57
07/2025		KATIA ALINE FERREIRA DE SOUSA ROSA	9179	042.233.981-48	101	20/08/2025	Mensal	3.960,75	316,86	0,00	0,00	0,00	316,86
07/2025		KATTYANE DE LOURDES NEIVA	9544	133.373.856-05	101	20/08/2025	Mensal	3.701,49	296,11	0,00	0,00	0,00	296,11
07/2025		KAYLANE BARROS DE SOUZA RODRIGUES	10432	146.170.466-90	101	20/08/2025	Mensal	1.983,52	158,68	0,00	0,00	0,00	158,68
07/2025		KELLY CRISTINA MACHADO DE OLIVEIRA	10450	008.656.506-08	101	20/08/2025	Mensal	2.193,93	175,51	0,00	0,00	0,00	175,51
07/2025		KESSIA CRISTINE VALENTIM BAILAO	10437	128.912.416-73	101	20/08/2025	Mensal	2.104,19	168,33	0,00	0,00	0,00	168,33
07/2025		LALIA JULIANA DA SILVA	10491	091.687.076-65	101	20/08/2025	Mensal	783,51	62,68	0,00	0,00	0,00	62,68
07/2025		LARESSA JARDIM OLIVEIRA	10436	128.002.786-09	101	20/08/2025	Mensal	1.749,16	139,92	0,00	0,00	0,00	139,92
07/2025		LARISSA MARIA VILELA	9237	015.411.236-46	101	20/08/2025	Mensal	5.400,29	432,02	0,00	0,00	0,00	432,02
07/2025		LARISSA MARIANA PEREIRA DE SOUSA	9143	089.361.856-08	101	20/08/2025	Mensal	3.971,63	317,73	0,00	0,00	0,00	317,73
07/2025		LAYLA CRISTINA SOUSA ASSUNCAO	10480	072.641.626-64	101	20/08/2025	Mensal	3.932,20	314,57	0,00	0,00	0,00	314,57
07/2025		LEONARDO GUEDES DE ANDRADE MARTIN	9354	119.363.766-01	101	20/08/2025	Mensal	4.422,53	353,80	0,00	0,00	0,00	353,80
07/2025		LEONARDO APARECIDO DA SILVA	9150	056.043.276-38	101	20/08/2025	Mensal	2.659,84	212,78	0,00	0,00	0,00	212,78
07/2025		LEONARDO BATISTA DE OLIVEIRA	10033	082.716.226-09	101	20/08/2025	Mensal	2.382,40	190,59	0,00	0,00	0,00	190,59
07/2025		LESLEY EUSTAQUIO DE OLIVEIRA	10035	986.832.766-00	101	20/08/2025	Mensal	2.380,10	190,40	0,00	0,00	0,00	190,40
07/2025		LILIANE BARBOSA GOMES	9263	088.255.986-96	101	20/08/2025	Mensal	3.932,20	314,57	0,00	0,00	0,00	314,57
07/2025		LORENA DOS REIS MARQUES SOUTO NORO	10433	134.472.326-84	101	20/08/2025	Mensal	2.282,07	182,56	0,00	0,00	0,00	182,56
07/2025		LORRAYNE CARDOSO COSTA	9543	096.594.956-76	101	20/08/2025	Mensal	1.807,00	144,56	0,00	0,00	0,00	144,56
07/2025		LUCIMAR RODRIGUES PESSOA	9114	517.287.376-72	101	20/08/2025	Mensal	2.603,60	208,28	0,00	0,00	0,00	208,28
07/2025		LUDMYLA HELENA RIBEIRO DE SOUZA	9181	144.176.606-54	101	20/08/2025	Mensal	3.955,90	316,47	0,00	0,00	0,00	316,47
07/2025		LUIZA CAROLINA DA COSTA PIERRI CAVALC	9739	062.970.506-27	101	20/08/2025	Mensal	4.460,34	356,82	0,00	0,00	0,00	356,82
07/2025		LUIZA MARTINS DE OLIVEIRA GODOI	9146	099.987.046-77	101	20/08/2025	Mensal	4.878,90	390,31	0,00	0,00	0,00	390,31
07/2025		LUZIA APARECIDA FERREIRA LUNA	9308	049.019.186-05	101	20/08/2025	Mensal	2.863,99	229,11	0,00	0,00	0,00	229,11
07/2025		MARALINA CHRISTIANE DUARTE	9362	027.831.876-20	101	20/08/2025	Mensal	4.221,73	337,73	0,00	0,00	0,00	337,73
07/2025		MARCELINA MARQUES ANTONIO GONCALV	9184	081.083.596-78	101	20/08/2025	Mensal	3.932,20	314,57	0,00	0,00	0,00	314,57
07/2025		MARCELLO DARTANHAN MOREIRA DE SOUS	10452	178.542.756-37	101	20/08/2025	Mensal	1.287,82	103,02	0,00	0,00	0,00	103,02
07/2025		MARCELO DOS REIS LOPES DA COSTA	10152	713.456.986-15	101	20/08/2025	Mensal	2.380,10	190,40	0,00	0,00	0,00	190,40
07/2025		MARCILIO MENDES RIBEIRO	9124	098.770.086-37	101	20/08/2025	Mensal	2.945,59	235,64	0,00	0,00	0,00	235,64

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1544 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/08/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 504.994,27

Relação de Trabalhadores

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

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
07/2025		MARCO TULIO FRANCA CAMPOS	10458	128.942.506-06	101	20/08/2025	Mensal	2.238,60	179,08	0,00	0,00	0,00	179,08
07/2025		MARIA APARECIDA DE JESUS	9185	706.541.746-87	101	20/08/2025	Mensal	4.444,63	355,57	0,00	0,00	0,00	355,57
07/2025		MARIA EDUARDA AVILA BERNARDES	9118	153.873.606-32	101	20/08/2025	Mensal	1.550,00	124,00	0,00	0,00	0,00	124,00
07/2025		MARIA EDUARDA FERNANDES MARCAL	10414	175.304.176-73	101	20/08/2025	Mensal	1.579,32	126,34	0,00	0,00	0,00	126,34
07/2025		MARIA LUIZA DA SILVA AZEVEDO BORGES	9498	153.407.156-39	101	20/08/2025	Mensal	1.550,32	124,02	0,00	0,00	0,00	124,02
07/2025		MARIA VITORIA MARQUES SOARES	9736	081.777.043-70	101	20/08/2025	Mensal	1.999,30	159,94	0,00	0,00	0,00	159,94
07/2025		MARIA VITORIA MARTINS CASTRO	9182	105.870.276-90	101	20/08/2025	Mensal	5.500,14	440,01	0,00	0,00	0,00	440,01
07/2025		MARIANA FERREIRA BARBOSA	9139	064.688.626-63	101	20/08/2025	Mensal	5.357,20	428,57	0,00	0,00	0,00	428,57
07/2025		MARIANA ROCHA SALES ALVES	9144	755.037.351-53	101	20/08/2025	Mensal	4.778,45	382,27	0,00	0,00	0,00	382,27
07/2025		MARISE MENDES CARNEIRO	9260	720.373.186-34	101	20/08/2025	Mensal	3.000,00	240,00	0,00	0,00	0,00	240,00
07/2025		MARIZA BASTOS DE ASSIS FINZI	9183	015.514.635-12	101	20/08/2025	Mensal	3.503,60	280,28	0,00	0,00	0,00	280,28
07/2025		MATHEUS FELIPE MARQUES MARTINS PIRE	9152	158.933.856-16	101	20/08/2025	Mensal	1.800,00	144,00	0,00	0,00	0,00	144,00
07/2025		MIDIANE DOS SANTOS QUEIROZ DA LUZ	9156	007.011.882-51	101	20/08/2025	Mensal	3.932,20	314,57	0,00	0,00	0,00	314,57
07/2025		MILENA BEATRIZ DOS SANTOS FARIA	10434	138.654.696-80	101	20/08/2025	Mensal	1.983,52	158,68	0,00	0,00	0,00	158,68
07/2025		MOISES ANDRE ALVES	9145	050.421.286-97	101	20/08/2025	Mensal	5.245,45	419,63	0,00	0,00	0,00	419,63
07/2025		MONICA DA SILVEIRA MARTINS	10435	148.780.026-62	101	20/08/2025	Mensal	1.841,84	147,34	0,00	0,00	0,00	147,34
07/2025		NAIARA BATISTA MONTEIRO	9186	075.648.961-08	101	20/08/2025	Mensal	4.387,30	350,98	0,00	0,00	0,00	350,98
07/2025		NAIARA CASTRO SIQUEIRA	10490	606.849.533-74	101	20/08/2025	Mensal	495,88	39,67	0,00	0,00	0,00	39,67
07/2025		NATALIA DE PAULA MARTINS	9242	127.279.366-48	101	20/08/2025	Mensal	5.357,20	428,57	0,00	0,00	0,00	428,57
07/2025		NATALIA MARIA MONTEIRO	9346	128.662.946-29	101	20/08/2025	Mensal	3.932,20	314,57	0,00	0,00	0,00	314,57
07/2025		NATALIA RODRIGUES DOS SANTOS LOPES	9187	188.587.017-55	101	20/08/2025	Mensal	3.932,20	314,57	0,00	0,00	0,00	314,57
07/2025		NATAN MENDES DE SOUSA	9119	135.932.546-89	101	20/08/2025	Mensal	1.589,80	127,18	0,00	0,00	0,00	127,18
07/2025		NATANIELE DA SILVA SANTOS	10467	115.289.356-40	101	20/08/2025	Mensal	920,92	73,67	0,00	0,00	0,00	73,67
07/2025		NATHALYA CARDOSO DE SOUZA DIAS	9188	120.650.516-80	101	20/08/2025	Mensal	4.298,35	343,86	0,00	0,00	0,00	343,86
07/2025		NAYANE PIRES MIGUEL TIBA	10447	093.913.156-07	101	20/08/2025	Mensal	2.499,51	199,96	0,00	0,00	0,00	199,96
07/2025		PATRICIA DA SILVA PEREIRA	9202	093.042.016-08	101	20/08/2025	Mensal	3.000,00	240,00	0,00	0,00	0,00	240,00
07/2025		PAULA REGINA LEITE DA COSTA	9637	896.306.101-91	101	20/08/2025	Mensal	3.932,20	314,57	0,00	0,00	0,00	314,57
07/2025		PAULO HENRIQUE PEIXOTO	9153	111.899.376-46	101	20/08/2025	Mensal	1.912,68	153,01	0,00	0,00	0,00	153,01
07/2025		PHILIPPI VIEIRA DANTAS	10006	190.893.496-42	101	20/08/2025	Mensal	3.932,20	314,57	0,00	0,00	0,00	314,57
07/2025		POLIANA PEREIRA DA SILVA	9140	128.887.126-01	101	20/08/2025	Mensal	5.357,20	428,57	0,00	0,00	0,00	428,57
07/2025		POLLYANNA MARCAL ALMEIDA	9189	066.652.756-39	101	20/08/2025	Mensal	4.424,27	353,94	0,00	0,00	0,00	353,94
07/2025		PRISCILA BORGES DOS SANTOS RIBEIRO	9190	057.175.886-07	101	20/08/2025	Mensal	4.363,73	349,09	0,00	0,00	0,00	349,09
07/2025		PRISCILA LUIZA MARTINS COSTA	9532	113.629.206-30	101	20/08/2025	Mensal	2.519,95	201,59	0,00	0,00	0,00	201,59
07/2025		PRISCILA TABITHA MURADAS	9278	112.649.576-02	101	20/08/2025	Mensal	3.503,60	280,28	0,00	0,00	0,00	280,28
07/2025		RAFAEL DE OLIVEIRA MARIA	9244	083.488.656-16	101	20/08/2025	Mensal	2.782,40	222,59	0,00	0,00	0,00	222,59
07/2025		RAFAEL RODRIGUES ABRANCHES	9191	104.608.726-64	101	20/08/2025	Mensal	4.430,13	354,41	0,00	0,00	0,00	354,41
07/2025		RAPHAELA BAESSE DE SOUSA BORBA	9141	123.694.836-01	101	20/08/2025	Mensal	1.902,81	152,21	0,00	0,00	0,00	152,21
07/2025		RAY AUGUSTO SILVA SOBRINHO	9246	187.022.586-41	101	20/08/2025	Mensal	4.311,99	344,95	0,00	0,00	0,00	344,95

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1544 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/08/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 504.994,27

Relação de Trabalhadores

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

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
07/2025		REJANE CHRISTINA LEAO RIBEIRO DE OLIV	9142	063.124.536-77	101	20/08/2025	Mensal	15.607,20	1.248,57	0,00	0,00	0,00	1.248,57
07/2025		RENATA LIMIRIO CAFRUNE	9149	102.075.106-10	101	20/08/2025	Mensal	3.316,49	265,31	0,00	0,00	0,00	265,31
07/2025		RENATO MOREIRA SILVERIO	9125	060.153.156-60	101	20/08/2025	Mensal	2.982,22	238,57	0,00	0,00	0,00	238,57
07/2025		RODRIGO DE AVILA BERNARDES	9120	153.873.406-07	101	20/08/2025	Mensal	1.555,64	124,45	0,00	0,00	0,00	124,45
07/2025		ROSEMAR ALVES LOPES	9121	672.098.236-20	101	20/08/2025	Mensal	4.230,18	338,41	0,00	0,00	0,00	338,41
07/2025		ROSILAINE FERREIRA DE OLIVEIRA	9748	102.200.296-10	101	20/08/2025	Mensal	1.807,00	144,56	0,00	0,00	0,00	144,56
07/2025		ROSILDA DOS ANJOS PEREIRA PAULINO	9194	033.194.646-71	101	20/08/2025	Mensal	3.932,20	314,57	0,00	0,00	0,00	314,57
07/2025		RUAN FELIPHE RIBEIRO DE OLIVEIRA	9155	080.896.026-14	101	20/08/2025	Mensal	2.645,57	211,64	0,00	0,00	0,00	211,64
07/2025		SAMUEL PHELIPE DE FREITAS SILVA	9264	124.423.656-00	101	20/08/2025	Mensal	3.970,39	317,63	0,00	0,00	0,00	317,63
07/2025		SARA PEREIRA DA SILVA FERNANDES	10254	144.696.026-98	101	20/08/2025	Mensal	3.932,20	314,57	0,00	0,00	0,00	314,57
07/2025		SARAH STEFANNY VAZ MARTINS	10175	155.891.326-22	101	20/08/2025	Mensal	3.932,20	314,57	0,00	0,00	0,00	314,57
07/2025		SERGIO ROBERTO PEREIRA	9127	039.390.106-85	101	20/08/2025	Mensal	2.380,10	190,40	0,00	0,00	0,00	190,40
07/2025		SIMONE APARECIDA DE ANDRADE	9195	055.353.326-66	101	20/08/2025	Mensal	2.515,40	201,23	0,00	0,00	0,00	201,23
07/2025		SIRLENE DE FATIMA CASTRO	9370	032.178.956-30	101	20/08/2025	Mensal	5.000,00	400,00	0,00	0,00	0,00	400,00
07/2025		TALITA MARIA DE OLIVEIRA OSORIO	9196	140.751.066-59	101	20/08/2025	Mensal	1.807,00	144,56	0,00	0,00	0,00	144,56
07/2025		TAMARA CAMILO DE OLIVEIRA SANTOS SILV	9122	121.893.486-76	101	20/08/2025	Mensal	1.550,00	124,00	0,00	0,00	0,00	124,00
07/2025		THAIS CRISTINA DAVI VELOSO SQUISSATO	10253	122.721.996-23	101	20/08/2025	Mensal	3.932,20	314,57	0,00	0,00	0,00	314,57
07/2025		VALERIA CRISTINA MENDES	9361	766.262.536-20	101	20/08/2025	Mensal	4.397,23	351,77	0,00	0,00	0,00	351,77
07/2025		VANDIMEIRE GONCALVES BARBOSA	10216	048.809.186-10	101	20/08/2025	Mensal	3.932,20	314,57	0,00	0,00	0,00	314,57
07/2025		VERIDIENE BEATRIZ DOS SANTOS GUIMARA	9305	083.440.906-28	101	20/08/2025	Mensal	2.163,93	173,11	0,00	0,00	0,00	173,11
07/2025		VIRGINIA FLAVIA DE CASSIA PEREIRA CAST	10212	911.281.296-04	101	20/08/2025	Mensal	2.125,20	170,01	0,00	0,00	0,00	170,01
07/2025		VITORIA MARTINS LIZARDO DUARTE	9451	119.244.186-90	101	20/08/2025	Mensal	1.807,00	144,56	0,00	0,00	0,00	144,56
07/2025		VIVIANE LOPES DA SILVA	9199	119.792.006-45	101	20/08/2025	Mensal	1.807,00	144,56	0,00	0,00	0,00	144,56
07/2025		Vania Cristina de Figueiredo Carrijo	9248	082.596.986-76	101	20/08/2025	Mensal	3.942,41	315,39	0,00	0,00	0,00	315,39
07/2025		Victoria Souza Santos	9249	130.442.006-01	101	20/08/2025	Mensal	6.282,56	502,60	0,00	0,00	0,00	502,60
07/2025		WAGNER JOSE FERREIRA	9200	004.204.206-22	101	20/08/2025	Mensal	4.394,48	351,55	0,00	0,00	0,00	351,55
07/2025		WECSLEY DE ALMEIDA	9158	049.342.386-97	101	20/08/2025	Mensal	2.600,91	208,07	0,00	0,00	0,00	208,07
07/2025		WINTER DE OLIVEIRA CORREIA	9364	133.328.786-03	101	20/08/2025	Mensal	1.999,30	159,94	0,00	0,00	0,00	159,94
07/2025		YANNA MOURA FERNANDES	10148	067.049.076-88	101	20/08/2025	Mensal	1.550,00	124,00	0,00	0,00	0,00	124,00
07/2025		YASMIM GABRIELLY SILVA	9251	138.319.026-74	101	20/08/2025	Mensal	3.932,20	314,57	0,00	0,00	0,00	314,57
07/2025		YURI HENRIQUE DOS SANTOS CAMARGO	10186	127.425.446-90	101	20/08/2025	Mensal	3.790,52	303,24	0,00	0,00	0,00	303,24
							Total do Tomador	**Sem Tomador**	**630.311,63**	**50.424,07**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**50.424,07**
							Total do Estabelecimento	**45.349.461/0024-07**	**630.311,63**	**50.424,07**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**50.424,07**
								Total FGTS	**5.757.706,87**	**460.608,47**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**460.608,47**

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1544 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/08/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 504.994,27

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0025-80 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
07/2025		ACHELEY CRISTINE OLIVEIRA SANTOS	10360	127.684.776-99	101	20/08/2025	Mensal	2.254,57	180,36	0,00	0,00	0,00	180,36
07/2025		ADENILSA ANDRADE BATISTA SALES	10297	031.677.796-08	101	20/08/2025	Mensal	2.537,36	202,98	0,00	0,00	0,00	202,98
07/2025		ADENILSA ROQUE FERREIRA	9932	065.381.806-80	101	20/08/2025	Mensal	3.925,35	314,02	0,00	0,00	0,00	314,02
07/2025		ADRIANA DAS DORES SILVA OLIVEIRA YAMA	10385	066.588.746-97	101	20/08/2025	Mensal	2.226,99	178,15	0,00	0,00	0,00	178,15
07/2025		ADRIELY FERNANDES TORRES	9850	094.551.696-73	101	20/08/2025	Mensal	5.053,60	404,28	0,00	0,00	0,00	404,28
07/2025		ALESSANDRA LUCINDO DE PAULA ALVES	9937	339.030.278-63	101	20/08/2025	Mensal	3.907,89	312,63	0,00	0,00	0,00	312,63
07/2025		ALESSANDRA OLIVEIRA LANA	10261	099.958.816-83	101	20/08/2025	Mensal	2.279,07	182,32	0,00	0,00	0,00	182,32
07/2025		ALICE MORAIS PINTO	9915	134.063.956-43	101	20/08/2025	Mensal	3.325,69	266,05	0,00	0,00	0,00	266,05
07/2025		ALLAN DRUMMOND MARTINS	10141	053.994.646-08	101	20/08/2025	Mensal	2.573,23	205,85	0,00	0,00	0,00	205,85
07/2025		AMANDA BEATRIZ RODRIGUES	9834	701.107.096-67	101	20/08/2025	Mensal	3.907,89	312,63	0,00	0,00	0,00	312,63
07/2025		AMANDA DE MOURA DUARTE	9775	120.954.746-51	101	20/08/2025	Mensal	3.803,15	304,25	0,00	0,00	0,00	304,25
07/2025		AMANDA EMANUELLE TORREZANI SILVA	10024	135.319.126-58	101	20/08/2025	Mensal	1.815,53	145,24	0,00	0,00	0,00	145,24
07/2025		AMANDA MONTEIRO NICOLAU	9851	124.721.856-26	101	20/08/2025	Mensal	3.698,16	295,85	0,00	0,00	0,00	295,85
07/2025		AMAZILDE DE PAULA MORAIS MAGALHAES	10010	031.419.456-83	101	20/08/2025	Mensal	3.912,57	313,00	0,00	0,00	0,00	313,00
07/2025		ANA BEATRIZ FERREIRA FELIX	10222	076.099.276-27	101	20/08/2025	Mensal	4.750,00	380,00	0,00	0,00	0,00	380,00
07/2025		ANA KARLA BARBOSA DA SILVA CAETANO	9776	147.325.196-60	101	20/08/2025	Mensal	3.915,37	313,22	0,00	0,00	0,00	313,22
07/2025		ANA LAURA ALVERNAZ THIAGO	9777	099.277.556-60	101	20/08/2025	Mensal	1.781,11	142,48	0,00	0,00	0,00	142,48
07/2025		ANA LETICIA BOAVENTURA FONSECA	10298	119.893.486-70	101	20/08/2025	Mensal	2.370,43	189,63	0,00	0,00	0,00	189,63
07/2025		ANA LUISA VITURINO TOMAZ	10137	020.964.066-92	101	20/08/2025	Mensal	1.704,64	136,37	0,00	0,00	0,00	136,37
07/2025		ANA LUIZA NUNES LEITE	9948	102.777.666-30	101	20/08/2025	Mensal	2.858,33	228,66	0,00	0,00	0,00	228,66
07/2025		ANA LUIZA NUNES TAGARRA	9778	386.334.378-64	101	20/08/2025	Mensal	3.867,97	309,43	0,00	0,00	0,00	309,43
07/2025		ANDIANARA LOPES BARROS	10262	126.919.526-30	101	20/08/2025	Mensal	6.358,46	508,67	0,00	0,00	0,00	508,67
07/2025		ANDRE LUIZ TRAVASSOS MACHADO	10257	102.429.816-74	101	20/08/2025	Mensal	3.260,60	260,84	0,00	0,00	0,00	260,84
07/2025		ANDRE MOREIRA ALVES	9852	021.585.286-99	101	20/08/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
07/2025		ANDRESSA GERALDO BORGES	9779	021.016.746-70	101	20/08/2025	Mensal	3.809,26	304,74	0,00	0,00	0,00	304,74
07/2025		ANDREZA MAIRA DA CONSOLACAO SA SANT	10260	052.767.746-92	101	20/08/2025	Mensal	2.630,00	210,40	0,00	0,00	0,00	210,40
07/2025		ANGELA SILVA ROSA CORREA	10280	030.243.946-30	101	20/08/2025	Mensal	2.279,07	182,32	0,00	0,00	0,00	182,32
07/2025		ANTONY FELIPE VALERIANO SILVA	10086	120.322.586-50	101	20/08/2025	Mensal	2.630,00	210,40	0,00	0,00	0,00	210,40
07/2025		ANYARA MORAIS PINTO	9972	134.216.536-58	101	20/08/2025	Mensal	1.785,17	142,81	0,00	0,00	0,00	142,81
07/2025		APARECIDA DE SOUZA MORAIS	9949	009.724.736-70	101	20/08/2025	Mensal	3.589,27	287,14	0,00	0,00	0,00	287,14
07/2025		APARECIDA FREITAS VIANA DE OLIVEIRA	10012	096.166.576-90	101	20/08/2025	Mensal	3.016,88	241,35	0,00	0,00	0,00	241,35
07/2025		ARITCHELLE CAROLINA LIZARDO DE ALMEI	10276	101.193.666-65	101	20/08/2025	Mensal	4.272,89	341,83	0,00	0,00	0,00	341,83
07/2025		ARYELE FERNANDES ROSA SILVA	9853	126.980.236-43	101	20/08/2025	Mensal	3.879,78	310,38	0,00	0,00	0,00	310,38
07/2025		AUGUSTO RODRIGUES HENRIQUE DE MACE	9780	093.091.226-84	101	20/08/2025	Mensal	3.104,82	248,38	0,00	0,00	0,00	248,38
07/2025		AURIONE SILVA ROQUE SOUZA	10263	083.381.106-12	101	20/08/2025	Mensal	4.708,74	376,69	0,00	0,00	0,00	376,69
07/2025		BARBARA ALINE ARAUJO COELHO	9781	087.349.496-23	101	20/08/2025	Mensal	5.053,60	404,28	0,00	0,00	0,00	404,28
07/2025		BEATRIZ DOS REIS SANTIAGO	10172	021.799.576-45	101	20/08/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
07/2025		BEATRIZ VIEIRA	10102	074.602.246-85	101	20/08/2025	Mensal	2.793,12	223,44	0,00	0,00	0,00	223,44

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1544 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/08/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 504.994,27

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0025-80 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
07/2025		BIANCA CRISTINA MIRANDA RODRIGUES	9916	131.370.336-24	101	20/08/2025	Mensal	3.843,53	307,48	0,00	0,00	0,00	307,48
07/2025		BIANCA VALADARES CARVALHO DE SOUZA	10164	122.682.586-96	101	20/08/2025	Mensal	1.802,58	144,20	0,00	0,00	0,00	144,20
07/2025		BRUNA DE SOUZA NASCIMENTO	9854	120.958.476-01	101	20/08/2025	Mensal	1.551,40	124,11	0,00	0,00	0,00	124,11
07/2025		CAMILA CRISTINA DE OLIVEIRA COTTA	10055	014.019.756-74	101	20/08/2025	Mensal	1.815,33	145,22	0,00	0,00	0,00	145,22
07/2025		CARLA JOVENTINA MARTINS LANA	9782	043.025.876-36	101	20/08/2025	Mensal	5.053,60	404,28	0,00	0,00	0,00	404,28
07/2025		CARLA VIRGINIA FERREIRA MORAIS	10004	226.057.478-59	101	20/08/2025	Mensal	3.279,88	262,39	0,00	0,00	0,00	262,39
07/2025		CAROLINE CUNHA ROCHA FRANCA	9917	700.726.676-21	101	20/08/2025	Mensal	3.876,67	310,13	0,00	0,00	0,00	310,13
07/2025		CAROLINE DIAS OTAVIO	10270	149.853.926-26	101	20/08/2025	Mensal	5.053,60	404,28	0,00	0,00	0,00	404,28
07/2025		CAROLINY FERNANDES TAVARES	9783	119.584.506-50	101	20/08/2025	Mensal	1.008,09	80,64	0,00	0,00	0,00	80,64
07/2025		CELIA DIAS DE SOUZA ROCHA	9784	027.336.196-16	101	20/08/2025	Mensal	5.054,09	404,32	0,00	0,00	0,00	404,32
07/2025		CELIA MARIA DE OLIVEIRA	9855	061.721.076-40	101	20/08/2025	Mensal	4.066,76	325,34	0,00	0,00	0,00	325,34
07/2025		CHALINE SOUZA ROBERTO MARTINS	9856	078.381.596-44	101	20/08/2025	Mensal	3.821,44	305,71	0,00	0,00	0,00	305,71
07/2025		CHARLINE MUSSE	9785	070.163.936-90	101	20/08/2025	Mensal	3.896,82	311,74	0,00	0,00	0,00	311,74
07/2025		CINTIA SILVA	10057	045.832.596-11	101	20/08/2025	Mensal	1.809,94	144,79	0,00	0,00	0,00	144,79
07/2025		CLARA FERNANDES DE SOUZA ARAUJO	9918	111.368.676-60	101	20/08/2025	Mensal	5.429,40	434,35	0,00	0,00	0,00	434,35
07/2025		CLARICE RODRIGUES MARCAL	10289	126.573.556-50	101	20/08/2025	Mensal	4.183,57	334,68	0,00	0,00	0,00	334,68
07/2025		CLEBER DOS SANTOS NOVAES	10013	051.318.426-03	101	20/08/2025	Mensal	3.839,15	307,13	0,00	0,00	0,00	307,13
07/2025		CLEIA MARIA COSTA DIAS	10281	570.658.616-00	101	20/08/2025	Mensal	3.624,60	289,96	0,00	0,00	0,00	289,96
07/2025		CLEIDE LEONI SOARES	9786	029.751.026-66	101	20/08/2025	Mensal	3.853,41	308,27	0,00	0,00	0,00	308,27
07/2025		CLEONISE MARIA NOGUEIRA PAULA	9787	035.886.686-32	101	20/08/2025	Mensal	3.939,51	315,16	0,00	0,00	0,00	315,16
07/2025		CLERIA APARECIDA DO NASCIMENTO	10290	037.201.906-41	101	20/08/2025	Mensal	2.532,12	202,56	0,00	0,00	0,00	202,56
07/2025		CRISLAINE SILVA LAGE	9954	116.567.046-17	101	20/08/2025	Mensal	3.360,19	268,81	0,00	0,00	0,00	268,81
07/2025		CRISTIANE BARROS SOARES NASCIMENTO	9919	053.849.916-82	101	20/08/2025	Mensal	3.920,09	313,60	0,00	0,00	0,00	313,60
07/2025		CRISTIANE PEREIRA DE PAULA	9938	003.408.616-14	101	20/08/2025	Mensal	1.749,53	139,96	0,00	0,00	0,00	139,96
07/2025		CRISTINA ANDRADE	9788	051.319.156-94	101	20/08/2025	Mensal	3.854,94	308,39	0,00	0,00	0,00	308,39
07/2025		CRISTINA OLIVEIRA MIGUEL	9789	037.655.946-28	101	20/08/2025	Mensal	3.907,89	312,63	0,00	0,00	0,00	312,63
07/2025		CYNTHIA APARECIDA DE OLIVEIRA MAIA	9973	072.193.106-50	101	20/08/2025	Mensal	3.918,89	313,51	0,00	0,00	0,00	313,51
07/2025		DAIANNE KRISTINY MARTINS SOUZA	9839	127.493.016-29	101	20/08/2025	Mensal	3.863,22	309,05	0,00	0,00	0,00	309,05
07/2025		DAISYANE DE OLIVEIRA	9920	095.316.156-08	101	20/08/2025	Mensal	3.066,36	245,30	0,00	0,00	0,00	245,30
07/2025		DAMARES MARQUES DE SOUSA	9974	022.569.696-73	101	20/08/2025	Mensal	3.839,15	307,13	0,00	0,00	0,00	307,13
07/2025		DANIELA DE OLIVEIRA	9840	095.903.526-50	101	20/08/2025	Mensal	3.086,60	246,92	0,00	0,00	0,00	246,92
07/2025		DANIELA MACIEL GUIMARAES SILVA	9841	060.779.416-03	101	20/08/2025	Mensal	3.597,70	287,81	0,00	0,00	0,00	287,81
07/2025		DANIELLA REIS BERGAMINI	10291	032.674.976-47	101	20/08/2025	Mensal	3.086,75	246,94	0,00	0,00	0,00	246,94
07/2025		DAYANNE ROSA MACIEL OTTONI	9790	110.565.426-59	101	20/08/2025	Mensal	3.914,41	313,15	0,00	0,00	0,00	313,15
07/2025		DEIVIANE VALADARES	9933	126.137.346-47	101	20/08/2025	Mensal	3.890,55	311,24	0,00	0,00	0,00	311,24
07/2025		DEIVID ATAIDE DE SOUZA MARTINS	9857	081.656.896-06	101	20/08/2025	Mensal	5.057,51	404,60	0,00	0,00	0,00	404,60
07/2025		DELIENE RODRIGUES TEIXEIRA CORREA	10032	057.891.356-92	101	20/08/2025	Mensal	3.838,08	307,04	0,00	0,00	0,00	307,04
07/2025		DENNES QUINTAO VIEIRA	9774	051.029.776-52	101	20/08/2025	Mensal	8.317,20	665,37	0,00	0,00	0,00	665,37

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1544 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/08/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 504.994,27

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0025-80 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
07/2025		DIEGO FREITAS CHAGAS	10451	701.327.431-32	101	20/08/2025	Mensal	1.590,46	127,23	0,00	0,00	0,00	127,23
07/2025		DIMIRENDRE MARTINS DOS REIS	10026	982.171.946-53	101	20/08/2025	Mensal	6.367,66	509,41	0,00	0,00	0,00	509,41
07/2025		DORIENE MARIA DE JESUS	9843	101.224.526-82	101	20/08/2025	Mensal	3.838,08	307,04	0,00	0,00	0,00	307,04
07/2025		EDEMILSA EVANGELISTA XAVIER SILVA	9858	894.537.516-34	101	20/08/2025	Mensal	3.108,45	248,67	0,00	0,00	0,00	248,67
07/2025		EDITE MIRANDA OLIVEIRA	10469	077.018.976-82	101	20/08/2025	Mensal	1.559,13	124,73	0,00	0,00	0,00	124,73
07/2025		EDNA FERREIRA NUNES	9859	091.017.326-50	101	20/08/2025	Mensal	3.851,92	308,15	0,00	0,00	0,00	308,15
07/2025		EDNA MARIA DE ARAUJO FERNANDES NON	9791	058.299.286-98	101	20/08/2025	Mensal	3.843,28	307,46	0,00	0,00	0,00	307,46
07/2025		EDUARDA GABRIEL DE SOUZA ARTHUSO	10299	132.224.186-40	101	20/08/2025	Mensal	4.194,72	335,57	0,00	0,00	0,00	335,57
07/2025		EDUARDO DE SOUZA OLIVEIRA	9844	074.005.237-32	101	20/08/2025	Mensal	2.993,08	239,44	0,00	0,00	0,00	239,44
07/2025		EDUARDO MIGUEL BATISTA DE MELO ARGE	9845	703.502.686-06	101	20/08/2025	Mensal	3.328,07	266,24	0,00	0,00	0,00	266,24
07/2025		ELAINE CRISTINA REIS FONSECA	10264	041.235.696-17	101	20/08/2025	Mensal	1.551,40	124,11	0,00	0,00	0,00	124,11
07/2025		ELIANE COLOMBARI COSTA	10361	991.059.426-91	101	20/08/2025	Mensal	3.624,60	289,96	0,00	0,00	0,00	289,96
07/2025		ELIANY RODRIGUES DE OLIVEIRA	9861	091.048.386-88	101	20/08/2025	Mensal	3.120,59	249,64	0,00	0,00	0,00	249,64
07/2025		ELIDA ROSA DA COSTA	9975	033.356.256-92	101	20/08/2025	Mensal	3.360,19	268,81	0,00	0,00	0,00	268,81
07/2025		ELIZIANE DAS GRACAS GARCIA GONCALVE	9955	049.969.036-27	101	20/08/2025	Mensal	6.176,71	494,13	0,00	0,00	0,00	494,13
07/2025		ELUENAI FERREIRA DE SOUZA SANTOS	9862	059.450.526-71	101	20/08/2025	Mensal	3.539,51	283,16	0,00	0,00	0,00	283,16
07/2025		EMANUELLY VIEIRA MARTINS	9793	122.388.116-48	101	20/08/2025	Mensal	3.915,84	313,26	0,00	0,00	0,00	313,26
07/2025		EMILLY ESTHER ROSA MACIEL	9794	157.400.496-44	101	20/08/2025	Mensal	3.914,86	313,18	0,00	0,00	0,00	313,18
07/2025		ERICA DUARTE SANTOS VIEIRA	10077	102.189.096-08	101	20/08/2025	Mensal	3.408,37	272,66	0,00	0,00	0,00	272,66
07/2025		ERICA GERALDA ELEOTERIO DE SOUZA	9976	054.291.856-04	101	20/08/2025	Mensal	3.925,35	314,02	0,00	0,00	0,00	314,02
07/2025		ESMENIA PATRICIA SILVA	9846	062.859.746-08	101	20/08/2025	Mensal	1.780,48	142,43	0,00	0,00	0,00	142,43
07/2025		EULER SILVERIO DA CRUZ	9863	087.697.686-09	101	20/08/2025	Mensal	3.538,93	283,11	0,00	0,00	0,00	283,11
07/2025		EVERTON DOMINGUES NETO	10411	106.738.536-32	101	20/08/2025	Mensal	4.256,27	340,50	0,00	0,00	0,00	340,50
07/2025		FABIANE SOUZA DA SILVA	10282	071.002.146-10	101	20/08/2025	Mensal	5.053,60	404,28	0,00	0,00	0,00	404,28
07/2025		FABIO LOPES CORREIA	9864	043.073.036-52	101	20/08/2025	Mensal	3.784,34	302,74	0,00	0,00	0,00	302,74
07/2025		FERNANDA ROLIM DE OLIVEIRA CUNHA	9934	092.072.426-48	101	20/08/2025	Mensal	6.257,50	500,60	0,00	0,00	0,00	500,60
07/2025		FERNANDA SILVA DE OLIVEIRA GODOI	9951	075.428.296-10	101	20/08/2025	Mensal	5.053,60	404,28	0,00	0,00	0,00	404,28
07/2025		FERNANDO SOUZA DRUMOND	10271	017.165.456-09	101	20/08/2025	Mensal	3.624,60	289,96	0,00	0,00	0,00	289,96
07/2025		FLAVIA DA SILVA COSTA	9847	038.773.066-40	101	20/08/2025	Mensal	3.055,18	244,41	0,00	0,00	0,00	244,41
07/2025		FLAVIA VIEIRA DE OLIVEIRA	10283	097.924.406-40	101	20/08/2025	Mensal	4.974,44	397,95	0,00	0,00	0,00	397,95
07/2025		FRANCISLINE MARTINS CORREA SANTOS	10092	089.340.436-52	101	20/08/2025	Mensal	3.797,98	303,83	0,00	0,00	0,00	303,83
07/2025		GABRIEL MARTINS DA SILVA	9957	701.135.396-81	101	20/08/2025	Mensal	3.847,09	307,76	0,00	0,00	0,00	307,76
07/2025		GABRIEL MESSIAS MONTEIRO VALADARES	9797	703.507.186-52	101	20/08/2025	Mensal	3.878,82	310,30	0,00	0,00	0,00	310,30
07/2025		GABRIEL NEVES ROCHA	9958	092.397.536-56	101	20/08/2025	Mensal	3.575,63	286,05	0,00	0,00	0,00	286,05
07/2025		GABRIELA JESUS GONCALVES DA CUNHA	10362	095.461.026-10	101	20/08/2025	Mensal	3.647,39	291,79	0,00	0,00	0,00	291,79
07/2025		GABRIELA LINHARES CABRAL ALVES	10386	070.535.086-09	101	20/08/2025	Mensal	5.053,60	404,28	0,00	0,00	0,00	404,28
07/2025		GABRIELLA SUANA DA SILVA	9865	109.483.576-57	101	20/08/2025	Mensal	2.187,33	174,98	0,00	0,00	0,00	174,98
07/2025		GABRIELLE FERREIRA MARTINS	10277	113.087.896-10	101	20/08/2025	Mensal	4.190,53	335,24	0,00	0,00	0,00	335,24

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1544 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/08/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 504.994,27

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0025-80 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
07/2025		GECIELE CRISTINA DE SOUSA	9798	124.766.076-14	101	20/08/2025	Mensal	3.838,08	307,04	0,00	0,00	0,00	307,04
07/2025		GENILDA CRISTINA SILVA NASCIMENTO TEI	9939	084.334.446-62	101	20/08/2025	Mensal	3.066,36	245,30	0,00	0,00	0,00	245,30
07/2025		GERALDA NELIANE DA SILVA GOMES	10415	062.627.536-99	101	20/08/2025	Mensal	3.624,60	289,96	0,00	0,00	0,00	289,96
07/2025		GERALDO DO NASCIMENTO SILVA	9866	967.609.076-04	101	20/08/2025	Mensal	3.360,19	268,81	0,00	0,00	0,00	268,81
07/2025		GERALDO FREDERICO GAMA	3010455	721.257.216-00	101	20/08/2025	Mensal	1.351,89	108,15	0,00	0,00	0,00	108,15
07/2025		GERALDO ITO MARQUIOLE JUNIOR	9799	800.994.676-15	101	20/08/2025	Mensal	3.086,60	246,92	0,00	0,00	0,00	246,92
07/2025		GESIANE RODRIGUES FONSECA ALVES	10387	042.377.956-75	101	20/08/2025	Mensal	3.624,60	289,96	0,00	0,00	0,00	289,96
07/2025		GIANE CARLOS SOCORRO TOMAZ DE SOUZ	9867	703.102.036-00	101	20/08/2025	Mensal	1.551,40	124,11	0,00	0,00	0,00	124,11
07/2025		GILCELYA PEREIRA SILVA MARTINS	9995	003.412.446-27	101	20/08/2025	Mensal	2.812,57	225,00	0,00	0,00	0,00	225,00
07/2025		GILMAR GOMES DE ALMEIDA	10374	073.652.126-75	101	20/08/2025	Mensal	4.132,48	330,59	0,00	0,00	0,00	330,59
07/2025		GILSON GOMES MARINHO	10363	586.136.336-68	101	20/08/2025	Mensal	4.394,07	351,52	0,00	0,00	0,00	351,52
07/2025		GISELLE KARINA DE ARAUJO	9868	051.385.716-80	101	20/08/2025	Mensal	1.815,53	145,24	0,00	0,00	0,00	145,24
07/2025		GISELLE LEAL DE ALMEIDA	9801	044.300.196-06	101	20/08/2025	Mensal	3.663,60	293,08	0,00	0,00	0,00	293,08
07/2025		GISLENY SOUZA CARDOSO	10165	106.427.836-16	101	20/08/2025	Mensal	2.519,88	201,59	0,00	0,00	0,00	201,59
07/2025		GLEICA MARTINS DA SILVA	9848	102.304.336-00	101	20/08/2025	Mensal	3.962,33	316,98	0,00	0,00	0,00	316,98
07/2025		GLEICY LAINY DOS SANTOS FERNANDES	9802	125.592.766-66	101	20/08/2025	Mensal	3.928,87	314,30	0,00	0,00	0,00	314,30
07/2025		GLEISIANE GOMES FIALHO	9869	057.895.026-01	101	20/08/2025	Mensal	5.805,30	464,42	0,00	0,00	0,00	464,42
07/2025		GLIZIA CRISTINA OLIVERA SANTOS	10300	064.218.726-62	101	20/08/2025	Mensal	2.087,37	166,98	0,00	0,00	0,00	166,98
07/2025		GRASIELLE EFIGENIA DOS SANTOS	9988	140.743.106-43	101	20/08/2025	Mensal	5.053,60	404,28	0,00	0,00	0,00	404,28
07/2025		GRAZIELA MARGARETE GOMES DA SILVA C	9803	112.045.486-76	101	20/08/2025	Mensal	3.926,44	314,11	0,00	0,00	0,00	314,11
07/2025		GRECIMEIRE BENEDITA DE ALMEIDA	9921	034.082.616-95	101	20/08/2025	Mensal	3.709,31	296,74	0,00	0,00	0,00	296,74
07/2025		GUSTAVO FERREIRA SILVA	10069	136.415.856-60	101	20/08/2025	Mensal	3.163,59	253,08	0,00	0,00	0,00	253,08
07/2025		GUSTAVO HENRIQUE DE ABREU VIEIRA	9959	103.009.986-35	101	20/08/2025	Mensal	6.770,00	541,60	0,00	0,00	0,00	541,60
07/2025		HADMA LORRAYNE ALVES MENDES ALMEID	9960	143.226.526-11	101	20/08/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
07/2025		HADSON SOARES DE SOUZA	9922	112.453.926-38	101	20/08/2025	Mensal	3.123,11	249,84	0,00	0,00	0,00	249,84
07/2025		HIANY KIMBERLY ALVES	10364	118.359.436-40	101	20/08/2025	Mensal	3.624,60	289,96	0,00	0,00	0,00	289,96
07/2025		HIGOR DAMASCENO RIBEIRO	10111	095.610.096-17	101	20/08/2025	Mensal	1.758,92	140,71	0,00	0,00	0,00	140,71
07/2025		IGOR ALEXANDRE DE ALMEIDA	10471	110.024.836-62	101	20/08/2025	Mensal	613,67	49,09	0,00	0,00	0,00	49,09
07/2025		IGOR DE SOUZA MENDES	9871	158.891.286-80	101	20/08/2025	Mensal	3.058,83	244,70	0,00	0,00	0,00	244,70
07/2025		INGRID TELES MENEZES	9935	128.367.726-11	101	20/08/2025	Mensal	6.290,27	503,22	0,00	0,00	0,00	503,22
07/2025		IRINEIA ANDRADE MOREIRA BRUN	9872	104.178.046-01	101	20/08/2025	Mensal	3.099,81	247,98	0,00	0,00	0,00	247,98
07/2025		ISADORA FERREIRA MARQUES	9991	146.766.016-70	101	20/08/2025	Mensal	3.124,25	249,94	0,00	0,00	0,00	249,94
07/2025		IVONE APARECIDA AMARO	9873	027.317.086-46	101	20/08/2025	Mensal	3.059,14	244,73	0,00	0,00	0,00	244,73
07/2025		IZAMARA CRISTINA LOURENCO DE PAULA	10292	141.609.926-33	101	20/08/2025	Mensal	4.191,59	335,32	0,00	0,00	0,00	335,32
07/2025		JACKELINE HORSTH DE FREITAS MOTA	9874	033.526.266-00	101	20/08/2025	Mensal	3.821,44	305,71	0,00	0,00	0,00	305,71
07/2025		JEAN CARLOS DA SILVA	10388	051.936.246-26	101	20/08/2025	Mensal	4.226,71	338,13	0,00	0,00	0,00	338,13
07/2025		JEANE MARTINS DOS SANTOS	9996	014.793.546-60	101	20/08/2025	Mensal	6.187,12	494,96	0,00	0,00	0,00	494,96
07/2025		JEANE RAYLA DAIVID RODRIGUES	10284	110.886.036-29	101	20/08/2025	Mensal	3.566,35	285,30	0,00	0,00	0,00	285,30

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1544 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/08/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 504.994,27

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0025-80 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
07/2025		JEFFERSON SOUSA DA SILVA	10118	035.906.046-38	101	20/08/2025	Mensal	3.897,25	311,78	0,00	0,00	0,00	311,78
07/2025		JESSICA LORENA COSTA SOUZA XAVIER	9875	119.765.596-42	101	20/08/2025	Mensal	3.838,08	307,04	0,00	0,00	0,00	307,04
07/2025		JESSICA RITA DE MOURA ARAUJO	10379	116.911.816-09	101	20/08/2025	Mensal	3.624,60	289,96	0,00	0,00	0,00	289,96
07/2025		JESSICA SIMOES LUCIANO MENDES	9989	110.703.306-39	101	20/08/2025	Mensal	3.912,68	313,01	0,00	0,00	0,00	313,01
07/2025		JHENYFFER STHEPHANY DE OLIVEIRA ALM	9997	170.719.696-63	101	20/08/2025	Mensal	3.934,47	314,75	0,00	0,00	0,00	314,75
07/2025		JIZELE BATISTA BRUZI ALMEIDA	9876	092.886.376-05	101	20/08/2025	Mensal	5.053,60	404,28	0,00	0,00	0,00	404,28
07/2025		JOELMA SILVA ARAUJO ROSENDO	10278	052.913.426-84	101	20/08/2025	Mensal	4.180,57	334,44	0,00	0,00	0,00	334,44
07/2025		JOSE RICARDO TIBURCIO	10274	466.342.316-72	101	20/08/2025	Mensal	2.237,11	178,96	0,00	0,00	0,00	178,96
07/2025		JOSE SOARES FERREIRA	10380	029.586.376-54	101	20/08/2025	Mensal	8.317,20	665,37	0,00	0,00	0,00	665,37
07/2025		JUCILENE SILVA SOARES BRAGA	9878	049.856.186-08	101	20/08/2025	Mensal	3.809,01	304,72	0,00	0,00	0,00	304,72
07/2025		JULIANA APARECIDA ALVES GOULART	9879	042.127.246-50	101	20/08/2025	Mensal	5.053,60	404,28	0,00	0,00	0,00	404,28
07/2025		JULIANA CRISTINA FONSECA SANTOS	10375	078.001.736-66	101	20/08/2025	Mensal	5.771,90	461,75	0,00	0,00	0,00	461,75
07/2025		JULIANA MAGALHAES OLIVEIRA	9804	059.273.706-32	101	20/08/2025	Mensal	5.053,60	404,28	0,00	0,00	0,00	404,28
07/2025		KAMILLY MARQUES MARTINS	9961	158.863.736-08	101	20/08/2025	Mensal	3.913,74	313,09	0,00	0,00	0,00	313,09
07/2025		KAREN ALVES DA SILVA	9805	022.541.576-39	101	20/08/2025	Mensal	3.927,03	314,16	0,00	0,00	0,00	314,16
07/2025		KAROLINA PEREIRA FERNANDES	10094	089.627.196-06	101	20/08/2025	Mensal	3.913,06	313,04	0,00	0,00	0,00	313,04
07/2025		KAROLINE ANICIO BATISTA	10014	022.867.926-58	101	20/08/2025	Mensal	5.053,62	404,28	0,00	0,00	0,00	404,28
07/2025		KATIA MAIZA GOMES ANDRADE	10365	072.458.596-63	101	20/08/2025	Mensal	2.738,37	219,06	0,00	0,00	0,00	219,06
07/2025		KECIA GOMES DA SILVA	9880	105.379.156-99	101	20/08/2025	Mensal	3.097,13	247,77	0,00	0,00	0,00	247,77
07/2025		KECIA PEREIRA DA SILVA	10272	091.922.076-26	101	20/08/2025	Mensal	4.272,89	341,83	0,00	0,00	0,00	341,83
07/2025		KEISSIANY SOUZA MAGALHAES	9807	114.338.386-99	101	20/08/2025	Mensal	3.929,93	314,39	0,00	0,00	0,00	314,39
07/2025		KELLY MAIA MEIRELES	10015	706.046.776-93	101	20/08/2025	Mensal	3.881,77	310,54	0,00	0,00	0,00	310,54
07/2025		KELVIN BONFIM ALVES	10265	103.318.066-14	101	20/08/2025	Mensal	6.292,31	503,38	0,00	0,00	0,00	503,38
07/2025		KETTLEN BRUNA SANTIAGO SILVA	9808	114.376.216-94	101	20/08/2025	Mensal	3.925,08	314,00	0,00	0,00	0,00	314,00
07/2025		KEYSIANE NONATO OLIVEIRA	9924	118.946.676-70	101	20/08/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
07/2025		KRISLEY RAFAELA GOMES SILVA	10266	112.878.586-27	101	20/08/2025	Mensal	3.626,23	290,09	0,00	0,00	0,00	290,09
07/2025		KYVIA PEREIRA GOULARTE	9809	132.492.296-60	101	20/08/2025	Mensal	6.361,10	508,88	0,00	0,00	0,00	508,88
07/2025		LAISA KAILAINE GORINO	9881	153.966.326-40	101	20/08/2025	Mensal	3.907,12	312,56	0,00	0,00	0,00	312,56
07/2025		LARISSA MARIA DIOGO OLIVEIRA	10407	141.398.346-41	101	20/08/2025	Mensal	2.197,13	175,77	0,00	0,00	0,00	175,77
07/2025		LAUDICEIA GOMES BARBOSA FARIAS	10034	034.274.286-80	101	20/08/2025	Mensal	4.229,13	338,33	0,00	0,00	0,00	338,33
07/2025		LAURA MARTINS REIS BRITO	10285	148.485.946-42	101	20/08/2025	Mensal	3.624,60	289,96	0,00	0,00	0,00	289,96
07/2025		LAYLA CAROLINY SOUZA PAULA	9882	142.437.586-03	101	20/08/2025	Mensal	3.842,80	307,42	0,00	0,00	0,00	307,42
07/2025		LEONARDO REIS PAULA	10286	137.351.476-07	101	20/08/2025	Mensal	2.060,22	164,81	0,00	0,00	0,00	164,81
07/2025		LEONESIA APARECIDA VIEIRA	9977	249.563.518-01	101	20/08/2025	Mensal	3.066,36	245,30	0,00	0,00	0,00	245,30
07/2025		LETHYCIA DE OLIVEIRA SIQUEIRA	10273	152.170.406-61	101	20/08/2025	Mensal	4.147,37	331,78	0,00	0,00	0,00	331,78
07/2025		LETICIA ARAUJO SILVA	10030	126.423.316-79	101	20/08/2025	Mensal	6.244,56	499,56	0,00	0,00	0,00	499,56
07/2025		LETICIA DE OLIVEIRA FERNANDES	9883	108.478.736-92	101	20/08/2025	Mensal	3.885,69	310,85	0,00	0,00	0,00	310,85
07/2025		LETICIA DE OLIVEIRA FERNANDES PEREIRA	10016	019.606.676-02	101	20/08/2025	Mensal	3.854,89	308,39	0,00	0,00	0,00	308,39

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1544 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/08/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 504.994,27

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0025-80 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
07/2025		LETICIA DE SOUSA MENDES	9925	158.891.706-19	101	20/08/2025	Mensal	3.035,03	242,80	0,00	0,00	0,00	242,80
07/2025		LETICIA GABRIELLE MAXIMIANA DUTRA	9884	118.816.216-00	101	20/08/2025	Mensal	1.749,53	139,96	0,00	0,00	0,00	139,96
07/2025		LIDIA JORDANIA SOUSA SANTOS SILVA	9818	097.772.606-10	101	20/08/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
07/2025		LIDIANE SANTOS GONCALVES SOUZA	10169	015.722.896-78	101	20/08/2025	Mensal	3.930,85	314,46	0,00	0,00	0,00	314,46
07/2025		LISYA ARAUJO MIRANDA	9990	083.441.686-78	101	20/08/2025	Mensal	1.811,62	144,92	0,00	0,00	0,00	144,92
07/2025		LIVIA LUANDA SILVA SANTOS	9885	120.803.137-62	101	20/08/2025	Mensal	3.919,55	313,56	0,00	0,00	0,00	313,56
07/2025		LOREHELEN ESTER SILVA	10112	116.683.226-09	101	20/08/2025	Mensal	2.588,29	207,06	0,00	0,00	0,00	207,06
07/2025		LORRANE KISHINEY RODRIGUES VELOSO	9978	141.831.626-10	101	20/08/2025	Mensal	5.502,56	440,20	0,00	0,00	0,00	440,20
07/2025		LUANA DIMAS DE MELO	10053	700.085.426-00	101	20/08/2025	Mensal	1.551,52	124,12	0,00	0,00	0,00	124,12
07/2025		LUCAS MARTINS FERREIRA DA COSTA	9992	018.549.956-26	101	20/08/2025	Mensal	5.911,04	472,88	0,00	0,00	0,00	472,88
07/2025		LUCIA MARIA DE PAULA	10366	035.970.516-26	101	20/08/2025	Mensal	3.624,60	289,96	0,00	0,00	0,00	289,96
07/2025		LUCIA ROSA FERREIRA DE SOUSA	9820	061.781.596-84	101	20/08/2025	Mensal	3.854,89	308,39	0,00	0,00	0,00	308,39
07/2025		LUCIANA CARDOSO SILVA	9886	082.142.236-79	101	20/08/2025	Mensal	3.917,51	313,40	0,00	0,00	0,00	313,40
07/2025		LUCIANO JAMES DA SILVA	9821	124.407.068-84	101	20/08/2025	Mensal	2.476,05	198,08	0,00	0,00	0,00	198,08
07/2025		LUCIARIA ALVES RODRIGUES DA SILVA	10223	075.148.303-67	101	20/08/2025	Mensal	3.912,93	313,03	0,00	0,00	0,00	313,03
07/2025		LUCINEIA ALVES DE ASSIS	9926	035.727.696-55	101	20/08/2025	Mensal	3.932,23	314,57	0,00	0,00	0,00	314,57
07/2025		LUDMYLA FERREIRA VIEIRA DE MAGALHAES	10412	015.459.206-48	101	20/08/2025	Mensal	5.053,60	404,28	0,00	0,00	0,00	404,28
07/2025		LUIZ CARLOS ARTUSO GODOI	10267	050.011.226-60	101	20/08/2025	Mensal	6.430,27	514,42	0,00	0,00	0,00	514,42
07/2025		LUIZ FABIO ASSIS DE ALVARENGA	9887	054.729.866-80	101	20/08/2025	Mensal	5.504,60	440,36	0,00	0,00	0,00	440,36
07/2025		MAIHARA CRISTINA DOMINGUES DA SILVA	10054	134.381.856-79	101	20/08/2025	Mensal	1.747,73	139,81	0,00	0,00	0,00	139,81
07/2025		MANUELY VITORIA DE SOUZA GOMES	9828	111.161.696-57	101	20/08/2025	Mensal	3.863,24	309,05	0,00	0,00	0,00	309,05
07/2025		MARAYSA GOMIDES ROCHA	9835	095.277.336-85	101	20/08/2025	Mensal	3.907,89	312,63	0,00	0,00	0,00	312,63
07/2025		MARCIA CANDIDA SILVA PERDIGAO	9836	049.595.596-59	101	20/08/2025	Mensal	3.918,78	313,50	0,00	0,00	0,00	313,50
07/2025		MARCIA GUIMARAES GOMES GONCALVES	9979	057.891.276-73	101	20/08/2025	Mensal	3.187,65	255,01	0,00	0,00	0,00	255,01
07/2025		MARCIA LUCIA DE SANT ANA	9980	643.281.986-53	101	20/08/2025	Mensal	1.551,40	124,11	0,00	0,00	0,00	124,11
07/2025		MARCIA MIRANDA ALMEIDA	10389	837.496.756-00	101	20/08/2025	Mensal	2.247,23	179,77	0,00	0,00	0,00	179,77
07/2025		MARCIELLY RYNARA DO CARMO VIEIRA	10027	018.627.066-62	101	20/08/2025	Mensal	2.617,39	209,39	0,00	0,00	0,00	209,39
07/2025		MARCILENE GONCALVES COSTA RIBEIRO	9947	108.373.756-22	101	20/08/2025	Mensal	3.314,97	265,19	0,00	0,00	0,00	265,19
07/2025		MARCILENE LELIS SILVA CLEMENTE DE SOU	9981	034.780.976-65	101	20/08/2025	Mensal	5.053,60	404,28	0,00	0,00	0,00	404,28
07/2025		MARCILHIANE CAMPOS SILVA CARVALHO	9927	118.868.216-40	101	20/08/2025	Mensal	3.315,42	265,23	0,00	0,00	0,00	265,23
07/2025		MARCOS GOMES	10418	945.025.106-10	101	20/08/2025	Mensal	4.193,18	335,45	0,00	0,00	0,00	335,45
07/2025		MARCOS ROSA DE ANDRADE	9982	089.729.896-90	101	20/08/2025	Mensal	5.053,60	404,28	0,00	0,00	0,00	404,28
07/2025		MARGARIDA DE JESUS ABREU	10287	711.504.206-34	101	20/08/2025	Mensal	2.492,52	199,40	0,00	0,00	0,00	199,40
07/2025		MARIA AMALIA SEVERINO DE PAULA	9952	002.518.186-67	101	20/08/2025	Mensal	1.686,34	134,90	0,00	0,00	0,00	134,90
07/2025		MARIA APARECIDA DE MORAES	9940	071.627.446-99	101	20/08/2025	Mensal	3.066,36	245,30	0,00	0,00	0,00	245,30
07/2025		MARIA APARECIDA RODRIGUES DOS REIS A	9941	056.356.366-40	101	20/08/2025	Mensal	3.919,55	313,56	0,00	0,00	0,00	313,56
07/2025		MARIA AUXILIADORA DE FARIAS	9983	009.734.256-44	101	20/08/2025	Mensal	3.907,89	312,63	0,00	0,00	0,00	312,63
07/2025		MARIA BONIFACIO ALMEIDA DA FONSECA	9829	061.079.136-29	101	20/08/2025	Mensal	3.907,89	312,63	0,00	0,00	0,00	312,63

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1544 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/08/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 504.994,27

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0025-80 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
07/2025		MARIA DAS DORES NEVES RIBEIRO	9888	069.284.406-60	101	20/08/2025	Mensal	3.066,36	245,30	0,00	0,00	0,00	245,30
07/2025		MARIA DAS DORES RODRIGUES CRISPIM	10101	005.651.736-00	101	20/08/2025	Mensal	2.793,12	223,44	0,00	0,00	0,00	223,44
07/2025		MARIA GLORIA OLIVEIRA NUNES	9889	072.032.086-05	101	20/08/2025	Mensal	3.066,36	245,30	0,00	0,00	0,00	245,30
07/2025		MARIA IMACULADA CARVALHO CRUZ SILVA	9984	060.680.806-09	101	20/08/2025	Mensal	3.015,76	241,26	0,00	0,00	0,00	241,26
07/2025		MARIA LUIZA DRUMOND PINHEIRO	9890	081.734.386-50	101	20/08/2025	Mensal	3.909,07	312,72	0,00	0,00	0,00	312,72
07/2025		MARIA RAIMUNDA RIBEIRO ANDRADE	9830	060.947.486-38	101	20/08/2025	Mensal	3.913,04	313,04	0,00	0,00	0,00	313,04
07/2025		MARIA SILVIA CAETANO	10398	046.735.646-77	101	20/08/2025	Mensal	3.624,60	289,96	0,00	0,00	0,00	289,96
07/2025		MARIA TEREZINHA MIRANDA	9891	076.418.126-27	101	20/08/2025	Mensal	3.915,84	313,26	0,00	0,00	0,00	313,26
07/2025		MARIANA BERNARDINO FERREIRA BRASILEI	9962	089.174.796-69	101	20/08/2025	Mensal	3.838,08	307,04	0,00	0,00	0,00	307,04
07/2025		MARIANA CASSIANO BARBOSA RODRIGUES	9892	094.928.276-62	101	20/08/2025	Mensal	2.928,60	234,28	0,00	0,00	0,00	234,28
07/2025		MARIANA GOMES NASCIMENTO	9893	081.332.176-01	101	20/08/2025	Mensal	3.912,73	313,01	0,00	0,00	0,00	313,01
07/2025		MARIANA RIBEIRO SOARES	9831	142.007.896-80	101	20/08/2025	Mensal	3.872,81	309,82	0,00	0,00	0,00	309,82
07/2025		MARINA KELY PINTO MARTINS CASSEMIRO	10279	114.482.876-77	101	20/08/2025	Mensal	2.800,00	224,00	0,00	0,00	0,00	224,00
07/2025		MARINE SOUZA VIDAL FERNANDES	10268	083.381.066-90	101	20/08/2025	Mensal	2.187,33	174,98	0,00	0,00	0,00	174,98
07/2025		MARLENE LUZ PEREIRA	10017	668.510.766-91	101	20/08/2025	Mensal	3.211,59	256,92	0,00	0,00	0,00	256,92
07/2025		MARLIVIA DE FATIMA LIMA	10293	066.157.686-82	101	20/08/2025	Mensal	3.624,60	289,96	0,00	0,00	0,00	289,96
07/2025		MARTA STEPHANY SILVA GOMES	9837	126.685.396-09	101	20/08/2025	Mensal	3.921,38	313,71	0,00	0,00	0,00	313,71
07/2025		MARYA LUIZA SANTOS VITALINO	10301	114.738.596-38	101	20/08/2025	Mensal	3.624,60	289,96	0,00	0,00	0,00	289,96
07/2025		MATEUS CARVALHO SIMAO	10367	019.858.036-31	101	20/08/2025	Mensal	4.102,03	328,16	0,00	0,00	0,00	328,16
07/2025		MATUSALEM ISIDRO ROSA	9963	044.157.298-78	101	20/08/2025	Mensal	2.476,05	198,08	0,00	0,00	0,00	198,08
07/2025		MAXUEL RODRIGUES MOTA	10258	123.052.056-27	101	20/08/2025	Mensal	2.630,00	210,40	0,00	0,00	0,00	210,40
07/2025		MAYKON BILLY DIAS ALMEIDA	9895	073.549.986-13	101	20/08/2025	Mensal	3.559,52	284,76	0,00	0,00	0,00	284,76
07/2025		MELISSA HENDRIX SOUSA REIS	9896	152.867.416-22	101	20/08/2025	Mensal	1.857,00	148,55	0,00	0,00	0,00	148,55
07/2025		MICHELE DE PAULA GOMES ROCHA	9897	045.529.296-58	101	20/08/2025	Mensal	3.260,60	260,84	0,00	0,00	0,00	260,84
07/2025		MICHELE GARCIA BARROS	9898	101.579.336-36	101	20/08/2025	Mensal	5.053,71	404,29	0,00	0,00	0,00	404,29
07/2025		MICHELE SOUZA SILVA	9838	042.154.816-94	101	20/08/2025	Mensal	2.187,33	174,98	0,00	0,00	0,00	174,98
07/2025		MIRELLA MUNIZ BRUSCHI	9849	160.557.386-86	101	20/08/2025	Mensal	3.985,09	318,80	0,00	0,00	0,00	318,80
07/2025		MOISES DE MOURA	9899	617.466.306-04	101	20/08/2025	Mensal	2.512,11	200,96	0,00	0,00	0,00	200,96
07/2025		MONIQUE JUSTO DE OLIVEIRA RUBENS	10018	103.528.636-09	101	20/08/2025	Mensal	3.843,49	307,47	0,00	0,00	0,00	307,47
07/2025		MYLENA GOMES SOARES	10390	128.034.416-40	101	20/08/2025	Mensal	2.239,46	179,15	0,00	0,00	0,00	179,15
07/2025		NADYA MARQUES MARTINS SOARES	9832	158.863.536-82	101	20/08/2025	Mensal	3.842,56	307,40	0,00	0,00	0,00	307,40
07/2025		NATALIA RODRIGUES SILVA	9900	073.919.546-83	101	20/08/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
07/2025		NATANAEL OLIVEIRA SANTOS	10302	107.114.806-05	101	20/08/2025	Mensal	2.431,53	194,52	0,00	0,00	0,00	194,52
07/2025		NAYARA CRISTINA BARBOSA	10095	108.621.196-00	101	20/08/2025	Mensal	5.880,17	470,41	0,00	0,00	0,00	470,41
07/2025		NAYARA DE SOUZA FERREIRA DA SILVA PIN	10303	087.533.716-31	101	20/08/2025	Mensal	1.551,40	124,11	0,00	0,00	0,00	124,11
07/2025		NERIANA DE PAULA SANTOS	10294	089.668.606-05	101	20/08/2025	Mensal	4.187,60	335,00	0,00	0,00	0,00	335,00
07/2025		NILDA FERREIRA DIAS SANTIAGO DE CARVA	10368	028.564.166-24	101	20/08/2025	Mensal	2.543,98	203,51	0,00	0,00	0,00	203,51
07/2025		NILDA JOSEFA DOS SANTOS PEREIRA	10396	001.664.126-43	101	20/08/2025	Mensal	4.226,14	338,09	0,00	0,00	0,00	338,09

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1544 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/08/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 504.994,27

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0025-80 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
07/2025		NILDA LOURENCO DOS SANTOS	9966	032.902.446-95	101	20/08/2025	Mensal	3.531,68	282,53	0,00	0,00	0,00	282,53
07/2025		NILMA GONCALVES VITORINO SANTOS	9833	027.968.236-01	101	20/08/2025	Mensal	3.838,08	307,04	0,00	0,00	0,00	307,04
07/2025		NILZA PEREIRA GOMES ALVES	9901	058.917.226-31	101	20/08/2025	Mensal	3.868,33	309,46	0,00	0,00	0,00	309,46
07/2025		OFRASIA MARIA ALEIXO DA SILVA	10391	080.530.866-08	101	20/08/2025	Mensal	2.579,33	206,34	0,00	0,00	0,00	206,34
07/2025		PABLO HENRIQUE DA SILVA	10021	108.538.416-08	101	20/08/2025	Mensal	2.968,52	237,48	0,00	0,00	0,00	237,48
07/2025		PAOLA ALVES DIAS LIMA	9942	075.926.506-22	101	20/08/2025	Mensal	1.809,77	144,78	0,00	0,00	0,00	144,78
07/2025		PAOLA CAMILA MARTINS PINHEIRO	9822	119.633.216-93	101	20/08/2025	Mensal	3.924,03	313,92	0,00	0,00	0,00	313,92
07/2025		PATRICIA SIQUEIRA PATRICIO DIAS	10409	062.675.936-65	101	20/08/2025	Mensal	5.053,60	404,28	0,00	0,00	0,00	404,28
07/2025		PAULINA ARAUJO DA SILVA VIRTUOSO	9902	088.129.496-90	101	20/08/2025	Mensal	3.066,64	245,33	0,00	0,00	0,00	245,33
07/2025		PAULO HENRIQUE MARTINS ALVES	9823	053.898.046-00	101	20/08/2025	Mensal	3.662,94	293,03	0,00	0,00	0,00	293,03
07/2025		PEDRO HENRIQUE FAGUNDES ROSALINO D	9928	132.783.216-00	101	20/08/2025	Mensal	1.551,40	124,11	0,00	0,00	0,00	124,11
07/2025		POLLYANA COSTA SANTOS SILVA	9824	606.046.363-00	101	20/08/2025	Mensal	3.918,18	313,45	0,00	0,00	0,00	313,45
07/2025		PRISCIELLEN KESIA LOPES GONCALVES	10226	088.802.996-97	101	20/08/2025	Mensal	3.840,52	307,24	0,00	0,00	0,00	307,24
07/2025		PRISCILA LAGE FERREIRA RODRIGUES	9903	068.784.776-11	101	20/08/2025	Mensal	3.663,60	293,08	0,00	0,00	0,00	293,08
07/2025		PRISCILLA CAMILO SOARES	10410	073.734.706-61	101	20/08/2025	Mensal	6.274,06	501,92	0,00	0,00	0,00	501,92
07/2025		PRISCILLA FREITAS VASCONCELOS	10369	104.825.336-84	101	20/08/2025	Mensal	5.131,54	410,52	0,00	0,00	0,00	410,52
07/2025		RAFAELLA SOARES DE ARAUJO	9825	022.826.126-04	101	20/08/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
07/2025		RAIANE DA SILVA ARRUDA	9904	131.553.086-48	101	20/08/2025	Mensal	3.920,21	313,61	0,00	0,00	0,00	313,61
07/2025		RAPHAELA KASSULA FERNANDES PEREIRA	10269	016.528.316-57	101	20/08/2025	Mensal	6.857,92	548,63	0,00	0,00	0,00	548,63
07/2025		RAYLA BARBARA CEZARIO GONCALVES	10445	117.185.706-35	101	20/08/2025	Mensal	2.027,70	162,21	0,00	0,00	0,00	162,21
07/2025		REGIANE DE SOUZA REIS	10166	084.747.186-19	101	20/08/2025	Mensal	242,88	19,43	0,00	0,00	0,00	19,43
07/2025		REGINALDO DE ANDRADE	10370	088.764.206-30	101	20/08/2025	Mensal	3.615,28	289,22	0,00	0,00	0,00	289,22
07/2025		REJANE MARA ALVARENGA BENINI QUINTA	10372	008.837.556-02	101	20/08/2025	Mensal	4.421,44	353,71	0,00	0,00	0,00	353,71
07/2025		RENATA BATISTA SANTIAGO MENDES	10392	099.057.796-12	101	20/08/2025	Mensal	3.606,76	288,54	0,00	0,00	0,00	288,54
07/2025		RENATA TORREZANI NUNES SOUSA	10275	034.826.636-70	101	20/08/2025	Mensal	1.551,40	124,11	0,00	0,00	0,00	124,11
07/2025		RHAKEL STEFANI DOS SANTOS FERREIRA	10028	122.985.276-01	101	20/08/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
07/2025		RICARDO JUNIO SANTOS FERREIRA	10470	098.691.566-14	101	20/08/2025	Mensal	543,67	43,49	0,00	0,00	0,00	43,49
07/2025		ROBERTA SANTOS OLIVEIRA DUARTE	9905	122.370.566-84	101	20/08/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
07/2025		ROBERTA SANTOS VIEIRA DE ANDRADE	10098	019.111.496-01	101	20/08/2025	Mensal	2.853,84	228,30	0,00	0,00	0,00	228,30
07/2025		RODRIGO SIMOES DOS SANTOS	10295	134.796.886-59	101	20/08/2025	Mensal	3.624,60	289,96	0,00	0,00	0,00	289,96
07/2025		RONELVA DOS SANTOS MUDESTO	9906	062.269.416-26	101	20/08/2025	Mensal	1.551,40	124,11	0,00	0,00	0,00	124,11
07/2025		ROSANGELA ALVES FERNANDES MATEUS	9907	121.417.256-31	101	20/08/2025	Mensal	1.023,23	81,85	0,00	0,00	0,00	81,85
07/2025		ROSANGELA MARIA COSTA VASCONCELOS	9929	010.642.956-65	101	20/08/2025	Mensal	3.925,76	314,06	0,00	0,00	0,00	314,06
07/2025		ROSELI DUARTE SANTOS	10406	061.695.236-89	101	20/08/2025	Mensal	2.185,92	174,87	0,00	0,00	0,00	174,87
07/2025		ROSENI DE BARROS RAMOS SILVA	9967	050.864.446-16	101	20/08/2025	Mensal	3.581,54	286,52	0,00	0,00	0,00	286,52
07/2025		ROSILANE VIEIRA SILVA MAYRINK	10393	006.195.206-04	101	20/08/2025	Mensal	1.551,40	124,11	0,00	0,00	0,00	124,11
07/2025		SABRINA ALVES DE ARAUJO SILVA	9826	098.988.156-39	101	20/08/2025	Mensal	3.181,83	254,54	0,00	0,00	0,00	254,54
07/2025		SABRINA EMANUELA GONCALVES DOS SAN	9909	081.070.806-02	101	20/08/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1544 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/08/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 504.994,27

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0025-80 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
07/2025		SABRINA TALYLIAN DE CASTRO SANTOS	10029	018.796.076-38	101	20/08/2025	Mensal	1.089,41	87,15	0,00	0,00	0,00	87,15
07/2025		SAMELLA FERNANDES DE SOUZA	10174	121.124.056-83	101	20/08/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
07/2025		SARA NUNES ASSIS	9943	071.561.146-11	101	20/08/2025	Mensal	3.086,60	246,92	0,00	0,00	0,00	246,92
07/2025		SARA VASCONCELOS DE PAULA	10096	133.108.236-60	101	20/08/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
07/2025		SHEILA EDUARDA DE PINHO SA	9911	151.385.536-07	101	20/08/2025	Mensal	1.749,53	139,96	0,00	0,00	0,00	139,96
07/2025		SIDINEIA DA SILVA COUTO	10170	015.287.946-30	101	20/08/2025	Mensal	3.918,69	313,49	0,00	0,00	0,00	313,49
07/2025		SILVIA CASTRO BRETAS	10397	047.444.566-69	101	20/08/2025	Mensal	4.316,54	345,32	0,00	0,00	0,00	345,32
07/2025		SILVIA FONSECA DE SOUZA	10413	080.483.026-67	101	20/08/2025	Mensal	3.625,11	290,00	0,00	0,00	0,00	290,00
07/2025		SIRLENY GONCALVES DE OLIVEIRA ROCHA	10376	063.820.656-17	101	20/08/2025	Mensal	2.712,90	217,03	0,00	0,00	0,00	217,03
07/2025		SOLANGE DA SILVA COELHO ROSA	10031	076.370.846-12	101	20/08/2025	Mensal	3.791,19	303,29	0,00	0,00	0,00	303,29
07/2025		SONIA OLGA NUNES	9969	936.252.516-04	101	20/08/2025	Mensal	3.086,60	246,92	0,00	0,00	0,00	246,92
07/2025		SONIA SOARES VITOR VIEIRA	9912	073.515.256-09	101	20/08/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
07/2025		STEPHANNY LUCAS PAULINO	9827	153.622.466-90	101	20/08/2025	Mensal	1.451,34	116,09	0,00	0,00	0,00	116,09
07/2025		STHEFANY SOARES DE OLIVEIRA NUNES	9999	119.966.526-64	101	20/08/2025	Mensal	3.015,76	241,26	0,00	0,00	0,00	241,26
07/2025		SUELLEN PRISCILA ANDRADE LOPES	9944	111.094.966-99	101	20/08/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
07/2025		TAIS DAMASCENO MATEUS	9913	070.667.056-61	101	20/08/2025	Mensal	3.938,45	315,07	0,00	0,00	0,00	315,07
07/2025		TAISNARA RIBEIRO PEREIRA MUNIZ	10371	137.232.016-44	101	20/08/2025	Mensal	2.437,89	195,03	0,00	0,00	0,00	195,03
07/2025		TALITA LORRANY VIGGIANO SILVA	10224	134.657.186-40	101	20/08/2025	Mensal	2.966,07	237,28	0,00	0,00	0,00	237,28
07/2025		TALLES ARRUDA DE OLIVEIRA COSTA	10025	126.976.346-65	101	20/08/2025	Mensal	2.955,82	236,46	0,00	0,00	0,00	236,46
07/2025		TATIANE VASCONCELOS MOREIRA	9985	103.784.096-89	101	20/08/2025	Mensal	5.000,00	400,00	0,00	0,00	0,00	400,00
07/2025		TAYANE MARTINS VALADARES MELGACO	10056	134.106.856-00	101	20/08/2025	Mensal	1.584,61	126,76	0,00	0,00	0,00	126,76
07/2025		THAIS KETLEN FERREIRA GONCALVES	9810	112.477.316-93	101	20/08/2025	Mensal	3.919,45	313,55	0,00	0,00	0,00	313,55
07/2025		THAISE FERNANDA SILVA SANTOS RIBEIRO	9811	078.856.816-70	101	20/08/2025	Mensal	3.907,89	312,63	0,00	0,00	0,00	312,63
07/2025		THALYTA DIAS DOS SANTOS	9812	169.286.777-67	101	20/08/2025	Mensal	3.922,86	313,82	0,00	0,00	0,00	313,82
07/2025		THAMARA FERRAZ LANA	10351	114.234.436-32	101	20/08/2025	Mensal	3.625,12	290,00	0,00	0,00	0,00	290,00
07/2025		THATIANE CAROLINE DIAS MULANO	9813	022.321.906-17	101	20/08/2025	Mensal	3.849,74	307,97	0,00	0,00	0,00	307,97
07/2025		THAYNNA CRISTINA BARBOSA BARROS RO	9945	128.576.086-75	101	20/08/2025	Mensal	5.053,60	404,28	0,00	0,00	0,00	404,28
07/2025		TULIO NASCIMENTO GONCALVES DA ROCH	10381	086.327.466-85	101	20/08/2025	Mensal	2.686,83	214,94	0,00	0,00	0,00	214,94
07/2025		VALERIA CRISTINA MOREIRA DA SILVA	10171	006.294.476-24	101	20/08/2025	Mensal	5.369,96	429,59	0,00	0,00	0,00	429,59
07/2025		VALQUIRIA DE JESUS MALAQUIAS SOUZA	10394	055.527.986-35	101	20/08/2025	Mensal	4.801,44	384,11	0,00	0,00	0,00	384,11
07/2025		VANDERLEI FERREIRA DOS SANTOS	9946	762.673.506-49	101	20/08/2025	Mensal	2.832,05	226,56	0,00	0,00	0,00	226,56
07/2025		VANESSA SOARES MATIAS SILVA	10377	068.034.656-24	101	20/08/2025	Mensal	2.529,72	202,37	0,00	0,00	0,00	202,37
07/2025		VANEY KELLY AVELINO SILVA	10350	093.647.526-94	101	20/08/2025	Mensal	3.624,60	289,96	0,00	0,00	0,00	289,96
07/2025		VICTORIA STEFANY OLIVEIRA AZEVEDO	9914	139.767.476-88	101	20/08/2025	Mensal	3.930,19	314,41	0,00	0,00	0,00	314,41
07/2025		VIRLAYNE LARISSA SOARES COUTO	10049	122.678.086-50	101	20/08/2025	Mensal	3.281,91	262,55	0,00	0,00	0,00	262,55
07/2025		VITORIA RAISSA FERREIRA DIAS	9814	171.876.866-41	101	20/08/2025	Mensal	3.923,42	313,87	0,00	0,00	0,00	313,87
07/2025		VIVIANE LUCIANA DA SILVA RODRIGUES	9815	129.446.406-07	101	20/08/2025	Mensal	3.879,99	310,39	0,00	0,00	0,00	310,39
07/2025		VOLMER LUIZ EZEQUIEL	10140	891.013.676-68	101	20/08/2025	Mensal	2.187,33	174,98	0,00	0,00	0,00	174,98

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1544 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/08/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 504.994,27

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0025-80 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
07/2025		WAGNER ARREGUY CAMPOS	10408	032.933.586-32	101	20/08/2025	Mensal	4.265,06	341,20	0,00	0,00	0,00	341,20
07/2025		WALLACE JOSE PINTO GALVOND	9936	082.862.556-58	101	20/08/2025	Mensal	3.575,16	286,01	0,00	0,00	0,00	286,01
07/2025		WANDERSON DIAS RODRIGUES	9816	034.616.266-19	101	20/08/2025	Mensal	2.476,05	198,08	0,00	0,00	0,00	198,08
07/2025		WANESSA SILVA PINTO	9953	050.330.226-01	101	20/08/2025	Mensal	5.053,60	404,28	0,00	0,00	0,00	404,28
07/2025		WANILZA FERREIRA SOARES SILVA	9817	177.779.318-14	101	20/08/2025	Mensal	3.843,68	307,49	0,00	0,00	0,00	307,49
07/2025		WEBERT HENRIQUE LIMA GOMES	9930	095.440.716-44	101	20/08/2025	Mensal	3.225,02	258,00	0,00	0,00	0,00	258,00
07/2025		WESLENY DA SILVA	9931	062.620.856-45	101	20/08/2025	Mensal	3.415,26	273,22	0,00	0,00	0,00	273,22
07/2025		WILKIENE ISAIAS PEREIRA CEVIDANES	9987	096.526.896-96	101	20/08/2025	Mensal	3.838,08	307,04	0,00	0,00	0,00	307,04
07/2025		WILMA GERALDA SANTIAGO MAGALHAES	10001	074.715.237-35	101	20/08/2025	Mensal	3.838,08	307,04	0,00	0,00	0,00	307,04
07/2025		ZILMAR MIRANDA MADEIRA BOTINE	9970	043.437.906-90	101	20/08/2025	Mensal	3.404,53	272,36	0,00	0,00	0,00	272,36
							Total do Tomador	**Sem Tomador**	**1.253.676,43**	**100.292,27**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**100.292,27**
							Total do Estabelecimento	**45.349.461/0025-80**	**1.253.676,43**	**100.292,27**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**100.292,27**
								Total FGTS	**5.757.706,87**	**460.608,47**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**460.608,47**

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1544 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/08/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 504.994,27

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0026-60 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
07/2025		BENICIA CRISTINA GOMES	10399	055.577.106-71	101	20/08/2025	Mensal	1.915,72	153,25	0,00	0,00	0,00	153,25
07/2025		FELICIANA APARECIDA XAVIER QUINTAO	9796	077.921.876-08	101	20/08/2025	Mensal	5.075,04	406,00	0,00	0,00	0,00	406,00
07/2025		ISABELA BEATRIZ COELHO ANDRADE	10400	111.908.126-22	101	20/08/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
07/2025		KARINA GONZAGA RODRIGUES	10401	055.754.876-44	101	20/08/2025	Mensal	2.630,00	210,40	0,00	0,00	0,00	210,40
07/2025		KENIA BICALHO VITAL	9923	095.876.896-07	101	20/08/2025	Mensal	3.588,08	287,04	0,00	0,00	0,00	287,04
07/2025		MARIANA MARCIA OLIVEIRA ARAUJO	9998	089.576.266-89	101	20/08/2025	Mensal	4.789,09	383,12	0,00	0,00	0,00	383,12
07/2025		RAFAEL VINICIUS DO CARMO SILVAS	10402	023.563.726-28	101	20/08/2025	Mensal	1.551,40	124,11	0,00	0,00	0,00	124,11
07/2025		ROSIANE ROBERTA DE SOUZA TIMOTEO	10403	087.607.586-35	101	20/08/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
07/2025		TAINA COELHO DOS SANTOS	10405	063.034.316-07	101	20/08/2025	Mensal	5.053,60	404,28	0,00	0,00	0,00	404,28
07/2025		VICTORIA DE PAULA OLIVEIRA	9986	121.636.206-89	101	20/08/2025	Mensal	3.657,46	292,59	0,00	0,00	0,00	292,59
07/2025		WLADILENE MORAES DE ASSIS	10373	939.142.296-91	101	20/08/2025	Mensal	1.551,40	124,11	0,00	0,00	0,00	124,11
						Total do Tomador	**Sem Tomador**	**37.068,99**	**2.965,46**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**2.965,46**
						Total do Estabelecimento	**45.349.461/0026-60**	**37.068,99**	**2.965,46**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**2.965,46**
							Total FGTS	**5.757.706,87**	**460.608,47**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**460.608,47**

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1544 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/08/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 504.994,27

Relação de Categorias

Estabelecimento: 45.349.461/0001-02

Comp. Apuração	Categoria	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
07/2025	101	124	332.255,87	26.579,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	26.579,89
07/2025	111	11	10.333,60	826,58	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	826,58
Total do Estabelecimento		**45.349.461/0001-02**	**342.589,47**	**27.406,47**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**27.406,47**

Estabelecimento: 45.349.461/0007-06

Comp. Apuração	Categoria	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
07/2025	101	32	114.469,33	9.157,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9.157,38
07/2025	105	1	2.753,82	220,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	220,30
07/2025	111	2	8.354,08	668,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	668,30
Total do Estabelecimento		**45.349.461/0007-06**	**125.577,23**	**10.045,98**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**10.045,98**

Estabelecimento: 45.349.461/0009-60

Comp. Apuração	Categoria	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
07/2025	101	378	1.365.335,71	109.224,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	109.224,76
07/2025	111	1	1.027,00	82,15	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	82,15
Total do Estabelecimento		**45.349.461/0009-60**	**1.366.362,71**	**109.306,91**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**109.306,91**

Estabelecimento: 45.349.461/0017-70

Comp. Apuração	Categoria	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
07/2025	101	292	1.421.909,48	113.751,23	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	113.751,23
Total do Estabelecimento		**45.349.461/0017-70**	**1.421.909,48**	**113.751,23**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**113.751,23**

Estabelecimento: 45.349.461/0018-50

Comp. Apuração	Categoria	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
07/2025	101	36	151.611,79	12.128,81	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12.128,81
Total do Estabelecimento		**45.349.461/0018-50**	**151.611,79**	**12.128,81**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**12.128,81**

Estabelecimento: 45.349.461/0019-31

Comp. Apuração	Categoria	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
07/2025	101	1	4.982,86	398,62	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	398,62
Total do Estabelecimento		**45.349.461/0019-31**	**4.982,86**	**398,62**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**398,62**

Estabelecimento: 45.349.461/0020-75

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1544 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/08/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 504.994,27

Relação de Categorias

Comp. Apuração	Categoria	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
07/2025	101	118	414.812,13	33.184,33	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	33.184,33
Total do Estabelecimento		**45.349.461/0020-75**	**414.812,13**	**33.184,33**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**33.184,33**

Estabelecimento: 45.349.461/0021-56

Comp. Apuração	Categoria	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
07/2025	101	2	8.804,15	704,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	704,32
Total do Estabelecimento		**45.349.461/0021-56**	**8.804,15**	**704,32**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**704,32**

Estabelecimento: 45.349.461/0024-07

Comp. Apuração	Categoria	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
07/2025	101	183	630.311,63	50.424,07	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	50.424,07
Total do Estabelecimento		**45.349.461/0024-07**	**630.311,63**	**50.424,07**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**50.424,07**

Estabelecimento: 45.349.461/0025-80

Comp. Apuração	Categoria	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
07/2025	101	352	1.253.676,43	100.292,27	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	100.292,27
Total do Estabelecimento		**45.349.461/0025-80**	**1.253.676,43**	**100.292,27**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**100.292,27**

Estabelecimento: 45.349.461/0026-60

Comp. Apuração	Categoria	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
07/2025	101	11	37.068,99	2.965,46	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.965,46
Total do Estabelecimento		**45.349.461/0026-60**	**37.068,99**	**2.965,46**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**2.965,46**
		Total FGTS	**5.757.706,87**	**460.608,47**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**460.608,47**

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1544 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/08/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 504.994,27

Descrição das categorias:

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

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1544 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/08/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 504.994,27

Relação de Estabelecimentos

Comp. Apuração	Estabelecimento	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
07/2025	45.349.461/0001-02	135	342.589,47	27.406,47	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	27.406,47
07/2025	45.349.461/0007-06	35	125.577,23	10.045,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10.045,98
07/2025	45.349.461/0009-60	379	1.366.362,71	109.306,91	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	109.306,91
07/2025	45.349.461/0017-70	292	1.421.909,48	113.751,23	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	113.751,23
07/2025	45.349.461/0018-50	36	151.611,79	12.128,81	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12.128,81
07/2025	45.349.461/0019-31	1	4.982,86	398,62	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	398,62
07/2025	45.349.461/0020-75	118	414.812,13	33.184,33	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	33.184,33
07/2025	45.349.461/0021-56	2	8.804,15	704,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	704,32
07/2025	45.349.461/0024-07	183	630.311,63	50.424,07	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	50.424,07
07/2025	45.349.461/0025-80	352	1.253.676,43	100.292,27	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	100.292,27
07/2025	45.349.461/0026-60	11	37.068,99	2.965,46	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.965,46
		Total FGTS	**5.757.706,87**	**460.608,47**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**460.608,47**

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1544 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/08/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 504.994,27

Relação de Tipos de Valor

Estabelecimento: 45.349.461/0001-02

Comp. Apuração	Tipo de Valor	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
07/2025	11 - FGTS mensal	120	331.853,18	26.547,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	26.547,68
07/2025	12 - FGTS 13° salário	15	3.575,89	286,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	286,01
07/2025	13 - FGTS (período anterior) mensal	15	7.160,40	572,78	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	572,78
	Total do Estabelecimento	**45.349.461/0001-02**	**342.589,47**	**27.406,47**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**27.406,47**

Estabelecimento: 45.349.461/0007-06

Comp. Apuração	Tipo de Valor	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
07/2025	11 - FGTS mensal	35	125.071,82	10.005,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10.005,56
07/2025	12 - FGTS 13° salário	2	505,41	40,42	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	40,42
	Total do Estabelecimento	**45.349.461/0007-06**	**125.577,23**	**10.045,98**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**10.045,98**

Estabelecimento: 45.349.461/0009-60

Comp. Apuração	Tipo de Valor	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
07/2025	11 - FGTS mensal	378	1.366.189,86	109.293,09	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	109.293,09
07/2025	12 - FGTS 13° salário	1	71,65	5,73	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,73
07/2025	13 - FGTS (período anterior) mensal	1	101,20	8,09	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8,09
	Total do Estabelecimento	**45.349.461/0009-60**	**1.366.362,71**	**109.306,91**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**109.306,91**

Estabelecimento: 45.349.461/0017-70

Comp. Apuração	Tipo de Valor	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
07/2025	11 - FGTS mensal	291	1.418.651,93	113.490,63	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	113.490,63
07/2025	12 - FGTS 13° salário	2	3.257,55	260,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	260,60
	Total do Estabelecimento	**45.349.461/0017-70**	**1.421.909,48**	**113.751,23**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**113.751,23**

Estabelecimento: 45.349.461/0018-50

Comp. Apuração	Tipo de Valor	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
07/2025	11 - FGTS mensal	36	149.509,69	11.960,65	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11.960,65
07/2025	12 - FGTS 13° salário	1	2.102,10	168,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	168,16
	Total do Estabelecimento	**45.349.461/0018-50**	**151.611,79**	**12.128,81**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**12.128,81**

Estabelecimento: 45.349.461/0019-31

Comp. Apuração	Tipo de Valor	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
07/2025	11 - FGTS mensal	1	4.982,86	398,62	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	398,62
	Total do Estabelecimento	**45.349.461/0019-31**	**4.982,86**	**398,62**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**398,62**

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1544 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/08/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 504.994,27

Relação de Tipos de Valor

Estabelecimento: 45.349.461/0020-75

Comp. Apuração	Tipo de Valor	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
07/2025	11 - FGTS mensal	118	414.055,98	33.123,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	33.123,84
07/2025	12 - FGTS 13° salário	1	756,15	60,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	60,49
	Total do Estabelecimento	**45.349.461/0020-75**	**414.812,13**	**33.184,33**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**33.184,33**

Estabelecimento: 45.349.461/0021-56

Comp. Apuração	Tipo de Valor	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
07/2025	11 - FGTS mensal	2	7.689,44	615,15	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	615,15
07/2025	12 - FGTS 13° salário	1	1.114,71	89,17	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	89,17
	Total do Estabelecimento	**45.349.461/0021-56**	**8.804,15**	**704,32**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**704,32**

Estabelecimento: 45.349.461/0024-07

Comp. Apuração	Tipo de Valor	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
07/2025	11 - FGTS mensal	167	597.624,25	47.809,11	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	47.809,11
07/2025	12 - FGTS 13° salário	3	3.198,48	255,86	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	255,86
07/2025	13 - FGTS (período anterior) mensal	16	29.488,90	2.359,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.359,10
	Total do Estabelecimento	**45.349.461/0024-07**	**630.311,63**	**50.424,07**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**50.424,07**

Estabelecimento: 45.349.461/0025-80

Comp. Apuração	Tipo de Valor	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
07/2025	11 - FGTS mensal	348	1.244.993,57	99.597,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	99.597,68
07/2025	12 - FGTS 13° salário	4	2.426,18	194,07	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	194,07
07/2025	13 - FGTS (período anterior) mensal	4	6.256,68	500,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	500,52
	Total do Estabelecimento	**45.349.461/0025-80**	**1.253.676,43**	**100.292,27**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**100.292,27**

Estabelecimento: 45.349.461/0026-60

Comp. Apuração	Tipo de Valor	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
07/2025	11 - FGTS mensal	11	37.068,99	2.965,46	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.965,46
	Total do Estabelecimento	**45.349.461/0026-60**	**37.068,99**	**2.965,46**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**2.965,46**
		Total FGTS	**5.757.706,87**	**460.608,47**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**460.608,47**

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1544 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/08/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 504.994,27

Relação de Tomadores de Serviço

Tomador: Sem Tomador

Comp. Apuração	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
07/2025	1544	5.757.706,87	460.608,47	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	460.608,47
	Total FGTS	**5.757.706,87**	**460.608,47**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**460.608,47**

20/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:09:43
306203062 SEGUNDA VIA 0006
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.456-3
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 20/08/2025
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.829
VALOR TOTAL 30.732,11
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOCIACAO B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.829-6
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.456
==========
NR.AUTENTICACAO 9.F2D.627.B38.479.FBA

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

AHBB | REDE SANTA CASA

ENCARGOS (COMP. 07-2025)							
CENTRO DE CUSTO	INSS FOLHA	INSS PISO	IRRF FOLHA	IRRF PISO	FGTS FOLHA	FGTS CONSIGNADO	FGTS PISO
TABOÃO MISTA	R$ 137.667,10	R$ -	R$ 111.260,93	R$ -	R$ 113.959,73	R$ 14.766,92	R$ -
BILAC	R$ 7.406,22	R$ 968,94	R$ 1.000,43	R$ 1.854,52	R$ 6.604,51	R$ -	R$ 628,41
GABRIEL	R$ 1.937,74	R$ -	R$ 685,52	R$ -	R$ 1.755,23	R$ 1.651,98	R$ -
PIACATU	R$ 1.105,90	R$ -	R$ 396,99	R$ -	R$ 1.016,20	R$ -	R$ -
GARÇA HSL	R$ 52.777,32	R$ -	R$ 11.070,48	R$ -	R$ 48.704,00	R$ 7.253,04	R$ -
GARÇA MEDIA	R$ 56.522,86	R$ -	R$ 19.692,83	R$ -	R$ 47.870,32	R$ 10.251,21	R$ -
GARÇA UTI	R$ 15.108,36	R$ -	R$ 4.740,95	R$ -	R$ 12.684,50	R$ 1.972,77	R$ -
ITAPOLIS SANTA CASA/MATRIZ	R$ 267,66	R$ -	R$ -	R$ -	R$ 249,50	R$ -	R$ -
ITAPOLIS	R$ 10.651,28	R$ 226,84	R$ 4.300,52	R$ 249,36	R$ 11.992,59	R$ 1.427,37	R$ -
LOUVEIRA	R$ 30.732,11	R$ -	R$ 12.237,84	R$ -	R$ 33.184,33	R$ 5.642,68	R$ -
SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	R$ 26.509,51	R$ -	R$ 5.010,15	R$ -	R$ 704,32	R$ -	R$ -
PA SÃO DIMAS	R$ 13.845,94	R$ 737,48	R$ 3.263,33	R$ 887,80	R$ 12.719,33	R$ 126,67	R$ 532,37
UPA SÃO DIMAS - LARISSA CNPJ ANNA CINTRA	R$ 507,18	R$ -	R$ 309,03	R$ -	R$ 398,62	R$ -	R$ -
ARAGUARI UPA	R$ 54.146,90	R$ -	R$ 26.024,04	R$ -	R$ 48.759,50	R$ 1.293,16	R$ -
ARAGUARI FAST TRACK	R$ 418,35	R$ -	R$ -	R$ -	R$ 431,71	R$ -	R$ -
ARAGUARI URGENCIA E EMERGENCIA	R$ 1.347,83	R$ -	R$ -	R$ -	R$ 1.232,86	R$ -	R$ -
BRAGANÇA PAULISTA /MATRIZ	R$ 1.956,89	R$ -	R$ 772,61	R$ -	R$ 1.677,90	R$ -	R$ -
PIRACICABA/MATRIZ	R$ 13.071,80	R$ -	R$ 2.989,21	R$ -	R$ 12.113,39	R$ -	R$ -
HOSPITAL TIMOTEO	R$ 62.710,50	R$ 25.528,51	R$ 14.478,82	R$ 16.448,91	R$ 58.425,36	R$ -	R$ 18.256,62
UPA TIMOTEO	R$ 22.767,59	R$ 7.148,81	R$ -	R$ -	R$ 21.658,32	R$ -	R$ 5.048,85
TOTAL IMPOSTOS FUNCIONÁRIOS:	**R$ 511.459,04**	**R$ 34.610,58**	**R$ 218.233,68**	**R$ 19.440,59**	**R$ 436.142,22**	**R$ 44.385,80**	**R$ 24.466,25**
						TOTAL GERAL DCTF (INSS + IRRF):	**R$ 783.743,89**
						TOTAL FGTS SEM CONSIGNADO:	**R$ 460.608,47**
						TOTAL GERAL FGTS:	**R$ 504.994,27**

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

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
45.349.461/0001-02	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento
Julho/2025	20/08/2025	07.16.25231.9999630-1

Observações

Nº Recibo Declaração: 50000375012165

Pagar este documento até

20/08/2025

Valor Total do Documento

783.743,89

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:07/2025 Vencimento:20/08/2025	546.069,62			546.069,62
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO 07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS PA:07/2025 Vencimento:20/08/2025	237.672,90			237.672,90
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:07/2025 Vencimento:20/08/2025 CNPJ Prestador:33.924.772/0001-79	0,29			0,29
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:07/2025 Vencimento:20/08/2025 CNPJ Prestador:34.999.360/0001-60	0,20			0,20
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:07/2025 Vencimento:20/08/2025 CNPJ Prestador:46.988.583/0001-01	0,88			0,88
	Totais	**783.743,89**			**783.743,89**

SENDA (Versão:5.2.7) Página: 1 / 1 19/08/2025 21:59:04

85870007837 4 43890385252 0 32071625231 0 99996301649 7 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85870007837 4 | 43890385252 0 | 32071625231 0 | 99996301649 7

CNPJ:	45.349.461/0001-02
Número:	07.16.25231.9999630-1
Pagar até:	20/08/2025
Valor:	783.743,89

Pague com o PIX

20/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:09:43
306203062 SEGUNDA VIA 0006

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.456-3

DATA DA TRANSFERENCIA	20/08/2025
NR. DOCUMENTO	553.062.000.036.829
VALOR TOTAL	12.237,84

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOCIACAO B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.829-6

NR. DOCUMENTO	553.062.000.037.456
NR.AUTENTICACAO	5.1BE.22E.171.B93.9B9

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

AHBB | REDE SANTA CASA

ENCARGOS (COMP. 07-2025)							
CENTRO DE CUSTO	INSS FOLHA	INSS PISO	IRRF FOLHA	IRRF PISO	FGTS FOLHA	FGTS CONSIGNADO	FGTS PISO
TABOÃO MISTA	R$ 137.667,10	R$ -	R$ 111.260,93	R$ -	R$ 113.959,73	R$ 14.766,92	R$ -
BILAC	R$ 7.406,22	R$ 968,94	R$ 1.000,43	R$ 1.854,52	R$ 6.604,51	R$ -	R$ 628,41
GABRIEL	R$ 1.937,74	R$ -	R$ 685,52	R$ -	R$ 1.755,23	R$ 1.651,98	R$ -
PIACATU	R$ 1.105,90	R$ -	R$ 396,99	R$ -	R$ 1.016,20	R$ -	R$ -
GARÇA HSL	R$ 52.777,32	R$ -	R$ 11.070,48	R$ -	R$ 48.704,00	R$ 7.253,04	R$ -
GARÇA MEDIA	R$ 56.522,86	R$ -	R$ 19.692,83	R$ -	R$ 47.870,32	R$ 10.251,21	R$ -
GARÇA UTI	R$ 15.108,36	R$ -	R$ 4.740,95	R$ -	R$ 12.684,50	R$ 1.972,77	R$ -
ITAPOLIS SANTA CASA/MATRIZ	R$ 267,66	R$ -	R$ -	R$ -	R$ 249,50	R$ -	R$ -
ITAPOLIS	R$ 10.651,28	R$ 226,84	R$ 4.300,52	R$ 249,36	R$ 11.992,59	R$ 1.427,37	R$ -
LOUVEIRA	R$ 30.732,11	R$ -	R$ 12.237,84	R$ -	R$ 33.184,33	R$ 5.642,68	R$ -
SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	R$ 26.509,51	R$ -	R$ 5.010,15	R$ -	R$ 704,32	R$ -	R$ -
PA SÃO DIMAS	R$ 13.845,94	R$ 737,48	R$ 3.263,33	R$ 887,80	R$ 12.719,33	R$ 126,67	R$ 532,37
UPA SÃO DIMAS - LARISSA CNPJ ANNA CINTRA	R$ 507,18	R$ -	R$ 309,03	R$ -	R$ 398,62	R$ -	R$ -
ARAGUARI UPA	R$ 54.146,90	R$ -	R$ 26.024,04	R$ -	R$ 48.759,50	R$ 1.293,16	R$ -
ARAGUARI FAST TRACK	R$ 418,35	R$ -	R$ -	R$ -	R$ 431,71	R$ -	R$ -
ARAGUARI URGENCIA E EMERGENCIA	R$ 1.347,83	R$ -	R$ -	R$ -	R$ 1.232,86	R$ -	R$ -
BRAGANÇA PAULISTA /MATRIZ	R$ 1.956,89	R$ -	R$ 772,61	R$ -	R$ 1.677,90	R$ -	R$ -
PIRACICABA/MATRIZ	R$ 13.071,80	R$ -	R$ 2.989,21	R$ -	R$ 12.113,39	R$ -	R$ -
HOSPITAL TIMOTEO	R$ 62.710,50	R$ 25.528,51	R$ 14.478,82	R$ 16.448,91	R$ 58.425,36	R$ -	R$ 18.256,62
UPA TIMOTEO	R$ 22.767,59	R$ 7.148,81	R$ -	R$ -	R$ 21.658,32	R$ -	R$ 5.048,85
TOTAL IMPOSTOS FUNCIONÁRIOS:	**R$ 511.459,04**	**R$ 34.610,58**	**R$ 218.233,68**	**R$ 19.440,59**	**R$ 436.142,22**	**R$ 44.385,80**	**R$ 24.466,25**
						TOTAL GERAL DCTF (INSS + IRRF):	**R$ 783.743,89**
						TOTAL FGTS SEM CONSIGNADO:	**R$ 460.608,47**
						TOTAL GERAL FGTS:	**R$ 504.994,27**

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

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
45.349.461/0001-02	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento
Julho/2025	20/08/2025	07.16.25231.9999630-1

Observações

Nº Recibo Declaração: 50000375012165

Pagar este documento até

20/08/2025

Valor Total do Documento

783.743,89

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:07/2025 Vencimento:20/08/2025	546.069,62			546.069,62
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO 07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS PA:07/2025 Vencimento:20/08/2025	237.672,90			237.672,90
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:07/2025 Vencimento:20/08/2025 CNPJ Prestador:33.924.772/0001-79	0,29			0,29
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:07/2025 Vencimento:20/08/2025 CNPJ Prestador:34.999.360/0001-60	0,20			0,20
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:07/2025 Vencimento:20/08/2025 CNPJ Prestador:46.988.583/0001-01	0,88			0,88
	Totais	**783.743,89**			**783.743,89**

SENDA (Versão:5.2.7) Página: 1 / 1 19/08/2025 21:59:04

85870007837 4 43890385252 0 32071625231 0 99996301649 7 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85870007837 4 | 43890385252 0 | 32071625231 0 | 99996301649 7

CNPJ:	45.349.461/0001-02
Número:	07.16.25231.9999630-1
Pagar até:	20/08/2025
Valor:	783.743,89

Pague com o PIX

20/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:09:43
306203062 SEGUNDA VIA 0007
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.456-3
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 20/08/2025
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.829
VALOR TOTAL 5.642,68
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOCIACAO B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.829-6
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.456
==========
NR.AUTENTICACAO 2.320.58A.75D.00F.81F

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

AHBB | REDE SANTA CASA

ENCARGOS (COMP. 07-2025)							
CENTRO DE CUSTO	INSS FOLHA	INSS PISO	IRRF FOLHA	IRRF PISO	FGTS FOLHA	FGTS CONSIGNADO	FGTS PISO
TABOÃO MISTA	R$ 137.667,10	R$ -	R$ 111.260,93	R$ -	R$ 113.959,73	R$ 14.766,92	R$ -
BILAC	R$ 7.406,22	R$ 968,94	R$ 1.000,43	R$ 1.854,52	R$ 6.604,51	R$ -	R$ 628,41
GABRIEL	R$ 1.937,74	R$ -	R$ 685,52	R$ -	R$ 1.755,23	R$ 1.651,98	R$ -
PIACATU	R$ 1.105,90	R$ -	R$ 396,99	R$ -	R$ 1.016,20	R$ -	R$ -
GARÇA HSL	R$ 52.777,32	R$ -	R$ 11.070,48	R$ -	R$ 48.704,00	R$ 7.253,04	R$ -
GARÇA MEDIA	R$ 56.522,86	R$ -	R$ 19.692,83	R$ -	R$ 47.870,32	R$ 10.251,21	R$ -
GARÇA UTI	R$ 15.108,36	R$ -	R$ 4.740,95	R$ -	R$ 12.684,50	R$ 1.972,77	R$ -
ITAPOLIS SANTA CASA/MATRIZ	R$ 267,66	R$ -	R$ -	R$ -	R$ 249,50	R$ -	R$ -
ITAPOLIS	R$ 10.651,28	R$ 226,84	R$ 4.300,52	R$ 249,36	R$ 11.992,59	R$ 1.427,37	R$ -
LOUVEIRA	R$ 30.732,11	R$ -	R$ 12.237,84	R$ -	R$ 33.184,33	R$ 5.642,68	R$ -
SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	R$ 26.509,51	R$ -	R$ 5.010,15	R$ -	R$ 704,32	R$ -	R$ -
PA SÃO DIMAS	R$ 13.845,94	R$ 737,48	R$ 3.263,33	R$ 887,80	R$ 12.719,33	R$ 126,67	R$ 532,37
UPA SÃO DIMAS - LARISSA CNPJ ANNA CINTRA	R$ 507,18	R$ -	R$ 309,03	R$ -	R$ 398,62	R$ -	R$ -
ARAGUARI UPA	R$ 54.146,90	R$ -	R$ 26.024,04	R$ -	R$ 48.759,50	R$ 1.293,16	R$ -
ARAGUARI FAST TRACK	R$ 418,35	R$ -	R$ -	R$ -	R$ 431,71	R$ -	R$ -
ARAGUARI URGENCIA E EMERGENCIA	R$ 1.347,83	R$ -	R$ -	R$ -	R$ 1.232,86	R$ -	R$ -
BRAGANÇA PAULISTA /MATRIZ	R$ 1.956,89	R$ -	R$ 772,61	R$ -	R$ 1.677,90	R$ -	R$ -
PIRACICABA/MATRIZ	R$ 13.071,80	R$ -	R$ 2.989,21	R$ -	R$ 12.113,39	R$ -	R$ -
HOSPITAL TIMOTEO	R$ 62.710,50	R$ 25.528,51	R$ 14.478,82	R$ 16.448,91	R$ 58.425,36	R$ -	R$ 18.256,62
UPA TIMOTEO	R$ 22.767,59	R$ 7.148,81	R$ -	R$ -	R$ 21.658,32	R$ -	R$ 5.048,85
TOTAL IMPOSTOS FUNCIONÁRIOS:	**R$ 511.459,04**	**R$ 34.610,58**	**R$ 218.233,68**	**R$ 19.440,59**	**R$ 436.142,22**	**R$ 44.385,80**	**R$ 24.466,25**
						TOTAL GERAL DCTF (INSS + IRRF):	**R$ 783.743,89**
						TOTAL FGTS SEM CONSIGNADO:	**R$ 460.608,47**
						TOTAL GERAL FGTS:	**R$ 504.994,27**

GFD - Guia do FGTS Digital

FGTS Digital

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

CPF/CNPJ do Empregador	Nome/Razão Social do Empregador	Pagar este documento até
45.349.461	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	20/08/2025 às 21:59:59 (Brasília)

Núm. de Pág.	Identificador	Tag	Valor a recolher
1	0125082087370332-2	45349461 07/2025 MENSAL	504.994,27

Composição do Documento

Informações de recolhimentos do FGTS

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
07/2025	1544	460.608,47	0,00	0,00	0,00	460.608,47
Total FGTS:		**460.608,47**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**460.608,47**

Informações de recolhimentos do Consignado

Competência	Consignado	Total
07/2025	44.385,80	44.385,80
Total Consignado:	**44.385,80**	**44.385,80**

Total da Guia: **504.994,27**

Observações

Data de geração da Guia: 20/08/2025 às 01:06:55 - Página 1/1

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

FGTS FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO

PIX Copia e Cola:

00020101021226900014br.gov.bcb.pix2568pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/d3712ba5708c4d5d8b2ee05c4b31822e5204000053039865802BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Brasilia62070503***63046E36

Payload Location:

pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/d3712ba5708c4d5d8b2ee05c4b31822e

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

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores Consignado:** 91 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/08/2025 **Total da Guia (Consignado):** 504.994,27

Relação de Trabalhadores

Comp. Apuração	Vencimento	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Número do Contrato	Instituição Financeira	Valor Consignado na Guia
07/2025	20/08/2025	ADRIANA MARIA DA SILVA	5714	174.580.258-40	0131871932	079	570,90
07/2025	20/08/2025	ADRIANA MARIA DA SILVA	5714	174.580.258-40	0132193528	079	171,27
07/2025	20/08/2025	ALEX APARECIDO FERREIRA	2983	311.981.278-13	000000005633425	935	590,29
07/2025	20/08/2025	ALISSON ROANE DA SILVA SANTOS	6195	439.857.138-80	178494245	001	1.460,89
07/2025	20/08/2025	AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	2494	400.005.588-77	000000003149453	935	210,91
07/2025	20/08/2025	AMANDA LAIZA DA SILVA DE CARVALHO	8712	381.105.098-27	1529201955	121	263,96
07/2025	20/08/2025	AMANDA LEITE MACHADO	8632	378.318.698-67	142600000020672	426	461,50
07/2025	20/08/2025	AMANDA MARTINS BALBINO	7213	422.723.068-37	000000103408304	935	400,00
07/2025	20/08/2025	ANA LAURA RIBEIRO AGOSTINI	9301	437.756.788-83	182448489	001	422,22
07/2025	20/08/2025	ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS	5065	293.766.368-05	000000100912706	935	491,12
07/2025	20/08/2025	ANDREA MARIA MEIRELLES MACHADO PARENTE	7913	267.051.478-22	190300013940123	903	147,00
07/2025	20/08/2025	ANDREIA SOARES DE MELO COSTA	7859	130.348.536-29	0165816077ASD	329	405,67
07/2025	20/08/2025	ANGELA MARIA CANDIDO	8616	328.960.728-37	1526681666	121	356,45
07/2025	20/08/2025	BRUNO MAXIMIANO	4442	436.421.968-10	0131882071	079	577,66
07/2025	20/08/2025	CAMILA PRINCESA LEANDRO ELOY	8531	468.013.968-46	178911799	001	1.180,90
07/2025	20/08/2025	CAROLAINE MIRANDA DOS SANTOS	7806	461.367.318-60	0129690316	079	650,89
07/2025	20/08/2025	CAROLINE SOCORRO DOS SANTOS	8392	470.350.578-97	180316743	001	642,52
07/2025	20/08/2025	CASSIA FERNANDA CAMPANHA GARCIA	4956	446.870.098-08	0129260256	079	377,51
07/2025	20/08/2025	CESAR ALVES PEREIRA	7047	385.294.788-00	0129063230	079	252,59
07/2025	20/08/2025	DANILO CORREA	2515	336.502.058-66	180570276	001	693,61
07/2025	20/08/2025	DEISIANE MACIEL TELES	8586	396.271.268-29	0127820291	079	450,88
07/2025	20/08/2025	DEISIANE MACIEL TELES	8586	396.271.268-29	182937300	001	47,45
07/2025	20/08/2025	DEISIANE MACIEL TELES	8586	396.271.268-29	182938208	001	18,98
07/2025	20/08/2025	DEISIANE MACIEL TELES	8586	396.271.268-29	182983751	001	16,61
07/2025	20/08/2025	EDNA OLIVEIRA FARIAS	7054	371.635.618-22	0128459160	079	531,54
07/2025	20/08/2025	EDNA PEDRO GOMES	7316	148.915.558-90	142600000019889	426	994,62
07/2025	20/08/2025	FABIO FRANCISCO FERREIRA DE OLIVEIRA	7866	291.582.478-90	190300014023758	903	609,86
07/2025	20/08/2025	FERNANDA DE OLIVEIRA RAMOS	8666	372.418.278-30	0128088909	079	495,98
07/2025	20/08/2025	FRANCIEUDA ALVES GOMES	8463	367.544.388-43	182139222	001	644,27
07/2025	20/08/2025	FRANCINE RODRIGUES GOMES MENDONCA	2697	222.958.788-96	10758174	104	450,62
07/2025	20/08/2025	GABRIELA FALAVINHA M LIMA	8639	477.005.118-29	190300014096455	903	124,18
07/2025	20/08/2025	GABRIELA POLOTTO VOSS	8381	450.311.038-17	179258621	001	710,86
07/2025	20/08/2025	GABRIELA POLOTTO VOSS	8381	450.311.038-17	183404290	001	41,60
07/2025	20/08/2025	GABRIELA SABRINA DE OLIVEIRA	8961	358.398.698-99	181013602	001	719,47
07/2025	20/08/2025	GEANA APARECIDA MOREIRA COSTA	8598	274.310.598-41	190300014103724	903	347,43
07/2025	20/08/2025	GILMARA SANTOS LOPES	7871	318.707.628-94	1526908757	121	374,19
					Total Consignado		44.385,80

FGTS Digital

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores Consignado:** 91 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/08/2025 **Total da Guia (Consignado):** 504.994,27

Relação de Trabalhadores

Comp. Apuração	Vencimento	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Número do Contrato	Instituição Financeira	Valor Consignado na Guia
07/2025	20/08/2025	GIOVANA PRANDI DE ALMEIDA CALDERONI	7746	256.346.418-88	0128929007	079	335,01
07/2025	20/08/2025	GISELE MORETTI DE AQUINO	5075	288.043.738-57	000000005661322	935	93,67
07/2025	20/08/2025	ISABELA MORETTI DE AQUINO BATISTA PAIVA	5064	461.632.508-18	000000006569370	935	389,00
07/2025	20/08/2025	ISABELA MORETTI DE AQUINO BATISTA PAIVA	5064	461.632.508-18	0182549018IMD	329	212,97
07/2025	20/08/2025	JAILTON SILVA DE OLIVEIRA	8486	218.699.168-32	190300014007264	903	612,77
07/2025	20/08/2025	JAMILE FERNANDES CARVALLO DE SOUZA	3938	323.198.098-48	000000004510080	935	636,47
07/2025	20/08/2025	JANAINA FERNANDES LISBOA	8622	112.404.416-73	190300013930115	903	315,15
07/2025	20/08/2025	JANAINA ZANINI DE ALMEIDA CHIGUSA	8498	401.828.898-07	0165831937JZD	329	194,57
07/2025	20/08/2025	JAQUELINE SOUZA GAMA	4137	480.702.188-51	000000003636210	935	391,84
07/2025	20/08/2025	JOYCE MARIA PEREIRA DE AMORIM	7168	379.985.988-83	000000007264614	935	744,22
07/2025	20/08/2025	JULIANA GUARANY SILVA	7436	320.871.028-30	0168368477JGS	329	318,55
07/2025	20/08/2025	KAREN SUELLEN TORRES FARIAS ARTILHEIRO	8882	374.118.348-23	190300014201082	903	272,52
07/2025	20/08/2025	KEITH PEREIRA DA SILVA	7445	391.247.758-27	0128638041	079	88,77
07/2025	20/08/2025	LEANDRO PEDROSO TOME	7030	397.543.588-77	0129609508	079	1.007,33
07/2025	20/08/2025	LEIDIMAR FERNANDES DE SOUZA	8677	246.164.138-27	179110219	001	324,20
07/2025	20/08/2025	LEILIANE VIEIRA SOARES	8661	378.216.928-08	0129055838	079	378,89
07/2025	20/08/2025	LILIAN DE SOUZA PUCCA	7752	281.335.618-25	190300013887447	903	140,45
07/2025	20/08/2025	LUCAS DE LIMA SOARES	7011	482.681.828-90	0129387611	079	627,00
07/2025	20/08/2025	LUCILENE CATIA MUNHOZ	4958	283.161.818-51	000000103379866	935	464,18
07/2025	20/08/2025	LUCINEIA APARECIDA DOMINGUES	8793	294.308.208-26	180930659	001	308,81
07/2025	20/08/2025	MARCIA RUBIA ALVES DE OLIVEIRA	7493	134.596.408-04	12284920	104	94,00
07/2025	20/08/2025	MARIA EDUARDA AVILA BERNARDES	9118	153.873.606-32	182258534	001	217,88
07/2025	20/08/2025	MARIA LUCIA SANTIAGO CARNEIRO	8286	666.470.883-34	000000012006092	935	577,00
07/2025	20/08/2025	MARIA REGINA DA SILVA	2674	082.239.658-01	142600000016438	426	129,89
07/2025	20/08/2025	MARIELE MENDES DA SILVA	9294	429.088.218-85	183122708	001	129,07
07/2025	20/08/2025	MARIELE MENDES DA SILVA	9294	429.088.218-85	183123401	001	129,07
07/2025	20/08/2025	MARISA BARBOSA DOS SANTOS	7532	349.253.668-90	181344010	001	783,97
07/2025	20/08/2025	MARIZA FRANCISCO DOS SANTOS	8894	024.068.474-54	142600000058029	426	425,69
07/2025	20/08/2025	MARLY APARECIDA LUIZ	2678	262.757.998-38	000000004388726	935	491,12
07/2025	20/08/2025	MATEUS NASCIMENTO DE OLIVEIRA TERCA	58162	452.753.938-81	000000004140082	644	413,44
07/2025	20/08/2025	MATHEUS DA SILVA MUFALO	3709	472.439.828-08	190300013929832	903	364,77
07/2025	20/08/2025	MATHEUS HENRIQUE DE ARIMATEIA PINTO	9523	477.113.578-93	011704cb442dfd1	386	385,17
07/2025	20/08/2025	NATHALYA CARDOSO DE SOUZA DIAS	9188	120.650.516-80	190300014215794	903	706,90
07/2025	20/08/2025	PATRICIA PORFIRIO	7041	308.083.188-88	0129968731	079	617,64
07/2025	20/08/2025	PRISCILA DIAS BATISTA	2590	400.940.688-79	0129871468	079	103,98
07/2025	20/08/2025	PRISCILA DIAS BATISTA	2590	400.940.688-79	500002484565	335	97,62
07/2025	20/08/2025	RAISA CRISTINA DE OLIVEIRA MARQUES	9055	484.049.658-70	190300014085297	903	269,31
					Total Consignado		44.385,80

FGTS Digital

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores Consignado:** 91 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/08/2025 **Total da Guia (Consignado):** 504.994,27

Relação de Trabalhadores

Comp. Apuração	Vencimento	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Número do Contrato	Instituição Financeira	Valor Consignado na Guia
07/2025	20/08/2025	REGIANE DO CARMO CRUZ	8544	319.830.968-90	179978408	001	469,43
07/2025	20/08/2025	REGINA BORGES SILVA	8786	288.671.958-75	181288977	001	318,59
07/2025	20/08/2025	RENAN VITOR DA SILVA OLIVEIRA	8414	423.314.388-62	1526266482	121	325,04
07/2025	20/08/2025	RICIELLI SAMARA MAXIMIANO DA SILVA	8671	476.860.258-45	1529673928	121	272,29
07/2025	20/08/2025	RONILSON FERNANDES DE AZEVEDO	8648	043.299.555-20	178995272	001	889,55
07/2025	20/08/2025	ROSANA REGINA MENDES PEREIRA	8485	355.403.508-47	10348099	104	567,13
07/2025	20/08/2025	ROSANGELA FRANCO DOS SANTOS	7172	181.001.788-28	000000009201516	935	389,12
07/2025	20/08/2025	ROSANGELA FRANCO DOS SANTOS	7172	181.001.788-28	500002494986	335	97,52
07/2025	20/08/2025	ROSANGELA MONTEIRO DA SILVA	8345	111.341.546-07	178037266	001	533,53
07/2025	20/08/2025	ROSANGELA MONTEIRO DA SILVA	8345	111.341.546-07	182439378	001	65,41
07/2025	20/08/2025	ROSIMARY LISSER DE SOUZA	8523	170.652.648-23	000000102845934	644	441,00
07/2025	20/08/2025	SAMIRA CASSIA SANTOS FUZETO ROPELLE	8861	304.515.978-85	1526253682	121	126,67
07/2025	20/08/2025	SERGIO SILVA DOS REIS	8310	079.114.928-59	180347139	001	320,70
07/2025	20/08/2025	SUSANA CANDIDA DOMINGUES SILVA	7650	226.576.448-56	190300014251826	903	196,90
07/2025	20/08/2025	TAIZA DA SILVA BRITO FERREIRA	7865	326.150.048-40	0128728161	079	915,47
07/2025	20/08/2025	TELMA APARECIDA ZANONI GONCALVES	8908	102.264.728-84	0127904113	079	695,96
07/2025	20/08/2025	VAGNER BISPO ANTONIO	8699	310.857.888-06	179101309	001	766,21
07/2025	20/08/2025	VALDINEI APARECIDO NOVAIS	8268	262.305.118-60	0131165383	079	1.085,57
07/2025	20/08/2025	VALDINEI APARECIDO NOVAIS JUNIOR	8410	096.860.479-05	178465457	001	1.582,97
07/2025	20/08/2025	VALERIA APARECIDA LOPES	5092	289.413.338-30	000000101441144	935	520,51
07/2025	20/08/2025	VANESSA SOUZA DE CARVALHO	8673	300.946.268-98	181115475	001	50,91
07/2025	20/08/2025	VANICLEIA ALVES DE SOUZA MIGUEL	8476	027.583.135-37	0128689444	079	664,24
07/2025	20/08/2025	VERIDIENE BEATRIZ DOS SANTOS GUIMARAES JESUS	9305	083.440.906-28	182710368	001	368,38
07/2025	20/08/2025	VERONICA HELLEM GONCALVES	7682	228.941.688-61	000000004546629	644	603,64
07/2025	20/08/2025	VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SANTOS	2695	395.994.458-64	000000004606730	935	535,03
07/2025	20/08/2025	VIVIANE DA CONCEICAO CAMARA	8312	286.667.818-40	1531545645	121	189,98
07/2025	20/08/2025	VLADEMIR DADA	7762	071.892.168-20	190300114198150	903	199,45
07/2025	20/08/2025	WASHINGTON GOMES MENDES	2625	315.679.078-81	178147081	001	495,31
					Total Consignado		44.385,80

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1544 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/08/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 504.994,27

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0001-02 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
07/2025		ADALTIVA ALVES GAMA	10473	544.596.806-53	101	20/08/2025	Mensal	588,40	47,07	0,00	0,00	0,00	47,07
07/2025		ADRIANA CRISTINA DE ALMEIDA CORRER T	10244	285.200.558-18	101	20/08/2025	Mensal	5.031,85	402,54	0,00	0,00	0,00	402,54
07/2025		ALESSANDRA CRISTINA ALVES BIGARELLI	10109	333.932.318-63	101	20/08/2025	Mensal	511,90	40,95	0,00	0,00	0,00	40,95
07/2025		ALINE DAMARES DA SILVA AMORIM GERALD	10193	406.949.978-46	101	20/08/2025	Mensal	5.031,85	402,54	0,00	0,00	0,00	402,54
07/2025		ALINE MENEZES LUCIANO	9716	224.387.408-33	111	20/08/2025	Mensal	412,31	32,97	0,00	0,00	0,00	32,97
07/2025		AMANDA VIRGINI	9299	509.667.968-37	101	20/08/2025	Mensal	511,90	40,95	0,00	0,00	0,00	40,95
07/2025		ANA CAROLINE CHILAVER BISPO	8856	352.316.748-50	101	20/08/2025	Mensal	6.785,48	542,83	0,00	0,00	0,00	542,83
07/2025		ANA ELISA DE OLIVEIRA SILVA	8834	356.430.708-71	101	20/08/2025	Mensal	2.235,75	178,86	0,00	0,00	0,00	178,86
07/2025		ANA LUCIA DE SOUZA POLLI DE CARVALHO	8835	304.459.748-00	101	20/08/2025	Mensal	2.218,88	177,51	0,00	0,00	0,00	177,51
07/2025		ANA PAULA CRESPILHO	10208	324.287.858-26	101	20/08/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
07/2025		ANA PAULA MEIRELLES	10461	190.260.588-88	101	20/08/2025	Mensal	2.851,38	228,11	0,00	0,00	0,00	228,11
07/2025		ANA PAULA NONI	10194	300.592.198-07	101	20/08/2025	Mensal	3.522,29	281,78	0,00	0,00	0,00	281,78
07/2025		ANDRESSA PESSAN BASSAN	10221	303.862.268-06	101	20/08/2025	Mensal	2.667,73	213,41	0,00	0,00	0,00	213,41
07/2025		ANGELICA DE MENEZES COSTA	9756	449.246.018-70	101	20/08/2025	Mensal	916,10	73,28	0,00	0,00	0,00	73,28
07/2025		ANICEL CONDE DE JESUS	10038	037.441.926-44	101	20/08/2025	Mensal	408,46	32,67	0,00	0,00	0,00	32,67
07/2025		ARIANA RAMALHO DE OLIVEIRA	9038	221.512.198-01	111	20/08/2025	Mensal	1.570,25	125,61	0,00	0,00	0,00	125,61
07/2025		ARIENE APARECIDA DA COSTA	10464	398.375.468-67	101	20/08/2025	Mensal	1.303,33	104,26	0,00	0,00	0,00	104,26
07/2025		BARBARA ALVES LUIZ	10039	412.011.588-77	101	20/08/2025	Mensal	511,90	40,95	0,00	0,00	0,00	40,95
07/2025		BARBARA TORRES RAMOS	9310	457.596.548-02	101	20/08/2025	Mensal	2.786,38	222,91	0,00	0,00	0,00	222,91
07/2025		BIANCA SANTOS LIMA VIEIRA	10106	479.420.738-74	101	20/08/2025	Mensal	5.031,85	402,54	0,00	0,00	0,00	402,54
07/2025		BRUNA BARBOSA DE JESUS	10059	129.858.314-40	101	20/08/2025	Mensal	511,90	40,95	0,00	0,00	0,00	40,95
07/2025		BRUNA CAROLINA FABIANO	10048	385.069.648-06	101	20/08/2025	Mensal	511,00	40,88	0,00	0,00	0,00	40,88
07/2025		BRUNO VINICIUS BONFIM	10120	431.549.388-00	101	20/08/2025	Mensal	3.303,60	264,28	0,00	0,00	0,00	264,28
07/2025		CAMILA APARECIDA CARDOSO	10122	362.868.668-76	101	20/08/2025	Mensal	6.303,60	504,28	0,00	0,00	0,00	504,28
07/2025		CAMILA DE SOUZA SANTOS	10425	408.869.528-32	101	20/08/2025	Mensal	3.857,75	308,62	0,00	0,00	0,00	308,62
07/2025		CARLA FERNANDA DO PRADO MACHADO	10179	351.720.148-02	101	20/08/2025	Mensal	4.189,96	335,19	0,00	0,00	0,00	335,19
07/2025		CARLA FERNANDES DOS SANTOS MAGALHA	10225	445.510.838-60	101	20/08/2025	Mensal	2.667,73	213,41	0,00	0,00	0,00	213,41
07/2025		CARLOS HENRIQUE LOPES DA SILVA	9769	360.701.768-98	101	20/08/2025	Mensal	2.685,85	214,86	0,00	0,00	0,00	214,86
07/2025		CAROLINA ELENA BELTRAME NEIRA	10255	377.274.158-47	101	20/08/2025	Mensal	3.402,77	272,22	0,00	0,00	0,00	272,22
07/2025		CAROLINE APARECIDA MOREIRA TAVARES	10462	310.955.038-55	101	20/08/2025	Mensal	2.851,38	228,11	0,00	0,00	0,00	228,11
07/2025		CAROLINE PAVANELLO TREVISAN	10482	458.013.998-44	101	20/08/2025	Mensal	92,76	7,42	0,00	0,00	0,00	7,42
07/2025		CATIA CARINA FANELLI KRAUZE	10078	218.169.468-00	111	20/08/2025	Mensal	1.028,07	82,24	0,00	0,00	0,00	82,24
07/2025		CRISTIANE MARIA SILVA DE LIRA	9309	041.733.794-98	101	20/08/2025	Mensal	2.758,83	220,70	0,00	0,00	0,00	220,70
07/2025		DAISA FERNANDA DE PAULA	10486	323.103.308-09	101	20/08/2025	Mensal	120,95	9,67	0,00	0,00	0,00	9,67
07/2025		DANIELA APARECIDA CORREA	10116	205.537.138-09	111	20/08/2025	Mensal	339,01	27,11	0,00	0,00	0,00	27,11
07/2025		DAVI TEIXEIRA DA SILVA	9312	041.226.644-03	101	20/08/2025	Mensal	2.685,85	214,86	0,00	0,00	0,00	214,86
07/2025		DEBORA PACHECO DURAES	10195	385.112.638-61	101	20/08/2025	Mensal	5.031,85	402,54	0,00	0,00	0,00	402,54
07/2025		DIOGO PINHEIRO	9768	220.534.548-65	101	20/08/2025	Mensal	2.943,53	235,48	0,00	0,00	0,00	235,48

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1544 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/08/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 504.994,27

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0001-02 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
07/2025		ELAINE CRISTINA DE OLIVEIRA	10110	218.160.248-48	101	20/08/2025	Mensal	511,90	40,95	0,00	0,00	0,00	40,95
07/2025		EMILI ARAUJO CASTRO	10060	478.315.648-45	101	20/08/2025	Mensal	511,90	40,95	0,00	0,00	0,00	40,95
07/2025		ERIKA TERUMI WATANABE FARIA	7344	284.398.768-74	101	20/08/2025	Mensal	2.984,62	238,76	0,00	0,00	0,00	238,76
07/2025		ERMELINDA DE FATIMA VICENTIN ESTEVES	10196	017.070.738-56	101	20/08/2025	Mensal	5.031,85	402,54	0,00	0,00	0,00	402,54
07/2025		EVARISTO DIAS GONZALEZ	9313	956.298.237-87	101	20/08/2025	Mensal	3.060,14	244,81	0,00	0,00	0,00	244,81
07/2025		FABIANA GALVAO RUSZCZAK	10484	470.005.758-08	101	20/08/2025	Mensal	92,76	7,42	0,00	0,00	0,00	7,42
07/2025		FERNANDA DOS SANTOS	10382	284.732.428-31	101	20/08/2025	Mensal	3.830,87	306,46	0,00	0,00	0,00	306,46
07/2025		FERNANDA FORNER REIS	10460	292.775.308-39	101	20/08/2025	Mensal	3.857,75	308,62	0,00	0,00	0,00	308,62
07/2025		FERNANDA MELO DA SILVA	10075	416.754.428-86	101	20/08/2025	Mensal	2.271,60	181,72	0,00	0,00	0,00	181,72
07/2025		FERNANDA NUNES MARTINS	10061	043.075.566-07	101	20/08/2025	Mensal	4.189,96	335,19	0,00	0,00	0,00	335,19
07/2025		GEIZA SOUZA DE ALMEIDA	9314	311.729.348-51	101	20/08/2025	Mensal	2.675,82	214,06	0,00	0,00	0,00	214,06
07/2025		GENI BATISTA RODRIGUES	8823	213.020.038-95	101	20/08/2025	Mensal	3.261,41	260,91	0,00	0,00	0,00	260,91
07/2025		GIANA ELISABETE GRANATO	10483	289.135.688-88	101	20/08/2025	Mensal	92,76	7,42	0,00	0,00	0,00	7,42
07/2025		GILDEVAN GOMES RODRIGUES	9306	386.768.258-58	101	20/08/2025	Mensal	3.164,64	253,17	0,00	0,00	0,00	253,17
07/2025		INDIANARA LAIANE DOS REIS BARROS	8839	096.141.549-50	101	20/08/2025	Mensal	3.261,41	260,91	0,00	0,00	0,00	260,91
07/2025		ISABELLA FRANCINE APARECIDA FIRMINO D	10296	480.862.008-17	101	20/08/2025	Mensal	1.490,90	119,26	0,00	0,00	0,00	119,26
07/2025		IZABELA CRISTINA FRANCO BETANIN	58173	384.747.698-09	101	20/08/2025	Mensal	408,46	32,67	0,00	0,00	0,00	32,67
07/2025		IZABELA MATEUS	10044	423.605.598-85	101	20/08/2025	Mensal	2.300,00	184,00	0,00	0,00	0,00	184,00
07/2025		JAEL ALVES RESENDE	9324	216.881.518-69	101	20/08/2025	Mensal	2.434,09	194,72	0,00	0,00	0,00	194,72
07/2025		JANISLEY RAYANE MACHADO	9717	413.545.688-00	101	20/08/2025	Mensal	3.850,70	308,05	0,00	0,00	0,00	308,05
07/2025		JAQUELINE ALVES REIS	7417	327.390.548-40	101	20/08/2025	Mensal	9.566,65	765,33	0,00	0,00	0,00	765,33
07/2025		JAQUELINE BIANCHINI	10045	469.745.748-00	101	20/08/2025	Mensal	408,46	32,67	0,00	0,00	0,00	32,67
07/2025		JESSICA BARBOSA DOS SANTOS	8862	072.448.764-67	101	20/08/2025	Mensal	3.261,41	260,91	0,00	0,00	0,00	260,91
07/2025		JESSICA LANDUALDA DA SILVA VIEIRA	9993	415.605.338-54	111	20/08/2025	Mensal	1.490,25	119,22	0,00	0,00	0,00	119,22
07/2025		JESSICA ROBERTA CORDEIRO DE MACEDO	10210	471.938.188-05	101	20/08/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
07/2025		JHONATAS FELIPE SILVERIO FRANCISCO	10131	444.851.118-90	101	20/08/2025	Mensal	3.828,10	306,24	0,00	0,00	0,00	306,24
07/2025		JOANA MARIA CUSTODIO DE CARVALHO	9325	282.980.668-98	101	20/08/2025	Mensal	2.480,77	198,46	0,00	0,00	0,00	198,46
07/2025		JOCIANE DEANA MOREIRA	8905	157.953.038-95	101	20/08/2025	Mensal	5.520,00	441,60	0,00	0,00	0,00	441,60
07/2025		JOZIANE LOURENCO	10046	223.103.458-14	101	20/08/2025	Mensal	535,41	42,83	0,00	0,00	0,00	42,83
07/2025		JULIA MARIANA DA SILVA FERRO	10242	374.306.408-18	101	20/08/2025	Mensal	2.260,92	180,87	0,00	0,00	0,00	180,87
07/2025		KARINA DE OLIVEIRA MARTINS	10160	253.182.678-58	111	20/08/2025	Mensal	678,06	54,23	0,00	0,00	0,00	54,23
07/2025		KARINA DE MOURA CHAGAS VIEIRA	10443	358.226.218-99	101	20/08/2025	Mensal	2.781,93	222,55	0,00	0,00	0,00	222,55
07/2025		KAROLINE DE OLIVEIRA LEITE	10183	479.161.278-73	101	20/08/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
07/2025		KEITE ROBERTA DE CAMPOS ZEN	10472	383.649.868-56	101	20/08/2025	Mensal	711,39	56,91	0,00	0,00	0,00	56,91
07/2025		KELLY SEVERINO BUENO GOMES	10478	288.069.908-88	101	20/08/2025	Mensal	967,63	77,41	0,00	0,00	0,00	77,41
07/2025		KETLIN VASCONCELOS DA SILVA	8824	395.639.228-08	101	20/08/2025	Mensal	3.819,14	305,53	0,00	0,00	0,00	305,53
07/2025		LAIS VANESSA DA SILVA	9014	523.641.318-47	101	20/08/2025	Mensal	1.968,00	157,44	0,00	0,00	0,00	157,44
07/2025		LARISSA CRISTINA TRINDADE SOUZA	10416	461.416.988-08	101	20/08/2025	Mensal	5.031,85	402,54	0,00	0,00	0,00	402,54

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1544 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/08/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 504.994,27

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0001-02 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
07/2025		LARISSA MOLONHA FERNANDES DINIZ	10107	125.790.219-90	101	20/08/2025	Mensal	5.973,16	477,85	0,00	0,00	0,00	477,85
07/2025		LEIDIANA CARDOSO CAVAZAN	8826	483.317.198-83	101	20/08/2025	Mensal	4.189,96	335,19	0,00	0,00	0,00	335,19
07/2025		LETICIA MARIA FERREIRA DE LIMA COLLETA	10036	122.093.294-93	101	20/08/2025	Mensal	2.460,78	196,86	0,00	0,00	0,00	196,86
07/2025		LOIDE DA SILVA DAGA	10079	154.679.368-24	111	20/08/2025	Mensal	1.448,33	115,86	0,00	0,00	0,00	115,86
07/2025		LUANA MARCURIO CENATTI	10159	417.402.948-23	101	20/08/2025	Mensal	511,90	40,95	0,00	0,00	0,00	40,95
07/2025		LUANDA EVANGELISTA	10442	338.570.888-50	101	20/08/2025	Mensal	3.857,75	308,62	0,00	0,00	0,00	308,62
07/2025		LUCAS DOS SANTOS BELTRAME	9910480	449.351.528-77	101	20/08/2025	Mensal	846,67	67,73	0,00	0,00	0,00	67,73
07/2025		LUCIANA GARGHETTI	10384	036.666.729-73	101	20/08/2025	Mensal	2.667,72	213,41	0,00	0,00	0,00	213,41
07/2025		LUZIA NATALINA PROSPERO DIAS	10417	472.224.198-88	101	20/08/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
07/2025		MARCELO DE SOUZA MORAIS	10076	287.564.638-98	101	20/08/2025	Mensal	511,90	40,95	0,00	0,00	0,00	40,95
07/2025		MARIA CRISTINA CORNELIO CAVASSAM	8858	279.079.658-02	101	20/08/2025	Mensal	2.673,99	213,91	0,00	0,00	0,00	213,91
07/2025		MARIA JOSE SILVA DOS SANTOS	8859	097.606.184-86	101	20/08/2025	Mensal	2.496,85	199,74	0,00	0,00	0,00	199,74
07/2025		MARIA MADALENA DE SOUZA SILVA SANTO	10243	048.481.241-66	101	20/08/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
07/2025		MARIA SELENA BRAGA DE SIQUEIRA	9547	464.636.338-01	101	20/08/2025	Mensal	3.118,80	249,50	0,00	0,00	0,00	249,50
07/2025		MARIANA GAZZANEO FERREIRA DE OLIVEIR	10123	394.043.658-58	101	20/08/2025	Mensal	2.123,60	169,88	0,00	0,00	0,00	169,88
07/2025		MARIANA HENRIQUES DE MATOS	10256	380.000.128-47	101	20/08/2025	Mensal	3.402,77	272,22	0,00	0,00	0,00	272,22
07/2025		MARINA PIFFER	8827	343.758.518-56	101	20/08/2025	Mensal	408,46	32,67	0,00	0,00	0,00	32,67
07/2025		MELISSA DO ROSARIO BENEDITO	10009	266.149.128-79	111	20/08/2025	Mensal	1.003,06	80,23	0,00	0,00	0,00	80,23
07/2025		MICHELE APARECIDA FAGGIONATO	9744	395.536.028-86	101	20/08/2025	Mensal	4.769,07	381,52	0,00	0,00	0,00	381,52
07/2025		MICILENE RIBEIRO FERNANDES SILVA	10485	430.861.598-47	101	20/08/2025	Mensal	120,95	9,67	0,00	0,00	0,00	9,67
07/2025		MIDIA SABRINA FREIRE DE LIMA	10167	459.343.768-70	101	20/08/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
07/2025		MIRIAN MARIA DA CONCEICAO	10423	258.832.118-60	101	20/08/2025	Mensal	3.333,58	266,68	0,00	0,00	0,00	266,68
07/2025		MONICA APARECIDA LIMA PAULA PAZETO	9638	350.574.498-00	111	20/08/2025	Mensal	189,69	15,17	0,00	0,00	0,00	15,17
07/2025		MYLENE DE SOUZA PACKER	10246	433.883.328-94	101	20/08/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
07/2025		NATALIA EDNEIA HONORIO	10421	343.440.058-30	101	20/08/2025	Mensal	5.031,85	402,54	0,00	0,00	0,00	402,54
07/2025		NATHALIA KESIA SILVA SOUZA	10479	467.497.348-12	101	20/08/2025	Mensal	1.341,83	107,34	0,00	0,00	0,00	107,34
07/2025		NUBIA GONCALVES ARAUJO DOS SANTOS	9673	503.917.358-02	101	20/08/2025	Mensal	2.311,54	184,92	0,00	0,00	0,00	184,92
07/2025		PAMELA ROBERTA SILVA PAULA	8828	413.673.128-09	101	20/08/2025	Mensal	3.261,41	260,91	0,00	0,00	0,00	260,91
07/2025		PATRICIA CRISTINA DE CASTRO SOUZA	9326	266.386.368-80	101	20/08/2025	Mensal	4.932,66	394,61	0,00	0,00	0,00	394,61
07/2025		PATRICIA RODRIGUES MARTINS	8829	400.230.068-46	101	20/08/2025	Mensal	4.877,84	390,22	0,00	0,00	0,00	390,22
07/2025		POLIANA SOUZA DOS SANTOS	10474	014.899.245-58	101	20/08/2025	Mensal	1.341,83	107,34	0,00	0,00	0,00	107,34
07/2025		RAFAELA STRAMBI RUIZ	10441	217.782.288-28	101	20/08/2025	Mensal	3.224,55	257,96	0,00	0,00	0,00	257,96
07/2025		REGIANE APARECIDA MACHADO	10125	329.742.498-25	101	20/08/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
07/2025		RENATA OZORIO DOS SANTOS	9315	435.889.608-13	101	20/08/2025	Mensal	2.311,54	184,92	0,00	0,00	0,00	184,92
07/2025		ROSELI APARECIDA DA COSTA SILVA	99820	135.878.358-61	111	20/08/2025	Mensal	1.184,67	94,76	0,00	0,00	0,00	94,76
07/2025		ROSELI BASTOS SILVA	8830	293.927.938-12	101	20/08/2025	Mensal	3.860,13	308,81	0,00	0,00	0,00	308,81
07/2025		ROSINEI APARECIDA FIDELIS DE CAMPOS	10209	168.005.018-40	101	20/08/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
07/2025		SAMIRA CASSIA SANTOS FUZETO ROPELLE	8861	304.515.978-85	101	20/08/2025	Mensal	2.007,94	160,63	0,00	0,00	0,00	160,63

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1544 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/08/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 504.994,27

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0001-02 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
07/2025		SANDRA CRISTINA SILVA DOS SANTOS	10468	217.417.048-55	101	20/08/2025	Mensal	711,39	56,91	0,00	0,00	0,00	56,91
07/2025		SANDRA MARCIA DAS NEVES EVANGELISTA	10463	225.681.118-28	101	20/08/2025	Mensal	2.851,38	228,11	0,00	0,00	0,00	228,11
07/2025		SANDRA REGINA SOUZA VIEIRA DOS SANTO	8870	221.489.198-65	101	20/08/2025	Mensal	3.801,68	304,13	0,00	0,00	0,00	304,13
07/2025		SARA SILVESTRE MACIEL	10168	455.833.918-63	101	20/08/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
07/2025		SARAH FERREIRA OLIVEIRA SILVA	8838	372.202.908-29	101	20/08/2025	Mensal	3.261,41	260,91	0,00	0,00	0,00	260,91
07/2025		SARAH VITORIA SOUZA ALVES	10444	482.886.968-99	101	20/08/2025	Mensal	1.500,61	120,04	0,00	0,00	0,00	120,04
07/2025		SELMA SOCORRO PEREIRA CORREA	10475	045.706.089-14	101	20/08/2025	Mensal	967,63	77,41	0,00	0,00	0,00	77,41
07/2025		SHEILA PRADO SIQUEIRA	8893	283.407.818-12	101	20/08/2025	Mensal	2.591,94	207,35	0,00	0,00	0,00	207,35
07/2025		SILVANA DA SILVA	10090	079.687.428-03	101	20/08/2025	Mensal	2.271,62	181,72	0,00	0,00	0,00	181,72
07/2025		SILVIA HELENA APARECIDA DE OLIVEIRA	9316	221.217.538-85	101	20/08/2025	Mensal	2.804,58	224,36	0,00	0,00	0,00	224,36
07/2025		SONIA DA SILVA MENEZES	8909	471.544.198-57	111	20/08/2025	Mensal	989,90	79,18	0,00	0,00	0,00	79,18
07/2025		SUELLEN PEREIRA LIMA DA SILVA	10245	386.223.918-76	101	20/08/2025	Mensal	2.260,92	180,87	0,00	0,00	0,00	180,87
07/2025		TALITA PAIXAO DE OLIVEIRA	10219	422.366.948-65	101	20/08/2025	Mensal	5.031,85	402,54	0,00	0,00	0,00	402,54
07/2025		TATIANA SOUZA CAMPOS	10477	297.423.388-09	101	20/08/2025	Mensal	711,39	56,91	0,00	0,00	0,00	56,91
07/2025		TATIANE CRISTINA ANTONIO	9357	354.325.998-99	101	20/08/2025	Mensal	3.262,10	260,96	0,00	0,00	0,00	260,96
07/2025		THAIANA GOMES TAGLIAPIETRA	10067	469.628.878-17	101	20/08/2025	Mensal	511,90	40,95	0,00	0,00	0,00	40,95
07/2025		THAIS TORRES SILVA	10489	421.520.418-60	101	20/08/2025	Mensal	495,51	39,64	0,00	0,00	0,00	39,64
07/2025		VALERIA DE OLIVEIRA	9317	345.314.308-67	101	20/08/2025	Mensal	2.311,54	184,92	0,00	0,00	0,00	184,92
07/2025		VIVIANE DA SILVA RIBEIRO	9319	085.029.574-22	101	20/08/2025	Mensal	2.271,60	181,72	0,00	0,00	0,00	181,72
07/2025		YALUNI NAIARA UWASA CHICONATO CAMAR	8832	320.961.178-52	101	20/08/2025	Mensal	408,46	32,67	0,00	0,00	0,00	32,67
07/2025		YARA MASTANDREA JANEZ	10476	285.070.558-69	101	20/08/2025	Mensal	711,39	56,91	0,00	0,00	0,00	56,91
							Total do Tomador	**Sem Tomador**	**342.589,47**	**27.406,47**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**27.406,47**
							Total do Estabelecimento	**45.349.461/0001-02**	**342.589,47**	**27.406,47**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**27.406,47**
								Total FGTS	**5.757.706,87**	**460.608,47**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**460.608,47**

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1544 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/08/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 504.994,27

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0007-06 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
07/2025		AGATA CARLA PANINI	2085	400.264.478-27	101	20/08/2025	Mensal	3.744,82	299,58	0,00	0,00	0,00	299,58
07/2025		ANDREA REGINA MARQUES	43	214.486.728-30	101	20/08/2025	Mensal	5.170,65	413,65	0,00	0,00	0,00	413,65
07/2025		ANDREIA PAGLIUSO GALASSI	44	117.225.318-86	101	20/08/2025	Mensal	4.224,95	337,99	0,00	0,00	0,00	337,99
07/2025		ANISIO JULIO DE BRITO JUNIOR	5649	299.932.928-85	101	20/08/2025	Mensal	4.504,41	360,35	0,00	0,00	0,00	360,35
07/2025		ARTUR RODRIGUES DA SILVA	8884	153.272.678-30	101	20/08/2025	Mensal	2.945,45	235,63	0,00	0,00	0,00	235,63
07/2025		CLEONICE QUEDEROLI SOARES	7790	418.186.678-51	101	20/08/2025	Mensal	3.162,78	253,02	0,00	0,00	0,00	253,02
07/2025		EDIMEIA GUEDES FERREIRA MACHADO	50	078.571.008-62	101	20/08/2025	Mensal	4.174,62	333,96	0,00	0,00	0,00	333,96
07/2025		EUZA DOS SANTOS OLIVEIRA	2717	165.617.718-85	101	20/08/2025	Mensal	2.376,62	190,12	0,00	0,00	0,00	190,12
07/2025		GABRIELLY ROBERTA CAROBELLI	9340	446.118.688-18	101	20/08/2025	Mensal	4.189,96	335,19	0,00	0,00	0,00	335,19
07/2025		GISLAINE BEZERRA SILVA	5299	369.408.918-70	101	20/08/2025	Mensal	5.163,30	413,06	0,00	0,00	0,00	413,06
07/2025		IZABEL CRISTINA PINATTI	2114	106.519.088-33	101	20/08/2025	Mensal	4.008,75	320,70	0,00	0,00	0,00	320,70
07/2025		JAQUELINE SOUZA GAMA	4137	480.702.188-51	101	20/08/2025	Mensal	2.592,60	207,40	0,00	0,00	0,00	207,40
07/2025		JEFFERSON LUIS VARGAS	3702	403.509.928-78	101	20/08/2025	Mensal	1.893,21	151,45	0,00	0,00	0,00	151,45
07/2025		JOSE CARLOS ZAMPIERI	2086	148.243.738-40	101	20/08/2025	Mensal	2.756,46	220,51	0,00	0,00	0,00	220,51
07/2025		JULIA FORNI BENEDITO	7103	467.206.438-78	101	20/08/2025	Mensal	3.162,78	253,02	0,00	0,00	0,00	253,02
07/2025		JULIANA MARTINS DE SA	7005	355.384.468-08	101	20/08/2025	Mensal	3.931,42	314,51	0,00	0,00	0,00	314,51
07/2025		LAIRA FERNANDA DA SILVA	8298	438.430.808-60	101	20/08/2025	Mensal	3.425,95	274,07	0,00	0,00	0,00	274,07
07/2025		LEANDRO RODRIGUES DOS SANTOS	8971	215.466.808-96	101	20/08/2025	Mensal	4.189,96	335,19	0,00	0,00	0,00	335,19
07/2025		LUCIANO FERREIRA DOS SANTOS	5705	306.201.998-06	101	20/08/2025	Mensal	3.964,51	317,16	0,00	0,00	0,00	317,16
07/2025		LUCINEIA APARECIDA DOMINGUES	8793	294.308.208-26	101	20/08/2025	Mensal	3.425,95	274,07	0,00	0,00	0,00	274,07
07/2025		MARCIO FLAUSINO JUNIOR	9041	419.838.458-41	111	20/08/2025	Mensal	3.650,81	292,05	0,00	0,00	0,00	292,05
07/2025		MARCIO HENRIQUE PASCOLAT	6154	330.286.868-56	101	20/08/2025	Mensal	3.425,95	274,07	0,00	0,00	0,00	274,07
07/2025		MARIA ISABEL RITSUKO IKEGAME GOMES	63	063.848.598-31	101	20/08/2025	Mensal	5.061,88	404,95	0,00	0,00	0,00	404,95
07/2025		MISLEINE FORTUNA SANTOS	9365	298.762.388-76	101	20/08/2025	Mensal	3.883,99	310,71	0,00	0,00	0,00	310,71
07/2025		OLGA EMIKO FUZIMURA	9075	246.610.368-08	105	20/08/2025	Mensal	2.753,82	220,30	0,00	0,00	0,00	220,30
07/2025		PAMELA SUELI NITCHEPORENCO ORFAO	7001	295.019.298-09	101	20/08/2025	Mensal	3.915,82	313,26	0,00	0,00	0,00	313,26
07/2025		PATRICIA DE FATIMA MELIN	8929	119.911.048-55	101	20/08/2025	Mensal	3.639,72	291,17	0,00	0,00	0,00	291,17
07/2025		RITA DE CASSIA DA SILVA DESANI	70	165.616.588-09	101	20/08/2025	Mensal	5.054,75	404,38	0,00	0,00	0,00	404,38
07/2025		ROBSON ABDIAS DE MACEDO	10229	172.382.368-69	101	20/08/2025	Mensal	3.358,97	268,71	0,00	0,00	0,00	268,71
07/2025		ROMILDO MARANI	9355	957.813.158-53	101	20/08/2025	Mensal	2.599,70	207,97	0,00	0,00	0,00	207,97
07/2025		ROSANGELA MONTEIRO DA SILVA	8345	111.341.546-07	101	20/08/2025	Mensal	2.400,81	192,06	0,00	0,00	0,00	192,06
07/2025		SIDNEI BISPO ANTONIO DA SILVA	8417	390.376.778-60	111	20/08/2025	Mensal	4.703,27	376,25	0,00	0,00	0,00	376,25
07/2025		SIDNEIA ELIANE CARVALHO ROSSETTO	4963	106.530.338-69	101	20/08/2025	Mensal	2.911,97	232,95	0,00	0,00	0,00	232,95
07/2025		TAINA MANOEL DE OLIVEIRA	10180	507.613.148-81	101	20/08/2025	Mensal	2.297,67	183,81	0,00	0,00	0,00	183,81
07/2025		VAGNER BISPO ANTONIO	8699	310.857.888-06	101	20/08/2025	Mensal	2.908,95	232,71	0,00	0,00	0,00	232,71
							Total do Tomador	**Sem Tomador**	**125.577,23**	**10.045,98**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**10.045,98**
							Total do Estabelecimento	**45.349.461/0007-06**	**125.577,23**	**10.045,98**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**10.045,98**
								Total FGTS	**5.757.706,87**	**460.608,47**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**460.608,47**

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1544 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/08/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 504.994,27

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0009-60 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
07/2025		ADRIANA APARECIDA MARIUSSO	8667	263.781.468-37	101	20/08/2025	Mensal	1.964,79	157,18	0,00	0,00	0,00	157,18
07/2025		ADRIANA APARECIDA TAHARA KEMP SARTO	3815	343.690.838-00	101	20/08/2025	Mensal	4.024,70	321,97	0,00	0,00	0,00	321,97
07/2025		ADRIANA DOS SANTOS SILVA	8563	282.147.468-76	101	20/08/2025	Mensal	2.627,23	210,17	0,00	0,00	0,00	210,17
07/2025		ADRIANA GENEROSO SPOSITO	2487	266.886.928-56	101	20/08/2025	Mensal	3.723,38	297,87	0,00	0,00	0,00	297,87
07/2025		ADRIANA MARIA DA SILVA	5714	174.580.258-40	101	20/08/2025	Mensal	4.343,86	347,50	0,00	0,00	0,00	347,50
07/2025		ADRIANE JACOMINI	7037	476.103.868-39	101	20/08/2025	Mensal	6.613,01	529,04	0,00	0,00	0,00	529,04
07/2025		ADRIELE MONIQUE PASCHOAL	8513	359.103.548-33	101	20/08/2025	Mensal	2.533,50	202,68	0,00	0,00	0,00	202,68
07/2025		AGUIDA CRISTINA DA SILVA	2489	134.558.308-70	101	20/08/2025	Mensal	4.282,62	342,60	0,00	0,00	0,00	342,60
07/2025		AILTON FELIX JUNIOR	7086	422.291.698-66	101	20/08/2025	Mensal	3.728,10	298,24	0,00	0,00	0,00	298,24
07/2025		ALANA CAROLINA RAMIRES RODRIGUEZ	2789	328.183.728-01	101	20/08/2025	Mensal	4.474,94	357,99	0,00	0,00	0,00	357,99
07/2025		ALANA TAIS EUGENIO DA SILVA FERREIRA	9042	445.812.828-02	101	20/08/2025	Mensal	3.260,74	260,85	0,00	0,00	0,00	260,85
07/2025		ALESSANDRA CARESIA NEVES	8942	277.755.598-29	101	20/08/2025	Mensal	3.260,74	260,85	0,00	0,00	0,00	260,85
07/2025		ALEX APARECIDO FERREIRA	2983	311.981.278-13	101	20/08/2025	Mensal	2.859,31	228,74	0,00	0,00	0,00	228,74
07/2025		ALINE CRISTINA OLIMPIO	2493	424.530.788-95	101	20/08/2025	Mensal	2.389,65	191,17	0,00	0,00	0,00	191,17
07/2025		ALINE MARIA BRAGA DA SILVA	7151	224.884.178-74	101	20/08/2025	Mensal	4.949,40	395,95	0,00	0,00	0,00	395,95
07/2025		ALISSON ROANE DA SILVA SANTOS	6195	439.857.138-80	101	20/08/2025	Mensal	5.199,46	415,95	0,00	0,00	0,00	415,95
07/2025		AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	2494	400.005.588-77	101	20/08/2025	Mensal	6.271,44	501,71	0,00	0,00	0,00	501,71
07/2025		AMANDA HOLANDA LOURENCO	7060	358.250.098-50	101	20/08/2025	Mensal	5.226,64	418,13	0,00	0,00	0,00	418,13
07/2025		AMANDA LAIZA DA SILVA DE CARVALHO	8712	381.105.098-27	101	20/08/2025	Mensal	2.222,60	177,80	0,00	0,00	0,00	177,80
07/2025		AMANDA SCOMBATE DEODATO LUIZETTI	7845	365.466.708-28	101	20/08/2025	Mensal	9.159,10	732,72	0,00	0,00	0,00	732,72
07/2025		AMANDA VITORIA ANTONIO	3792	401.946.768-46	101	20/08/2025	Mensal	3.260,74	260,85	0,00	0,00	0,00	260,85
07/2025		ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES	2495	419.922.078-01	101	20/08/2025	Mensal	3.817,74	305,41	0,00	0,00	0,00	305,41
07/2025		ANA CAROLINA DE AQUINO	7177	412.523.038-23	101	20/08/2025	Mensal	5.091,64	407,33	0,00	0,00	0,00	407,33
07/2025		ANA CAROLINA MARTINEZ MARCHIORI	10316	489.500.668-90	101	20/08/2025	Mensal	4.587,15	366,97	0,00	0,00	0,00	366,97
07/2025		ANA CAROLINE ALVES AGUIAR	2496	429.952.328-83	101	20/08/2025	Mensal	7.592,54	607,40	0,00	0,00	0,00	607,40
07/2025		ANA CLAUDIA BERBEL SIQUEIRA	9077	326.325.568-13	101	20/08/2025	Mensal	4.561,51	364,92	0,00	0,00	0,00	364,92
07/2025		ANA JULIA SOSSOLOTE DA SILVA	9766	462.458.218-78	101	20/08/2025	Mensal	4.724,49	377,95	0,00	0,00	0,00	377,95
07/2025		ANA LAURA RIBEIRO AGOSTINI	9301	437.756.788-83	101	20/08/2025	Mensal	2.292,96	183,43	0,00	0,00	0,00	183,43
07/2025		ANA LUCIA LEAO	58172	190.909.148-03	101	20/08/2025	Mensal	2.222,60	177,80	0,00	0,00	0,00	177,80
07/2025		ANA PAULA DA SILVA	2498	050.617.009-88	101	20/08/2025	Mensal	3.293,22	263,45	0,00	0,00	0,00	263,45
07/2025		ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVES	2499	341.514.048-21	101	20/08/2025	Mensal	5.239,55	419,16	0,00	0,00	0,00	419,16
07/2025		ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS	5065	293.766.368-05	101	20/08/2025	Mensal	2.280,89	182,47	0,00	0,00	0,00	182,47
07/2025		ANA PAULA PEREIRA DA SILVA	10439	328.774.408-93	101	20/08/2025	Mensal	1.203,91	96,31	0,00	0,00	0,00	96,31
07/2025		ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO	2500	387.021.298-50	101	20/08/2025	Mensal	3.260,74	260,85	0,00	0,00	0,00	260,85
07/2025		ANDRE BONADIO CHAGAS	2627	312.759.068-77	101	20/08/2025	Mensal	2.358,95	188,71	0,00	0,00	0,00	188,71
07/2025		ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALHO	2501	087.690.988-83	101	20/08/2025	Mensal	5.039,55	403,16	0,00	0,00	0,00	403,16
07/2025		ANDREA CRISTINA VEJAN	2502	269.354.918-35	101	20/08/2025	Mensal	3.260,74	260,85	0,00	0,00	0,00	260,85
07/2025		ANDREA MARIA MEIRELLES MACHADO PAR	7913	267.051.478-22	101	20/08/2025	Mensal	5.393,44	431,47	0,00	0,00	0,00	431,47

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1544 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/08/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 504.994,27

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0009-60 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
07/2025		ANDREIA APARECIDA NOGUEIRA	5108	329.392.478-62	101	20/08/2025	Mensal	2.214,61	177,16	0,00	0,00	0,00	177,16
07/2025		ANDREIA DOS SANTOS BERNARDINO DA SIL	10383	170.586.238-13	101	20/08/2025	Mensal	2.799,22	223,93	0,00	0,00	0,00	223,93
07/2025		ANDREIA LIMA PIOLA SANCHEZ	5054	369.608.518-90	101	20/08/2025	Mensal	4.819,01	385,52	0,00	0,00	0,00	385,52
07/2025		ANDREIA MIEKO ISHIKIRIYAMA	5023	174.096.098-00	101	20/08/2025	Mensal	4.804,96	384,39	0,00	0,00	0,00	384,39
07/2025		ANDRESSA CRISTINA ALVES	58141	298.997.558-69	111	20/08/2025	Mensal	1.027,00	82,15	0,00	0,00	0,00	82,15
07/2025		ANGELA CRISTINA CAVALHEIRO	5061	246.360.328-37	101	20/08/2025	Mensal	2.165,51	173,24	0,00	0,00	0,00	173,24
07/2025		ANNA VITORIA DOS SANTOS	7138	458.373.588-03	101	20/08/2025	Mensal	2.669,65	213,57	0,00	0,00	0,00	213,57
07/2025		ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	2643	063.011.598-29	101	20/08/2025	Mensal	3.576,10	286,08	0,00	0,00	0,00	286,08
07/2025		APARECIDA DE FATIMA PEREIRA DA SILVA	2656	058.506.528-41	101	20/08/2025	Mensal	2.439,54	195,16	0,00	0,00	0,00	195,16
07/2025		APARECIDA DOS SANTOS	5063	171.870.648-02	101	20/08/2025	Mensal	2.883,52	230,68	0,00	0,00	0,00	230,68
07/2025		ARILSON JOSE DESSIA	2803	145.734.708-32	101	20/08/2025	Mensal	5.199,46	415,95	0,00	0,00	0,00	415,95
07/2025		ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTO	2508	441.276.388-93	101	20/08/2025	Mensal	3.260,74	260,85	0,00	0,00	0,00	260,85
07/2025		AUGUSTO QUINTINO DE OLIVEIRA	10158	475.231.618-80	101	20/08/2025	Mensal	5.712,17	456,97	0,00	0,00	0,00	456,97
07/2025		BARBARA CRISTINE TEIXEIRA	4971	264.646.978-03	101	20/08/2025	Mensal	7.757,58	620,60	0,00	0,00	0,00	620,60
07/2025		BARBARA DA SILVA PESSOA	8238	417.351.078-08	101	20/08/2025	Mensal	5.039,55	403,16	0,00	0,00	0,00	403,16
07/2025		BASILENE SANCHES DA COSTA	8418	721.518.621-00	101	20/08/2025	Mensal	3.260,74	260,85	0,00	0,00	0,00	260,85
07/2025		BEATRIZ APARECIDA FERREIRA	9751	459.767.008-45	101	20/08/2025	Mensal	3.260,74	260,85	0,00	0,00	0,00	260,85
07/2025		BEATRIZ GENEROSO DOS SANTOS	3788	465.497.778-36	101	20/08/2025	Mensal	3.682,85	294,62	0,00	0,00	0,00	294,62
07/2025		BEATRIZ KETTILEN PEREIRA RAMOS	2657	346.916.548-36	101	20/08/2025	Mensal	6.214,31	497,14	0,00	0,00	0,00	497,14
07/2025		BEATRIZ SOUZA ARAUJO	7903	444.485.428-66	101	20/08/2025	Mensal	3.260,74	260,85	0,00	0,00	0,00	260,85
07/2025		BRUNA DE FREITAS CORREIA	9549	443.562.678-00	101	20/08/2025	Mensal	3.576,10	286,08	0,00	0,00	0,00	286,08
07/2025		BRUNA FERNANDES RIBEIRO DE OLIVEIRA	3795	464.837.798-28	101	20/08/2025	Mensal	4.683,64	374,69	0,00	0,00	0,00	374,69
07/2025		BRUNO HENRIQUE DA SILVA PARANHOS	8795	502.071.918-83	101	20/08/2025	Mensal	3.671,20	293,69	0,00	0,00	0,00	293,69
07/2025		BRUNO JOAQUIM DOS SANTOS	7882	502.885.338-01	101	20/08/2025	Mensal	2.741,15	219,29	0,00	0,00	0,00	219,29
07/2025		BRUNO MAXIMIANO	4442	436.421.968-10	101	20/08/2025	Mensal	3.260,74	260,85	0,00	0,00	0,00	260,85
07/2025		CAIO VINICIUS DE PAULA RAMOS	9669	480.913.398-28	101	20/08/2025	Mensal	3.611,03	288,88	0,00	0,00	0,00	288,88
07/2025		CAMILA DOS SANTOS VALERIO	8668	471.136.288-69	101	20/08/2025	Mensal	3.650,02	292,00	0,00	0,00	0,00	292,00
07/2025		CAMILA RODRIGUES BERTINI PERES	9752	378.771.328-08	101	20/08/2025	Mensal	3.260,74	260,85	0,00	0,00	0,00	260,85
07/2025		CAMILE VITORIA VITOR	5015	422.266.928-86	101	20/08/2025	Mensal	2.222,60	177,80	0,00	0,00	0,00	177,80
07/2025		CARLOS AGUINALDO EUFLAUZINO	5480	826.315.578-91	101	20/08/2025	Mensal	3.614,14	289,13	0,00	0,00	0,00	289,13
07/2025		CARLOS ALEXANDRE DOS SANTOS LEITE	7159	397.205.898-50	101	20/08/2025	Mensal	3.717,99	297,43	0,00	0,00	0,00	297,43
07/2025		CARLOS ALEXANDRE VIDO	2731	302.766.818-86	101	20/08/2025	Mensal	5.193,65	415,49	0,00	0,00	0,00	415,49
07/2025		CAROLAINE MIRANDA DOS SANTOS	7806	461.367.318-60	101	20/08/2025	Mensal	3.718,04	297,44	0,00	0,00	0,00	297,44
07/2025		CAROLAINE PEREIRA DA SILVA	6188	454.116.838-31	101	20/08/2025	Mensal	3.260,74	260,85	0,00	0,00	0,00	260,85
07/2025		CAROLINE APARECIDA VISMARA	58148	360.766.508-77	101	20/08/2025	Mensal	3.843,61	307,48	0,00	0,00	0,00	307,48
07/2025		CAROLINE DE OLIVEIRA DAUM	5244	389.897.878-82	101	20/08/2025	Mensal	3.759,03	300,72	0,00	0,00	0,00	300,72
07/2025		CASSIA FERNANDA CAMPANHA GARCIA	4956	446.870.098-08	101	20/08/2025	Mensal	3.260,74	260,85	0,00	0,00	0,00	260,85
07/2025		CELIA APARECIDA MAXIMIANO	8436	306.655.288-84	101	20/08/2025	Mensal	3.211,64	256,93	0,00	0,00	0,00	256,93

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1544 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/08/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 504.994,27

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0009-60 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
07/2025		CELIA MARIA SILVA CAMPOS	2512	125.050.518-60	101	20/08/2025	Mensal	5.143,79	411,50	0,00	0,00	0,00	411,50
07/2025		CESAR ALVES PEREIRA	7047	385.294.788-00	101	20/08/2025	Mensal	2.907,99	232,63	0,00	0,00	0,00	232,63
07/2025		CHARLENE APARECIDA FERRAZ BARBOSA	9270	340.811.368-82	101	20/08/2025	Mensal	3.260,74	260,85	0,00	0,00	0,00	260,85
07/2025		CIBELI REGINA PEREIRA HIGINO	5187	141.315.398-45	101	20/08/2025	Mensal	3.809,10	304,72	0,00	0,00	0,00	304,72
07/2025		CINDY DRIELE DE OLIVEIRA ATAIDE	5100	414.545.578-93	101	20/08/2025	Mensal	3.690,18	295,21	0,00	0,00	0,00	295,21
07/2025		CLAUDIA OLIVIA CORREIA	6083	432.072.698-77	101	20/08/2025	Mensal	3.089,74	247,17	0,00	0,00	0,00	247,17
07/2025		CLAUDINEI MARTINS PEREIRA	3711	338.003.888-12	101	20/08/2025	Mensal	3.260,74	260,85	0,00	0,00	0,00	260,85
07/2025		CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	2659	130.881.618-90	101	20/08/2025	Mensal	4.622,66	369,81	0,00	0,00	0,00	369,81
07/2025		CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS SANTOS	2608	277.630.598-26	101	20/08/2025	Mensal	2.358,95	188,71	0,00	0,00	0,00	188,71
07/2025		DAIANE DE OLIVEIRA CHAVES	9767	399.448.958-06	101	20/08/2025	Mensal	2.222,60	177,80	0,00	0,00	0,00	177,80
07/2025		DAIANI PERPETUA FACCHIN CORREA	2514	346.176.328-40	101	20/08/2025	Mensal	2.213,08	177,04	0,00	0,00	0,00	177,04
07/2025		DANIEL ANTONIO BONFIM	5155	298.430.688-07	101	20/08/2025	Mensal	3.688,80	295,10	0,00	0,00	0,00	295,10
07/2025		DANIELA CRISTINA MARCHELLO BEGO	8954	314.951.148-80	101	20/08/2025	Mensal	2.222,60	177,80	0,00	0,00	0,00	177,80
07/2025		DANIELA DE OLIVEIRA	8497	286.933.198-33	101	20/08/2025	Mensal	3.369,81	269,58	0,00	0,00	0,00	269,58
07/2025		DANILO CORREA	2515	336.502.058-66	101	20/08/2025	Mensal	5.240,97	419,27	0,00	0,00	0,00	419,27
07/2025		DANILO FERNANDES ANDREANI	8943	451.348.538-86	101	20/08/2025	Mensal	4.162,69	333,01	0,00	0,00	0,00	333,01
07/2025		DEBORA APARECIDA DO NASCIMENTO BAR	5245	390.398.498-11	101	20/08/2025	Mensal	3.742,56	299,40	0,00	0,00	0,00	299,40
07/2025		DIEGO FERNANDO VIEIRA	6125	409.111.748-18	101	20/08/2025	Mensal	2.878,76	230,30	0,00	0,00	0,00	230,30
07/2025		DIVA APARECIDA COUTINHO SOARES	6131	158.158.428-85	101	20/08/2025	Mensal	2.105,13	168,41	0,00	0,00	0,00	168,41
07/2025		DOUGLAS GABRIEL CANUTO	8542	471.106.138-01	101	20/08/2025	Mensal	3.612,51	289,00	0,00	0,00	0,00	289,00
07/2025		DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	2661	343.535.408-90	101	20/08/2025	Mensal	3.732,87	298,62	0,00	0,00	0,00	298,62
07/2025		EDER APARECIDO DE SOUZA	3790	308.299.518-73	101	20/08/2025	Mensal	3.759,24	300,73	0,00	0,00	0,00	300,73
07/2025		EDILSON ALVES DE LIMA	7044	319.119.348-05	101	20/08/2025	Mensal	2.471,65	197,73	0,00	0,00	0,00	197,73
07/2025		EDIRLENE MARIA DOS SANTOS LOPES	5070	283.292.468-92	101	20/08/2025	Mensal	2.305,13	184,41	0,00	0,00	0,00	184,41
07/2025		EDNA CRISTINA DE SOUZA	3647	344.109.528-62	101	20/08/2025	Mensal	5.556,31	444,50	0,00	0,00	0,00	444,50
07/2025		EDNA FERNANDA MESQUITA DIAS	6097	322.363.938-14	101	20/08/2025	Mensal	3.260,74	260,85	0,00	0,00	0,00	260,85
07/2025		EDNA OLIVEIRA FARIAS	7054	371.635.618-22	101	20/08/2025	Mensal	3.260,74	260,85	0,00	0,00	0,00	260,85
07/2025		EDNA SATIRO FERREIRA	5072	200.192.238-89	101	20/08/2025	Mensal	2.105,13	168,41	0,00	0,00	0,00	168,41
07/2025		ELAINE APARECIDA DOS SANTOS	9341	456.773.118-20	101	20/08/2025	Mensal	3.682,85	294,62	0,00	0,00	0,00	294,62
07/2025		ELAINE APARECIDA TEIXEIRA	8396	354.320.408-40	101	20/08/2025	Mensal	2.472,15	197,77	0,00	0,00	0,00	197,77
07/2025		ELIANA TAVARES NEVES DA SILVA	8918	261.133.348-30	101	20/08/2025	Mensal	2.105,13	168,41	0,00	0,00	0,00	168,41
07/2025		ELIANE APARECIDA DE OLIVEIRA MORETTI	8479	170.561.688-76	101	20/08/2025	Mensal	4.331,87	346,54	0,00	0,00	0,00	346,54
07/2025		ELIANE PATRICIA DO NASCIMENTO CABRAL	7862	265.934.698-40	101	20/08/2025	Mensal	2.563,98	205,11	0,00	0,00	0,00	205,11
07/2025		ELIANE TRAMONTINI LUIZ	2527	170.298.898-86	101	20/08/2025	Mensal	2.625,41	210,03	0,00	0,00	0,00	210,03
07/2025		ELIEUSA DE SOUZA PASSOS	2800	297.890.768-19	101	20/08/2025	Mensal	2.422,60	193,80	0,00	0,00	0,00	193,80
07/2025		ELISA MENDES MAGALHAES	3922	388.717.168-33	101	20/08/2025	Mensal	2.596,56	207,72	0,00	0,00	0,00	207,72
07/2025		ELISANGELA APARECIDA TEIXEIRA	5014	288.942.188-05	101	20/08/2025	Mensal	3.646,48	291,71	0,00	0,00	0,00	291,71
07/2025		ELISANGELA MARIA FERREIRA DA SILVA CA	2644	222.226.928-81	101	20/08/2025	Mensal	5.131,40	410,51	0,00	0,00	0,00	410,51

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1544 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/08/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 504.994,27

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0009-60 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
07/2025		ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA PRADO	2645	585.686.201-59	101	20/08/2025	Mensal	3.576,10	286,08	0,00	0,00	0,00	286,08
07/2025		ELIZA REGINA TORRES DE SOUZA	5039	304.374.638-42	101	20/08/2025	Mensal	2.596,56	207,72	0,00	0,00	0,00	207,72
07/2025		EMILLY NUNES DE SOUZA DA SILVA	8467	401.216.538-03	101	20/08/2025	Mensal	3.014,67	241,17	0,00	0,00	0,00	241,17
07/2025		EMY GRAZIELE UTIDA OKIDA	5720	263.840.808-50	101	20/08/2025	Mensal	5.038,37	403,06	0,00	0,00	0,00	403,06
07/2025		ERICA FERNANDES STAMPINI	9283	332.501.218-35	101	20/08/2025	Mensal	3.260,74	260,85	0,00	0,00	0,00	260,85
07/2025		ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA	2662	264.442.998-61	101	20/08/2025	Mensal	4.162,69	333,01	0,00	0,00	0,00	333,01
07/2025		ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA	2532	310.738.278-79	101	20/08/2025	Mensal	2.912,66	233,01	0,00	0,00	0,00	233,01
07/2025		ERIKA GARCIA	10091	333.370.598-21	101	20/08/2025	Mensal	2.105,13	168,41	0,00	0,00	0,00	168,41
07/2025		ESTEFANI SANTOS AGUIRRA	8406	544.941.068-95	101	20/08/2025	Mensal	3.224,56	257,96	0,00	0,00	0,00	257,96
07/2025		EUGENIO MARTINS LOPES BARBOSA	8846	526.725.898-95	101	20/08/2025	Mensal	3.644,85	291,58	0,00	0,00	0,00	291,58
07/2025		EVERTON DOS SANTOS ALVES	4095	465.931.438-39	101	20/08/2025	Mensal	4.251,99	340,15	0,00	0,00	0,00	340,15
07/2025		FABIANA CRISTINA DE OLIVEIRA MARIANO	49365	342.315.208-79	101	20/08/2025	Mensal	2.280,89	182,47	0,00	0,00	0,00	182,47
07/2025		FABIANA RAMOS FURTADO DE SOUZA	7892	383.672.488-05	101	20/08/2025	Mensal	3.260,74	260,85	0,00	0,00	0,00	260,85
07/2025		FABIANE FRANCA FERNANDES	2565	319.857.908-23	101	20/08/2025	Mensal	4.952,29	396,18	0,00	0,00	0,00	396,18
07/2025		FABIANE GALVAO DE CASTRO	7141	352.793.258-56	101	20/08/2025	Mensal	3.296,01	263,68	0,00	0,00	0,00	263,68
07/2025		FABIANE REGINA DE SOUZA GUIMARAES	2869	353.266.558-10	101	20/08/2025	Mensal	3.682,28	294,58	0,00	0,00	0,00	294,58
07/2025		FABIANO RUYS	8800	283.306.388-12	101	20/08/2025	Mensal	5.399,46	431,95	0,00	0,00	0,00	431,95
07/2025		FABIO CESAR BRANDAO	2664	147.217.738-03	101	20/08/2025	Mensal	3.260,74	260,85	0,00	0,00	0,00	260,85
07/2025		FERNANDA CARVALHO ROBERTO PORTO	2629	289.460.198-08	101	20/08/2025	Mensal	3.014,21	241,13	0,00	0,00	0,00	241,13
07/2025		FERNANDO HENRIQUE CEZARIO DE OLIVEIR	3777	379.167.848-58	101	20/08/2025	Mensal	4.915,79	393,26	0,00	0,00	0,00	393,26
07/2025		FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILLI	2987	092.666.898-66	101	20/08/2025	Mensal	2.920,00	233,60	0,00	0,00	0,00	233,60
07/2025		FLAVIA CABRERA DE SOUZA	6187	265.812.178-40	101	20/08/2025	Mensal	4.783,34	382,66	0,00	0,00	0,00	382,66
07/2025		FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	2630	058.535.928-82	101	20/08/2025	Mensal	2.486,83	198,94	0,00	0,00	0,00	198,94
07/2025		FRANCIELE MARTINS RODRIGUES	8512	439.453.708-84	101	20/08/2025	Mensal	3.260,74	260,85	0,00	0,00	0,00	260,85
07/2025		FRANCIELE SAMPAIO LOPES	5091	396.920.598-04	101	20/08/2025	Mensal	2.408,73	192,69	0,00	0,00	0,00	192,69
07/2025		FRANCINE RODRIGUES GOMES MENDONCA	2697	222.958.788-96	101	20/08/2025	Mensal	5.990,01	479,20	0,00	0,00	0,00	479,20
07/2025		GABRIEL DE ALCANTARA OLIVEIRA	7088	427.404.828-41	101	20/08/2025	Mensal	3.260,74	260,85	0,00	0,00	0,00	260,85
07/2025		GABRIELA ALVES AOKI	9069	475.199.708-41	101	20/08/2025	Mensal	5.393,10	431,44	0,00	0,00	0,00	431,44
07/2025		GABRIELA SGANZERLA GONCALVES	8489	472.599.318-25	101	20/08/2025	Mensal	2.222,60	177,80	0,00	0,00	0,00	177,80
07/2025		GABRIELE APARECIDA DE MORAES CORRE	7064	483.474.078-19	101	20/08/2025	Mensal	3.260,74	260,85	0,00	0,00	0,00	260,85
07/2025		GEISE CRISTINA DE AGUIAR	8780	374.226.788-44	101	20/08/2025	Mensal	2.820,90	225,67	0,00	0,00	0,00	225,67
07/2025		GEORGE GOMES DA SILVA	7796	339.489.538-21	101	20/08/2025	Mensal	3.606,38	288,51	0,00	0,00	0,00	288,51
07/2025		GESSICA PRISCILA ALVES BENTO	10206	223.853.488-10	101	20/08/2025	Mensal	3.241,51	259,32	0,00	0,00	0,00	259,32
07/2025		GIOVANNA LUIZA BRAGA SITTA	8546	419.364.088-48	101	20/08/2025	Mensal	4.624,49	369,95	0,00	0,00	0,00	369,95
07/2025		GISELA APARECIDA MOIA	9524	200.258.788-40	101	20/08/2025	Mensal	4.331,87	346,54	0,00	0,00	0,00	346,54
07/2025		GISELA APARECIDA PEREIRA	5489	248.622.498-09	101	20/08/2025	Mensal	2.105,13	168,41	0,00	0,00	0,00	168,41
07/2025		GISELE LEONCIO DO NASCIMENTO	4135	334.075.558-22	101	20/08/2025	Mensal	3.697,23	295,77	0,00	0,00	0,00	295,77
07/2025		GISELE MORETTI DE AQUINO	5075	288.043.738-57	101	20/08/2025	Mensal	3.488,76	279,10	0,00	0,00	0,00	279,10

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1544 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/08/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 504.994,27

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0009-60 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
07/2025		GISLAINE APARECIDA DA SILVA DOS SANTO	8448	331.914.498-76	101	20/08/2025	Mensal	2.280,89	182,47	0,00	0,00	0,00	182,47
07/2025		GISLANE ALVES XAVIER	4790	297.040.698-55	101	20/08/2025	Mensal	3.260,74	260,85	0,00	0,00	0,00	260,85
07/2025		GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIANO	2517	304.345.598-30	101	20/08/2025	Mensal	5.358,09	428,64	0,00	0,00	0,00	428,64
07/2025		GISLENE DOURADO DA SILVA	6135	325.656.278-74	101	20/08/2025	Mensal	5.039,55	403,16	0,00	0,00	0,00	403,16
07/2025		GIVANILDO CORDEIRO DA SILVA	5087	272.729.368-27	101	20/08/2025	Mensal	3.013,17	241,05	0,00	0,00	0,00	241,05
07/2025		GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	2542	393.257.048-03	101	20/08/2025	Mensal	6.119,51	489,56	0,00	0,00	0,00	489,56
07/2025		GRAZIELE SEGURA DE JESUS	7087	457.653.518-83	101	20/08/2025	Mensal	3.141,95	251,35	0,00	0,00	0,00	251,35
07/2025		GUSTAVO DOS SANTOS LIMA	8557	419.208.938-65	101	20/08/2025	Mensal	3.866,41	309,31	0,00	0,00	0,00	309,31
07/2025		HELEN PAMELA PAIVA DE LIMA	8484	324.131.048-52	101	20/08/2025	Mensal	4.234,85	338,78	0,00	0,00	0,00	338,78
07/2025		HELOISA APARECIDA DE LUCA	7175	327.325.488-20	101	20/08/2025	Mensal	5.393,44	431,47	0,00	0,00	0,00	431,47
07/2025		HELOISA DE CASTRO ALMEIDA DA SILVA	2543	158.145.328-07	101	20/08/2025	Mensal	4.808,15	384,65	0,00	0,00	0,00	384,65
07/2025		HUGO ISSAO TIZURA	2544	229.695.808-70	101	20/08/2025	Mensal	5.039,55	403,16	0,00	0,00	0,00	403,16
07/2025		ILMA AFRO DOS SANTOS DA SILVA	5495	257.207.358-79	101	20/08/2025	Mensal	2.966,30	237,30	0,00	0,00	0,00	237,30
07/2025		ISABELA CHARANTOLA VOLPONI	2546	406.503.098-63	101	20/08/2025	Mensal	6.305,79	504,46	0,00	0,00	0,00	504,46
07/2025		ISABELA CRUZ CORREIA SPARAPAN	6071	440.198.638-57	101	20/08/2025	Mensal	2.596,56	207,72	0,00	0,00	0,00	207,72
07/2025		ISABELA MORETTI DE AQUINO BATISTA PAI	5064	461.632.508-18	101	20/08/2025	Mensal	2.963,43	237,07	0,00	0,00	0,00	237,07
07/2025		ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	2525	456.012.718-28	101	20/08/2025	Mensal	5.651,50	452,12	0,00	0,00	0,00	452,12
07/2025		ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA	2547	362.796.228-19	101	20/08/2025	Mensal	4.624,49	369,95	0,00	0,00	0,00	369,95
07/2025		IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	2548	159.344.668-36	101	20/08/2025	Mensal	2.358,95	188,71	0,00	0,00	0,00	188,71
07/2025		IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	2631	127.512.938-24	101	20/08/2025	Mensal	4.457,35	356,58	0,00	0,00	0,00	356,58
07/2025		IVANILDA SANTOS EUSEBIO	5059	835.171.385-68	101	20/08/2025	Mensal	2.165,51	173,24	0,00	0,00	0,00	173,24
07/2025		IZABEL CRISTINA VAQUEIRO	5068	145.879.088-60	101	20/08/2025	Mensal	2.305,13	184,41	0,00	0,00	0,00	184,41
07/2025		IZABEL PEREIRA BISPO	7079	092.975.248-18	101	20/08/2025	Mensal	2.165,51	173,24	0,00	0,00	0,00	173,24
07/2025		IZAURA ADRIANA DA SILVA MORAES	5130	369.742.648-60	101	20/08/2025	Mensal	3.775,65	302,05	0,00	0,00	0,00	302,05
07/2025		JAMILE FERNANDES CARVALLO DE SOUZA	3938	323.198.098-48	101	20/08/2025	Mensal	3.837,62	307,00	0,00	0,00	0,00	307,00
07/2025		JANAINA EUGENIO DOS SANTOS	6088	439.650.708-94	101	20/08/2025	Mensal	3.716,45	297,31	0,00	0,00	0,00	297,31
07/2025		JANAINA ZANINI DE ALMEIDA CHIGUSA	8498	401.828.898-07	101	20/08/2025	Mensal	3.260,74	260,85	0,00	0,00	0,00	260,85
07/2025		JESSICA ALVES DE SOUZA	2553	411.114.888-35	101	20/08/2025	Mensal	3.817,74	305,41	0,00	0,00	0,00	305,41
07/2025		JHONATAN JEAN DOS SANTOS DIAS	4038	490.498.478-11	101	20/08/2025	Mensal	3.241,24	259,29	0,00	0,00	0,00	259,29
07/2025		JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO	2985	366.880.858-95	101	20/08/2025	Mensal	4.290,93	343,27	0,00	0,00	0,00	343,27
07/2025		JILENY PALMEZANO PEREIRA SOARES	2666	294.929.978-43	101	20/08/2025	Mensal	2.153,42	172,27	0,00	0,00	0,00	172,27
07/2025		JOICE GARCIA TRAVENSSOLO	5686	404.857.008-08	101	20/08/2025	Mensal	5.593,44	447,47	0,00	0,00	0,00	447,47
07/2025		JONATHAN WILLIAM DA SILVA	2816	418.270.768-01	101	20/08/2025	Mensal	4.264,02	341,12	0,00	0,00	0,00	341,12
07/2025		JORGE LUIZ CAFFER	58149	321.257.748-79	101	20/08/2025	Mensal	2.707,30	216,58	0,00	0,00	0,00	216,58
07/2025		JOSE CARLOS DE SOUZA JUNIOR	7045	321.930.368-45	101	20/08/2025	Mensal	2.407,82	192,62	0,00	0,00	0,00	192,62
07/2025		JOSE HEITOR HIIBNER PINOTI AFFONSO	8493	457.195.598-76	101	20/08/2025	Mensal	2.222,60	177,80	0,00	0,00	0,00	177,80
07/2025		JOSEFINA MARIA ROMUALDO	6035	170.563.188-60	101	20/08/2025	Mensal	2.105,13	168,41	0,00	0,00	0,00	168,41
07/2025		JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI	2999	275.697.018-28	101	20/08/2025	Mensal	694,34	55,54	0,00	0,00	0,00	55,54

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1544 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/08/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 504.994,27

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0009-60 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
07/2025		JOSEMARA GOMES DA SILVA	2685	340.123.428-51	101	20/08/2025	Mensal	3.260,74	260,85	0,00	0,00	0,00	260,85
07/2025		JOSIANE SOARES DA SILVA	8240	349.712.228-98	101	20/08/2025	Mensal	4.386,23	350,89	0,00	0,00	0,00	350,89
07/2025		JOSIEL LIMA DA SILVA	7107	359.315.178-20	101	20/08/2025	Mensal	3.260,74	260,85	0,00	0,00	0,00	260,85
07/2025		JOSIMARA MEDINA BENTO	7915	419.080.398-76	101	20/08/2025	Mensal	3.681,36	294,50	0,00	0,00	0,00	294,50
07/2025		JOYCE MARIA PEREIRA DE AMORIM	7168	379.985.988-83	101	20/08/2025	Mensal	4.624,49	369,95	0,00	0,00	0,00	369,95
07/2025		JULIA GIOLO JORGE	4909	444.387.048-20	101	20/08/2025	Mensal	2.463,17	197,05	0,00	0,00	0,00	197,05
07/2025		JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA DI REZZE	2528	299.013.648-76	101	20/08/2025	Mensal	3.658,54	292,68	0,00	0,00	0,00	292,68
07/2025		JULIANA DINIZ RAMIRES BARBOSA	5522	317.019.408-92	101	20/08/2025	Mensal	3.221,38	257,71	0,00	0,00	0,00	257,71
07/2025		JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANTOS	3011	369.064.978-12	101	20/08/2025	Mensal	4.774,49	381,95	0,00	0,00	0,00	381,95
07/2025		JULIANE GRACIANO RODRIGUES	7799	392.256.398-80	101	20/08/2025	Mensal	6.401,80	512,14	0,00	0,00	0,00	512,14
07/2025		JULIANO RODRIGO DE FARIAS	5170	325.138.548-88	101	20/08/2025	Mensal	2.407,82	192,62	0,00	0,00	0,00	192,62
07/2025		KAMILA ALVES FARIA	8570	422.524.698-11	101	20/08/2025	Mensal	4.749,49	379,95	0,00	0,00	0,00	379,95
07/2025		KAREN KETTRYN DE GOIS LOPES	9771	405.637.498-81	101	20/08/2025	Mensal	4.623,08	369,84	0,00	0,00	0,00	369,84
07/2025		KEILA CRISTINA DOS SANTOS	8468	401.840.268-65	101	20/08/2025	Mensal	2.408,73	192,69	0,00	0,00	0,00	192,69
07/2025		KEYSIANE MARIA VITORIANO DE CARVALHO	8536	333.370.578-88	101	20/08/2025	Mensal	2.063,20	165,05	0,00	0,00	0,00	165,05
07/2025		KHEROLEEN STEFANY DO CARMO BARBOS	7894	405.006.288-74	101	20/08/2025	Mensal	4.624,49	369,95	0,00	0,00	0,00	369,95
07/2025		LAERTE FERNANDES	2623	250.077.578-02	101	20/08/2025	Mensal	2.591,43	207,31	0,00	0,00	0,00	207,31
07/2025		LAIS APARECIDA RODRIGUES DIAS DE SOU	6101	375.929.138-44	101	20/08/2025	Mensal	3.260,74	260,85	0,00	0,00	0,00	260,85
07/2025		LAIS DOS REIS VIANA	3003	351.039.108-02	101	20/08/2025	Mensal	2.920,00	233,60	0,00	0,00	0,00	233,60
07/2025		LARISSA DE PAULA CARDOSO	8690	484.494.168-25	101	20/08/2025	Mensal	2.616,40	209,31	0,00	0,00	0,00	209,31
07/2025		LARISSA RODRIGUES CAPUTI FERMINO	2846	470.757.938-88	101	20/08/2025	Mensal	3.735,64	298,85	0,00	0,00	0,00	298,85
07/2025		LARISSA TEODORO MOURA	7058	321.907.428-62	101	20/08/2025	Mensal	3.576,10	286,08	0,00	0,00	0,00	286,08
07/2025		LAUDIR PEREIRA DOS SANTOS	6199	015.420.548-69	101	20/08/2025	Mensal	3.785,25	302,82	0,00	0,00	0,00	302,82
07/2025		LAURA DE MARCHI DOS SANTOS	2825	426.285.098-65	101	20/08/2025	Mensal	5.039,55	403,16	0,00	0,00	0,00	403,16
07/2025		LEANDRO PEDROSO TOME	7030	397.543.588-77	101	20/08/2025	Mensal	5.393,44	431,47	0,00	0,00	0,00	431,47
07/2025		LEIA MARIA DA SILVA GUIMARAES	8398	363.372.628-40	101	20/08/2025	Mensal	2.957,14	236,57	0,00	0,00	0,00	236,57
07/2025		LEIDE SABRINA JUSTINO	5062	306.288.728-10	101	20/08/2025	Mensal	2.165,51	173,24	0,00	0,00	0,00	173,24
07/2025		LEILE DAYNNY LOPES ALMEIDA	4970	303.761.348-36	101	20/08/2025	Mensal	5.411,22	432,89	0,00	0,00	0,00	432,89
07/2025		LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA	2561	402.364.068-92	101	20/08/2025	Mensal	3.837,62	307,00	0,00	0,00	0,00	307,00
07/2025		LORRAINE ESTEFANI BRITO CRISOSTOMO	8402	571.467.478-24	101	20/08/2025	Mensal	2.292,96	183,43	0,00	0,00	0,00	183,43
07/2025		LUAN FERNANDO PEREIRA DOS SANTOS	5559	393.340.338-35	101	20/08/2025	Mensal	2.566,88	205,35	0,00	0,00	0,00	205,35
07/2025		LUCAS AUGUSTO DOS SANTOS DA SILVA	2610307	431.292.358-25	101	20/08/2025	Mensal	3.458,04	276,64	0,00	0,00	0,00	276,64
07/2025		LUCAS DE LIMA SOARES	7011	482.681.828-90	101	20/08/2025	Mensal	2.608,35	208,66	0,00	0,00	0,00	208,66
07/2025		LUCIA GASPARINI SACCA	2675	297.579.828-81	101	20/08/2025	Mensal	3.260,74	260,85	0,00	0,00	0,00	260,85
07/2025		LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	2634	191.034.568-70	101	20/08/2025	Mensal	2.654,25	212,34	0,00	0,00	0,00	212,34
07/2025		LUCIANO BUENO DE LIMA	8950	114.404.278-01	101	20/08/2025	Mensal	2.591,43	207,31	0,00	0,00	0,00	207,31
07/2025		LUCILENE CATIA MUNHOZ	4958	283.161.818-51	101	20/08/2025	Mensal	2.314,66	185,17	0,00	0,00	0,00	185,17
07/2025		LUIS CORREA RODRIGUEZ	8528	025.554.938-59	101	20/08/2025	Mensal	2.591,43	207,31	0,00	0,00	0,00	207,31

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1544 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/08/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 504.994,27

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0009-60 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
07/2025		LUIS GUILHERME BRANDAO	58175	390.253.058-81	101	20/08/2025	Mensal	3.576,10	286,08	0,00	0,00	0,00	286,08
07/2025		LUIZ ALEXANDRE GUERINO DA SILVA	3948	296.981.418-80	101	20/08/2025	Mensal	2.920,00	233,60	0,00	0,00	0,00	233,60
07/2025		LUIZ CARLOS PIERRONI	5193	015.716.818-25	101	20/08/2025	Mensal	2.809,12	224,72	0,00	0,00	0,00	224,72
07/2025		LUIZ DA SILVA	2649	015.191.048-04	101	20/08/2025	Mensal	2.429,59	194,36	0,00	0,00	0,00	194,36
07/2025		LUIZ MIGUEL CARDOSO DA SILVA	10440	434.182.668-94	101	20/08/2025	Mensal	753,37	60,26	0,00	0,00	0,00	60,26
07/2025		LUZIA CLEMENTE NERY	8670	260.999.028-64	101	20/08/2025	Mensal	3.681,57	294,52	0,00	0,00	0,00	294,52
07/2025		MAGNO JOSE DOS SANTOS FERNANDES	7149	303.206.928-92	101	20/08/2025	Mensal	4.471,84	357,74	0,00	0,00	0,00	357,74
07/2025		MARA CRISTINA SILVA MARQUES	7056	293.348.928-70	101	20/08/2025	Mensal	3.260,74	260,85	0,00	0,00	0,00	260,85
07/2025		MARALIZE SIMIAO LEONEL MARQUES	3804	287.862.698-28	101	20/08/2025	Mensal	3.260,74	260,85	0,00	0,00	0,00	260,85
07/2025		MARCELA CRISTINA SARAIVA CORREIA	5548	306.679.648-51	101	20/08/2025	Mensal	3.260,74	260,85	0,00	0,00	0,00	260,85
07/2025		MARCIA COSTA GARCIA TAVARES	2672	361.177.668-82	101	20/08/2025	Mensal	3.681,98	294,55	0,00	0,00	0,00	294,55
07/2025		MARCIA HELENA BECALETO	8517	078.975.648-00	101	20/08/2025	Mensal	2.153,42	172,27	0,00	0,00	0,00	172,27
07/2025		MARCIO DE OLIVEIRA MACEDO	3903	318.764.888-67	101	20/08/2025	Mensal	3.612,51	289,00	0,00	0,00	0,00	289,00
07/2025		MARCIO EVARISTO DA SILVA	10314	278.051.628-32	101	20/08/2025	Mensal	2.859,09	228,72	0,00	0,00	0,00	228,72
07/2025		MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	2650	267.894.398-46	101	20/08/2025	Mensal	4.633,60	370,68	0,00	0,00	0,00	370,68
07/2025		MARCO ANTONIO MARANGAO FILHO	9522	474.980.148-82	101	20/08/2025	Mensal	4.534,02	362,72	0,00	0,00	0,00	362,72
07/2025		MARCOS VINICIUS LOPES MACHADO	8543	514.412.968-40	101	20/08/2025	Mensal	3.728,97	298,31	0,00	0,00	0,00	298,31
07/2025		MARIA ANGELICA MANCUSO	2708	347.389.788-45	101	20/08/2025	Mensal	2.440,53	195,24	0,00	0,00	0,00	195,24
07/2025		MARIA APARECIDA GARCIA	5056	028.318.958-47	101	20/08/2025	Mensal	2.366,80	189,34	0,00	0,00	0,00	189,34
07/2025		MARIA APARECIDA PEREIRA DA SILVA	8450	317.568.708-37	101	20/08/2025	Mensal	2.457,95	196,63	0,00	0,00	0,00	196,63
07/2025		MARIA APARECIDA STANQUINI	2569	096.363.488-71	101	20/08/2025	Mensal	3.260,74	260,85	0,00	0,00	0,00	260,85
07/2025		MARIA DO SOCORRO MARCON PEREIRA	2534	096.382.178-47	101	20/08/2025	Mensal	3.692,90	295,43	0,00	0,00	0,00	295,43
07/2025		MARIA ELENA VIANA SALAZAR	2693	084.928.028-12	101	20/08/2025	Mensal	4.331,87	346,54	0,00	0,00	0,00	346,54
07/2025		MARIA JOSE MEIRA	2793	170.596.008-17	101	20/08/2025	Mensal	2.280,89	182,47	0,00	0,00	0,00	182,47
07/2025		MARIA JULIA DE OLIVEIRA PEREZ	8499	517.489.458-31	101	20/08/2025	Mensal	3.260,74	260,85	0,00	0,00	0,00	260,85
07/2025		MARIA REGINA DA SILVA	2674	082.239.658-01	101	20/08/2025	Mensal	2.601,33	208,10	0,00	0,00	0,00	208,10
07/2025		MARIA VITORIA MOREIRA GALLIS	7053	487.583.388-10	101	20/08/2025	Mensal	3.260,74	260,85	0,00	0,00	0,00	260,85
07/2025		MARIANA DA SILVA COSTA	2676	269.059.798-56	101	20/08/2025	Mensal	3.698,06	295,84	0,00	0,00	0,00	295,84
07/2025		MARIANA MARCELINO	6193	352.804.828-03	101	20/08/2025	Mensal	4.983,34	398,66	0,00	0,00	0,00	398,66
07/2025		MARIANA TAISA MARCONDES FUJIKAWA KA	7089	451.286.248-03	101	20/08/2025	Mensal	2.429,59	194,36	0,00	0,00	0,00	194,36
07/2025		MARIANA VARONELI DE LUCAS BEZERRA	2677	415.151.788-03	101	20/08/2025	Mensal	4.234,85	338,78	0,00	0,00	0,00	338,78
07/2025		MARIANE DE ANDRADE DE ALMEIDA RAMOS	2576	430.433.698-31	101	20/08/2025	Mensal	5.912,58	473,00	0,00	0,00	0,00	473,00
07/2025		MARIANE GIROTTO ALMEIDA LULA	9527	369.623.168-10	101	20/08/2025	Mensal	5.094,33	407,54	0,00	0,00	0,00	407,54
07/2025		MARIELE MENDES DA SILVA	9294	429.088.218-85	101	20/08/2025	Mensal	2.105,13	168,41	0,00	0,00	0,00	168,41
07/2025		MARILDO DE ALMEIDA SOUZA	7077	385.367.708-80	101	20/08/2025	Mensal	3.260,74	260,85	0,00	0,00	0,00	260,85
07/2025		MARINA DE MARCHI DOS SANTOS	7908	418.923.618-76	101	20/08/2025	Mensal	3.645,10	291,60	0,00	0,00	0,00	291,60
07/2025		MARINA SAMPAIO DA SILVA	8847	439.203.278-70	101	20/08/2025	Mensal	3.260,74	260,85	0,00	0,00	0,00	260,85
07/2025		MARIZA FRANCISCO DOS SANTOS	8894	024.068.474-54	101	20/08/2025	Mensal	2.083,01	166,64	0,00	0,00	0,00	166,64

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1544 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/08/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 504.994,27

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0009-60 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
07/2025		MARLY APARECIDA LUIZ	2678	262.757.998-38	101	20/08/2025	Mensal	2.280,89	182,47	0,00	0,00	0,00	182,47
07/2025		MARLY VENANCIO JACINTO VEJAN	5058	147.217.608-17	101	20/08/2025	Mensal	2.366,80	189,34	0,00	0,00	0,00	189,34
07/2025		MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES GREGOR	2679	333.439.918-48	101	20/08/2025	Mensal	2.117,21	169,37	0,00	0,00	0,00	169,37
07/2025		MATEUS NASCIMENTO DE OLIVEIRA TERCA	58162	452.753.938-81	101	20/08/2025	Mensal	3.224,44	257,95	0,00	0,00	0,00	257,95
07/2025		MATEUS SILVA ANDRIOLLO	9526	355.513.258-06	101	20/08/2025	Mensal	4.747,50	379,80	0,00	0,00	0,00	379,80
07/2025		MATEUS ZACARI AURELIANO DA SILVA	2711	448.310.758-50	101	20/08/2025	Mensal	3.260,74	260,85	0,00	0,00	0,00	260,85
07/2025		MATHEUS DA SILVA MUFALO	3709	472.439.828-08	101	20/08/2025	Mensal	5.048,25	403,86	0,00	0,00	0,00	403,86
07/2025		MATHEUS HENRIQUE DE ARIMATEIA PINTO	9523	477.113.578-93	101	20/08/2025	Mensal	3.260,74	260,85	0,00	0,00	0,00	260,85
07/2025		MAYARA PEREIRA MORGATO	6038	485.236.468-09	101	20/08/2025	Mensal	4.624,49	369,95	0,00	0,00	0,00	369,95
07/2025		MAYRA RODRIGUES ROSA	10455	457.913.948-88	101	20/08/2025	Mensal	1.914,34	153,14	0,00	0,00	0,00	153,14
07/2025		MELISSA MANARESI BASSO	2505	257.269.668-13	101	20/08/2025	Mensal	4.641,49	371,31	0,00	0,00	0,00	371,31
07/2025		MICHELI PRADO GOMES	8892	421.109.578-16	101	20/08/2025	Mensal	5.712,17	456,97	0,00	0,00	0,00	456,97
07/2025		MILENE DE SOUZA FERREIRA COSTA	7137	428.377.948-21	101	20/08/2025	Mensal	2.595,44	207,63	0,00	0,00	0,00	207,63
07/2025		NADIA GUTIERREZ SAMUEL	7062	415.783.578-61	101	20/08/2025	Mensal	4.979,39	398,35	0,00	0,00	0,00	398,35
07/2025		NAIR CRISTINA MARTINS	8352	362.945.678-23	101	20/08/2025	Mensal	3.649,14	291,93	0,00	0,00	0,00	291,93
07/2025		NATALIA CARAPELLO GONCALVES GONZAG	7849	312.485.258-33	101	20/08/2025	Mensal	4.886,96	390,95	0,00	0,00	0,00	390,95
07/2025		NATALIA CRISTINA CORNELIO	7150	450.569.658-80	101	20/08/2025	Mensal	2.726,46	218,11	0,00	0,00	0,00	218,11
07/2025		NEMUEL CAMPANARI	7010	336.308.858-29	101	20/08/2025	Mensal	5.279,49	422,35	0,00	0,00	0,00	422,35
07/2025		PATRICIA ALVES	7838	276.394.678-02	101	20/08/2025	Mensal	2.105,13	168,41	0,00	0,00	0,00	168,41
07/2025		PATRICIA DE CASSIA ZACARI	10378	363.291.078-23	101	20/08/2025	Mensal	4.591,11	367,28	0,00	0,00	0,00	367,28
07/2025		PATRICIA HELENA DE PAULA	6127	307.138.518-80	101	20/08/2025	Mensal	1.978,21	158,25	0,00	0,00	0,00	158,25
07/2025		PATRICIA MANTUANI	7776	415.039.498-93	101	20/08/2025	Mensal	2.877,85	230,22	0,00	0,00	0,00	230,22
07/2025		PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	5511	268.006.288-40	101	20/08/2025	Mensal	5.177,05	414,16	0,00	0,00	0,00	414,16
07/2025		PATRICIA PORFIRIO	7041	308.083.188-88	101	20/08/2025	Mensal	2.933,38	234,67	0,00	0,00	0,00	234,67
07/2025		PATRICIA REGINA LIMA DOS SANTOS	2587	339.603.248-98	101	20/08/2025	Mensal	3.260,74	260,85	0,00	0,00	0,00	260,85
07/2025		PAULA ROBERTA DE OLIVEIRA PELOSO	8413	221.721.108-09	101	20/08/2025	Mensal	4.774,49	381,95	0,00	0,00	0,00	381,95
07/2025		PAULO HENRIQUE SIERRA ZANCOPE SIMOE	10430	218.718.788-88	101	20/08/2025	Mensal	4.120,81	329,66	0,00	0,00	0,00	329,66
07/2025		PAULO SERGIO DA SILVA	2732	204.053.708-22	101	20/08/2025	Mensal	3.775,93	302,07	0,00	0,00	0,00	302,07
07/2025		PEDRO HENRIQUE MICENA FURTADO	2683	421.488.098-65	101	20/08/2025	Mensal	2.153,42	172,27	0,00	0,00	0,00	172,27
07/2025		PEDRO MANTUANI	5510	043.502.408-61	101	20/08/2025	Mensal	3.491,43	279,31	0,00	0,00	0,00	279,31
07/2025		POLYANA HELY DIAS	7795	464.409.968-60	101	20/08/2025	Mensal	4.699,49	375,95	0,00	0,00	0,00	375,95
07/2025		PRISCILA DIAS BATISTA	2590	400.940.688-79	101	20/08/2025	Mensal	3.260,74	260,85	0,00	0,00	0,00	260,85
07/2025		PRISCILA VENTURA PIRES	2769	286.860.588-50	101	20/08/2025	Mensal	3.470,74	277,65	0,00	0,00	0,00	277,65
07/2025		PRISCILLA GONCALVES ALEIXO	58161	434.727.358-48	101	20/08/2025	Mensal	3.717,01	297,36	0,00	0,00	0,00	297,36
07/2025		RAFAEL MARTINS DOS SANTOS	8944	461.469.748-89	101	20/08/2025	Mensal	5.270,06	421,60	0,00	0,00	0,00	421,60
07/2025		RAFAEL MOURA DE OLIVEIRA	4960	451.940.588-29	101	20/08/2025	Mensal	3.699,16	295,93	0,00	0,00	0,00	295,93
07/2025		RAFAELA FAVERO DA SILVA	5650	424.449.448-01	101	20/08/2025	Mensal	5.548,18	443,85	0,00	0,00	0,00	443,85
07/2025		RAISA CRISTINA DE OLIVEIRA MARQUES	9055	484.049.658-70	101	20/08/2025	Mensal	4.065,09	325,20	0,00	0,00	0,00	325,20

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1544 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/08/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 504.994,27

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0009-60 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
07/2025		RAQUEL DE ALMEIDA GUASQUES MORALES	7012	283.633.948-90	101	20/08/2025	Mensal	5.543,81	443,50	0,00	0,00	0,00	443,50
07/2025		REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	2701	140.583.188-05	101	20/08/2025	Mensal	3.576,10	286,08	0,00	0,00	0,00	286,08
07/2025		RENAN HENRIQUE GALDINO DE SOUZA TUR	4209	352.305.808-28	101	20/08/2025	Mensal	3.260,74	260,85	0,00	0,00	0,00	260,85
07/2025		RENAN VITOR DA SILVA OLIVEIRA	8414	423.314.388-62	101	20/08/2025	Mensal	3.140,83	251,26	0,00	0,00	0,00	251,26
07/2025		RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	2651	294.131.818-61	101	20/08/2025	Mensal	4.036,97	322,95	0,00	0,00	0,00	322,95
07/2025		RENATA RIBEIRO BRANCO	7147	167.509.138-22	101	20/08/2025	Mensal	8.985,08	718,80	0,00	0,00	0,00	718,80
07/2025		RICARDO LEITE DE ARAUJO	10247	387.519.998-70	101	20/08/2025	Mensal	5.039,55	403,16	0,00	0,00	0,00	403,16
07/2025		RICIELLI SAMARA MAXIMIANO DA SILVA	8671	476.860.258-45	101	20/08/2025	Mensal	3.260,74	260,85	0,00	0,00	0,00	260,85
07/2025		RINALDO JORGE DE MELO	2594	113.085.588-05	101	20/08/2025	Mensal	3.742,67	299,41	0,00	0,00	0,00	299,41
07/2025		RITA DE CASSIA DOS SANTOS	2595	269.084.118-50	101	20/08/2025	Mensal	3.260,74	260,85	0,00	0,00	0,00	260,85
07/2025		RITHELLI ADRIANE AZEVEDO DE PAULA	7847	426.755.778-04	101	20/08/2025	Mensal	2.222,60	177,80	0,00	0,00	0,00	177,80
07/2025		ROBERTA PRECIPITO KRUSICKI ANTUNES	8714	388.505.318-77	101	20/08/2025	Mensal	5.130,13	410,41	0,00	0,00	0,00	410,41
07/2025		ROGERIO APARECIDO ROSALINO	2599	317.786.488-86	101	20/08/2025	Mensal	3.919,45	313,55	0,00	0,00	0,00	313,55
07/2025		ROSA MARIA VASCO DA SILVA	5074	177.898.538-64	101	20/08/2025	Mensal	2.201,36	176,10	0,00	0,00	0,00	176,10
07/2025		ROSANA GENEROSO DE SOUZA	5069	147.640.468-22	101	20/08/2025	Mensal	2.105,13	168,41	0,00	0,00	0,00	168,41
07/2025		ROSANA GOMES FELIX	2688	263.766.118-69	101	20/08/2025	Mensal	4.906,78	392,54	0,00	0,00	0,00	392,54
07/2025		ROSANA REGINA MENDES PEREIRA	8485	355.403.508-47	101	20/08/2025	Mensal	2.408,73	192,69	0,00	0,00	0,00	192,69
07/2025		ROSANGELA DE FATIMA COELHO DOS SANT	6033	251.196.508-99	101	20/08/2025	Mensal	4.835,92	386,87	0,00	0,00	0,00	386,87
07/2025		ROSANGELA FRANCO DOS SANTOS	7172	181.001.788-28	101	20/08/2025	Mensal	2.151,91	172,15	0,00	0,00	0,00	172,15
07/2025		ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELOS	2602	292.423.788-28	101	20/08/2025	Mensal	2.217,97	177,43	0,00	0,00	0,00	177,43
07/2025		ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS	5698	161.871.688-36	101	20/08/2025	Mensal	2.105,13	168,41	0,00	0,00	0,00	168,41
07/2025		ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS ALVES	5055	325.966.288-05	101	20/08/2025	Mensal	2.366,80	189,34	0,00	0,00	0,00	189,34
07/2025		ROSELY VASCO	2605	132.934.408-19	101	20/08/2025	Mensal	2.614,37	209,14	0,00	0,00	0,00	209,14
07/2025		ROSEMEIRE APARECIDA DE ALCANTARA	8571	274.400.938-52	101	20/08/2025	Mensal	2.105,13	168,41	0,00	0,00	0,00	168,41
07/2025		ROSEMEIRE RODRIGUES SPARAPAN PEREI	3919	303.682.428-62	101	20/08/2025	Mensal	3.728,97	298,31	0,00	0,00	0,00	298,31
07/2025		ROSIMARY LISSER DE SOUZA	8523	170.652.648-23	101	20/08/2025	Mensal	2.063,20	165,05	0,00	0,00	0,00	165,05
07/2025		ROSINEI SANTANA FAUSTINO	7734	111.845.098-16	101	20/08/2025	Mensal	2.366,80	189,34	0,00	0,00	0,00	189,34
07/2025		RUBENILDO ROCHA ARAUJO	9290	046.273.025-50	101	20/08/2025	Mensal	2.472,15	197,77	0,00	0,00	0,00	197,77
07/2025		SANDRA CECILIA PEDRAL	6092	113.085.668-24	101	20/08/2025	Mensal	3.671,51	293,72	0,00	0,00	0,00	293,72
07/2025		SARHA ALFARO MIRANDA DE ANDRADE	7155	481.381.998-22	101	20/08/2025	Mensal	3.597,77	287,82	0,00	0,00	0,00	287,82
07/2025		SERGIO PEDRO DE LIMA	7140	096.681.168-28	101	20/08/2025	Mensal	4.544,82	363,58	0,00	0,00	0,00	363,58
07/2025		SHEILA DE FATIMA VICENTIN BELEM	7171	145.679.148-64	101	20/08/2025	Mensal	4.331,87	346,54	0,00	0,00	0,00	346,54
07/2025		SHIMARRY MARIA MAGALHAES FERNANDES	8501	488.099.198-82	101	20/08/2025	Mensal	5.949,35	475,94	0,00	0,00	0,00	475,94
07/2025		SILAS FERNANDES DE SOUZA	2835	435.384.908-56	101	20/08/2025	Mensal	3.260,74	260,85	0,00	0,00	0,00	260,85
07/2025		SILVANA CORREIA SOUSA	5071	285.423.588-64	101	20/08/2025	Mensal	3.663,82	293,10	0,00	0,00	0,00	293,10
07/2025		SILVIA ANDREA RODRIGUES DE LIMA	7852	148.829.508-55	101	20/08/2025	Mensal	3.260,74	260,85	0,00	0,00	0,00	260,85
07/2025		SIRLENE DA SILVA FERREIRA	4099	258.274.508-12	101	20/08/2025	Mensal	3.366,17	269,29	0,00	0,00	0,00	269,29
07/2025		SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	2689	361.506.638-33	101	20/08/2025	Mensal	5.764,93	461,19	0,00	0,00	0,00	461,19

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1544 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/08/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 504.994,27

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0009-60 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
07/2025		SOLANGE PAULINA LORENA	2690	190.910.068-46	101	20/08/2025	Mensal	2.153,42	172,27	0,00	0,00	0,00	172,27
07/2025		SUELY MIDORI HANDA	2639	130.895.098-57	101	20/08/2025	Mensal	3.576,10	286,08	0,00	0,00	0,00	286,08
07/2025		SYBELE CRISTINE POLICARPO BORBA DIAS	10011	295.831.768-42	101	20/08/2025	Mensal	3.260,74	260,85	0,00	0,00	0,00	260,85
07/2025		TAIS CRISTINA RODRIGUES	2996	460.181.198-89	101	20/08/2025	Mensal	3.576,10	286,08	0,00	0,00	0,00	286,08
07/2025		TALITA MARIANA DA SILVA BERTOLE	4295	361.760.768-38	101	20/08/2025	Mensal	3.684,59	294,76	0,00	0,00	0,00	294,76
07/2025		TAMARA CRISTINA OSHIRO	2759	392.664.038-30	101	20/08/2025	Mensal	101,20	8,09	0,00	0,00	0,00	8,09
07/2025		TAMIRES RODRIGUES ROSA	8715	421.748.088-11	101	20/08/2025	Mensal	5.039,55	403,16	0,00	0,00	0,00	403,16
07/2025		TANIA MARA MANCUZO DA SILVA	2692	067.977.968-06	101	20/08/2025	Mensal	2.153,42	172,27	0,00	0,00	0,00	172,27
07/2025		TATIANA BERTINI LEMES	7098	405.726.218-09	101	20/08/2025	Mensal	2.593,03	207,44	0,00	0,00	0,00	207,44
07/2025		TATIANA DA SILVA COPPI	9525	065.503.629-62	101	20/08/2025	Mensal	3.260,74	260,85	0,00	0,00	0,00	260,85
07/2025		TATIANE CRISTINA MANCANO PAES	2616	428.211.358-82	101	20/08/2025	Mensal	3.640,93	291,27	0,00	0,00	0,00	291,27
07/2025		TATIANE MARIA CAMILO MORGADO	3832	425.954.318-03	101	20/08/2025	Mensal	5.333,95	426,71	0,00	0,00	0,00	426,71
07/2025		TATIANE SAPATINI CRUZ	8514	382.393.728-64	101	20/08/2025	Mensal	3.122,21	249,77	0,00	0,00	0,00	249,77
07/2025		TELMA CRISTINA BOSCHETTI EREDIA	10153	312.534.268-64	101	20/08/2025	Mensal	5.712,17	456,97	0,00	0,00	0,00	456,97
07/2025		THAIS IZABELA MARIUSSO TELINE	7853	497.601.748-63	101	20/08/2025	Mensal	3.577,32	286,18	0,00	0,00	0,00	286,18
07/2025		THAISA CRISTINA KONDA MORENO	2617	338.359.298-79	101	20/08/2025	Mensal	6.379,31	510,34	0,00	0,00	0,00	510,34
07/2025		THALINE APARECIDA RUSSO BARBOZA	7075	458.077.738-70	101	20/08/2025	Mensal	4.624,49	369,95	0,00	0,00	0,00	369,95
07/2025		THAYNA APARECIDA DA PAIXAO	7164	422.261.238-30	101	20/08/2025	Mensal	4.861,05	388,88	0,00	0,00	0,00	388,88
07/2025		THIAGO APARECIDO FERREIRA	2984	358.227.538-84	101	20/08/2025	Mensal	3.702,19	296,17	0,00	0,00	0,00	296,17
07/2025		VALDIR PAVONI SALAZAR	10100	061.839.028-61	101	20/08/2025	Mensal	2.471,92	197,75	0,00	0,00	0,00	197,75
07/2025		VALERIA APARECIDA LOPES	5092	289.413.338-30	101	20/08/2025	Mensal	2.499,60	199,96	0,00	0,00	0,00	199,96
07/2025		VALERIA MIRANDA SANTANA CRUZ	4016	373.056.438-23	101	20/08/2025	Mensal	3.260,74	260,85	0,00	0,00	0,00	260,85
07/2025		VALERIA SANTOS TREVIZAN	7822	379.029.418-75	101	20/08/2025	Mensal	5.056,31	404,50	0,00	0,00	0,00	404,50
07/2025		VANDERLEY DA SILVA	8952	141.205.558-01	101	20/08/2025	Mensal	2.472,15	197,77	0,00	0,00	0,00	197,77
07/2025		VANESSA ALINE SPIGOLON CORREA	6072	376.151.978-80	101	20/08/2025	Mensal	7.459,72	596,77	0,00	0,00	0,00	596,77
07/2025		VANESSA NONATO CALDEIRA DE OLIVEIRA	9770	396.397.358-76	101	20/08/2025	Mensal	4.674,49	373,95	0,00	0,00	0,00	373,95
07/2025		VANESSA SOUZA DE CARVALHO	8673	300.946.268-98	101	20/08/2025	Mensal	2.222,60	177,80	0,00	0,00	0,00	177,80
07/2025		VANIA DE FATIMA APARECIDA DE BARROS	2694	337.244.818-96	101	20/08/2025	Mensal	3.730,46	298,43	0,00	0,00	0,00	298,43
07/2025		VICTOR HONORIO BRITO	10431	438.699.798-95	101	20/08/2025	Mensal	4.535,60	362,84	0,00	0,00	0,00	362,84
07/2025		VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SANTOS	2695	395.994.458-64	101	20/08/2025	Mensal	3.733,48	298,67	0,00	0,00	0,00	298,67
07/2025		VIVIANE BEZERRA MADUREIRA	2641	321.852.778-39	101	20/08/2025	Mensal	4.624,49	369,95	0,00	0,00	0,00	369,95
07/2025		VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTINO	2696	284.764.448-26	101	20/08/2025	Mensal	2.358,95	188,71	0,00	0,00	0,00	188,71
07/2025		WAGNER ANTONIO BONFIM	58147	314.634.808-06	101	20/08/2025	Mensal	3.260,74	260,85	0,00	0,00	0,00	260,85
07/2025		WANESA LAURENTINO ALVES	2642	302.584.408-64	101	20/08/2025	Mensal	2.358,95	188,71	0,00	0,00	0,00	188,71
07/2025		WASHINGTON GOMES MENDES	2625	315.679.078-81	101	20/08/2025	Mensal	2.222,60	177,80	0,00	0,00	0,00	177,80
07/2025		WILIAN JOSE DA SILVA IZIDORO	8415	520.130.898-80	101	20/08/2025	Mensal	3.575,83	286,06	0,00	0,00	0,00	286,06
07/2025		YASMIN FREIRE BARBOSA	7124	442.037.068-82	101	20/08/2025	Mensal	5.001,14	400,09	0,00	0,00	0,00	400,09
					Total do Tomador		**Sem Tomador**	**1.366.362,71**	**109.306,91**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**109.306,91**

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1544 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/08/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 504.994,27

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0009-60 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
							Total do Estabelecimento	45.349.461/0009-60	1.366.362,71	109.306,91	0,00	0,00	0,00	109.306,91
							Total FGTS		5.757.706,87	460.608,47	0,00	0,00	0,00	460.608,47

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1544 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/08/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 504.994,27

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0017-70 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
07/2025		ADAILTON MARQUES DIAS FRANCA	7181	957.537.375-87	101	20/08/2025	Mensal	4.429,22	354,33	0,00	0,00	0,00	354,33
07/2025		ADEMILSON FERREIRA DA SILVA	7183	113.977.098-55	101	20/08/2025	Mensal	5.558,74	444,69	0,00	0,00	0,00	444,69
07/2025		ADEMILTON RIBEIRO DE NOVAIS	7184	084.057.928-48	101	20/08/2025	Mensal	9.258,88	740,71	0,00	0,00	0,00	740,71
07/2025		ADENILDES SILVA COUTINHO	7731	070.988.075-83	101	20/08/2025	Mensal	5.194,35	415,54	0,00	0,00	0,00	415,54
07/2025		ADILSON FERREIRA DA SILVA	7185	099.535.558-42	101	20/08/2025	Mensal	5.669,32	453,54	0,00	0,00	0,00	453,54
07/2025		ADRIANA APARECIDA LOPES DA SILVA	7186	336.043.938-41	101	20/08/2025	Mensal	3.213,44	257,07	0,00	0,00	0,00	257,07
07/2025		ADRIANA BENTO DA SILVA	8822	448.817.688-75	101	20/08/2025	Mensal	3.942,58	315,40	0,00	0,00	0,00	315,40
07/2025		ADRIANA CARDOSO DA SILVA	7187	213.110.908-35	101	20/08/2025	Mensal	9.428,78	754,30	0,00	0,00	0,00	754,30
07/2025		ADRIANA DOS SANTOS REIS	7188	337.939.558-77	101	20/08/2025	Mensal	5.379,96	430,39	0,00	0,00	0,00	430,39
07/2025		ADRIANA GONCALVES OLIVEIRA	7189	226.720.548-35	101	20/08/2025	Mensal	6.543,17	523,45	0,00	0,00	0,00	523,45
07/2025		ADRIELLI PINHEIRO GOZI	9759	510.832.228-30	101	20/08/2025	Mensal	2.565,97	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
07/2025		AFONSO DE AQUINO NASCIMENTO	10250	434.231.468-18	101	20/08/2025	Mensal	995,08	79,60	0,00	0,00	0,00	79,60
07/2025		ALAN OLIVEIRA NASCIMENTO	7884	074.646.523-80	101	20/08/2025	Mensal	6.888,04	551,04	0,00	0,00	0,00	551,04
07/2025		ALDENIZE MARIA DA SILVA	7201	145.105.118-25	101	20/08/2025	Mensal	5.115,55	409,24	0,00	0,00	0,00	409,24
07/2025		ALEX SAMPAIO MACEDO	8551	326.943.958-05	101	20/08/2025	Mensal	6.888,04	551,04	0,00	0,00	0,00	551,04
07/2025		ALEXANDRA TEREZA ROSA	7778	268.382.218-96	101	20/08/2025	Mensal	9.184,05	734,72	0,00	0,00	0,00	734,72
07/2025		ALEXANDRE MUNIZ DO NASCIMENTO	10150	491.711.798-44	101	20/08/2025	Mensal	995,08	79,60	0,00	0,00	0,00	79,60
07/2025		ALINE BUENO ARCANJO	8923	467.123.068-25	101	20/08/2025	Mensal	3.942,58	315,40	0,00	0,00	0,00	315,40
07/2025		AMANDA FERREIRA DE MOURA	8473	300.163.338-70	101	20/08/2025	Mensal	5.535,35	442,82	0,00	0,00	0,00	442,82
07/2025		AMANDA FRANCO DOS SANTOS	8530	480.661.978-70	101	20/08/2025	Mensal	3.986,38	318,91	0,00	0,00	0,00	318,91
07/2025		AMANDA MARTINS BALBINO	7213	422.723.068-37	101	20/08/2025	Mensal	2.262,37	180,98	0,00	0,00	0,00	180,98
07/2025		ANA CLAUDIA DE OLIVEIRA MELO	7214	173.687.368-70	101	20/08/2025	Mensal	5.288,70	423,09	0,00	0,00	0,00	423,09
07/2025		ANA CRISTINA BORGES DIEGUES	7215	264.717.098-38	101	20/08/2025	Mensal	9.801,30	784,10	0,00	0,00	0,00	784,10
07/2025		ANA CRISTINA FRANCA DE MORAES	8556	327.593.758-89	101	20/08/2025	Mensal	3.942,58	315,40	0,00	0,00	0,00	315,40
07/2025		ANA MARIA DIAS	7218	077.261.338-99	101	20/08/2025	Mensal	5.491,69	439,33	0,00	0,00	0,00	439,33
07/2025		ANA PAULA DE PAULA GONCALVES	8525	285.559.418-90	101	20/08/2025	Mensal	10.619,90	849,59	0,00	0,00	0,00	849,59
07/2025		ANA PAULA DOS SANTOS	8311	116.932.458-41	101	20/08/2025	Mensal	2.107,60	168,60	0,00	0,00	0,00	168,60
07/2025		ANDERSON CARRIJO DA COSTA	8421	333.680.898-70	101	20/08/2025	Mensal	3.974,30	317,94	0,00	0,00	0,00	317,94
07/2025		ANDRE FELIPE VICENTE	10481	439.021.728-35	101	20/08/2025	Mensal	306,71	24,53	0,00	0,00	0,00	24,53
07/2025		ANDRE LUIZ GUARANY ALVES	10190	553.238.018-08	101	20/08/2025	Mensal	995,08	79,60	0,00	0,00	0,00	79,60
07/2025		ANDREA PEREIRA DA SILVA RIBEIRO	7229	296.550.898-86	101	20/08/2025	Mensal	9.623,91	769,91	0,00	0,00	0,00	769,91
07/2025		ANDREIA ALVES BATISTA BENEDITO	10128	303.398.658-73	101	20/08/2025	Mensal	3.942,58	315,40	0,00	0,00	0,00	315,40
07/2025		ANDREIA RODRIGUES DE MACEDO DIAS	7230	363.433.718-42	101	20/08/2025	Mensal	3.942,58	315,40	0,00	0,00	0,00	315,40
07/2025		ANDREIA RODRIGUES DE OLIVEIRA	7231	306.563.458-96	101	20/08/2025	Mensal	2.154,20	172,33	0,00	0,00	0,00	172,33
07/2025		ANDREIA SOARES DE MELO COSTA	7859	130.348.536-29	101	20/08/2025	Mensal	5.123,84	409,90	0,00	0,00	0,00	409,90
07/2025		ANDRESSA VIEIRA DE LIMA	9742	378.278.488-00	101	20/08/2025	Mensal	3.942,58	315,40	0,00	0,00	0,00	315,40
07/2025		ANGELA DA SILVA CARVALHO	7868	264.892.648-89	101	20/08/2025	Mensal	3.942,58	315,40	0,00	0,00	0,00	315,40
07/2025		ANTONIA DANIELE RODRIGUES LIMA	7901	057.221.863-09	101	20/08/2025	Mensal	5.177,42	414,19	0,00	0,00	0,00	414,19

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1544 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/08/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 504.994,27

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0017-70 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
07/2025		ANTONIO GONCALVES MARTINS NETO	7237	143.420.248-88	101	20/08/2025	Mensal	6.832,47	546,59	0,00	0,00	0,00	546,59
07/2025		ANTONIO MARCOS ROSSI	9066	159.922.438-01	101	20/08/2025	Mensal	3.604,00	288,32	0,00	0,00	0,00	288,32
07/2025		ARTHUR LUIZ DA SILVA	10457	400.031.738-52	101	20/08/2025	Mensal	959,64	76,77	0,00	0,00	0,00	76,77
07/2025		AURILENES DA SILVA SOARES	7874	321.457.658-59	101	20/08/2025	Mensal	4.790,01	383,20	0,00	0,00	0,00	383,20
07/2025		BARBARA CAROLINE FONSECA AMARANTE	7242	454.136.348-89	101	20/08/2025	Mensal	5.241,43	419,31	0,00	0,00	0,00	419,31
07/2025		BETANIA DE OLIVEIRA PEREIRA	8453	376.301.918-98	101	20/08/2025	Mensal	4.885,11	390,80	0,00	0,00	0,00	390,80
07/2025		BIANCA RIBEIRO GONCALVES	9453	457.218.168-30	101	20/08/2025	Mensal	10.123,00	809,84	0,00	0,00	0,00	809,84
07/2025		BRUNA CAROLINA DOS SANTOS CAMARGO	7911	378.326.008-61	101	20/08/2025	Mensal	1.804,00	144,32	0,00	0,00	0,00	144,32
07/2025		BRUNA CRISTINA DE SOUZA SILVA	10187	436.992.898-26	101	20/08/2025	Mensal	4.790,01	383,20	0,00	0,00	0,00	383,20
07/2025		BRUNA GONZAGA DOS SANTOS	9327	442.637.498-71	101	20/08/2025	Mensal	2.768,66	221,49	0,00	0,00	0,00	221,49
07/2025		BRUNO SANTINO DE OLIVEIRA	10185	381.136.028-01	101	20/08/2025	Mensal	2.771,74	221,73	0,00	0,00	0,00	221,73
07/2025		CAIQUE DOS SANTOS OLIVEIRA	7804	433.187.248-31	101	20/08/2025	Mensal	3.860,00	308,80	0,00	0,00	0,00	308,80
07/2025		CAMILA PRINCESA LEANDRO ELOY	8531	468.013.968-46	101	20/08/2025	Mensal	3.811,16	304,89	0,00	0,00	0,00	304,89
07/2025		CARLOS EDUARDO DA SILVA LOURENCO	10080	319.337.198-00	101	20/08/2025	Mensal	2.650,00	212,00	0,00	0,00	0,00	212,00
07/2025		CARLOS EDUARDO DE OLIVEIRA	7256	151.726.998-99	101	20/08/2025	Mensal	9.568,22	765,45	0,00	0,00	0,00	765,45
07/2025		CARLOS NUNES DE BRITO	8347	411.320.762-34	101	20/08/2025	Mensal	3.942,58	315,40	0,00	0,00	0,00	315,40
07/2025		CAROLINA SOARES DA SILVA	10220	450.972.128-51	101	20/08/2025	Mensal	3.942,58	315,40	0,00	0,00	0,00	315,40
07/2025		CAROLINE SOCORRO DOS SANTOS	8392	470.350.578-97	101	20/08/2025	Mensal	3.678,91	294,31	0,00	0,00	0,00	294,31
07/2025		CASSIANO MOREIRA BARBOSA	7259	181.804.898-17	101	20/08/2025	Mensal	14.671,52	1.173,72	0,00	0,00	0,00	1.173,72
07/2025		CATARINA SEGATTI SOARES LOBO	9374	510.575.478-67	101	20/08/2025	Mensal	6.888,04	551,04	0,00	0,00	0,00	551,04
07/2025		CATIA DE JESUS GOMES	8271	292.294.778-50	101	20/08/2025	Mensal	4.765,86	381,26	0,00	0,00	0,00	381,26
07/2025		CATIA REJANE DE SOUSA SIQUEIRA	7260	388.479.655-00	101	20/08/2025	Mensal	5.100,65	408,05	0,00	0,00	0,00	408,05
07/2025		CELIA MARIA DA SILVA SANTOS	9444	118.273.548-79	101	20/08/2025	Mensal	3.942,58	315,40	0,00	0,00	0,00	315,40
07/2025		CELIA REGINA DE BRITO	7264	161.169.158-33	101	20/08/2025	Mensal	11.151,83	892,14	0,00	0,00	0,00	892,14
07/2025		CINTIA NUNES DA SILVA MARTINS	10197	381.087.008-09	101	20/08/2025	Mensal	4.790,01	383,20	0,00	0,00	0,00	383,20
07/2025		CLAUDIA DA COSTA	8293	364.997.958-60	101	20/08/2025	Mensal	2.107,60	168,60	0,00	0,00	0,00	168,60
07/2025		CLAUDIA RODRIGUES DE ARAUJO	10252	160.863.898-70	101	20/08/2025	Mensal	2.107,60	168,60	0,00	0,00	0,00	168,60
07/2025		CLAUDIANE GARCIA MIGUEL	7899	301.709.688-20	101	20/08/2025	Mensal	3.942,58	315,40	0,00	0,00	0,00	315,40
07/2025		CLEONICE GOMES DA MATA	7779	230.152.898-70	101	20/08/2025	Mensal	5.211,57	416,92	0,00	0,00	0,00	416,92
07/2025		DAIANE DENISE CARVALHO RODRIGUES	7283	345.043.808-54	101	20/08/2025	Mensal	4.038,67	323,09	0,00	0,00	0,00	323,09
07/2025		DAIANE DIAS DE OLIVEIRA	8865	367.387.768-29	101	20/08/2025	Mensal	3.213,44	257,07	0,00	0,00	0,00	257,07
07/2025		DANIELA CASTRO SOUZA DE OLIVEIRA	10085	427.965.838-21	101	20/08/2025	Mensal	4.768,58	381,48	0,00	0,00	0,00	381,48
07/2025		DANIELA SILVA DA COSTA SIQUEIRA	7291	353.489.708-08	101	20/08/2025	Mensal	7.177,50	574,20	0,00	0,00	0,00	574,20
07/2025		DAVID CHAGAS LOBO	1210438	157.983.828-69	101	20/08/2025	Mensal	6.161,07	492,88	0,00	0,00	0,00	492,88
07/2025		DEBORA DE PAIVA NUNES TEIXEIRA	7298	085.752.718-57	101	20/08/2025	Mensal	4.038,67	323,09	0,00	0,00	0,00	323,09
07/2025		DEUSINETE SANTANA AVELAR DA SILVA	10155	529.083.133-91	101	20/08/2025	Mensal	5.194,13	415,53	0,00	0,00	0,00	415,53
07/2025		DIANA CECILIA TEIXEIRA	7306	316.943.598-16	101	20/08/2025	Mensal	6.178,23	494,25	0,00	0,00	0,00	494,25
07/2025		DIOGO FERREIRA DE SOUSA	7308	226.470.008-40	101	20/08/2025	Mensal	5.801,04	464,08	0,00	0,00	0,00	464,08

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1544 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/08/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 504.994,27

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0017-70 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
07/2025		DOUGLAS TAVARES DA SILVA	8301	409.511.538-62	101	20/08/2025	Mensal	5.064,60	405,16	0,00	0,00	0,00	405,16
07/2025		DYANNE DA CONCEICAO ALVES	7873	323.442.218-40	101	20/08/2025	Mensal	8.537,14	682,97	0,00	0,00	0,00	682,97
07/2025		EDENILCE FELIX BORGES	10087	156.828.578-79	101	20/08/2025	Mensal	5.194,66	415,57	0,00	0,00	0,00	415,57
07/2025		EDILEUSA BARBOSA DA SILVA	7311	125.780.868-00	101	20/08/2025	Mensal	5.478,01	438,24	0,00	0,00	0,00	438,24
07/2025		EDIVANIA MAGALHAES LIMA	7314	370.147.788-46	101	20/08/2025	Mensal	3.705,00	296,40	0,00	0,00	0,00	296,40
07/2025		EDMIR DOS SANTOS BENEDITO	8541	191.815.478-38	101	20/08/2025	Mensal	3.093,01	247,44	0,00	0,00	0,00	247,44
07/2025		EDNA PEDRO GOMES	7316	148.915.558-90	101	20/08/2025	Mensal	3.638,48	291,07	0,00	0,00	0,00	291,07
07/2025		EDUARDO ROCHA NOGUEIRA	9760	565.048.438-48	101	20/08/2025	Mensal	2.107,60	168,60	0,00	0,00	0,00	168,60
07/2025		ELAINE CRISTINA SANTANA RODRIGUES	7322	271.337.118-00	101	20/08/2025	Mensal	11.349,18	907,93	0,00	0,00	0,00	907,93
07/2025		ELIANE APARECIDA BRAZ NOVAES	7889	096.427.398-52	101	20/08/2025	Mensal	2.107,60	168,60	0,00	0,00	0,00	168,60
07/2025		ELIZABETE DA PENHA VIEIRA	7805	128.447.698-70	101	20/08/2025	Mensal	5.535,35	442,82	0,00	0,00	0,00	442,82
07/2025		ERICA CRISTIANE BATISTA	7736	311.266.358-63	101	20/08/2025	Mensal	4.979,81	398,38	0,00	0,00	0,00	398,38
07/2025		ERIKA ALVES DA SILVA	7343	370.147.648-96	101	20/08/2025	Mensal	3.047,22	243,77	0,00	0,00	0,00	243,77
07/2025		EVERALDO DE JESUS	7349	285.447.065-68	101	20/08/2025	Mensal	3.748,23	299,85	0,00	0,00	0,00	299,85
07/2025		FABIANA SOUZA SA	8471	228.749.378-60	101	20/08/2025	Mensal	6.888,04	551,04	0,00	0,00	0,00	551,04
07/2025		FABIO FRANCISCO FERREIRA DE OLIVEIRA	7866	291.582.478-90	101	20/08/2025	Mensal	5.193,30	415,46	0,00	0,00	0,00	415,46
07/2025		FABIO LOPES FERREIRA DA SILVA	7906	310.015.978-00	101	20/08/2025	Mensal	2.837,46	226,99	0,00	0,00	0,00	226,99
07/2025		FABIOLA APARECIDA DA SILVA MARCONDE	7781	289.949.178-45	101	20/08/2025	Mensal	3.942,58	315,40	0,00	0,00	0,00	315,40
07/2025		FAGNO DE JESUS BOMFIM	8407	222.465.128-75	101	20/08/2025	Mensal	9.184,05	734,72	0,00	0,00	0,00	734,72
07/2025		FELICIA SANTOS DE BEM DUARTE	9971	451.723.378-22	101	20/08/2025	Mensal	6.888,04	551,04	0,00	0,00	0,00	551,04
07/2025		FELIPE DE SANTANA DOS SANTOS	8429	355.582.388-44	101	20/08/2025	Mensal	6.964,57	557,16	0,00	0,00	0,00	557,16
07/2025		FELIPE GONCALVES VALADAO	8913	442.575.998-20	101	20/08/2025	Mensal	2.262,37	180,98	0,00	0,00	0,00	180,98
07/2025		FELIPPE VIEIRA LAPA DE MENEZES	8427	427.183.968-06	101	20/08/2025	Mensal	3.282,71	262,61	0,00	0,00	0,00	262,61
07/2025		FERNANDA SANTOS DE SOUZA	7360	330.445.238-93	101	20/08/2025	Mensal	5.446,15	435,69	0,00	0,00	0,00	435,69
07/2025		FERNANDA SILENE SOARES DE CASTRO	7875	311.422.518-70	101	20/08/2025	Mensal	8.878,30	710,26	0,00	0,00	0,00	710,26
07/2025		FLORACI RIBEIRO DE OLIVEIRA	7365	148.958.218-54	101	20/08/2025	Mensal	14.273,03	1.141,84	0,00	0,00	0,00	1.141,84
07/2025		FRANCIEUDA ALVES GOMES	8463	367.544.388-43	101	20/08/2025	Mensal	5.207,08	416,56	0,00	0,00	0,00	416,56
07/2025		FRANCISCA SUELY BEZERRA DE OLIVEIRA	7368	169.383.098-17	101	20/08/2025	Mensal	4.230,84	338,46	0,00	0,00	0,00	338,46
07/2025		FRANCISCO DELMENDES MONTEIRO SOUZA	8290	349.500.688-57	101	20/08/2025	Mensal	12.023,10	961,84	0,00	0,00	0,00	961,84
07/2025		GABRIEL CARLOS JESUS DA SILVA	9358	436.926.198-80	101	20/08/2025	Mensal	2.107,60	168,60	0,00	0,00	0,00	168,60
07/2025		GENILSON COSTA DE SOUSA	7373	633.195.432-53	101	20/08/2025	Mensal	8.944,77	715,58	0,00	0,00	0,00	715,58
07/2025		GILBERTO FIRMINO FERREIRA	9276	313.380.508-85	101	20/08/2025	Mensal	3.093,01	247,44	0,00	0,00	0,00	247,44
07/2025		GILMARA SANTOS LOPES	7871	318.707.628-94	101	20/08/2025	Mensal	5.184,11	414,72	0,00	0,00	0,00	414,72
07/2025		GILVANETE JESUS DE ARAUJO FREITAS	10083	023.144.831-70	101	20/08/2025	Mensal	2.953,60	236,28	0,00	0,00	0,00	236,28
07/2025		GISELE BASTOS SALES	9445	314.992.508-86	101	20/08/2025	Mensal	2.107,60	168,60	0,00	0,00	0,00	168,60
07/2025		GISELE DE ALMEIDA DA LUZ	7382	325.633.038-00	101	20/08/2025	Mensal	3.286,62	262,92	0,00	0,00	0,00	262,92
07/2025		GISLENE BARROS FERREIRA	9520	365.147.108-08	101	20/08/2025	Mensal	8.906,34	712,50	0,00	0,00	0,00	712,50
07/2025		GISLENE SANTOS DE FIGUEIREDO	7384	343.567.008-80	101	20/08/2025	Mensal	4.982,83	398,62	0,00	0,00	0,00	398,62

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1544 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/08/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 504.994,27

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0017-70 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
07/2025		GLEIZE SOUZA PEREIRA	7386	445.224.218-93	101	20/08/2025	Mensal	5.222,12	417,76	0,00	0,00	0,00	417,76
07/2025		GRAZYELLE MARIA DE LIMA	10188	574.312.958-47	101	20/08/2025	Mensal	2.395,08	191,60	0,00	0,00	0,00	191,60
07/2025		HILDA CARDOSO CRUZ	7878	284.420.498-86	101	20/08/2025	Mensal	3.679,74	294,37	0,00	0,00	0,00	294,37
07/2025		HILDERSANIA DE OLIVEIRA MIRANDA	7399	327.598.228-18	101	20/08/2025	Mensal	5.215,91	417,27	0,00	0,00	0,00	417,27
07/2025		IANDRA DA CONCEICAO SILVEIRA ROCHA	7400	296.737.588-83	101	20/08/2025	Mensal	8.783,22	702,65	0,00	0,00	0,00	702,65
07/2025		ISABELLE CRISTINA ALVES REZENDE LIMA	10189	483.121.668-23	101	20/08/2025	Mensal	6.888,04	551,04	0,00	0,00	0,00	551,04
07/2025		ITAMARA CARMO DOS SANTOS	8459	334.726.098-85	101	20/08/2025	Mensal	5.160,56	412,84	0,00	0,00	0,00	412,84
07/2025		JACKSON ROSA DOS SANTOS	8270	382.235.248-99	101	20/08/2025	Mensal	3.942,58	315,40	0,00	0,00	0,00	315,40
07/2025		JAILTON SILVA DE OLIVEIRA	8486	218.699.168-32	101	20/08/2025	Mensal	9.012,39	720,99	0,00	0,00	0,00	720,99
07/2025		JAMILLE MARQUES VARGES	8273	454.771.858-05	101	20/08/2025	Mensal	6.888,04	551,04	0,00	0,00	0,00	551,04
07/2025		JAQUELINE LIMA VIANA	7418	366.359.318-56	101	20/08/2025	Mensal	5.267,80	421,42	0,00	0,00	0,00	421,42
07/2025		JENYFER ARAUJO LOPES	9727	445.315.538-70	101	20/08/2025	Mensal	3.942,58	315,40	0,00	0,00	0,00	315,40
07/2025		JOILMA FERNANDES ALVES	9292	326.077.238-33	101	20/08/2025	Mensal	3.942,58	315,40	0,00	0,00	0,00	315,40
07/2025		JONATAN DE OLIVEIRA NUNES	8693	345.927.328-39	101	20/08/2025	Mensal	4.219,46	337,55	0,00	0,00	0,00	337,55
07/2025		JOSE LEONARDO DOS SANTOS JANUARIO	9538	465.007.608-08	101	20/08/2025	Mensal	3.942,58	315,40	0,00	0,00	0,00	315,40
07/2025		JOSE PETRUZ DE LIMA JUNIOR	7426	312.237.998-83	101	20/08/2025	Mensal	3.422,03	273,76	0,00	0,00	0,00	273,76
07/2025		JOSE RIBAS LOPES	7427	062.447.626-06	101	20/08/2025	Mensal	5.148,46	411,87	0,00	0,00	0,00	411,87
07/2025		JOSIANE MORENO	7851	286.019.588-26	101	20/08/2025	Mensal	5.089,04	407,12	0,00	0,00	0,00	407,12
07/2025		JULIANA BITENCOURT PIRES	9728	390.059.728-66	101	20/08/2025	Mensal	4.818,82	385,50	0,00	0,00	0,00	385,50
07/2025		JULIANA GUARANY SILVA	7436	320.871.028-30	101	20/08/2025	Mensal	2.538,60	203,08	0,00	0,00	0,00	203,08
07/2025		KAREN SUELLEN TORRES FARIAS ARTILHEI	8882	374.118.348-23	101	20/08/2025	Mensal	3.942,58	315,40	0,00	0,00	0,00	315,40
07/2025		KARINA ASSUMPCAO DOS SANTOS BALBIN	9442	281.668.478-41	101	20/08/2025	Mensal	3.942,58	315,40	0,00	0,00	0,00	315,40
07/2025		KARINA CRISTINA DE OLIVEIRA BARBOZA	7440	419.390.628-02	101	20/08/2025	Mensal	3.942,58	315,40	0,00	0,00	0,00	315,40
07/2025		KATHERINE ISAURA DOS SANTOS	7895	289.080.738-09	101	20/08/2025	Mensal	6.542,92	523,43	0,00	0,00	0,00	523,43
07/2025		KAYQUE SILVA DE OLIVEIRA	8399	506.935.688-79	101	20/08/2025	Mensal	2.107,60	168,60	0,00	0,00	0,00	168,60
07/2025		KEILA CARVALHO DE SANTANA	8490	510.491.278-70	101	20/08/2025	Mensal	1.405,07	112,40	0,00	0,00	0,00	112,40
07/2025		KEILA TAMYRYS CAVALCANTE	10088	415.615.178-60	101	20/08/2025	Mensal	3.942,58	315,40	0,00	0,00	0,00	315,40
07/2025		KEISY DE AQUINO NASCIMENTO	8926	401.957.358-11	101	20/08/2025	Mensal	2.262,37	180,98	0,00	0,00	0,00	180,98
07/2025		KEITH PEREIRA DA SILVA	7445	391.247.758-27	101	20/08/2025	Mensal	2.622,80	209,82	0,00	0,00	0,00	209,82
07/2025		KELEN CRISTINA BELTRAMI STAINE	7793	333.156.908-98	101	20/08/2025	Mensal	9.089,18	727,13	0,00	0,00	0,00	727,13
07/2025		KELLY CRISTINA GOZZI DE OLIVEIRA	7446	245.785.368-07	101	20/08/2025	Mensal	5.917,05	473,36	0,00	0,00	0,00	473,36
07/2025		KELVIANE DE AQUINO AZEVEDO	7447	311.828.778-00	101	20/08/2025	Mensal	5.563,36	445,06	0,00	0,00	0,00	445,06
07/2025		KESIA SUELI DE SOUSA	8454	311.209.768-80	101	20/08/2025	Mensal	3.942,58	315,40	0,00	0,00	0,00	315,40
07/2025		LAISE DE ARAUJO BRITO	9537	059.689.495-38	101	20/08/2025	Mensal	5.140,12	411,20	0,00	0,00	0,00	411,20
07/2025		LEANDRO MACIEL PEREIRA DE SOUZA	7452	343.997.928-84	101	20/08/2025	Mensal	5.430,58	434,44	0,00	0,00	0,00	434,44
07/2025		LEANDRO MOURA DA SILVA	7453	216.092.248-09	101	20/08/2025	Mensal	5.364,77	429,18	0,00	0,00	0,00	429,18
07/2025		LEDA REGINA DE CASTRO OLIVEIRA	7454	184.646.958-96	101	20/08/2025	Mensal	3.814,65	305,17	0,00	0,00	0,00	305,17
07/2025		LETICIA PEREIRA FERREIRA	8353	548.735.058-28	101	20/08/2025	Mensal	1.804,00	144,32	0,00	0,00	0,00	144,32

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1544 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/08/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 504.994,27

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0017-70 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
07/2025		LETICIA SILVA DE OLIVEIRA	10422	391.719.288-80	101	20/08/2025	Mensal	6.810,87	544,86	0,00	0,00	0,00	544,86
07/2025		LEUZILENE ALEXANDRE DE LIMA	8451	329.531.878-63	101	20/08/2025	Mensal	3.942,58	315,40	0,00	0,00	0,00	315,40
07/2025		LINDAURA RODRIGUES DA CRUZ	7463	052.004.136-48	101	20/08/2025	Mensal	4.230,84	338,46	0,00	0,00	0,00	338,46
07/2025		LOURIVANIA SANTOS CARVALHO	7465	082.241.274-86	101	20/08/2025	Mensal	4.801,66	384,13	0,00	0,00	0,00	384,13
07/2025		LUAN MAGALHAES NEVES	7466	509.640.018-29	101	20/08/2025	Mensal	3.732,50	298,60	0,00	0,00	0,00	298,60
07/2025		LUANA GOMES BARBOSA	8720	478.702.328-40	101	20/08/2025	Mensal	2.107,60	168,60	0,00	0,00	0,00	168,60
07/2025		LUCAS ALEXANDRE SILVA	8534	456.719.108-03	101	20/08/2025	Mensal	5.553,55	444,28	0,00	0,00	0,00	444,28
07/2025		LUCIANA RODRIGUES DE OLIVEIRA DOS SA	7471	186.706.518-58	101	20/08/2025	Mensal	4.038,67	323,09	0,00	0,00	0,00	323,09
07/2025		LUCIANO FRANCISCO DA SILVA	7475	288.653.198-79	101	20/08/2025	Mensal	3.942,58	315,40	0,00	0,00	0,00	315,40
07/2025		LUCIENE DE ALMEIDA SILVA	7477	225.244.398-79	101	20/08/2025	Mensal	5.212,93	417,03	0,00	0,00	0,00	417,03
07/2025		LUCIENE DE OLIVEIRA PEREIRA LIMA	7791	125.605.248-56	101	20/08/2025	Mensal	10.619,90	849,59	0,00	0,00	0,00	849,59
07/2025		LUCIMARA APARECIDA SILVA	8348	397.161.698-41	101	20/08/2025	Mensal	3.213,44	257,07	0,00	0,00	0,00	257,07
07/2025		LUCINEIA DE OLIVEIRA FERREIRA	7483	296.706.518-83	101	20/08/2025	Mensal	9.134,77	730,78	0,00	0,00	0,00	730,78
07/2025		LUDMILA DE SOUSA SANTOS	8276	448.854.968-37	101	20/08/2025	Mensal	3.942,58	315,40	0,00	0,00	0,00	315,40
07/2025		LUIS FERNANDO LIMA DOS SANTOS OLIVEIR	10113	487.173.068-92	101	20/08/2025	Mensal	2.107,60	168,60	0,00	0,00	0,00	168,60
07/2025		LUIZ NETO DE SOUSA LIMA	8784	057.336.613-64	101	20/08/2025	Mensal	6.140,79	491,26	0,00	0,00	0,00	491,26
07/2025		LUZIA PRADO SILVA NUNES	7485	140.884.208-45	101	20/08/2025	Mensal	7.242,66	579,41	0,00	0,00	0,00	579,41
07/2025		MABEL DE SALES BARROS SILVA	9528	284.169.608-10	101	20/08/2025	Mensal	3.942,58	315,40	0,00	0,00	0,00	315,40
07/2025		MAGDA MATZEMBACHER DA MOTA	7732	358.265.538-55	101	20/08/2025	Mensal	11.540,05	923,20	0,00	0,00	0,00	923,20
07/2025		MAGNA VIRGINIA BRUM NEPOMUCENO	7487	118.821.698-83	101	20/08/2025	Mensal	2.199,74	175,97	0,00	0,00	0,00	175,97
07/2025		MARCELLA DAVID SANTOS COUTO	10135	482.125.888-90	101	20/08/2025	Mensal	1.804,00	144,32	0,00	0,00	0,00	144,32
07/2025		MARCELO ALVES DOS SANTOS	7489	276.643.728-28	101	20/08/2025	Mensal	4.647,83	371,82	0,00	0,00	0,00	371,82
07/2025		MARCIA JOELMA PEREIRA DOS SANTOS DE	8806	124.092.878-59	101	20/08/2025	Mensal	1.954,17	156,33	0,00	0,00	0,00	156,33
07/2025		MARCIA RUBIA ALVES DE OLIVEIRA	7493	134.596.408-04	101	20/08/2025	Mensal	8.897,39	711,79	0,00	0,00	0,00	711,79
07/2025		MARCIANO PINHEIRO DOS SANTOS	7712	335.746.658-90	101	20/08/2025	Mensal	5.195,28	415,62	0,00	0,00	0,00	415,62
07/2025		MARCIO ROGERIO DE OLIVEIRA	7497	143.399.768-14	101	20/08/2025	Mensal	3.663,95	293,11	0,00	0,00	0,00	293,11
07/2025		MARIA APARECIDA ALVES DA COSTA GUIMA	7502	179.061.748-01	101	20/08/2025	Mensal	4.710,98	376,87	0,00	0,00	0,00	376,87
07/2025		MARIA APARECIDA DA SILVA PEREIRA MAC	7813	082.832.328-35	101	20/08/2025	Mensal	2.107,60	168,60	0,00	0,00	0,00	168,60
07/2025		MARIA DAS DORES DIAS DA SILVA	7507	144.980.388-19	101	20/08/2025	Mensal	4.960,74	396,85	0,00	0,00	0,00	396,85
07/2025		MARIA EDUARDA RODRIGUES DA SILVA	8478	497.024.658-00	101	20/08/2025	Mensal	4.491,29	359,30	0,00	0,00	0,00	359,30
07/2025		MARIA EDUARDA SILVA DA COSTA	10420	567.507.768-50	101	20/08/2025	Mensal	796,06	63,68	0,00	0,00	0,00	63,68
07/2025		MARIA GOVEIA PEREZ	7518	148.733.998-40	101	20/08/2025	Mensal	5.246,48	419,71	0,00	0,00	0,00	419,71
07/2025		MARIA INES DA SILVA	8495	125.240.038-17	101	20/08/2025	Mensal	3.942,58	315,40	0,00	0,00	0,00	315,40
07/2025		MARIA JOSE FIRMINO DE AZEVEDO	7788	133.590.688-66	101	20/08/2025	Mensal	5.184,31	414,74	0,00	0,00	0,00	414,74
07/2025		MARIA LEANDRA DA SILVA FREIRE	7522	334.301.908-94	101	20/08/2025	Mensal	7.419,97	593,59	0,00	0,00	0,00	593,59
07/2025		MARIA LUCIA SANTIAGO CARNEIRO	8286	666.470.883-34	101	20/08/2025	Mensal	3.942,58	315,40	0,00	0,00	0,00	315,40
07/2025		MARIA SALETE SOARES DA SILVA	7527	130.426.348-76	101	20/08/2025	Mensal	4.230,84	338,46	0,00	0,00	0,00	338,46
07/2025		MARIANA VALDELICE DOS SANTOS	7049	446.922.148-13	101	20/08/2025	Mensal	4.685,68	374,85	0,00	0,00	0,00	374,85

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1544 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/08/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 504.994,27

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0017-70 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
07/2025		MARISA ALVES DE FRANCA	7531	205.872.078-41	101	20/08/2025	Mensal	3.667,20	293,37	0,00	0,00	0,00	293,37
07/2025		MARISA BARBOSA DOS SANTOS	7532	349.253.668-90	101	20/08/2025	Mensal	5.218,59	417,48	0,00	0,00	0,00	417,48
07/2025		MARISA SOARES DIAS	7836	330.199.878-06	101	20/08/2025	Mensal	2.849,69	227,97	0,00	0,00	0,00	227,97
07/2025		MARIVANA VIEIRA DE MENEZES	9730	336.044.238-56	101	20/08/2025	Mensal	5.331,37	426,50	0,00	0,00	0,00	426,50
07/2025		MARTA JOYCE PEREIRA DOS SANTOS	8302	316.087.058-89	101	20/08/2025	Mensal	3.942,58	315,40	0,00	0,00	0,00	315,40
07/2025		MATEUS SILVA ANDRIOLLO	9531	355.513.258-06	101	20/08/2025	Mensal	3.655,79	292,46	0,00	0,00	0,00	292,46
07/2025		MAYANA KARLA BISPO DOS SANTOS	7542	340.036.198-46	101	20/08/2025	Mensal	5.443,54	435,48	0,00	0,00	0,00	435,48
07/2025		MAYARA DE LIMA DANTAS	8458	433.650.628-07	101	20/08/2025	Mensal	3.942,58	315,40	0,00	0,00	0,00	315,40
07/2025		MAYKON RODRIGO PEREIRA DE LIMA	10493	446.001.348-77	101	20/08/2025	Mensal	600,90	48,07	0,00	0,00	0,00	48,07
07/2025		MELISSA FORTES	10198	484.041.318-56	101	20/08/2025	Mensal	3.641,87	291,34	0,00	0,00	0,00	291,34
07/2025		MICAELLY CAMILA RODRIGUES DE MELO	9033	555.277.158-37	101	20/08/2025	Mensal	2.262,37	180,98	0,00	0,00	0,00	180,98
07/2025		MICHELE APARECIDA SILVA	7545	383.102.538-00	101	20/08/2025	Mensal	7.797,21	623,77	0,00	0,00	0,00	623,77
07/2025		MICHELLE MARTINS DA SILVA	8382	937.408.831-20	101	20/08/2025	Mensal	5.182,12	414,56	0,00	0,00	0,00	414,56
07/2025		MICHELY DOS SANTOS FERREIRA	9373	454.916.388-70	101	20/08/2025	Mensal	1.804,00	144,32	0,00	0,00	0,00	144,32
07/2025		MONALISE PATRACAO SANCHES ZORDAN	8292	415.717.918-84	101	20/08/2025	Mensal	3.395,75	271,66	0,00	0,00	0,00	271,66
07/2025		MONICA BATISTA DOS SANTOS AGUIAR	8462	320.248.448-63	101	20/08/2025	Mensal	1.954,17	156,33	0,00	0,00	0,00	156,33
07/2025		MONIQUE CRISTINA DIAS	9446	417.673.458-28	101	20/08/2025	Mensal	2.844,78	227,58	0,00	0,00	0,00	227,58
07/2025		NATALIA VERONICA ROCHA SILVA	7727	065.447.563-69	101	20/08/2025	Mensal	3.942,58	315,40	0,00	0,00	0,00	315,40
07/2025		NATASHA GAMA DE ARAUJO	7709	508.270.368-41	101	20/08/2025	Mensal	5.190,17	415,21	0,00	0,00	0,00	415,21
07/2025		NATASHA REGINA LOPES DE OLIVEIRA	10114	426.279.428-83	101	20/08/2025	Mensal	1.954,17	156,33	0,00	0,00	0,00	156,33
07/2025		NATIANE DOS SANTOS SOUZA	9745	387.816.718-06	101	20/08/2025	Mensal	2.107,60	168,60	0,00	0,00	0,00	168,60
07/2025		NERILDO SANTOS DE OLIVEIRA	7557	791.013.135-68	101	20/08/2025	Mensal	5.499,05	439,92	0,00	0,00	0,00	439,92
07/2025		PAOLLA ZUZULLO OLIVEIRA	9792	454.635.648-09	101	20/08/2025	Mensal	8.936,23	714,89	0,00	0,00	0,00	714,89
07/2025		PEDRO HENRIQUE RAMOS ALCANTARA	7571	512.150.968-52	101	20/08/2025	Mensal	3.387,56	271,00	0,00	0,00	0,00	271,00
07/2025		PEDRO LUIZ SIMOMOTO	7572	113.033.698-00	101	20/08/2025	Mensal	11.162,77	893,02	0,00	0,00	0,00	893,02
07/2025		PRISCILA DIAS DOS SANTOS	8538	372.606.078-23	101	20/08/2025	Mensal	2.319,52	185,56	0,00	0,00	0,00	185,56
07/2025		PRISCILA PIRES DE SOUZA	7575	353.944.418-12	101	20/08/2025	Mensal	9.640,34	771,22	0,00	0,00	0,00	771,22
07/2025		PRISCILA SELANO DA MATA	7880	316.742.558-02	101	20/08/2025	Mensal	4.806,29	384,50	0,00	0,00	0,00	384,50
07/2025		PRISCILLA TENGLER GALOCIO	7797	402.443.278-82	101	20/08/2025	Mensal	3.207,81	256,62	0,00	0,00	0,00	256,62
07/2025		RAFAEL EDUARDO DO ESPIRITO SANTO	8300	217.383.968-35	101	20/08/2025	Mensal	5.189,11	415,12	0,00	0,00	0,00	415,12
07/2025		RAFAEL LUIZ RUEDI	8456	306.694.858-70	101	20/08/2025	Mensal	6.964,57	557,16	0,00	0,00	0,00	557,16
07/2025		RAFAELA APARECIDA TADEI	10203	382.936.378-89	101	20/08/2025	Mensal	574,00	45,92	0,00	0,00	0,00	45,92
07/2025		RAILSON SILVA PINHEIRO	8428	615.414.653-18	101	20/08/2025	Mensal	4.330,96	346,47	0,00	0,00	0,00	346,47
07/2025		RAYSSA CARLA DELFINO BATISTA	9062	501.187.898-80	101	20/08/2025	Mensal	2.819,71	225,57	0,00	0,00	0,00	225,57
07/2025		REGIANE DO CARMO CRUZ	8544	319.830.968-90	101	20/08/2025	Mensal	2.107,60	168,60	0,00	0,00	0,00	168,60
07/2025		REGINA BORGES SILVA	8786	288.671.958-75	101	20/08/2025	Mensal	2.369,22	189,53	0,00	0,00	0,00	189,53
07/2025		RENAN SOUZA LIMA	8553	521.341.038-33	101	20/08/2025	Mensal	5.192,67	415,41	0,00	0,00	0,00	415,41
07/2025		RENATA CRISTINA ARAUJO DE CARVALHO L	10089	370.439.218-99	101	20/08/2025	Mensal	3.942,58	315,40	0,00	0,00	0,00	315,40

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1544 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/08/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 504.994,27

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0017-70 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
07/2025		RENATA SOUZA DE OLIVEIRA	7831	302.505.158-22	101	20/08/2025	Mensal	3.865,11	309,20	0,00	0,00	0,00	309,20
07/2025		RENATO BATISTA ALVES	7592	116.008.318-50	101	20/08/2025	Mensal	7.342,82	587,42	0,00	0,00	0,00	587,42
07/2025		ROBERTA FATIMA DOS SANTOS	7602	395.470.408-04	101	20/08/2025	Mensal	6.888,04	551,04	0,00	0,00	0,00	551,04
07/2025		ROBSON FRAGA DA SILVA	9286	263.465.268-20	101	20/08/2025	Mensal	7.834,29	626,74	0,00	0,00	0,00	626,74
07/2025		RODRIGO MARTINS ALCANTRA PINTO	10104	058.467.406-69	101	20/08/2025	Mensal	5.171,57	413,72	0,00	0,00	0,00	413,72
07/2025		ROMARIO GONCALVES DE SOUZA VIEIRA	7893	427.901.448-50	101	20/08/2025	Mensal	3.126,85	250,14	0,00	0,00	0,00	250,14
07/2025		ROMILSON GONCALVES De OLIVEIRA	7605	112.964.358-14	101	20/08/2025	Mensal	8.390,62	671,24	0,00	0,00	0,00	671,24
07/2025		ROSELAINE SOARES DA SILVA	8287	429.547.268-90	101	20/08/2025	Mensal	3.942,58	315,40	0,00	0,00	0,00	315,40
07/2025		ROSEMAR PEREIRA DE MIRANDA	7855	326.462.768-00	101	20/08/2025	Mensal	5.163,42	413,07	0,00	0,00	0,00	413,07
07/2025		ROSIANE MOURA CHAVES BATISTA	7617	226.482.368-21	101	20/08/2025	Mensal	4.784,19	382,73	0,00	0,00	0,00	382,73
07/2025		ROSILENE VILELA BARBOZA	7789	330.835.278-88	101	20/08/2025	Mensal	6.888,04	551,04	0,00	0,00	0,00	551,04
07/2025		RUTE LEAL	7620	278.566.688-73	101	20/08/2025	Mensal	9.577,34	766,18	0,00	0,00	0,00	766,18
07/2025		RUTH DE SOUZA ORLANDO	8288	269.544.858-96	101	20/08/2025	Mensal	5.083,48	406,67	0,00	0,00	0,00	406,67
07/2025		SAMIRA GONCALVES DE ALMEIDA	9441	513.021.418-80	101	20/08/2025	Mensal	6.888,04	551,04	0,00	0,00	0,00	551,04
07/2025		SANDRA DE JESUS MARTINS	7625	333.911.458-70	101	20/08/2025	Mensal	5.153,92	412,31	0,00	0,00	0,00	412,31
07/2025		SARA CRISTINA DE FREITAS RAMALHO	7630	177.080.198-77	101	20/08/2025	Mensal	5.472,37	437,78	0,00	0,00	0,00	437,78
07/2025		SARA LIMA DOS SANTOS	7631	344.498.678-58	101	20/08/2025	Mensal	5.338,62	427,08	0,00	0,00	0,00	427,08
07/2025		SERGIO FERNANDES RODRIGUES JUNIOR	9732	225.153.848-89	101	20/08/2025	Mensal	3.889,91	311,19	0,00	0,00	0,00	311,19
07/2025		SERGIO SILVA DOS REIS	8310	079.114.928-59	101	20/08/2025	Mensal	1.919,29	153,54	0,00	0,00	0,00	153,54
07/2025		SHIRLEY DANTAS DA SILVA	7637	222.518.848-31	101	20/08/2025	Mensal	4.038,67	323,09	0,00	0,00	0,00	323,09
07/2025		SIRLENE PEREIRA DOS SANTOS GAMA	9729	176.989.728-36	101	20/08/2025	Mensal	2.431,93	194,55	0,00	0,00	0,00	194,55
07/2025		STHEFANY RODRIGUES GONCALVES	9447	493.551.828-64	101	20/08/2025	Mensal	1.804,00	144,32	0,00	0,00	0,00	144,32
07/2025		SUSANA CANDIDA DOMINGUES SILVA	7650	226.576.448-56	101	20/08/2025	Mensal	4.230,84	338,46	0,00	0,00	0,00	338,46
07/2025		SUSANA CARVALHO DE MORAIS	8901	295.831.618-10	101	20/08/2025	Mensal	3.942,58	315,40	0,00	0,00	0,00	315,40
07/2025		TAIZA DA SILVA BRITO FERREIRA	7865	326.150.048-40	101	20/08/2025	Mensal	5.204,05	416,32	0,00	0,00	0,00	416,32
07/2025		TATIANA PRADO LIMBECK	8787	328.436.368-84	101	20/08/2025	Mensal	3.942,58	315,40	0,00	0,00	0,00	315,40
07/2025		TATIANE FERREIRA DA SILVA	7653	377.680.798-92	101	20/08/2025	Mensal	3.231,46	258,51	0,00	0,00	0,00	258,51
07/2025		TAYNA DE SOUZA ESTEVAM PEREIRA	8457	502.012.118-58	101	20/08/2025	Mensal	3.942,58	315,40	0,00	0,00	0,00	315,40
07/2025		TELMA APARECIDA RAMALHO DE OLIVEIRA	8299	123.855.958-18	101	20/08/2025	Mensal	2.675,57	214,04	0,00	0,00	0,00	214,04
07/2025		TEONE KEZIA MACIEL DA SILVA	7870	279.693.728-30	101	20/08/2025	Mensal	6.888,04	551,04	0,00	0,00	0,00	551,04
07/2025		THABATA SOUZA LIMA	8539	521.341.458-38	101	20/08/2025	Mensal	3.942,58	315,40	0,00	0,00	0,00	315,40
07/2025		THAIS OLIVEIRA ALMEIDA MAGALHAES	6113	446.192.888-88	101	20/08/2025	Mensal	10.544,10	843,52	0,00	0,00	0,00	843,52
07/2025		THALITA ROMAO CAMARA	10228	457.035.898-51	101	20/08/2025	Mensal	3.046,45	243,71	0,00	0,00	0,00	243,71
07/2025		THYAGO AUGUSTO DA SILVA VITALINO	8409	505.352.598-67	101	20/08/2025	Mensal	3.527,93	282,23	0,00	0,00	0,00	282,23
07/2025		THYAGO VIEIRA	10214	224.558.758-81	101	20/08/2025	Mensal	6.667,00	533,36	0,00	0,00	0,00	533,36
07/2025		VALDEANE SOUSA FERRAZ	7664	227.435.468-59	101	20/08/2025	Mensal	9.484,45	758,75	0,00	0,00	0,00	758,75
07/2025		VALDINEI APARECIDO NOVAIS	8268	262.305.118-60	101	20/08/2025	Mensal	5.734,47	458,75	0,00	0,00	0,00	458,75
07/2025		VALDINEI APARECIDO NOVAIS JUNIOR	8410	096.860.479-05	101	20/08/2025	Mensal	5.566,88	445,35	0,00	0,00	0,00	445,35

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1544 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/08/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 504.994,27

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0017-70 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
07/2025		VALDINHA TEIXEIRA DE VASCONCELOS	7665	399.073.438-54	101	20/08/2025	Mensal	4.742,57	379,40	0,00	0,00	0,00	379,40
07/2025		VALERIA DOS SANTOS OLIVEIRA	7667	399.427.048-09	101	20/08/2025	Mensal	5.580,32	446,42	0,00	0,00	0,00	446,42
07/2025		VALERIA LIMA BARBOZA	8269	451.828.638-37	101	20/08/2025	Mensal	6.850,53	548,04	0,00	0,00	0,00	548,04
07/2025		VANDA SIRLEI SOARES ROCHA	8576	092.426.368-78	101	20/08/2025	Mensal	3.942,58	315,40	0,00	0,00	0,00	315,40
07/2025		VANESSA DE OLIVEIRA	10163	102.308.357-40	101	20/08/2025	Mensal	3.942,58	315,40	0,00	0,00	0,00	315,40
07/2025		VANESSA GUIMARAES LIBONA	7792	205.909.138-16	101	20/08/2025	Mensal	4.980,71	398,45	0,00	0,00	0,00	398,45
07/2025		VANESSA MUNIZ DO NASCIMENTO	7675	328.613.218-73	101	20/08/2025	Mensal	3.332,92	266,63	0,00	0,00	0,00	266,63
07/2025		VANIA LUCIA APARECIDA TORRES CALDER	8507	922.605.191-72	101	20/08/2025	Mensal	6.888,04	551,04	0,00	0,00	0,00	551,04
07/2025		VANICLEIA ALVES DE SOUZA MIGUEL	8476	027.583.135-37	101	20/08/2025	Mensal	2.855,44	228,43	0,00	0,00	0,00	228,43
07/2025		VERA BEATRIZ SPIANDORELLO	7679	440.828.510-20	101	20/08/2025	Mensal	7.447,98	595,83	0,00	0,00	0,00	595,83
07/2025		VERA LUCIA NASCIMENTO DE MELO	7680	638.523.655-20	101	20/08/2025	Mensal	4.359,16	348,73	0,00	0,00	0,00	348,73
07/2025		VERONICA HELLEM GONCALVES	7682	228.941.688-61	101	20/08/2025	Mensal	3.641,67	291,33	0,00	0,00	0,00	291,33
07/2025		VIVIANE CONCEICAO PEQUENO	8297	292.444.818-20	101	20/08/2025	Mensal	131,42	10,51	0,00	0,00	0,00	10,51
07/2025		VIVIANE DA CONCEICAO CAMARA	8312	286.667.818-40	101	20/08/2025	Mensal	2.107,60	168,60	0,00	0,00	0,00	168,60
07/2025		VIVIANE DE CASTRO	7689	320.241.338-43	101	20/08/2025	Mensal	4.678,10	374,24	0,00	0,00	0,00	374,24
07/2025		VIVIANE DE PAULA RODRIGUES	7780	146.097.678-99	101	20/08/2025	Mensal	3.942,58	315,40	0,00	0,00	0,00	315,40
07/2025		VIVIANE SANTOS DE SOUZA	7690	360.432.998-10	101	20/08/2025	Mensal	5.115,65	409,25	0,00	0,00	0,00	409,25
07/2025		VIVIANE SILVEIRA DIAS PALESE	7691	338.306.348-89	101	20/08/2025	Mensal	8.977,67	718,21	0,00	0,00	0,00	718,21
07/2025		WAGNER LUIZ MARTINS GALENTI	7737	287.630.968-89	101	20/08/2025	Mensal	7.953,03	636,24	0,00	0,00	0,00	636,24
07/2025		WANDERLEI ROGERIO TEODORO	7693	142.564.698-00	101	20/08/2025	Mensal	860,34	68,82	0,00	0,00	0,00	68,82
07/2025		WASHINGTON APOLONIO DE ALMEIDA	7694	814.617.985-15	101	20/08/2025	Mensal	5.480,98	438,47	0,00	0,00	0,00	438,47
07/2025		WELLINGTON DOS REIS	10022	381.570.908-30	101	20/08/2025	Mensal	3.942,58	315,40	0,00	0,00	0,00	315,40
07/2025		WILLIAM COELHO RODRIGUES	7696	427.271.818-50	101	20/08/2025	Mensal	7.080,21	566,41	0,00	0,00	0,00	566,41
07/2025		YASMIN CRISTINA NUNES SERPA	8313	164.637.487-81	101	20/08/2025	Mensal	8.848,31	707,86	0,00	0,00	0,00	707,86
07/2025		YASMIN LIOPOLDINA NOVAIS	9733	503.594.268-67	101	20/08/2025	Mensal	2.565,97	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
07/2025		YASMIN MATZEMBACHER DE ARAUJO	10084	466.940.958-13	101	20/08/2025	Mensal	995,08	79,60	0,00	0,00	0,00	79,60
							Total do Tomador	**Sem Tomador**	**1.421.909,48**	**113.751,23**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**113.751,23**
							Total do Estabelecimento	**45.349.461/0017-70**	**1.421.909,48**	**113.751,23**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**113.751,23**
								Total FGTS	**5.757.706,87**	**460.608,47**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**460.608,47**

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1544 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/08/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 504.994,27

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0018-50 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
07/2025		ADRIANA HELENA SENE DEL FORNO	8503	150.738.028-37	101	20/08/2025	Mensal	4.004,00	320,32	0,00	0,00	0,00	320,32
07/2025		ADRIELI PACOLA BERTHOLO	7885	458.994.988-11	101	20/08/2025	Mensal	4.337,33	346,98	0,00	0,00	0,00	346,98
07/2025		ANA KAROLINE DA SILVA DE LIMA	8314	427.266.328-31	101	20/08/2025	Mensal	4.047,45	323,78	0,00	0,00	0,00	323,78
07/2025		ANA PAULA GATTI	7740	369.663.668-11	101	20/08/2025	Mensal	4.218,81	337,50	0,00	0,00	0,00	337,50
07/2025		CAMILA CRISTINA OLSEN DE SOUZA DE NAD	7741	458.973.418-42	101	20/08/2025	Mensal	4.381,08	350,48	0,00	0,00	0,00	350,48
07/2025		DANIELA CHADDAD RAINERI	8810	043.127.938-16	101	20/08/2025	Mensal	4.781,78	382,54	0,00	0,00	0,00	382,54
07/2025		EDILENE SCANTAMBURLO AMADO	8508	180.727.728-30	101	20/08/2025	Mensal	4.340,63	347,25	0,00	0,00	0,00	347,25
07/2025		GABRIEL PINHEIRO FERREIRA DOS SANTOS	10237	432.206.668-25	101	20/08/2025	Mensal	2.979,44	238,35	0,00	0,00	0,00	238,35
07/2025		GABRIELA MARIA BRAZ	7794	418.995.008-47	101	20/08/2025	Mensal	2.420,64	193,65	0,00	0,00	0,00	193,65
07/2025		GABRIELA POLOTTO VOSS	8381	450.311.038-17	101	20/08/2025	Mensal	4.004,00	320,32	0,00	0,00	0,00	320,32
07/2025		GIOVANA PRANDI DE ALMEIDA CALDERONI	7746	256.346.418-88	101	20/08/2025	Mensal	4.366,27	349,30	0,00	0,00	0,00	349,30
07/2025		GUSTAVO FELIPE PENHA	10419	493.497.948-45	101	20/08/2025	Mensal	3.454,00	276,32	0,00	0,00	0,00	276,32
07/2025		ISABEL LILIANE DE ANDRADE	7747	340.855.928-74	101	20/08/2025	Mensal	4.573,68	365,89	0,00	0,00	0,00	365,89
07/2025		ITALLO OCTAVIO RIBEIRO	7748	454.277.388-43	101	20/08/2025	Mensal	4.436,84	354,94	0,00	0,00	0,00	354,94
07/2025		KATIA TAMBURI	10238	228.750.928-39	101	20/08/2025	Mensal	3.290,31	263,22	0,00	0,00	0,00	263,22
07/2025		LAURA RODRIGUES	7751	451.250.098-73	101	20/08/2025	Mensal	4.004,00	320,32	0,00	0,00	0,00	320,32
07/2025		LILIAN DE SOUZA PUCCA	7752	281.335.618-25	101	20/08/2025	Mensal	4.340,63	347,25	0,00	0,00	0,00	347,25
07/2025		LUCIANA MARTINS ZULIANI	9376	784.625.331-04	101	20/08/2025	Mensal	5.892,89	471,43	0,00	0,00	0,00	471,43
07/2025		LUIS FILIPE PINTO BRAGA	8481	287.678.468-82	101	20/08/2025	Mensal	4.004,00	320,32	0,00	0,00	0,00	320,32
07/2025		LUISA PORTANTI DE SOUSA	10105	433.523.008-79	101	20/08/2025	Mensal	3.450,60	276,04	0,00	0,00	0,00	276,04
07/2025		MAICON ALEXANDRE BUENO	10249	514.470.018-77	101	20/08/2025	Mensal	2.674,28	213,94	0,00	0,00	0,00	213,94
07/2025		MARIA CRISTINA ELLERO ZULIANI	7754	071.893.078-93	101	20/08/2025	Mensal	8.329,92	666,39	0,00	0,00	0,00	666,39
07/2025		MARIA LAURA PIPOLI MARCONI	7755	379.070.868-25	101	20/08/2025	Mensal	3.603,60	288,28	0,00	0,00	0,00	288,28
07/2025		MELISSA DE FRANCESCHI MOURAO	8437	368.872.948-00	101	20/08/2025	Mensal	3.381,47	270,51	0,00	0,00	0,00	270,51
07/2025		MICHELE APARECIDA DOMINGUES	10239	353.961.298-08	101	20/08/2025	Mensal	3.290,31	263,22	0,00	0,00	0,00	263,22
07/2025		NATALIA CASONI RAVAGNANI GOBBO	8237	299.632.888-47	101	20/08/2025	Mensal	4.004,00	320,32	0,00	0,00	0,00	320,32
07/2025		NATHALIA PAOLA VERISSIMO ROSA DA SILV	9763	430.630.218-06	101	20/08/2025	Mensal	4.004,00	320,32	0,00	0,00	0,00	320,32
07/2025		NELSON DE OLIVEIRA	8475	173.710.188-26	101	20/08/2025	Mensal	3.176,09	254,08	0,00	0,00	0,00	254,08
07/2025		PAMELA CRISTINA RITA DE LUCCA	7756	369.134.848-36	101	20/08/2025	Mensal	4.218,81	337,50	0,00	0,00	0,00	337,50
07/2025		ROSANGELA APARECIDA DIAS LUIS	10240	319.295.308-03	101	20/08/2025	Mensal	2.925,04	234,00	0,00	0,00	0,00	234,00
07/2025		STEFANY GENTILE MIQUELETTI	7777	340.538.348-05	101	20/08/2025	Mensal	8.883,56	710,68	0,00	0,00	0,00	710,68
07/2025		THAISA PRISCILA COSTA	7761	396.029.208-23	101	20/08/2025	Mensal	4.598,44	367,87	0,00	0,00	0,00	367,87
07/2025		VINICIUS GABRIEL FANTI SOARES DE LIMA	8783	421.349.688-00	101	20/08/2025	Mensal	4.340,63	347,25	0,00	0,00	0,00	347,25
07/2025		VITOR AUGUSTO PAVANI	9719	400.641.258-40	101	20/08/2025	Mensal	4.004,00	320,32	0,00	0,00	0,00	320,32
07/2025		VLADEMIR DADA	7762	071.892.168-20	101	20/08/2025	Mensal	5.879,89	470,39	0,00	0,00	0,00	470,39
07/2025		WILSON CAMARGO MILLA	10241	221.690.828-24	101	20/08/2025	Mensal	2.969,37	237,54	0,00	0,00	0,00	237,54
						Total do Tomador	**Sem Tomador**	**151.611,79**	**12.128,81**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**12.128,81**
						Total do Estabelecimento	**45.349.461/0018-50**	**151.611,79**	**12.128,81**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**12.128,81**

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1544 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/08/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 504.994,27

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0018-50 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
							Total FGTS	**5.757.706,87**	**460.608,47**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**460.608,47**

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1544 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/08/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 504.994,27

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0019-31 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
07/2025		LARISSA RODRIGUES SANTANA	8825	430.839.628-00	101	20/08/2025	Mensal	4.982,86	398,62	0,00	0,00	0,00	398,62
							Total do Tomador	**Sem Tomador**	**4.982,86**	**398,62**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**398,62**
							Total do Estabelecimento	**45.349.461/0019-31**	**4.982,86**	**398,62**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**398,62**
								Total FGTS	**5.757.706,87**	**460.608,47**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**460.608,47**

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1544 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/08/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 504.994,27

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0020-75 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
07/2025		ACAYAN CHRISTY ORTIZ CHIROSA	8907	598.509.748-00	101	20/08/2025	Mensal	2.516,55	201,32	0,00	0,00	0,00	201,32
07/2025		ALESSANDRO GEORGE SILVA SANTOS	9368	201.836.778-11	101	20/08/2025	Mensal	4.341,80	347,34	0,00	0,00	0,00	347,34
07/2025		ALINE MOREIRA LINO BATISTA	8612	488.512.448-47	101	20/08/2025	Mensal	2.235,60	178,84	0,00	0,00	0,00	178,84
07/2025		AMANDA LEITE MACHADO	8632	378.318.698-67	101	20/08/2025	Mensal	3.307,58	264,60	0,00	0,00	0,00	264,60
07/2025		ANA CLEIA ALVES DA SILVA	8633	042.771.081-21	101	20/08/2025	Mensal	4.091,45	327,31	0,00	0,00	0,00	327,31
07/2025		ANA MARIA COELHO ROMAO	8651	108.180.838-16	101	20/08/2025	Mensal	3.972,61	317,80	0,00	0,00	0,00	317,80
07/2025		ANA PAULA ALVES DA SILVA	8634	034.403.481-05	101	20/08/2025	Mensal	4.476,62	358,12	0,00	0,00	0,00	358,12
07/2025		ANA PAULA DE SOUZA ABREU	10050	114.302.646-24	101	20/08/2025	Mensal	2.087,23	166,97	0,00	0,00	0,00	166,97
07/2025		ANA TAILA SILVA MACHADO	9761	424.171.448-08	101	20/08/2025	Mensal	1.785,35	142,82	0,00	0,00	0,00	142,82
07/2025		ANDREA DOS SANTOS	8781	418.946.908-42	101	20/08/2025	Mensal	3.307,58	264,60	0,00	0,00	0,00	264,60
07/2025		ANGELA MARIA CANDIDO	8616	328.960.728-37	101	20/08/2025	Mensal	3.307,58	264,60	0,00	0,00	0,00	264,60
07/2025		ANNY KAROLINE RODRIGUES	10429	388.666.638-75	101	20/08/2025	Mensal	3.801,90	304,15	0,00	0,00	0,00	304,15
07/2025		ARIELLE DOS SANTOS BARBOSA	8652	136.810.494-08	101	20/08/2025	Mensal	3.358,18	268,65	0,00	0,00	0,00	268,65
07/2025		BEATRIZ LEITE MACHADO	9550	543.242.728-16	101	20/08/2025	Mensal	2.235,60	178,84	0,00	0,00	0,00	178,84
07/2025		BIANCA DE FREITAS	8683	083.965.884-22	101	20/08/2025	Mensal	2.656,90	212,55	0,00	0,00	0,00	212,55
07/2025		BIANCA SOUZA MESSIAS	8710	029.380.545-80	101	20/08/2025	Mensal	3.307,58	264,60	0,00	0,00	0,00	264,60
07/2025		BRUNA MENDES DOS SANTOS	8585	468.611.218-43	101	20/08/2025	Mensal	2.235,60	178,84	0,00	0,00	0,00	178,84
07/2025		CASSIO SILVA SAMPAIO	10492	263.097.678-52	101	20/08/2025	Mensal	671,80	53,74	0,00	0,00	0,00	53,74
07/2025		CONCEICAO DA SILVA MARTINS	8593	322.529.828-02	101	20/08/2025	Mensal	4.334,81	346,78	0,00	0,00	0,00	346,78
07/2025		DANIELE BARROS DIAS	8617	064.466.175-50	101	20/08/2025	Mensal	3.307,58	264,60	0,00	0,00	0,00	264,60
07/2025		DEBORA CASSIANA DOS SANTOS	9057	332.320.668-10	101	20/08/2025	Mensal	2.236,23	178,89	0,00	0,00	0,00	178,89
07/2025		DEISIANE MACIEL TELES	8586	396.271.268-29	101	20/08/2025	Mensal	2.263,60	181,08	0,00	0,00	0,00	181,08
07/2025		DELAINE SOUSA DA SILVA ORMELESI	10215	355.433.528-24	101	20/08/2025	Mensal	5.365,42	429,23	0,00	0,00	0,00	429,23
07/2025		EDILENA DIOGO RIBEIRO	8637	310.307.658-47	101	20/08/2025	Mensal	5.382,34	430,58	0,00	0,00	0,00	430,58
07/2025		EDMILSON FRANCISCO DA SILVA	9291	724.498.294-15	101	20/08/2025	Mensal	2.624,05	209,92	0,00	0,00	0,00	209,92
07/2025		EDUARDA DE CASTRO LIMA GUIMARAES	10178	445.989.538-29	101	20/08/2025	Mensal	2.570,62	205,64	0,00	0,00	0,00	205,64
07/2025		ELIEVA MESQUITA SILVA OLIVEIRA	10082	280.535.728-04	101	20/08/2025	Mensal	9.317,22	745,37	0,00	0,00	0,00	745,37
07/2025		ELIZIANE MACIEL DE CASTRO	10251	043.836.543-71	101	20/08/2025	Mensal	2.347,81	187,82	0,00	0,00	0,00	187,82
07/2025		ELOISA HELENA MARTINELLI MULINARI	10154	438.514.718-30	101	20/08/2025	Mensal	5.002,92	400,23	0,00	0,00	0,00	400,23
07/2025		ELTON GONCALVES DE FREITAS	8891	346.579.748-58	101	20/08/2025	Mensal	5.297,28	423,78	0,00	0,00	0,00	423,78
07/2025		EMILLY FERREIRA JORGE	8619	089.820.446-12	101	20/08/2025	Mensal	2.505,56	200,44	0,00	0,00	0,00	200,44
07/2025		ERICA FERREIRA JORGE	9080	080.789.446-08	101	20/08/2025	Mensal	2.766,17	221,29	0,00	0,00	0,00	221,29
07/2025		ERICA ROCHA MONCAO	10205	467.754.958-38	101	20/08/2025	Mensal	2.534,31	202,74	0,00	0,00	0,00	202,74
07/2025		EVELINE AGUILLERA PEREIRA LIMA	8702	269.625.168-19	101	20/08/2025	Mensal	6.892,75	551,42	0,00	0,00	0,00	551,42
07/2025		FABIULA DE JESUS SILVA	8620	450.623.728-52	101	20/08/2025	Mensal	3.307,58	264,60	0,00	0,00	0,00	264,60
07/2025		FERNANDA DE OLIVEIRA RAMOS	8666	372.418.278-30	101	20/08/2025	Mensal	2.712,66	217,01	0,00	0,00	0,00	217,01
07/2025		FLAVIO PEREIRA JUNIOR	10465	456.029.538-76	101	20/08/2025	Mensal	1.338,50	107,08	0,00	0,00	0,00	107,08
07/2025		FRANCIANY ALVES DA SILVA	9772	366.108.128-45	101	20/08/2025	Mensal	2.241,69	179,33	0,00	0,00	0,00	179,33

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1544 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/08/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 504.994,27

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0020-75 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
07/2025		FRANCIVALDA DE SOUSA SILVEIRA	8638	334.416.328-00	101	20/08/2025	Mensal	4.054,63	324,37	0,00	0,00	0,00	324,37
07/2025		GABRIEL SILVA DE SOUZA	8820	435.545.158-50	101	20/08/2025	Mensal	3.203,60	256,28	0,00	0,00	0,00	256,28
07/2025		GABRIELA FALAVINHA M LIMA	8639	477.005.118-29	101	20/08/2025	Mensal	4.142,95	331,43	0,00	0,00	0,00	331,43
07/2025		GABRIELA SABRINA DE OLIVEIRA	8961	358.398.698-99	101	20/08/2025	Mensal	4.334,81	346,78	0,00	0,00	0,00	346,78
07/2025		GARDENIA ALVES DA ROSA TAVARES	8802	279.281.538-82	101	20/08/2025	Mensal	3.307,58	264,60	0,00	0,00	0,00	264,60
07/2025		GEANA APARECIDA MOREIRA COSTA	8598	274.310.598-41	101	20/08/2025	Mensal	5.926,89	474,15	0,00	0,00	0,00	474,15
07/2025		GEOVAN LEITE DA SILVA	10162	084.415.895-00	101	20/08/2025	Mensal	4.075,27	326,02	0,00	0,00	0,00	326,02
07/2025		GEOVANA ROSA DOS SANTOS	8695	480.148.818-85	101	20/08/2025	Mensal	5.105,44	408,43	0,00	0,00	0,00	408,43
07/2025		GILENE FERNANDES DE SOUSA	9076	303.455.668-31	101	20/08/2025	Mensal	2.679,44	214,35	0,00	0,00	0,00	214,35
07/2025		GLORIA DE FATIMA DOS SANTOS DIOLINDO	8681	873.215.054-72	101	20/08/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
07/2025		GRACIELE PEREIRA SANTOS ALVES	8782	057.788.805-61	101	20/08/2025	Mensal	2.263,60	181,08	0,00	0,00	0,00	181,08
07/2025		GREICIANE ANIELE ANTUNES DIAS	8719	395.270.168-86	101	20/08/2025	Mensal	4.385,41	350,83	0,00	0,00	0,00	350,83
07/2025		GUILHERME HENRIQUE MARTINS SILVA	10070	466.488.468-01	101	20/08/2025	Mensal	3.307,58	264,60	0,00	0,00	0,00	264,60
07/2025		JANAINA FERNANDES LISBOA	8622	112.404.416-73	101	20/08/2025	Mensal	3.307,58	264,60	0,00	0,00	0,00	264,60
07/2025		JAQUELINE APARECIDA GIMENES DE OLIVEI	10073	328.219.268-12	101	20/08/2025	Mensal	4.074,47	325,95	0,00	0,00	0,00	325,95
07/2025		JEANE SILVA MOREIRA	10074	517.758.672-34	101	20/08/2025	Mensal	5.176,04	414,08	0,00	0,00	0,00	414,08
07/2025		JESICA ARIANE DE FRANCA BORGES	8608	372.515.838-01	101	20/08/2025	Mensal	5.367,34	429,38	0,00	0,00	0,00	429,38
07/2025		JESSICA CRISTINA DE ALMEIDA	10143	380.696.438-62	101	20/08/2025	Mensal	3.928,20	314,25	0,00	0,00	0,00	314,25
07/2025		JESSICA MAYARA KAIP	8599	405.633.238-09	101	20/08/2025	Mensal	5.415,09	433,20	0,00	0,00	0,00	433,20
07/2025		JOAO BATISTA MORAIS	9289	016.068.204-51	101	20/08/2025	Mensal	2.235,60	178,84	0,00	0,00	0,00	178,84
07/2025		JOSE MARTINIANO DA SILVA	9086	620.585.849-53	101	20/08/2025	Mensal	2.800,92	224,07	0,00	0,00	0,00	224,07
07/2025		JOSIANE DA MATA AMARAL SANTOS	9084	297.821.168-74	101	20/08/2025	Mensal	2.764,35	221,14	0,00	0,00	0,00	221,14
07/2025		JOSILEIA DE FREITAS SILVA	8600	115.469.734-78	101	20/08/2025	Mensal	4.334,81	346,78	0,00	0,00	0,00	346,78
07/2025		JOSINEIDE FIEL DOS SANTOS	9085	006.122.565-70	101	20/08/2025	Mensal	2.307,09	184,56	0,00	0,00	0,00	184,56
07/2025		JUCILEIA LOURENCO GONCALVES	9534	310.872.658-78	101	20/08/2025	Mensal	3.307,58	264,60	0,00	0,00	0,00	264,60
07/2025		KARLA CRISTINE SANTOS GOMES BASTOS	8601	123.478.557-94	101	20/08/2025	Mensal	4.334,81	346,78	0,00	0,00	0,00	346,78
07/2025		LEIDIMAR FERNANDES DE SOUZA	8677	246.164.138-27	101	20/08/2025	Mensal	2.761,24	220,89	0,00	0,00	0,00	220,89
07/2025		LEILIANE VIEIRA SOARES	8661	378.216.928-08	101	20/08/2025	Mensal	2.449,78	195,98	0,00	0,00	0,00	195,98
07/2025		LEONILSA CALDEIRA	9034	164.551.548-60	101	20/08/2025	Mensal	2.053,44	164,27	0,00	0,00	0,00	164,27
07/2025		LETICIA DA SILVA BORGES	10449	995.769.370-00	101	20/08/2025	Mensal	1.734,84	138,78	0,00	0,00	0,00	138,78
07/2025		LILIANE DOS SANTOS DA SILVA	8947	155.842.218-80	101	20/08/2025	Mensal	3.307,58	264,60	0,00	0,00	0,00	264,60
07/2025		LUIZ CARLOS DA SILVA	8663	763.993.708-68	101	20/08/2025	Mensal	2.732,40	218,59	0,00	0,00	0,00	218,59
07/2025		LUIZ CARLOS NASCIMENTO DE LIMA	10182	814.571.034-00	101	20/08/2025	Mensal	2.235,60	178,84	0,00	0,00	0,00	178,84
07/2025		MAISE JEYCE LIMEIRA RODRIGUES	8609	087.568.594-30	101	20/08/2025	Mensal	5.213,43	417,07	0,00	0,00	0,00	417,07
07/2025		MARCILEIDE PEREIRA PRADA	10132	363.176.778-16	101	20/08/2025	Mensal	3.307,58	264,60	0,00	0,00	0,00	264,60
07/2025		MARCOS ANTONIO GOMES DA SILVA	8805	120.580.034-46	101	20/08/2025	Mensal	2.754,26	220,34	0,00	0,00	0,00	220,34
07/2025		MARIA APARECIDA JOSE CRUZ	8589	427.314.372-00	101	20/08/2025	Mensal	2.263,60	181,08	0,00	0,00	0,00	181,08
07/2025		MARIA APARECIDA OLIVEIRA DE PAULA E SI	8888	297.389.638-00	101	20/08/2025	Mensal	5.267,36	421,38	0,00	0,00	0,00	421,38

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1544 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/08/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 504.994,27

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0020-75 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
07/2025		MARIA APARECIDA SOUZA SANTIAGO	8658	149.956.938-66	101	20/08/2025	Mensal	5.051,55	404,12	0,00	0,00	0,00	404,12
07/2025		MARIA ELIANE GABRIEL LIMA	10448	003.321.642-84	101	20/08/2025	Mensal	2.478,13	198,25	0,00	0,00	0,00	198,25
07/2025		MARIA FELICIANO DE ANDRADE SILVA	8615	161.778.528-82	101	20/08/2025	Mensal	2.235,90	178,87	0,00	0,00	0,00	178,87
07/2025		MARIA GARDENIA SOUZA LIMA	9269	069.101.353-50	101	20/08/2025	Mensal	2.739,24	219,13	0,00	0,00	0,00	219,13
07/2025		MARIA QUINO DA SILVA	8626	923.280.244-91	101	20/08/2025	Mensal	3.307,58	264,60	0,00	0,00	0,00	264,60
07/2025		MARIA REGINA ARAUJO DOS SANTOS	8645	120.530.094-54	101	20/08/2025	Mensal	4.057,60	324,60	0,00	0,00	0,00	324,60
07/2025		MARIANA DE LURDES ALBINO	8580	480.129.568-10	101	20/08/2025	Mensal	4.422,40	353,79	0,00	0,00	0,00	353,79
07/2025		MARILANDY LIMEIRA	8610	042.633.864-26	101	20/08/2025	Mensal	5.224,19	417,93	0,00	0,00	0,00	417,93
07/2025		MARILENE ROCHA DE SOUZA	8796	301.230.868-76	101	20/08/2025	Mensal	3.977,11	318,16	0,00	0,00	0,00	318,16
07/2025		MARINA APARECIDA BATISTA	8678	498.294.578-00	101	20/08/2025	Mensal	2.125,20	170,01	0,00	0,00	0,00	170,01
07/2025		MARLANDIA DE MATOS GOMES	8627	080.087.414-57	101	20/08/2025	Mensal	3.307,58	264,60	0,00	0,00	0,00	264,60
07/2025		MARLENE LOPES COSTA	8654	165.293.668-81	101	20/08/2025	Mensal	3.959,08	316,72	0,00	0,00	0,00	316,72
07/2025		MIDIAN XAVIER MAGALHAES	8602	393.265.078-66	101	20/08/2025	Mensal	5.232,12	418,56	0,00	0,00	0,00	418,56
07/2025		MONALIZA CALISTO LIMA	8716	063.528.693-94	101	20/08/2025	Mensal	3.307,58	264,60	0,00	0,00	0,00	264,60
07/2025		MONICA DE OLIVEIRA GUIMARAES	9369	280.564.318-61	101	20/08/2025	Mensal	2.696,77	215,74	0,00	0,00	0,00	215,74
07/2025		NALANDA LEITE MALDONADO CONDORI	8789	491.089.168-45	101	20/08/2025	Mensal	2.263,90	181,11	0,00	0,00	0,00	181,11
07/2025		NATALIA MARCELA DOS SANTOS LUZ DA SIL	8628	105.585.596-38	101	20/08/2025	Mensal	3.307,58	264,60	0,00	0,00	0,00	264,60
07/2025		NITHIA ROBERTA MONTEIRO	8803	259.759.188-39	101	20/08/2025	Mensal	4.044,15	323,53	0,00	0,00	0,00	323,53
07/2025		RAFAELA BUTALO FRANCIOSI	10007	443.870.348-40	101	20/08/2025	Mensal	4.334,81	346,78	0,00	0,00	0,00	346,78
07/2025		RAFAELA DE SOUZA MILANESI	8963	109.935.539-74	101	20/08/2025	Mensal	4.334,81	346,78	0,00	0,00	0,00	346,78
07/2025		REGINA BENEDITA DA SILVA	10156	263.334.248-54	101	20/08/2025	Mensal	4.855,74	388,45	0,00	0,00	0,00	388,45
07/2025		RONILSON FERNANDES DE AZEVEDO	8648	043.299.555-20	101	20/08/2025	Mensal	3.307,58	264,60	0,00	0,00	0,00	264,60
07/2025		ROSENEIDE DA SILVA MAXIMILIANO	9684	068.610.898-18	101	20/08/2025	Mensal	4.334,81	346,78	0,00	0,00	0,00	346,78
07/2025		RUTIERI ROCHA DA SILVA	8689	331.054.368-47	101	20/08/2025	Mensal	3.307,58	264,60	0,00	0,00	0,00	264,60
07/2025		SARAH VITORIA MATOS	8583	489.622.968-10	101	20/08/2025	Mensal	2.539,20	203,13	0,00	0,00	0,00	203,13
07/2025		SHEILA SOARES ANDRADE	8656	073.861.373-89	101	20/08/2025	Mensal	3.996,12	319,68	0,00	0,00	0,00	319,68
07/2025		SIDNEIA DE SOUZA ARAUJO	8603	215.877.698-67	101	20/08/2025	Mensal	4.334,81	346,78	0,00	0,00	0,00	346,78
07/2025		SILVIA DE SOUZA YANSEN	8591	287.939.998-01	101	20/08/2025	Mensal	2.318,40	185,47	0,00	0,00	0,00	185,47
07/2025		SIRLEIDE BISPO DOS SANTOS	8630	816.263.985-34	101	20/08/2025	Mensal	3.307,58	264,60	0,00	0,00	0,00	264,60
07/2025		SONIA GRAZIELE CUNHA CONTESINI	10020	317.135.518-37	101	20/08/2025	Mensal	4.064,60	325,16	0,00	0,00	0,00	325,16
07/2025		STHEFANNY OLIVEIRA SILVA	9758	435.368.998-38	101	20/08/2025	Mensal	4.334,81	346,78	0,00	0,00	0,00	346,78
07/2025		SUZANA GONCALVES FERREIRA MOURA	8584	163.475.008-09	101	20/08/2025	Mensal	4.333,20	346,65	0,00	0,00	0,00	346,65
07/2025		TAMIRIS DA SILVA SANTANA	9328	376.836.998-61	101	20/08/2025	Mensal	4.396,08	351,68	0,00	0,00	0,00	351,68
07/2025		TATIANE BARBOZA DOS SANTOS ARAUJO	10446	390.633.438-41	101	20/08/2025	Mensal	2.498,18	199,85	0,00	0,00	0,00	199,85
07/2025		TATIANE DOS REIS	8816	350.713.528-00	101	20/08/2025	Mensal	3.307,58	264,60	0,00	0,00	0,00	264,60
07/2025		TELMA APARECIDA ZANONI GONCALVES	8908	102.264.728-84	101	20/08/2025	Mensal	2.235,76	178,86	0,00	0,00	0,00	178,86
07/2025		VANDERLI SOARES DA CRUZ	8604	272.936.988-01	101	20/08/2025	Mensal	5.431,10	434,48	0,00	0,00	0,00	434,48
07/2025		VANIA SOARES DE OLIVEIRA	10142	029.640.885-94	101	20/08/2025	Mensal	4.341,80	347,34	0,00	0,00	0,00	347,34

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1544 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/08/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 504.994,27

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0020-75 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
07/2025		VANUCIA DOS SANTOS SOUZA MAGALHAES	9664	295.713.578-71	101	20/08/2025	Mensal	2.693,40	215,47	0,00	0,00	0,00	215,47
07/2025		VERONICA BERNARDO SILVANO	9746	423.269.878-70	101	20/08/2025	Mensal	2.731,65	218,53	0,00	0,00	0,00	218,53
07/2025		VITORIA MARIA ARTERO DA SILVA	9050	427.951.888-21	101	20/08/2025	Mensal	4.478,38	358,27	0,00	0,00	0,00	358,27
07/2025		WEVERSON RAFAEL GONCALVES	10184	268.234.248-50	101	20/08/2025	Mensal	3.166,09	253,28	0,00	0,00	0,00	253,28
							Total do Tomador	**Sem Tomador**	**414.812,13**	**33.184,33**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**33.184,33**
							Total do Estabelecimento	**45.349.461/0020-75**	**414.812,13**	**33.184,33**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**33.184,33**
								Total FGTS	**5.757.706,87**	**460.608,47**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**460.608,47**

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1544 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/08/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 504.994,27

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0021-56 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
07/2025		CATIANE PEREIRA DE MELO	9506	447.958.688-16	101	20/08/2025	Mensal	7.027,41	562,19	0,00	0,00	0,00	562,19
07/2025		LILIENE CRISTINA DA SILVEIRA	9773	090.635.316-56	101	20/08/2025	Mensal	1.776,74	142,13	0,00	0,00	0,00	142,13
							Total do Tomador	**Sem Tomador**	**8.804,15**	**704,32**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**704,32**
							Total do Estabelecimento	**45.349.461/0021-56**	**8.804,15**	**704,32**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**704,32**
								Total FGTS	**5.757.706,87**	**460.608,47**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**460.608,47**

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1544 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/08/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 504.994,27

Relação de Trabalhadores

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

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
07/2025		ADEMIR GONCALVES DE SOUZA	58168	704.428.359-49	101	20/08/2025	Mensal	1.800,00	144,00	0,00	0,00	0,00	144,00
07/2025		ALEF ALEXANDRE BARBOSA HORTA	9090	132.201.006-43	101	20/08/2025	Mensal	4.347,29	347,78	0,00	0,00	0,00	347,78
07/2025		ALINE CRISTINE CANDIDA CHAGAS	9091	081.205.766-08	101	20/08/2025	Mensal	3.932,20	314,57	0,00	0,00	0,00	314,57
07/2025		ALINE RODRIGUES SILVA	9298	128.772.696-80	101	20/08/2025	Mensal	6.181,27	494,50	0,00	0,00	0,00	494,50
07/2025		AMANDA CRISTINA PEREIRA RAMOS	9257	120.692.296-61	101	20/08/2025	Mensal	6.158,04	492,64	0,00	0,00	0,00	492,64
07/2025		AMANDA MARTINS ZAFALON	10459	152.997.096-25	101	20/08/2025	Mensal	2.238,60	179,08	0,00	0,00	0,00	179,08
07/2025		AMANDA SCHNEIDER BORGES	10456	142.460.066-96	101	20/08/2025	Mensal	1.033,33	82,66	0,00	0,00	0,00	82,66
07/2025		ANA BEATRIZ DA SILVA BRAZ VIEIRA	9092	160.451.236-97	101	20/08/2025	Mensal	3.932,20	314,57	0,00	0,00	0,00	314,57
07/2025		ANA CARLA ARAUJO	9093	022.927.925-24	101	20/08/2025	Mensal	1.807,00	144,56	0,00	0,00	0,00	144,56
07/2025		ANA ESTER PEREIRA DA LUZ	10149	159.832.226-51	101	20/08/2025	Mensal	1.807,00	144,56	0,00	0,00	0,00	144,56
07/2025		ANA FLAVIA MOTA DE OLIVEIRA	10454	083.631.936-23	101	20/08/2025	Mensal	283,36	22,66	0,00	0,00	0,00	22,66
07/2025		ANA LORENA ALVES DE SOUSA	10427	105.461.676-08	101	20/08/2025	Mensal	1.983,52	158,68	0,00	0,00	0,00	158,68
07/2025		ANA PAULA CRISTINA PEREIRA	10129	122.297.656-04	101	20/08/2025	Mensal	1.807,00	144,56	0,00	0,00	0,00	144,56
07/2025		ANA PAULA PEREIRA WELTER	10192	004.658.250-95	101	20/08/2025	Mensal	5.357,20	428,57	0,00	0,00	0,00	428,57
07/2025		ANDREA DA COSTA SILVEIRA	9095	007.045.056-06	101	20/08/2025	Mensal	4.329,75	346,38	0,00	0,00	0,00	346,38
07/2025		ANDREIA FERREIRA CLAUDOMIRO	9106	645.479.061-49	101	20/08/2025	Mensal	1.807,00	144,56	0,00	0,00	0,00	144,56
07/2025		ANDRESA TEODORA RODRIGUES	10230	137.764.566-55	101	20/08/2025	Mensal	6.166,02	493,28	0,00	0,00	0,00	493,28
07/2025		ANGELA FERREIRA DE OLIVEIRA	9381	089.889.266-09	101	20/08/2025	Mensal	3.932,20	314,57	0,00	0,00	0,00	314,57
07/2025		ANNA LEIA SANTOS BORGES	9107	171.091.986-85	101	20/08/2025	Mensal	5.357,24	428,57	0,00	0,00	0,00	428,57
07/2025		APARECIDA MAURA DOS SANTOS ANDRADE	9303	966.492.246-34	101	20/08/2025	Mensal	2.652,33	212,18	0,00	0,00	0,00	212,18
07/2025		BIANCA PEREIRA BORGES	9109	085.276.766-80	101	20/08/2025	Mensal	3.932,20	314,57	0,00	0,00	0,00	314,57
07/2025		BRENDA GONCALVES CHIOVATO	9110	139.826.236-69	101	20/08/2025	Mensal	1.550,49	124,03	0,00	0,00	0,00	124,03
07/2025		BRENDON GABRIEL DA CUNHA SILVA	9755	141.022.496-13	101	20/08/2025	Mensal	3.790,52	303,24	0,00	0,00	0,00	303,24
07/2025		BRENO HENRIQUE MOREIRA ALVES	10161	169.816.596-03	101	20/08/2025	Mensal	2.125,20	170,01	0,00	0,00	0,00	170,01
07/2025		BRUNO TOMAZ DE SOUZA	10099	016.328.896-84	101	20/08/2025	Mensal	2.988,56	239,08	0,00	0,00	0,00	239,08
07/2025		CAMILA DA SILVA FERREIRA	10130	132.703.166-31	101	20/08/2025	Mensal	3.941,70	315,33	0,00	0,00	0,00	315,33
07/2025		CAMILA DE MORAIS E SANTOS	9553	102.448.076-39	101	20/08/2025	Mensal	7.107,20	568,57	0,00	0,00	0,00	568,57
07/2025		CAMILA ELEN GONCALVES DE PAULA	9111	134.357.056-55	101	20/08/2025	Mensal	4.248,07	339,84	0,00	0,00	0,00	339,84
07/2025		CAMILA RAMOS PEIXOTO	10453	101.453.366-03	101	20/08/2025	Mensal	981,67	78,53	0,00	0,00	0,00	78,53
07/2025		CARLA CRISTINA DOS SANTOS RIBEIRO	9160	156.047.266-99	101	20/08/2025	Mensal	3.790,52	303,24	0,00	0,00	0,00	303,24
07/2025		CARLOS EDUARDO FERREIRA MOTA	10176	007.192.111-74	101	20/08/2025	Mensal	3.790,52	303,24	0,00	0,00	0,00	303,24
07/2025		CIBELE FATIMA DA SILVA ALVES	9113	048.174.066-07	101	20/08/2025	Mensal	6.181,55	494,52	0,00	0,00	0,00	494,52
07/2025		CLAUDIO CRISPIANIANO FERREIRA	9161	054.135.776-05	101	20/08/2025	Mensal	4.005,49	320,43	0,00	0,00	0,00	320,43
07/2025		CRISTINA SOUSA DA COSTA SALES	2610450	079.830.076-04	101	20/08/2025	Mensal	1.153,68	92,29	0,00	0,00	0,00	92,29
07/2025		CRISTOVAO PERES DO CARMO	10227	104.906.506-94	101	20/08/2025	Mensal	2.125,20	170,01	0,00	0,00	0,00	170,01
07/2025		DAIANA SILVA DE OLIVEIRA	9162	069.185.346-02	101	20/08/2025	Mensal	3.932,20	314,57	0,00	0,00	0,00	314,57
07/2025		DANIEL MARQUES DE OLIVEIRA	9163	019.187.006-48	101	20/08/2025	Mensal	2.939,86	235,18	0,00	0,00	0,00	235,18
07/2025		DANIELLE CAROLINE TERRA	10466	069.700.626-35	101	20/08/2025	Mensal	1.455,09	116,40	0,00	0,00	0,00	116,40

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1544 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/08/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 504.994,27

Relação de Trabalhadores

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

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
07/2025		DANILO RIBEIRO DE SOUSA	9224	114.115.816-79	101	20/08/2025	Mensal	2.380,10	190,40	0,00	0,00	0,00	190,40
07/2025		DAYANA DE OLIVEIRA BORGES	10438	083.268.406-61	101	20/08/2025	Mensal	2.009,85	160,78	0,00	0,00	0,00	160,78
07/2025		DAYANE DA SILVA ALVES	10177	058.034.056-20	101	20/08/2025	Mensal	1.807,00	144,56	0,00	0,00	0,00	144,56
07/2025		DAYANE LOPES DE ALMEIDA	9132	060.848.666-38	101	20/08/2025	Mensal	6.125,24	490,01	0,00	0,00	0,00	490,01
07/2025		DEANGELA FIRMINO DIAS	9347	039.058.436-33	101	20/08/2025	Mensal	5.365,10	429,20	0,00	0,00	0,00	429,20
07/2025		DIEGO EDUARDO RODRIGUES	9252	104.240.586-77	101	20/08/2025	Mensal	2.667,38	213,39	0,00	0,00	0,00	213,39
07/2025		EDERLICE SANTANA MACIEL ARAUJO	9164	805.303.622-87	101	20/08/2025	Mensal	4.420,88	353,67	0,00	0,00	0,00	353,67
07/2025		EGMAR RODRIGUES	9096	307.099.706-68	101	20/08/2025	Mensal	2.988,60	239,08	0,00	0,00	0,00	239,08
07/2025		ELCELAINE KATIUCIA HONORIO PIRES	9097	008.825.201-99	101	20/08/2025	Mensal	4.317,56	345,40	0,00	0,00	0,00	345,40
07/2025		ELIZABETH ALVES DA FONSECA	9099	892.851.906-34	101	20/08/2025	Mensal	4.425,32	354,02	0,00	0,00	0,00	354,02
07/2025		ERIKA SANTOS DA SILVA	10426	128.887.906-70	101	20/08/2025	Mensal	3.489,44	279,15	0,00	0,00	0,00	279,15
07/2025		EVELINE CARLA DE LIMA MARTINS SILVA	9551	068.839.524-46	101	20/08/2025	Mensal	3.932,20	314,57	0,00	0,00	0,00	314,57
07/2025		FABIANO BASTOS VIEIRA	9100	008.614.546-00	101	20/08/2025	Mensal	1.999,30	159,94	0,00	0,00	0,00	159,94
07/2025		FABIO ROMUALDO DA SILVA	9229	046.008.836-08	101	20/08/2025	Mensal	2.380,10	190,40	0,00	0,00	0,00	190,40
07/2025		FANIA GOMES ROSA	10494	056.498.506-66	101	20/08/2025	Mensal	425,04	34,00	0,00	0,00	0,00	34,00
07/2025		FERNANDA ALFREDO ANUNCIACAO	9322	070.548.356-89	101	20/08/2025	Mensal	4.396,92	351,75	0,00	0,00	0,00	351,75
07/2025		FRANCINE SILVA NASCIMENTO	9646	131.161.066-90	101	20/08/2025	Mensal	4.430,13	354,41	0,00	0,00	0,00	354,41
07/2025		FRANCISCA DA PENHA DA SILVA DIAS	9256	016.565.133-40	101	20/08/2025	Mensal	4.424,61	353,96	0,00	0,00	0,00	353,96
07/2025		GABRIEL NASCIMENTO NUNES	9116	142.842.386-98	101	20/08/2025	Mensal	1.966,17	157,29	0,00	0,00	0,00	157,29
07/2025		GABRIEL VINICIUS DAVI RAMOS	9378	164.120.206-83	101	20/08/2025	Mensal	3.939,38	315,15	0,00	0,00	0,00	315,15
07/2025		GABRIELA CRISTINA DE MELO MORAIS	9169	123.991.006-11	101	20/08/2025	Mensal	4.429,59	354,36	0,00	0,00	0,00	354,36
07/2025		GABRIELLA DOS SANTOS FERREIRA	9206	170.153.557-28	101	20/08/2025	Mensal	8.607,20	688,57	0,00	0,00	0,00	688,57
07/2025		GISELLY DA SILVA TEIXEIRA	9135	078.527.291-77	101	20/08/2025	Mensal	6.857,20	548,57	0,00	0,00	0,00	548,57
07/2025		GISLAINE GONCALVES TEIXEIRA DOS SANT	9279	093.945.976-03	101	20/08/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
07/2025		IDAIANE CRISTINA SALVINO	9274	102.362.026-00	101	20/08/2025	Mensal	3.790,52	303,24	0,00	0,00	0,00	303,24
07/2025		IRANI PEREIRA DE SOUSA	10052	008.866.821-50	101	20/08/2025	Mensal	1.807,00	144,56	0,00	0,00	0,00	144,56
07/2025		ISADORA DE FATIMA NEVES RABELO	10147	156.108.136-11	101	20/08/2025	Mensal	5.357,20	428,57	0,00	0,00	0,00	428,57
07/2025		ISADORA LANNAY FERREIRA DE QUEIROZ	10151	182.318.566-50	101	20/08/2025	Mensal	3.932,20	314,57	0,00	0,00	0,00	314,57
07/2025		ISELIA ARAUJO DA SILVA	9674	063.961.676-38	101	20/08/2025	Mensal	4.388,21	351,05	0,00	0,00	0,00	351,05
07/2025		JAIDSON GONZAGA SILVA	9511	128.771.696-26	101	20/08/2025	Mensal	1.807,00	144,56	0,00	0,00	0,00	144,56
07/2025		JANAINA APARECIDA RODRIGUES	9545	011.228.401-95	101	20/08/2025	Mensal	4.242,19	339,37	0,00	0,00	0,00	339,37
07/2025		JANIFFER DA SILVA	9171	081.280.476-71	101	20/08/2025	Mensal	3.932,24	314,57	0,00	0,00	0,00	314,57
07/2025		JAQUELINE GONCALVES DE LIMA PRADO	9172	089.682.756-96	101	20/08/2025	Mensal	3.932,20	314,57	0,00	0,00	0,00	314,57
07/2025		JAQUELINE PEREIRA GOMES SILVA	10218	966.495.856-53	101	20/08/2025	Mensal	3.932,20	314,57	0,00	0,00	0,00	314,57
07/2025		JEOVANA FERREIRA DE SOUZA	9360	050.699.621-24	101	20/08/2025	Mensal	4.221,84	337,74	0,00	0,00	0,00	337,74
07/2025		JESLAYNE MAIANY DA CRUZ SANTOS	10259	071.120.546-99	101	20/08/2025	Mensal	3.932,20	314,57	0,00	0,00	0,00	314,57
07/2025		JESSICA ALVES DE MORAIS	9173	119.003.836-67	101	20/08/2025	Mensal	3.932,20	314,57	0,00	0,00	0,00	314,57
07/2025		JESSICA APARECIDA MACHADO	9136	100.562.806-88	101	20/08/2025	Mensal	5.357,20	428,57	0,00	0,00	0,00	428,57

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1544 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/08/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 504.994,27

Relação de Trabalhadores

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

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
07/2025		JOANA DARC BARBOSA SANTOS	9363	569.912.232-04	101	20/08/2025	Mensal	3.932,20	314,57	0,00	0,00	0,00	314,57
07/2025		JOANA DARC CONCEICAO SILVA	9137	062.334.276-65	101	20/08/2025	Mensal	6.140,79	491,26	0,00	0,00	0,00	491,26
07/2025		JOELMA BERNARDES COELHO	9738	796.148.336-53	101	20/08/2025	Mensal	4.395,82	351,66	0,00	0,00	0,00	351,66
07/2025		JONAS RIVALDO SANTANA OLIVEIRA	9377	125.126.374-76	101	20/08/2025	Mensal	2.130,72	170,45	0,00	0,00	0,00	170,45
07/2025		JOSE EDUARDO FAUSTINO DA SILVA	9138	104.434.306-08	101	20/08/2025	Mensal	5.376,08	430,08	0,00	0,00	0,00	430,08
07/2025		JOSIANE PEREIRA LIMA DE MORAIS	9117	060.553.686-41	101	20/08/2025	Mensal	2.092,04	167,36	0,00	0,00	0,00	167,36
07/2025		JULIA DE ANDRADE SALVIETE	9175	165.609.867-99	101	20/08/2025	Mensal	3.932,20	314,57	0,00	0,00	0,00	314,57
07/2025		JULIANA CEARENSE DE OLIVEIRA	9177	055.963.526-59	101	20/08/2025	Mensal	4.428,80	354,30	0,00	0,00	0,00	354,30
07/2025		KAMILA APARECIDA DA SILVA MIRANDA	9764	150.668.136-08	101	20/08/2025	Mensal	1.807,00	144,56	0,00	0,00	0,00	144,56
07/2025		KAMYLLA PAULA DE SOUSA	9178	082.597.226-40	101	20/08/2025	Mensal	3.932,20	314,57	0,00	0,00	0,00	314,57
07/2025		KARINA FIDELIS LEMES DA SILVA	10213	132.464.286-62	101	20/08/2025	Mensal	3.932,20	314,57	0,00	0,00	0,00	314,57
07/2025		KATIA ALINE FERREIRA DE SOUSA ROSA	9179	042.233.981-48	101	20/08/2025	Mensal	3.960,75	316,86	0,00	0,00	0,00	316,86
07/2025		KATTYANE DE LOURDES NEIVA	9544	133.373.856-05	101	20/08/2025	Mensal	3.701,49	296,11	0,00	0,00	0,00	296,11
07/2025		KAYLANE BARROS DE SOUZA RODRIGUES	10432	146.170.466-90	101	20/08/2025	Mensal	1.983,52	158,68	0,00	0,00	0,00	158,68
07/2025		KELLY CRISTINA MACHADO DE OLIVEIRA	10450	008.656.506-08	101	20/08/2025	Mensal	2.193,93	175,51	0,00	0,00	0,00	175,51
07/2025		KESSIA CRISTINE VALENTIM BAILAO	10437	128.912.416-73	101	20/08/2025	Mensal	2.104,19	168,33	0,00	0,00	0,00	168,33
07/2025		LALIA JULIANA DA SILVA	10491	091.687.076-65	101	20/08/2025	Mensal	783,51	62,68	0,00	0,00	0,00	62,68
07/2025		LARESSA JARDIM OLIVEIRA	10436	128.002.786-09	101	20/08/2025	Mensal	1.749,16	139,92	0,00	0,00	0,00	139,92
07/2025		LARISSA MARIA VILELA	9237	015.411.236-46	101	20/08/2025	Mensal	5.400,29	432,02	0,00	0,00	0,00	432,02
07/2025		LARISSA MARIANA PEREIRA DE SOUSA	9143	089.361.856-08	101	20/08/2025	Mensal	3.971,63	317,73	0,00	0,00	0,00	317,73
07/2025		LAYLA CRISTINA SOUSA ASSUNCAO	10480	072.641.626-64	101	20/08/2025	Mensal	3.932,20	314,57	0,00	0,00	0,00	314,57
07/2025		LEONARDO GUEDES DE ANDRADE MARTIN	9354	119.363.766-01	101	20/08/2025	Mensal	4.422,53	353,80	0,00	0,00	0,00	353,80
07/2025		LEONARDO APARECIDO DA SILVA	9150	056.043.276-38	101	20/08/2025	Mensal	2.659,84	212,78	0,00	0,00	0,00	212,78
07/2025		LEONARDO BATISTA DE OLIVEIRA	10033	082.716.226-09	101	20/08/2025	Mensal	2.382,40	190,59	0,00	0,00	0,00	190,59
07/2025		LESLEY EUSTAQUIO DE OLIVEIRA	10035	986.832.766-00	101	20/08/2025	Mensal	2.380,10	190,40	0,00	0,00	0,00	190,40
07/2025		LILIANE BARBOSA GOMES	9263	088.255.986-96	101	20/08/2025	Mensal	3.932,20	314,57	0,00	0,00	0,00	314,57
07/2025		LORENA DOS REIS MARQUES SOUTO NORO	10433	134.472.326-84	101	20/08/2025	Mensal	2.282,07	182,56	0,00	0,00	0,00	182,56
07/2025		LORRAYNE CARDOSO COSTA	9543	096.594.956-76	101	20/08/2025	Mensal	1.807,00	144,56	0,00	0,00	0,00	144,56
07/2025		LUCIMAR RODRIGUES PESSOA	9114	517.287.376-72	101	20/08/2025	Mensal	2.603,60	208,28	0,00	0,00	0,00	208,28
07/2025		LUDMYLA HELENA RIBEIRO DE SOUZA	9181	144.176.606-54	101	20/08/2025	Mensal	3.955,90	316,47	0,00	0,00	0,00	316,47
07/2025		LUIZA CAROLINA DA COSTA PIERRI CAVALC	9739	062.970.506-27	101	20/08/2025	Mensal	4.460,34	356,82	0,00	0,00	0,00	356,82
07/2025		LUIZA MARTINS DE OLIVEIRA GODOI	9146	099.987.046-77	101	20/08/2025	Mensal	4.878,90	390,31	0,00	0,00	0,00	390,31
07/2025		LUZIA APARECIDA FERREIRA LUNA	9308	049.019.186-05	101	20/08/2025	Mensal	2.863,99	229,11	0,00	0,00	0,00	229,11
07/2025		MARALINA CHRISTIANE DUARTE	9362	027.831.876-20	101	20/08/2025	Mensal	4.221,73	337,73	0,00	0,00	0,00	337,73
07/2025		MARCELINA MARQUES ANTONIO GONCALV	9184	081.083.596-78	101	20/08/2025	Mensal	3.932,20	314,57	0,00	0,00	0,00	314,57
07/2025		MARCELLO DARTANHAN MOREIRA DE SOUS	10452	178.542.756-37	101	20/08/2025	Mensal	1.287,82	103,02	0,00	0,00	0,00	103,02
07/2025		MARCELO DOS REIS LOPES DA COSTA	10152	713.456.986-15	101	20/08/2025	Mensal	2.380,10	190,40	0,00	0,00	0,00	190,40
07/2025		MARCILIO MENDES RIBEIRO	9124	098.770.086-37	101	20/08/2025	Mensal	2.945,59	235,64	0,00	0,00	0,00	235,64

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1544 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/08/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 504.994,27

Relação de Trabalhadores

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

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
07/2025		MARCO TULIO FRANCA CAMPOS	10458	128.942.506-06	101	20/08/2025	Mensal	2.238,60	179,08	0,00	0,00	0,00	179,08
07/2025		MARIA APARECIDA DE JESUS	9185	706.541.746-87	101	20/08/2025	Mensal	4.444,63	355,57	0,00	0,00	0,00	355,57
07/2025		MARIA EDUARDA AVILA BERNARDES	9118	153.873.606-32	101	20/08/2025	Mensal	1.550,00	124,00	0,00	0,00	0,00	124,00
07/2025		MARIA EDUARDA FERNANDES MARCAL	10414	175.304.176-73	101	20/08/2025	Mensal	1.579,32	126,34	0,00	0,00	0,00	126,34
07/2025		MARIA LUIZA DA SILVA AZEVEDO BORGES	9498	153.407.156-39	101	20/08/2025	Mensal	1.550,32	124,02	0,00	0,00	0,00	124,02
07/2025		MARIA VITORIA MARQUES SOARES	9736	081.777.043-70	101	20/08/2025	Mensal	1.999,30	159,94	0,00	0,00	0,00	159,94
07/2025		MARIA VITORIA MARTINS CASTRO	9182	105.870.276-90	101	20/08/2025	Mensal	5.500,14	440,01	0,00	0,00	0,00	440,01
07/2025		MARIANA FERREIRA BARBOSA	9139	064.688.626-63	101	20/08/2025	Mensal	5.357,20	428,57	0,00	0,00	0,00	428,57
07/2025		MARIANA ROCHA SALES ALVES	9144	755.037.351-53	101	20/08/2025	Mensal	4.778,45	382,27	0,00	0,00	0,00	382,27
07/2025		MARISE MENDES CARNEIRO	9260	720.373.186-34	101	20/08/2025	Mensal	3.000,00	240,00	0,00	0,00	0,00	240,00
07/2025		MARIZA BASTOS DE ASSIS FINZI	9183	015.514.635-12	101	20/08/2025	Mensal	3.503,60	280,28	0,00	0,00	0,00	280,28
07/2025		MATHEUS FELIPE MARQUES MARTINS PIRE	9152	158.933.856-16	101	20/08/2025	Mensal	1.800,00	144,00	0,00	0,00	0,00	144,00
07/2025		MIDIANE DOS SANTOS QUEIROZ DA LUZ	9156	007.011.882-51	101	20/08/2025	Mensal	3.932,20	314,57	0,00	0,00	0,00	314,57
07/2025		MILENA BEATRIZ DOS SANTOS FARIA	10434	138.654.696-80	101	20/08/2025	Mensal	1.983,52	158,68	0,00	0,00	0,00	158,68
07/2025		MOISES ANDRE ALVES	9145	050.421.286-97	101	20/08/2025	Mensal	5.245,45	419,63	0,00	0,00	0,00	419,63
07/2025		MONICA DA SILVEIRA MARTINS	10435	148.780.026-62	101	20/08/2025	Mensal	1.841,84	147,34	0,00	0,00	0,00	147,34
07/2025		NAIARA BATISTA MONTEIRO	9186	075.648.961-08	101	20/08/2025	Mensal	4.387,30	350,98	0,00	0,00	0,00	350,98
07/2025		NAIARA CASTRO SIQUEIRA	10490	606.849.533-74	101	20/08/2025	Mensal	495,88	39,67	0,00	0,00	0,00	39,67
07/2025		NATALIA DE PAULA MARTINS	9242	127.279.366-48	101	20/08/2025	Mensal	5.357,20	428,57	0,00	0,00	0,00	428,57
07/2025		NATALIA MARIA MONTEIRO	9346	128.662.946-29	101	20/08/2025	Mensal	3.932,20	314,57	0,00	0,00	0,00	314,57
07/2025		NATALIA RODRIGUES DOS SANTOS LOPES	9187	188.587.017-55	101	20/08/2025	Mensal	3.932,20	314,57	0,00	0,00	0,00	314,57
07/2025		NATAN MENDES DE SOUSA	9119	135.932.546-89	101	20/08/2025	Mensal	1.589,80	127,18	0,00	0,00	0,00	127,18
07/2025		NATANIELE DA SILVA SANTOS	10467	115.289.356-40	101	20/08/2025	Mensal	920,92	73,67	0,00	0,00	0,00	73,67
07/2025		NATHALYA CARDOSO DE SOUZA DIAS	9188	120.650.516-80	101	20/08/2025	Mensal	4.298,35	343,86	0,00	0,00	0,00	343,86
07/2025		NAYANE PIRES MIGUEL TIBA	10447	093.913.156-07	101	20/08/2025	Mensal	2.499,51	199,96	0,00	0,00	0,00	199,96
07/2025		PATRICIA DA SILVA PEREIRA	9202	093.042.016-08	101	20/08/2025	Mensal	3.000,00	240,00	0,00	0,00	0,00	240,00
07/2025		PAULA REGINA LEITE DA COSTA	9637	896.306.101-91	101	20/08/2025	Mensal	3.932,20	314,57	0,00	0,00	0,00	314,57
07/2025		PAULO HENRIQUE PEIXOTO	9153	111.899.376-46	101	20/08/2025	Mensal	1.912,68	153,01	0,00	0,00	0,00	153,01
07/2025		PHILIPPI VIEIRA DANTAS	10006	190.893.496-42	101	20/08/2025	Mensal	3.932,20	314,57	0,00	0,00	0,00	314,57
07/2025		POLIANA PEREIRA DA SILVA	9140	128.887.126-01	101	20/08/2025	Mensal	5.357,20	428,57	0,00	0,00	0,00	428,57
07/2025		POLLYANNA MARCAL ALMEIDA	9189	066.652.756-39	101	20/08/2025	Mensal	4.424,27	353,94	0,00	0,00	0,00	353,94
07/2025		PRISCILA BORGES DOS SANTOS RIBEIRO	9190	057.175.886-07	101	20/08/2025	Mensal	4.363,73	349,09	0,00	0,00	0,00	349,09
07/2025		PRISCILA LUIZA MARTINS COSTA	9532	113.629.206-30	101	20/08/2025	Mensal	2.519,95	201,59	0,00	0,00	0,00	201,59
07/2025		PRISCILA TABITHA MURADAS	9278	112.649.576-02	101	20/08/2025	Mensal	3.503,60	280,28	0,00	0,00	0,00	280,28
07/2025		RAFAEL DE OLIVEIRA MARIA	9244	083.488.656-16	101	20/08/2025	Mensal	2.782,40	222,59	0,00	0,00	0,00	222,59
07/2025		RAFAEL RODRIGUES ABRANCHES	9191	104.608.726-64	101	20/08/2025	Mensal	4.430,13	354,41	0,00	0,00	0,00	354,41
07/2025		RAPHAELA BAESSE DE SOUSA BORBA	9141	123.694.836-01	101	20/08/2025	Mensal	1.902,81	152,21	0,00	0,00	0,00	152,21
07/2025		RAY AUGUSTO SILVA SOBRINHO	9246	187.022.586-41	101	20/08/2025	Mensal	4.311,99	344,95	0,00	0,00	0,00	344,95

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1544 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/08/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 504.994,27

Relação de Trabalhadores

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

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
07/2025		REJANE CHRISTINA LEAO RIBEIRO DE OLIV	9142	063.124.536-77	101	20/08/2025	Mensal	15.607,20	1.248,57	0,00	0,00	0,00	1.248,57
07/2025		RENATA LIMIRIO CAFRUNE	9149	102.075.106-10	101	20/08/2025	Mensal	3.316,49	265,31	0,00	0,00	0,00	265,31
07/2025		RENATO MOREIRA SILVERIO	9125	060.153.156-60	101	20/08/2025	Mensal	2.982,22	238,57	0,00	0,00	0,00	238,57
07/2025		RODRIGO DE AVILA BERNARDES	9120	153.873.406-07	101	20/08/2025	Mensal	1.555,64	124,45	0,00	0,00	0,00	124,45
07/2025		ROSEMAR ALVES LOPES	9121	672.098.236-20	101	20/08/2025	Mensal	4.230,18	338,41	0,00	0,00	0,00	338,41
07/2025		ROSILAINE FERREIRA DE OLIVEIRA	9748	102.200.296-10	101	20/08/2025	Mensal	1.807,00	144,56	0,00	0,00	0,00	144,56
07/2025		ROSILDA DOS ANJOS PEREIRA PAULINO	9194	033.194.646-71	101	20/08/2025	Mensal	3.932,20	314,57	0,00	0,00	0,00	314,57
07/2025		RUAN FELIPHE RIBEIRO DE OLIVEIRA	9155	080.896.026-14	101	20/08/2025	Mensal	2.645,57	211,64	0,00	0,00	0,00	211,64
07/2025		SAMUEL PHELIPE DE FREITAS SILVA	9264	124.423.656-00	101	20/08/2025	Mensal	3.970,39	317,63	0,00	0,00	0,00	317,63
07/2025		SARA PEREIRA DA SILVA FERNANDES	10254	144.696.026-98	101	20/08/2025	Mensal	3.932,20	314,57	0,00	0,00	0,00	314,57
07/2025		SARAH STEFANNY VAZ MARTINS	10175	155.891.326-22	101	20/08/2025	Mensal	3.932,20	314,57	0,00	0,00	0,00	314,57
07/2025		SERGIO ROBERTO PEREIRA	9127	039.390.106-85	101	20/08/2025	Mensal	2.380,10	190,40	0,00	0,00	0,00	190,40
07/2025		SIMONE APARECIDA DE ANDRADE	9195	055.353.326-66	101	20/08/2025	Mensal	2.515,40	201,23	0,00	0,00	0,00	201,23
07/2025		SIRLENE DE FATIMA CASTRO	9370	032.178.956-30	101	20/08/2025	Mensal	5.000,00	400,00	0,00	0,00	0,00	400,00
07/2025		TALITA MARIA DE OLIVEIRA OSORIO	9196	140.751.066-59	101	20/08/2025	Mensal	1.807,00	144,56	0,00	0,00	0,00	144,56
07/2025		TAMARA CAMILO DE OLIVEIRA SANTOS SILV	9122	121.893.486-76	101	20/08/2025	Mensal	1.550,00	124,00	0,00	0,00	0,00	124,00
07/2025		THAIS CRISTINA DAVI VELOSO SQUISSATO	10253	122.721.996-23	101	20/08/2025	Mensal	3.932,20	314,57	0,00	0,00	0,00	314,57
07/2025		VALERIA CRISTINA MENDES	9361	766.262.536-20	101	20/08/2025	Mensal	4.397,23	351,77	0,00	0,00	0,00	351,77
07/2025		VANDIMEIRE GONCALVES BARBOSA	10216	048.809.186-10	101	20/08/2025	Mensal	3.932,20	314,57	0,00	0,00	0,00	314,57
07/2025		VERIDIENE BEATRIZ DOS SANTOS GUIMARA	9305	083.440.906-28	101	20/08/2025	Mensal	2.163,93	173,11	0,00	0,00	0,00	173,11
07/2025		VIRGINIA FLAVIA DE CASSIA PEREIRA CAST	10212	911.281.296-04	101	20/08/2025	Mensal	2.125,20	170,01	0,00	0,00	0,00	170,01
07/2025		VITORIA MARTINS LIZARDO DUARTE	9451	119.244.186-90	101	20/08/2025	Mensal	1.807,00	144,56	0,00	0,00	0,00	144,56
07/2025		VIVIANE LOPES DA SILVA	9199	119.792.006-45	101	20/08/2025	Mensal	1.807,00	144,56	0,00	0,00	0,00	144,56
07/2025		Vania Cristina de Figueiredo Carrijo	9248	082.596.986-76	101	20/08/2025	Mensal	3.942,41	315,39	0,00	0,00	0,00	315,39
07/2025		Victoria Souza Santos	9249	130.442.006-01	101	20/08/2025	Mensal	6.282,56	502,60	0,00	0,00	0,00	502,60
07/2025		WAGNER JOSE FERREIRA	9200	004.204.206-22	101	20/08/2025	Mensal	4.394,48	351,55	0,00	0,00	0,00	351,55
07/2025		WECSLEY DE ALMEIDA	9158	049.342.386-97	101	20/08/2025	Mensal	2.600,91	208,07	0,00	0,00	0,00	208,07
07/2025		WINTER DE OLIVEIRA CORREIA	9364	133.328.786-03	101	20/08/2025	Mensal	1.999,30	159,94	0,00	0,00	0,00	159,94
07/2025		YANNA MOURA FERNANDES	10148	067.049.076-88	101	20/08/2025	Mensal	1.550,00	124,00	0,00	0,00	0,00	124,00
07/2025		YASMIM GABRIELLY SILVA	9251	138.319.026-74	101	20/08/2025	Mensal	3.932,20	314,57	0,00	0,00	0,00	314,57
07/2025		YURI HENRIQUE DOS SANTOS CAMARGO	10186	127.425.446-90	101	20/08/2025	Mensal	3.790,52	303,24	0,00	0,00	0,00	303,24
							Total do Tomador	**Sem Tomador**	**630.311,63**	**50.424,07**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**50.424,07**
							Total do Estabelecimento	**45.349.461/0024-07**	**630.311,63**	**50.424,07**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**50.424,07**
								Total FGTS	**5.757.706,87**	**460.608,47**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**460.608,47**

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1544 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/08/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 504.994,27

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0025-80 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
07/2025		ACHELEY CRISTINE OLIVEIRA SANTOS	10360	127.684.776-99	101	20/08/2025	Mensal	2.254,57	180,36	0,00	0,00	0,00	180,36
07/2025		ADENILSA ANDRADE BATISTA SALES	10297	031.677.796-08	101	20/08/2025	Mensal	2.537,36	202,98	0,00	0,00	0,00	202,98
07/2025		ADENILSA ROQUE FERREIRA	9932	065.381.806-80	101	20/08/2025	Mensal	3.925,35	314,02	0,00	0,00	0,00	314,02
07/2025		ADRIANA DAS DORES SILVA OLIVEIRA YAMA	10385	066.588.746-97	101	20/08/2025	Mensal	2.226,99	178,15	0,00	0,00	0,00	178,15
07/2025		ADRIELY FERNANDES TORRES	9850	094.551.696-73	101	20/08/2025	Mensal	5.053,60	404,28	0,00	0,00	0,00	404,28
07/2025		ALESSANDRA LUCINDO DE PAULA ALVES	9937	339.030.278-63	101	20/08/2025	Mensal	3.907,89	312,63	0,00	0,00	0,00	312,63
07/2025		ALESSANDRA OLIVEIRA LANA	10261	099.958.816-83	101	20/08/2025	Mensal	2.279,07	182,32	0,00	0,00	0,00	182,32
07/2025		ALICE MORAIS PINTO	9915	134.063.956-43	101	20/08/2025	Mensal	3.325,69	266,05	0,00	0,00	0,00	266,05
07/2025		ALLAN DRUMMOND MARTINS	10141	053.994.646-08	101	20/08/2025	Mensal	2.573,23	205,85	0,00	0,00	0,00	205,85
07/2025		AMANDA BEATRIZ RODRIGUES	9834	701.107.096-67	101	20/08/2025	Mensal	3.907,89	312,63	0,00	0,00	0,00	312,63
07/2025		AMANDA DE MOURA DUARTE	9775	120.954.746-51	101	20/08/2025	Mensal	3.803,15	304,25	0,00	0,00	0,00	304,25
07/2025		AMANDA EMANUELLE TORREZANI SILVA	10024	135.319.126-58	101	20/08/2025	Mensal	1.815,53	145,24	0,00	0,00	0,00	145,24
07/2025		AMANDA MONTEIRO NICOLAU	9851	124.721.856-26	101	20/08/2025	Mensal	3.698,16	295,85	0,00	0,00	0,00	295,85
07/2025		AMAZILDE DE PAULA MORAIS MAGALHAES	10010	031.419.456-83	101	20/08/2025	Mensal	3.912,57	313,00	0,00	0,00	0,00	313,00
07/2025		ANA BEATRIZ FERREIRA FELIX	10222	076.099.276-27	101	20/08/2025	Mensal	4.750,00	380,00	0,00	0,00	0,00	380,00
07/2025		ANA KARLA BARBOSA DA SILVA CAETANO	9776	147.325.196-60	101	20/08/2025	Mensal	3.915,37	313,22	0,00	0,00	0,00	313,22
07/2025		ANA LAURA ALVERNAZ THIAGO	9777	099.277.556-60	101	20/08/2025	Mensal	1.781,11	142,48	0,00	0,00	0,00	142,48
07/2025		ANA LETICIA BOAVENTURA FONSECA	10298	119.893.486-70	101	20/08/2025	Mensal	2.370,43	189,63	0,00	0,00	0,00	189,63
07/2025		ANA LUISA VITURINO TOMAZ	10137	020.964.066-92	101	20/08/2025	Mensal	1.704,64	136,37	0,00	0,00	0,00	136,37
07/2025		ANA LUIZA NUNES LEITE	9948	102.777.666-30	101	20/08/2025	Mensal	2.858,33	228,66	0,00	0,00	0,00	228,66
07/2025		ANA LUIZA NUNES TAGARRA	9778	386.334.378-64	101	20/08/2025	Mensal	3.867,97	309,43	0,00	0,00	0,00	309,43
07/2025		ANDIANARA LOPES BARROS	10262	126.919.526-30	101	20/08/2025	Mensal	6.358,46	508,67	0,00	0,00	0,00	508,67
07/2025		ANDRE LUIZ TRAVASSOS MACHADO	10257	102.429.816-74	101	20/08/2025	Mensal	3.260,60	260,84	0,00	0,00	0,00	260,84
07/2025		ANDRE MOREIRA ALVES	9852	021.585.286-99	101	20/08/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
07/2025		ANDRESSA GERALDO BORGES	9779	021.016.746-70	101	20/08/2025	Mensal	3.809,26	304,74	0,00	0,00	0,00	304,74
07/2025		ANDREZA MAIRA DA CONSOLACAO SA SANT	10260	052.767.746-92	101	20/08/2025	Mensal	2.630,00	210,40	0,00	0,00	0,00	210,40
07/2025		ANGELA SILVA ROSA CORREA	10280	030.243.946-30	101	20/08/2025	Mensal	2.279,07	182,32	0,00	0,00	0,00	182,32
07/2025		ANTONY FELIPE VALERIANO SILVA	10086	120.322.586-50	101	20/08/2025	Mensal	2.630,00	210,40	0,00	0,00	0,00	210,40
07/2025		ANYARA MORAIS PINTO	9972	134.216.536-58	101	20/08/2025	Mensal	1.785,17	142,81	0,00	0,00	0,00	142,81
07/2025		APARECIDA DE SOUZA MORAIS	9949	009.724.736-70	101	20/08/2025	Mensal	3.589,27	287,14	0,00	0,00	0,00	287,14
07/2025		APARECIDA FREITAS VIANA DE OLIVEIRA	10012	096.166.576-90	101	20/08/2025	Mensal	3.016,88	241,35	0,00	0,00	0,00	241,35
07/2025		ARITCHELLE CAROLINA LIZARDO DE ALMEI	10276	101.193.666-65	101	20/08/2025	Mensal	4.272,89	341,83	0,00	0,00	0,00	341,83
07/2025		ARYELE FERNANDES ROSA SILVA	9853	126.980.236-43	101	20/08/2025	Mensal	3.879,78	310,38	0,00	0,00	0,00	310,38
07/2025		AUGUSTO RODRIGUES HENRIQUE DE MACE	9780	093.091.226-84	101	20/08/2025	Mensal	3.104,82	248,38	0,00	0,00	0,00	248,38
07/2025		AURIONE SILVA ROQUE SOUZA	10263	083.381.106-12	101	20/08/2025	Mensal	4.708,74	376,69	0,00	0,00	0,00	376,69
07/2025		BARBARA ALINE ARAUJO COELHO	9781	087.349.496-23	101	20/08/2025	Mensal	5.053,60	404,28	0,00	0,00	0,00	404,28
07/2025		BEATRIZ DOS REIS SANTIAGO	10172	021.799.576-45	101	20/08/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
07/2025		BEATRIZ VIEIRA	10102	074.602.246-85	101	20/08/2025	Mensal	2.793,12	223,44	0,00	0,00	0,00	223,44

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1544 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/08/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 504.994,27

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0025-80 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
07/2025		BIANCA CRISTINA MIRANDA RODRIGUES	9916	131.370.336-24	101	20/08/2025	Mensal	3.843,53	307,48	0,00	0,00	0,00	307,48
07/2025		BIANCA VALADARES CARVALHO DE SOUZA	10164	122.682.586-96	101	20/08/2025	Mensal	1.802,58	144,20	0,00	0,00	0,00	144,20
07/2025		BRUNA DE SOUZA NASCIMENTO	9854	120.958.476-01	101	20/08/2025	Mensal	1.551,40	124,11	0,00	0,00	0,00	124,11
07/2025		CAMILA CRISTINA DE OLIVEIRA COTTA	10055	014.019.756-74	101	20/08/2025	Mensal	1.815,33	145,22	0,00	0,00	0,00	145,22
07/2025		CARLA JOVENTINA MARTINS LANA	9782	043.025.876-36	101	20/08/2025	Mensal	5.053,60	404,28	0,00	0,00	0,00	404,28
07/2025		CARLA VIRGINIA FERREIRA MORAIS	10004	226.057.478-59	101	20/08/2025	Mensal	3.279,88	262,39	0,00	0,00	0,00	262,39
07/2025		CAROLINE CUNHA ROCHA FRANCA	9917	700.726.676-21	101	20/08/2025	Mensal	3.876,67	310,13	0,00	0,00	0,00	310,13
07/2025		CAROLINE DIAS OTAVIO	10270	149.853.926-26	101	20/08/2025	Mensal	5.053,60	404,28	0,00	0,00	0,00	404,28
07/2025		CAROLINY FERNANDES TAVARES	9783	119.584.506-50	101	20/08/2025	Mensal	1.008,09	80,64	0,00	0,00	0,00	80,64
07/2025		CELIA DIAS DE SOUZA ROCHA	9784	027.336.196-16	101	20/08/2025	Mensal	5.054,09	404,32	0,00	0,00	0,00	404,32
07/2025		CELIA MARIA DE OLIVEIRA	9855	061.721.076-40	101	20/08/2025	Mensal	4.066,76	325,34	0,00	0,00	0,00	325,34
07/2025		CHALINE SOUZA ROBERTO MARTINS	9856	078.381.596-44	101	20/08/2025	Mensal	3.821,44	305,71	0,00	0,00	0,00	305,71
07/2025		CHARLINE MUSSE	9785	070.163.936-90	101	20/08/2025	Mensal	3.896,82	311,74	0,00	0,00	0,00	311,74
07/2025		CINTIA SILVA	10057	045.832.596-11	101	20/08/2025	Mensal	1.809,94	144,79	0,00	0,00	0,00	144,79
07/2025		CLARA FERNANDES DE SOUZA ARAUJO	9918	111.368.676-60	101	20/08/2025	Mensal	5.429,40	434,35	0,00	0,00	0,00	434,35
07/2025		CLARICE RODRIGUES MARCAL	10289	126.573.556-50	101	20/08/2025	Mensal	4.183,57	334,68	0,00	0,00	0,00	334,68
07/2025		CLEBER DOS SANTOS NOVAES	10013	051.318.426-03	101	20/08/2025	Mensal	3.839,15	307,13	0,00	0,00	0,00	307,13
07/2025		CLEIA MARIA COSTA DIAS	10281	570.658.616-00	101	20/08/2025	Mensal	3.624,60	289,96	0,00	0,00	0,00	289,96
07/2025		CLEIDE LEONI SOARES	9786	029.751.026-66	101	20/08/2025	Mensal	3.853,41	308,27	0,00	0,00	0,00	308,27
07/2025		CLEONISE MARIA NOGUEIRA PAULA	9787	035.886.686-32	101	20/08/2025	Mensal	3.939,51	315,16	0,00	0,00	0,00	315,16
07/2025		CLERIA APARECIDA DO NASCIMENTO	10290	037.201.906-41	101	20/08/2025	Mensal	2.532,12	202,56	0,00	0,00	0,00	202,56
07/2025		CRISLAINE SILVA LAGE	9954	116.567.046-17	101	20/08/2025	Mensal	3.360,19	268,81	0,00	0,00	0,00	268,81
07/2025		CRISTIANE BARROS SOARES NASCIMENTO	9919	053.849.916-82	101	20/08/2025	Mensal	3.920,09	313,60	0,00	0,00	0,00	313,60
07/2025		CRISTIANE PEREIRA DE PAULA	9938	003.408.616-14	101	20/08/2025	Mensal	1.749,53	139,96	0,00	0,00	0,00	139,96
07/2025		CRISTINA ANDRADE	9788	051.319.156-94	101	20/08/2025	Mensal	3.854,94	308,39	0,00	0,00	0,00	308,39
07/2025		CRISTINA OLIVEIRA MIGUEL	9789	037.655.946-28	101	20/08/2025	Mensal	3.907,89	312,63	0,00	0,00	0,00	312,63
07/2025		CYNTHIA APARECIDA DE OLIVEIRA MAIA	9973	072.193.106-50	101	20/08/2025	Mensal	3.918,89	313,51	0,00	0,00	0,00	313,51
07/2025		DAIANNE KRISTINY MARTINS SOUZA	9839	127.493.016-29	101	20/08/2025	Mensal	3.863,22	309,05	0,00	0,00	0,00	309,05
07/2025		DAISYANE DE OLIVEIRA	9920	095.316.156-08	101	20/08/2025	Mensal	3.066,36	245,30	0,00	0,00	0,00	245,30
07/2025		DAMARES MARQUES DE SOUSA	9974	022.569.696-73	101	20/08/2025	Mensal	3.839,15	307,13	0,00	0,00	0,00	307,13
07/2025		DANIELA DE OLIVEIRA	9840	095.903.526-50	101	20/08/2025	Mensal	3.086,60	246,92	0,00	0,00	0,00	246,92
07/2025		DANIELA MACIEL GUIMARAES SILVA	9841	060.779.416-03	101	20/08/2025	Mensal	3.597,70	287,81	0,00	0,00	0,00	287,81
07/2025		DANIELLA REIS BERGAMINI	10291	032.674.976-47	101	20/08/2025	Mensal	3.086,75	246,94	0,00	0,00	0,00	246,94
07/2025		DAYANNE ROSA MACIEL OTTONI	9790	110.565.426-59	101	20/08/2025	Mensal	3.914,41	313,15	0,00	0,00	0,00	313,15
07/2025		DEIVIANE VALADARES	9933	126.137.346-47	101	20/08/2025	Mensal	3.890,55	311,24	0,00	0,00	0,00	311,24
07/2025		DEIVID ATAIDE DE SOUZA MARTINS	9857	081.656.896-06	101	20/08/2025	Mensal	5.057,51	404,60	0,00	0,00	0,00	404,60
07/2025		DELIENE RODRIGUES TEIXEIRA CORREA	10032	057.891.356-92	101	20/08/2025	Mensal	3.838,08	307,04	0,00	0,00	0,00	307,04
07/2025		DENNES QUINTAO VIEIRA	9774	051.029.776-52	101	20/08/2025	Mensal	8.317,20	665,37	0,00	0,00	0,00	665,37

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1544 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/08/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 504.994,27

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0025-80 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
07/2025		DIEGO FREITAS CHAGAS	10451	701.327.431-32	101	20/08/2025	Mensal	1.590,46	127,23	0,00	0,00	0,00	127,23
07/2025		DIMIRENDRE MARTINS DOS REIS	10026	982.171.946-53	101	20/08/2025	Mensal	6.367,66	509,41	0,00	0,00	0,00	509,41
07/2025		DORIENE MARIA DE JESUS	9843	101.224.526-82	101	20/08/2025	Mensal	3.838,08	307,04	0,00	0,00	0,00	307,04
07/2025		EDEMILSA EVANGELISTA XAVIER SILVA	9858	894.537.516-34	101	20/08/2025	Mensal	3.108,45	248,67	0,00	0,00	0,00	248,67
07/2025		EDITE MIRANDA OLIVEIRA	10469	077.018.976-82	101	20/08/2025	Mensal	1.559,13	124,73	0,00	0,00	0,00	124,73
07/2025		EDNA FERREIRA NUNES	9859	091.017.326-50	101	20/08/2025	Mensal	3.851,92	308,15	0,00	0,00	0,00	308,15
07/2025		EDNA MARIA DE ARAUJO FERNANDES NON	9791	058.299.286-98	101	20/08/2025	Mensal	3.843,28	307,46	0,00	0,00	0,00	307,46
07/2025		EDUARDA GABRIEL DE SOUZA ARTHUSO	10299	132.224.186-40	101	20/08/2025	Mensal	4.194,72	335,57	0,00	0,00	0,00	335,57
07/2025		EDUARDO DE SOUZA OLIVEIRA	9844	074.005.237-32	101	20/08/2025	Mensal	2.993,08	239,44	0,00	0,00	0,00	239,44
07/2025		EDUARDO MIGUEL BATISTA DE MELO ARGE	9845	703.502.686-06	101	20/08/2025	Mensal	3.328,07	266,24	0,00	0,00	0,00	266,24
07/2025		ELAINE CRISTINA REIS FONSECA	10264	041.235.696-17	101	20/08/2025	Mensal	1.551,40	124,11	0,00	0,00	0,00	124,11
07/2025		ELIANE COLOMBARI COSTA	10361	991.059.426-91	101	20/08/2025	Mensal	3.624,60	289,96	0,00	0,00	0,00	289,96
07/2025		ELIANY RODRIGUES DE OLIVEIRA	9861	091.048.386-88	101	20/08/2025	Mensal	3.120,59	249,64	0,00	0,00	0,00	249,64
07/2025		ELIDA ROSA DA COSTA	9975	033.356.256-92	101	20/08/2025	Mensal	3.360,19	268,81	0,00	0,00	0,00	268,81
07/2025		ELIZIANE DAS GRACAS GARCIA GONCALVE	9955	049.969.036-27	101	20/08/2025	Mensal	6.176,71	494,13	0,00	0,00	0,00	494,13
07/2025		ELUENAI FERREIRA DE SOUZA SANTOS	9862	059.450.526-71	101	20/08/2025	Mensal	3.539,51	283,16	0,00	0,00	0,00	283,16
07/2025		EMANUELLY VIEIRA MARTINS	9793	122.388.116-48	101	20/08/2025	Mensal	3.915,84	313,26	0,00	0,00	0,00	313,26
07/2025		EMILLY ESTHER ROSA MACIEL	9794	157.400.496-44	101	20/08/2025	Mensal	3.914,86	313,18	0,00	0,00	0,00	313,18
07/2025		ERICA DUARTE SANTOS VIEIRA	10077	102.189.096-08	101	20/08/2025	Mensal	3.408,37	272,66	0,00	0,00	0,00	272,66
07/2025		ERICA GERALDA ELEOTERIO DE SOUZA	9976	054.291.856-04	101	20/08/2025	Mensal	3.925,35	314,02	0,00	0,00	0,00	314,02
07/2025		ESMENIA PATRICIA SILVA	9846	062.859.746-08	101	20/08/2025	Mensal	1.780,48	142,43	0,00	0,00	0,00	142,43
07/2025		EULER SILVERIO DA CRUZ	9863	087.697.686-09	101	20/08/2025	Mensal	3.538,93	283,11	0,00	0,00	0,00	283,11
07/2025		EVERTON DOMINGUES NETO	10411	106.738.536-32	101	20/08/2025	Mensal	4.256,27	340,50	0,00	0,00	0,00	340,50
07/2025		FABIANE SOUZA DA SILVA	10282	071.002.146-10	101	20/08/2025	Mensal	5.053,60	404,28	0,00	0,00	0,00	404,28
07/2025		FABIO LOPES CORREIA	9864	043.073.036-52	101	20/08/2025	Mensal	3.784,34	302,74	0,00	0,00	0,00	302,74
07/2025		FERNANDA ROLIM DE OLIVEIRA CUNHA	9934	092.072.426-48	101	20/08/2025	Mensal	6.257,50	500,60	0,00	0,00	0,00	500,60
07/2025		FERNANDA SILVA DE OLIVEIRA GODOI	9951	075.428.296-10	101	20/08/2025	Mensal	5.053,60	404,28	0,00	0,00	0,00	404,28
07/2025		FERNANDO SOUZA DRUMOND	10271	017.165.456-09	101	20/08/2025	Mensal	3.624,60	289,96	0,00	0,00	0,00	289,96
07/2025		FLAVIA DA SILVA COSTA	9847	038.773.066-40	101	20/08/2025	Mensal	3.055,18	244,41	0,00	0,00	0,00	244,41
07/2025		FLAVIA VIEIRA DE OLIVEIRA	10283	097.924.406-40	101	20/08/2025	Mensal	4.974,44	397,95	0,00	0,00	0,00	397,95
07/2025		FRANCISLINE MARTINS CORREA SANTOS	10092	089.340.436-52	101	20/08/2025	Mensal	3.797,98	303,83	0,00	0,00	0,00	303,83
07/2025		GABRIEL MARTINS DA SILVA	9957	701.135.396-81	101	20/08/2025	Mensal	3.847,09	307,76	0,00	0,00	0,00	307,76
07/2025		GABRIEL MESSIAS MONTEIRO VALADARES	9797	703.507.186-52	101	20/08/2025	Mensal	3.878,82	310,30	0,00	0,00	0,00	310,30
07/2025		GABRIEL NEVES ROCHA	9958	092.397.536-56	101	20/08/2025	Mensal	3.575,63	286,05	0,00	0,00	0,00	286,05
07/2025		GABRIELA JESUS GONCALVES DA CUNHA	10362	095.461.026-10	101	20/08/2025	Mensal	3.647,39	291,79	0,00	0,00	0,00	291,79
07/2025		GABRIELA LINHARES CABRAL ALVES	10386	070.535.086-09	101	20/08/2025	Mensal	5.053,60	404,28	0,00	0,00	0,00	404,28
07/2025		GABRIELLA SUANA DA SILVA	9865	109.483.576-57	101	20/08/2025	Mensal	2.187,33	174,98	0,00	0,00	0,00	174,98
07/2025		GABRIELLE FERREIRA MARTINS	10277	113.087.896-10	101	20/08/2025	Mensal	4.190,53	335,24	0,00	0,00	0,00	335,24

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1544 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/08/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 504.994,27

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0025-80 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
07/2025		GECIELE CRISTINA DE SOUSA	9798	124.766.076-14	101	20/08/2025	Mensal	3.838,08	307,04	0,00	0,00	0,00	307,04
07/2025		GENILDA CRISTINA SILVA NASCIMENTO TEI	9939	084.334.446-62	101	20/08/2025	Mensal	3.066,36	245,30	0,00	0,00	0,00	245,30
07/2025		GERALDA NELIANE DA SILVA GOMES	10415	062.627.536-99	101	20/08/2025	Mensal	3.624,60	289,96	0,00	0,00	0,00	289,96
07/2025		GERALDO DO NASCIMENTO SILVA	9866	967.609.076-04	101	20/08/2025	Mensal	3.360,19	268,81	0,00	0,00	0,00	268,81
07/2025		GERALDO FREDERICO GAMA	3010455	721.257.216-00	101	20/08/2025	Mensal	1.351,89	108,15	0,00	0,00	0,00	108,15
07/2025		GERALDO ITO MARQUIOLE JUNIOR	9799	800.994.676-15	101	20/08/2025	Mensal	3.086,60	246,92	0,00	0,00	0,00	246,92
07/2025		GESIANE RODRIGUES FONSECA ALVES	10387	042.377.956-75	101	20/08/2025	Mensal	3.624,60	289,96	0,00	0,00	0,00	289,96
07/2025		GIANE CARLOS SOCORRO TOMAZ DE SOUZ	9867	703.102.036-00	101	20/08/2025	Mensal	1.551,40	124,11	0,00	0,00	0,00	124,11
07/2025		GILCELYA PEREIRA SILVA MARTINS	9995	003.412.446-27	101	20/08/2025	Mensal	2.812,57	225,00	0,00	0,00	0,00	225,00
07/2025		GILMAR GOMES DE ALMEIDA	10374	073.652.126-75	101	20/08/2025	Mensal	4.132,48	330,59	0,00	0,00	0,00	330,59
07/2025		GILSON GOMES MARINHO	10363	586.136.336-68	101	20/08/2025	Mensal	4.394,07	351,52	0,00	0,00	0,00	351,52
07/2025		GISELLE KARINA DE ARAUJO	9868	051.385.716-80	101	20/08/2025	Mensal	1.815,53	145,24	0,00	0,00	0,00	145,24
07/2025		GISELLE LEAL DE ALMEIDA	9801	044.300.196-06	101	20/08/2025	Mensal	3.663,60	293,08	0,00	0,00	0,00	293,08
07/2025		GISLENY SOUZA CARDOSO	10165	106.427.836-16	101	20/08/2025	Mensal	2.519,88	201,59	0,00	0,00	0,00	201,59
07/2025		GLEICA MARTINS DA SILVA	9848	102.304.336-00	101	20/08/2025	Mensal	3.962,33	316,98	0,00	0,00	0,00	316,98
07/2025		GLEICY LAINY DOS SANTOS FERNANDES	9802	125.592.766-66	101	20/08/2025	Mensal	3.928,87	314,30	0,00	0,00	0,00	314,30
07/2025		GLEISIANE GOMES FIALHO	9869	057.895.026-01	101	20/08/2025	Mensal	5.805,30	464,42	0,00	0,00	0,00	464,42
07/2025		GLIZIA CRISTINA OLIVERA SANTOS	10300	064.218.726-62	101	20/08/2025	Mensal	2.087,37	166,98	0,00	0,00	0,00	166,98
07/2025		GRASIELLE EFIGENIA DOS SANTOS	9988	140.743.106-43	101	20/08/2025	Mensal	5.053,60	404,28	0,00	0,00	0,00	404,28
07/2025		GRAZIELA MARGARETE GOMES DA SILVA C	9803	112.045.486-76	101	20/08/2025	Mensal	3.926,44	314,11	0,00	0,00	0,00	314,11
07/2025		GRECIMEIRE BENEDITA DE ALMEIDA	9921	034.082.616-95	101	20/08/2025	Mensal	3.709,31	296,74	0,00	0,00	0,00	296,74
07/2025		GUSTAVO FERREIRA SILVA	10069	136.415.856-60	101	20/08/2025	Mensal	3.163,59	253,08	0,00	0,00	0,00	253,08
07/2025		GUSTAVO HENRIQUE DE ABREU VIEIRA	9959	103.009.986-35	101	20/08/2025	Mensal	6.770,00	541,60	0,00	0,00	0,00	541,60
07/2025		HADMA LORRAYNE ALVES MENDES ALMEID	9960	143.226.526-11	101	20/08/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
07/2025		HADSON SOARES DE SOUZA	9922	112.453.926-38	101	20/08/2025	Mensal	3.123,11	249,84	0,00	0,00	0,00	249,84
07/2025		HIANY KIMBERLY ALVES	10364	118.359.436-40	101	20/08/2025	Mensal	3.624,60	289,96	0,00	0,00	0,00	289,96
07/2025		HIGOR DAMASCENO RIBEIRO	10111	095.610.096-17	101	20/08/2025	Mensal	1.758,92	140,71	0,00	0,00	0,00	140,71
07/2025		IGOR ALEXANDRE DE ALMEIDA	10471	110.024.836-62	101	20/08/2025	Mensal	613,67	49,09	0,00	0,00	0,00	49,09
07/2025		IGOR DE SOUZA MENDES	9871	158.891.286-80	101	20/08/2025	Mensal	3.058,83	244,70	0,00	0,00	0,00	244,70
07/2025		INGRID TELES MENEZES	9935	128.367.726-11	101	20/08/2025	Mensal	6.290,27	503,22	0,00	0,00	0,00	503,22
07/2025		IRINEIA ANDRADE MOREIRA BRUN	9872	104.178.046-01	101	20/08/2025	Mensal	3.099,81	247,98	0,00	0,00	0,00	247,98
07/2025		ISADORA FERREIRA MARQUES	9991	146.766.016-70	101	20/08/2025	Mensal	3.124,25	249,94	0,00	0,00	0,00	249,94
07/2025		IVONE APARECIDA AMARO	9873	027.317.086-46	101	20/08/2025	Mensal	3.059,14	244,73	0,00	0,00	0,00	244,73
07/2025		IZAMARA CRISTINA LOURENCO DE PAULA	10292	141.609.926-33	101	20/08/2025	Mensal	4.191,59	335,32	0,00	0,00	0,00	335,32
07/2025		JACKELINE HORSTH DE FREITAS MOTA	9874	033.526.266-00	101	20/08/2025	Mensal	3.821,44	305,71	0,00	0,00	0,00	305,71
07/2025		JEAN CARLOS DA SILVA	10388	051.936.246-26	101	20/08/2025	Mensal	4.226,71	338,13	0,00	0,00	0,00	338,13
07/2025		JEANE MARTINS DOS SANTOS	9996	014.793.546-60	101	20/08/2025	Mensal	6.187,12	494,96	0,00	0,00	0,00	494,96
07/2025		JEANE RAYLA DAIVID RODRIGUES	10284	110.886.036-29	101	20/08/2025	Mensal	3.566,35	285,30	0,00	0,00	0,00	285,30

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1544 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/08/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 504.994,27

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0025-80 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
07/2025		JEFFERSON SOUSA DA SILVA	10118	035.906.046-38	101	20/08/2025	Mensal	3.897,25	311,78	0,00	0,00	0,00	311,78
07/2025		JESSICA LORENA COSTA SOUZA XAVIER	9875	119.765.596-42	101	20/08/2025	Mensal	3.838,08	307,04	0,00	0,00	0,00	307,04
07/2025		JESSICA RITA DE MOURA ARAUJO	10379	116.911.816-09	101	20/08/2025	Mensal	3.624,60	289,96	0,00	0,00	0,00	289,96
07/2025		JESSICA SIMOES LUCIANO MENDES	9989	110.703.306-39	101	20/08/2025	Mensal	3.912,68	313,01	0,00	0,00	0,00	313,01
07/2025		JHENYFFER STHEPHANY DE OLIVEIRA ALM	9997	170.719.696-63	101	20/08/2025	Mensal	3.934,47	314,75	0,00	0,00	0,00	314,75
07/2025		JIZELE BATISTA BRUZI ALMEIDA	9876	092.886.376-05	101	20/08/2025	Mensal	5.053,60	404,28	0,00	0,00	0,00	404,28
07/2025		JOELMA SILVA ARAUJO ROSENDO	10278	052.913.426-84	101	20/08/2025	Mensal	4.180,57	334,44	0,00	0,00	0,00	334,44
07/2025		JOSE RICARDO TIBURCIO	10274	466.342.316-72	101	20/08/2025	Mensal	2.237,11	178,96	0,00	0,00	0,00	178,96
07/2025		JOSE SOARES FERREIRA	10380	029.586.376-54	101	20/08/2025	Mensal	8.317,20	665,37	0,00	0,00	0,00	665,37
07/2025		JUCILENE SILVA SOARES BRAGA	9878	049.856.186-08	101	20/08/2025	Mensal	3.809,01	304,72	0,00	0,00	0,00	304,72
07/2025		JULIANA APARECIDA ALVES GOULART	9879	042.127.246-50	101	20/08/2025	Mensal	5.053,60	404,28	0,00	0,00	0,00	404,28
07/2025		JULIANA CRISTINA FONSECA SANTOS	10375	078.001.736-66	101	20/08/2025	Mensal	5.771,90	461,75	0,00	0,00	0,00	461,75
07/2025		JULIANA MAGALHAES OLIVEIRA	9804	059.273.706-32	101	20/08/2025	Mensal	5.053,60	404,28	0,00	0,00	0,00	404,28
07/2025		KAMILLY MARQUES MARTINS	9961	158.863.736-08	101	20/08/2025	Mensal	3.913,74	313,09	0,00	0,00	0,00	313,09
07/2025		KAREN ALVES DA SILVA	9805	022.541.576-39	101	20/08/2025	Mensal	3.927,03	314,16	0,00	0,00	0,00	314,16
07/2025		KAROLINA PEREIRA FERNANDES	10094	089.627.196-06	101	20/08/2025	Mensal	3.913,06	313,04	0,00	0,00	0,00	313,04
07/2025		KAROLINE ANICIO BATISTA	10014	022.867.926-58	101	20/08/2025	Mensal	5.053,62	404,28	0,00	0,00	0,00	404,28
07/2025		KATIA MAIZA GOMES ANDRADE	10365	072.458.596-63	101	20/08/2025	Mensal	2.738,37	219,06	0,00	0,00	0,00	219,06
07/2025		KECIA GOMES DA SILVA	9880	105.379.156-99	101	20/08/2025	Mensal	3.097,13	247,77	0,00	0,00	0,00	247,77
07/2025		KECIA PEREIRA DA SILVA	10272	091.922.076-26	101	20/08/2025	Mensal	4.272,89	341,83	0,00	0,00	0,00	341,83
07/2025		KEISSIANY SOUZA MAGALHAES	9807	114.338.386-99	101	20/08/2025	Mensal	3.929,93	314,39	0,00	0,00	0,00	314,39
07/2025		KELLY MAIA MEIRELES	10015	706.046.776-93	101	20/08/2025	Mensal	3.881,77	310,54	0,00	0,00	0,00	310,54
07/2025		KELVIN BONFIM ALVES	10265	103.318.066-14	101	20/08/2025	Mensal	6.292,31	503,38	0,00	0,00	0,00	503,38
07/2025		KETTLEN BRUNA SANTIAGO SILVA	9808	114.376.216-94	101	20/08/2025	Mensal	3.925,08	314,00	0,00	0,00	0,00	314,00
07/2025		KEYSIANE NONATO OLIVEIRA	9924	118.946.676-70	101	20/08/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
07/2025		KRISLEY RAFAELA GOMES SILVA	10266	112.878.586-27	101	20/08/2025	Mensal	3.626,23	290,09	0,00	0,00	0,00	290,09
07/2025		KYVIA PEREIRA GOULARTE	9809	132.492.296-60	101	20/08/2025	Mensal	6.361,10	508,88	0,00	0,00	0,00	508,88
07/2025		LAISA KAILAINE GORINO	9881	153.966.326-40	101	20/08/2025	Mensal	3.907,12	312,56	0,00	0,00	0,00	312,56
07/2025		LARISSA MARIA DIOGO OLIVEIRA	10407	141.398.346-41	101	20/08/2025	Mensal	2.197,13	175,77	0,00	0,00	0,00	175,77
07/2025		LAUDICEIA GOMES BARBOSA FARIAS	10034	034.274.286-80	101	20/08/2025	Mensal	4.229,13	338,33	0,00	0,00	0,00	338,33
07/2025		LAURA MARTINS REIS BRITO	10285	148.485.946-42	101	20/08/2025	Mensal	3.624,60	289,96	0,00	0,00	0,00	289,96
07/2025		LAYLA CAROLINY SOUZA PAULA	9882	142.437.586-03	101	20/08/2025	Mensal	3.842,80	307,42	0,00	0,00	0,00	307,42
07/2025		LEONARDO REIS PAULA	10286	137.351.476-07	101	20/08/2025	Mensal	2.060,22	164,81	0,00	0,00	0,00	164,81
07/2025		LEONESIA APARECIDA VIEIRA	9977	249.563.518-01	101	20/08/2025	Mensal	3.066,36	245,30	0,00	0,00	0,00	245,30
07/2025		LETHYCIA DE OLIVEIRA SIQUEIRA	10273	152.170.406-61	101	20/08/2025	Mensal	4.147,37	331,78	0,00	0,00	0,00	331,78
07/2025		LETICIA ARAUJO SILVA	10030	126.423.316-79	101	20/08/2025	Mensal	6.244,56	499,56	0,00	0,00	0,00	499,56
07/2025		LETICIA DE OLIVEIRA FERNANDES	9883	108.478.736-92	101	20/08/2025	Mensal	3.885,69	310,85	0,00	0,00	0,00	310,85
07/2025		LETICIA DE OLIVEIRA FERNANDES PEREIRA	10016	019.606.676-02	101	20/08/2025	Mensal	3.854,89	308,39	0,00	0,00	0,00	308,39

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1544 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/08/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 504.994,27

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0025-80 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
07/2025		LETICIA DE SOUSA MENDES	9925	158.891.706-19	101	20/08/2025	Mensal	3.035,03	242,80	0,00	0,00	0,00	242,80
07/2025		LETICIA GABRIELLE MAXIMIANA DUTRA	9884	118.816.216-00	101	20/08/2025	Mensal	1.749,53	139,96	0,00	0,00	0,00	139,96
07/2025		LIDIA JORDANIA SOUSA SANTOS SILVA	9818	097.772.606-10	101	20/08/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
07/2025		LIDIANE SANTOS GONCALVES SOUZA	10169	015.722.896-78	101	20/08/2025	Mensal	3.930,85	314,46	0,00	0,00	0,00	314,46
07/2025		LISYA ARAUJO MIRANDA	9990	083.441.686-78	101	20/08/2025	Mensal	1.811,62	144,92	0,00	0,00	0,00	144,92
07/2025		LIVIA LUANDA SILVA SANTOS	9885	120.803.137-62	101	20/08/2025	Mensal	3.919,55	313,56	0,00	0,00	0,00	313,56
07/2025		LOREHELEN ESTER SILVA	10112	116.683.226-09	101	20/08/2025	Mensal	2.588,29	207,06	0,00	0,00	0,00	207,06
07/2025		LORRANE KISHINEY RODRIGUES VELOSO	9978	141.831.626-10	101	20/08/2025	Mensal	5.502,56	440,20	0,00	0,00	0,00	440,20
07/2025		LUANA DIMAS DE MELO	10053	700.085.426-00	101	20/08/2025	Mensal	1.551,52	124,12	0,00	0,00	0,00	124,12
07/2025		LUCAS MARTINS FERREIRA DA COSTA	9992	018.549.956-26	101	20/08/2025	Mensal	5.911,04	472,88	0,00	0,00	0,00	472,88
07/2025		LUCIA MARIA DE PAULA	10366	035.970.516-26	101	20/08/2025	Mensal	3.624,60	289,96	0,00	0,00	0,00	289,96
07/2025		LUCIA ROSA FERREIRA DE SOUSA	9820	061.781.596-84	101	20/08/2025	Mensal	3.854,89	308,39	0,00	0,00	0,00	308,39
07/2025		LUCIANA CARDOSO SILVA	9886	082.142.236-79	101	20/08/2025	Mensal	3.917,51	313,40	0,00	0,00	0,00	313,40
07/2025		LUCIANO JAMES DA SILVA	9821	124.407.068-84	101	20/08/2025	Mensal	2.476,05	198,08	0,00	0,00	0,00	198,08
07/2025		LUCIARIA ALVES RODRIGUES DA SILVA	10223	075.148.303-67	101	20/08/2025	Mensal	3.912,93	313,03	0,00	0,00	0,00	313,03
07/2025		LUCINEIA ALVES DE ASSIS	9926	035.727.696-55	101	20/08/2025	Mensal	3.932,23	314,57	0,00	0,00	0,00	314,57
07/2025		LUDMYLA FERREIRA VIEIRA DE MAGALHAES	10412	015.459.206-48	101	20/08/2025	Mensal	5.053,60	404,28	0,00	0,00	0,00	404,28
07/2025		LUIZ CARLOS ARTUSO GODOI	10267	050.011.226-60	101	20/08/2025	Mensal	6.430,27	514,42	0,00	0,00	0,00	514,42
07/2025		LUIZ FABIO ASSIS DE ALVARENGA	9887	054.729.866-80	101	20/08/2025	Mensal	5.504,60	440,36	0,00	0,00	0,00	440,36
07/2025		MAIHARA CRISTINA DOMINGUES DA SILVA	10054	134.381.856-79	101	20/08/2025	Mensal	1.747,73	139,81	0,00	0,00	0,00	139,81
07/2025		MANUELY VITORIA DE SOUZA GOMES	9828	111.161.696-57	101	20/08/2025	Mensal	3.863,24	309,05	0,00	0,00	0,00	309,05
07/2025		MARAYSA GOMIDES ROCHA	9835	095.277.336-85	101	20/08/2025	Mensal	3.907,89	312,63	0,00	0,00	0,00	312,63
07/2025		MARCIA CANDIDA SILVA PERDIGAO	9836	049.595.596-59	101	20/08/2025	Mensal	3.918,78	313,50	0,00	0,00	0,00	313,50
07/2025		MARCIA GUIMARAES GOMES GONCALVES	9979	057.891.276-73	101	20/08/2025	Mensal	3.187,65	255,01	0,00	0,00	0,00	255,01
07/2025		MARCIA LUCIA DE SANT ANA	9980	643.281.986-53	101	20/08/2025	Mensal	1.551,40	124,11	0,00	0,00	0,00	124,11
07/2025		MARCIA MIRANDA ALMEIDA	10389	837.496.756-00	101	20/08/2025	Mensal	2.247,23	179,77	0,00	0,00	0,00	179,77
07/2025		MARCIELLY RYNARA DO CARMO VIEIRA	10027	018.627.066-62	101	20/08/2025	Mensal	2.617,39	209,39	0,00	0,00	0,00	209,39
07/2025		MARCILENE GONCALVES COSTA RIBEIRO	9947	108.373.756-22	101	20/08/2025	Mensal	3.314,97	265,19	0,00	0,00	0,00	265,19
07/2025		MARCILENE LELIS SILVA CLEMENTE DE SOU	9981	034.780.976-65	101	20/08/2025	Mensal	5.053,60	404,28	0,00	0,00	0,00	404,28
07/2025		MARCILHIANE CAMPOS SILVA CARVALHO	9927	118.868.216-40	101	20/08/2025	Mensal	3.315,42	265,23	0,00	0,00	0,00	265,23
07/2025		MARCOS GOMES	10418	945.025.106-10	101	20/08/2025	Mensal	4.193,18	335,45	0,00	0,00	0,00	335,45
07/2025		MARCOS ROSA DE ANDRADE	9982	089.729.896-90	101	20/08/2025	Mensal	5.053,60	404,28	0,00	0,00	0,00	404,28
07/2025		MARGARIDA DE JESUS ABREU	10287	711.504.206-34	101	20/08/2025	Mensal	2.492,52	199,40	0,00	0,00	0,00	199,40
07/2025		MARIA AMALIA SEVERINO DE PAULA	9952	002.518.186-67	101	20/08/2025	Mensal	1.686,34	134,90	0,00	0,00	0,00	134,90
07/2025		MARIA APARECIDA DE MORAES	9940	071.627.446-99	101	20/08/2025	Mensal	3.066,36	245,30	0,00	0,00	0,00	245,30
07/2025		MARIA APARECIDA RODRIGUES DOS REIS A	9941	056.356.366-40	101	20/08/2025	Mensal	3.919,55	313,56	0,00	0,00	0,00	313,56
07/2025		MARIA AUXILIADORA DE FARIAS	9983	009.734.256-44	101	20/08/2025	Mensal	3.907,89	312,63	0,00	0,00	0,00	312,63
07/2025		MARIA BONIFACIO ALMEIDA DA FONSECA	9829	061.079.136-29	101	20/08/2025	Mensal	3.907,89	312,63	0,00	0,00	0,00	312,63

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1544 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/08/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 504.994,27

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0025-80 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
07/2025		MARIA DAS DORES NEVES RIBEIRO	9888	069.284.406-60	101	20/08/2025	Mensal	3.066,36	245,30	0,00	0,00	0,00	245,30
07/2025		MARIA DAS DORES RODRIGUES CRISPIM	10101	005.651.736-00	101	20/08/2025	Mensal	2.793,12	223,44	0,00	0,00	0,00	223,44
07/2025		MARIA GLORIA OLIVEIRA NUNES	9889	072.032.086-05	101	20/08/2025	Mensal	3.066,36	245,30	0,00	0,00	0,00	245,30
07/2025		MARIA IMACULADA CARVALHO CRUZ SILVA	9984	060.680.806-09	101	20/08/2025	Mensal	3.015,76	241,26	0,00	0,00	0,00	241,26
07/2025		MARIA LUIZA DRUMOND PINHEIRO	9890	081.734.386-50	101	20/08/2025	Mensal	3.909,07	312,72	0,00	0,00	0,00	312,72
07/2025		MARIA RAIMUNDA RIBEIRO ANDRADE	9830	060.947.486-38	101	20/08/2025	Mensal	3.913,04	313,04	0,00	0,00	0,00	313,04
07/2025		MARIA SILVIA CAETANO	10398	046.735.646-77	101	20/08/2025	Mensal	3.624,60	289,96	0,00	0,00	0,00	289,96
07/2025		MARIA TEREZINHA MIRANDA	9891	076.418.126-27	101	20/08/2025	Mensal	3.915,84	313,26	0,00	0,00	0,00	313,26
07/2025		MARIANA BERNARDINO FERREIRA BRASILEI	9962	089.174.796-69	101	20/08/2025	Mensal	3.838,08	307,04	0,00	0,00	0,00	307,04
07/2025		MARIANA CASSIANO BARBOSA RODRIGUES	9892	094.928.276-62	101	20/08/2025	Mensal	2.928,60	234,28	0,00	0,00	0,00	234,28
07/2025		MARIANA GOMES NASCIMENTO	9893	081.332.176-01	101	20/08/2025	Mensal	3.912,73	313,01	0,00	0,00	0,00	313,01
07/2025		MARIANA RIBEIRO SOARES	9831	142.007.896-80	101	20/08/2025	Mensal	3.872,81	309,82	0,00	0,00	0,00	309,82
07/2025		MARINA KELY PINTO MARTINS CASSEMIRO	10279	114.482.876-77	101	20/08/2025	Mensal	2.800,00	224,00	0,00	0,00	0,00	224,00
07/2025		MARINE SOUZA VIDAL FERNANDES	10268	083.381.066-90	101	20/08/2025	Mensal	2.187,33	174,98	0,00	0,00	0,00	174,98
07/2025		MARLENE LUZ PEREIRA	10017	668.510.766-91	101	20/08/2025	Mensal	3.211,59	256,92	0,00	0,00	0,00	256,92
07/2025		MARLIVIA DE FATIMA LIMA	10293	066.157.686-82	101	20/08/2025	Mensal	3.624,60	289,96	0,00	0,00	0,00	289,96
07/2025		MARTA STEPHANY SILVA GOMES	9837	126.685.396-09	101	20/08/2025	Mensal	3.921,38	313,71	0,00	0,00	0,00	313,71
07/2025		MARYA LUIZA SANTOS VITALINO	10301	114.738.596-38	101	20/08/2025	Mensal	3.624,60	289,96	0,00	0,00	0,00	289,96
07/2025		MATEUS CARVALHO SIMAO	10367	019.858.036-31	101	20/08/2025	Mensal	4.102,03	328,16	0,00	0,00	0,00	328,16
07/2025		MATUSALEM ISIDRO ROSA	9963	044.157.298-78	101	20/08/2025	Mensal	2.476,05	198,08	0,00	0,00	0,00	198,08
07/2025		MAXUEL RODRIGUES MOTA	10258	123.052.056-27	101	20/08/2025	Mensal	2.630,00	210,40	0,00	0,00	0,00	210,40
07/2025		MAYKON BILLY DIAS ALMEIDA	9895	073.549.986-13	101	20/08/2025	Mensal	3.559,52	284,76	0,00	0,00	0,00	284,76
07/2025		MELISSA HENDRIX SOUSA REIS	9896	152.867.416-22	101	20/08/2025	Mensal	1.857,00	148,55	0,00	0,00	0,00	148,55
07/2025		MICHELE DE PAULA GOMES ROCHA	9897	045.529.296-58	101	20/08/2025	Mensal	3.260,60	260,84	0,00	0,00	0,00	260,84
07/2025		MICHELE GARCIA BARROS	9898	101.579.336-36	101	20/08/2025	Mensal	5.053,71	404,29	0,00	0,00	0,00	404,29
07/2025		MICHELE SOUZA SILVA	9838	042.154.816-94	101	20/08/2025	Mensal	2.187,33	174,98	0,00	0,00	0,00	174,98
07/2025		MIRELLA MUNIZ BRUSCHI	9849	160.557.386-86	101	20/08/2025	Mensal	3.985,09	318,80	0,00	0,00	0,00	318,80
07/2025		MOISES DE MOURA	9899	617.466.306-04	101	20/08/2025	Mensal	2.512,11	200,96	0,00	0,00	0,00	200,96
07/2025		MONIQUE JUSTO DE OLIVEIRA RUBENS	10018	103.528.636-09	101	20/08/2025	Mensal	3.843,49	307,47	0,00	0,00	0,00	307,47
07/2025		MYLENA GOMES SOARES	10390	128.034.416-40	101	20/08/2025	Mensal	2.239,46	179,15	0,00	0,00	0,00	179,15
07/2025		NADYA MARQUES MARTINS SOARES	9832	158.863.536-82	101	20/08/2025	Mensal	3.842,56	307,40	0,00	0,00	0,00	307,40
07/2025		NATALIA RODRIGUES SILVA	9900	073.919.546-83	101	20/08/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
07/2025		NATANAEL OLIVEIRA SANTOS	10302	107.114.806-05	101	20/08/2025	Mensal	2.431,53	194,52	0,00	0,00	0,00	194,52
07/2025		NAYARA CRISTINA BARBOSA	10095	108.621.196-00	101	20/08/2025	Mensal	5.880,17	470,41	0,00	0,00	0,00	470,41
07/2025		NAYARA DE SOUZA FERREIRA DA SILVA PIN	10303	087.533.716-31	101	20/08/2025	Mensal	1.551,40	124,11	0,00	0,00	0,00	124,11
07/2025		NERIANA DE PAULA SANTOS	10294	089.668.606-05	101	20/08/2025	Mensal	4.187,60	335,00	0,00	0,00	0,00	335,00
07/2025		NILDA FERREIRA DIAS SANTIAGO DE CARVA	10368	028.564.166-24	101	20/08/2025	Mensal	2.543,98	203,51	0,00	0,00	0,00	203,51
07/2025		NILDA JOSEFA DOS SANTOS PEREIRA	10396	001.664.126-43	101	20/08/2025	Mensal	4.226,14	338,09	0,00	0,00	0,00	338,09

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1544 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/08/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 504.994,27

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0025-80 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
07/2025		NILDA LOURENCO DOS SANTOS	9966	032.902.446-95	101	20/08/2025	Mensal	3.531,68	282,53	0,00	0,00	0,00	282,53
07/2025		NILMA GONCALVES VITORINO SANTOS	9833	027.968.236-01	101	20/08/2025	Mensal	3.838,08	307,04	0,00	0,00	0,00	307,04
07/2025		NILZA PEREIRA GOMES ALVES	9901	058.917.226-31	101	20/08/2025	Mensal	3.868,33	309,46	0,00	0,00	0,00	309,46
07/2025		OFRASIA MARIA ALEIXO DA SILVA	10391	080.530.866-08	101	20/08/2025	Mensal	2.579,33	206,34	0,00	0,00	0,00	206,34
07/2025		PABLO HENRIQUE DA SILVA	10021	108.538.416-08	101	20/08/2025	Mensal	2.968,52	237,48	0,00	0,00	0,00	237,48
07/2025		PAOLA ALVES DIAS LIMA	9942	075.926.506-22	101	20/08/2025	Mensal	1.809,77	144,78	0,00	0,00	0,00	144,78
07/2025		PAOLA CAMILA MARTINS PINHEIRO	9822	119.633.216-93	101	20/08/2025	Mensal	3.924,03	313,92	0,00	0,00	0,00	313,92
07/2025		PATRICIA SIQUEIRA PATRICIO DIAS	10409	062.675.936-65	101	20/08/2025	Mensal	5.053,60	404,28	0,00	0,00	0,00	404,28
07/2025		PAULINA ARAUJO DA SILVA VIRTUOSO	9902	088.129.496-90	101	20/08/2025	Mensal	3.066,64	245,33	0,00	0,00	0,00	245,33
07/2025		PAULO HENRIQUE MARTINS ALVES	9823	053.898.046-00	101	20/08/2025	Mensal	3.662,94	293,03	0,00	0,00	0,00	293,03
07/2025		PEDRO HENRIQUE FAGUNDES ROSALINO D	9928	132.783.216-00	101	20/08/2025	Mensal	1.551,40	124,11	0,00	0,00	0,00	124,11
07/2025		POLLYANA COSTA SANTOS SILVA	9824	606.046.363-00	101	20/08/2025	Mensal	3.918,18	313,45	0,00	0,00	0,00	313,45
07/2025		PRISCIELLEN KESIA LOPES GONCALVES	10226	088.802.996-97	101	20/08/2025	Mensal	3.840,52	307,24	0,00	0,00	0,00	307,24
07/2025		PRISCILA LAGE FERREIRA RODRIGUES	9903	068.784.776-11	101	20/08/2025	Mensal	3.663,60	293,08	0,00	0,00	0,00	293,08
07/2025		PRISCILLA CAMILO SOARES	10410	073.734.706-61	101	20/08/2025	Mensal	6.274,06	501,92	0,00	0,00	0,00	501,92
07/2025		PRISCILLA FREITAS VASCONCELOS	10369	104.825.336-84	101	20/08/2025	Mensal	5.131,54	410,52	0,00	0,00	0,00	410,52
07/2025		RAFAELLA SOARES DE ARAUJO	9825	022.826.126-04	101	20/08/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
07/2025		RAIANE DA SILVA ARRUDA	9904	131.553.086-48	101	20/08/2025	Mensal	3.920,21	313,61	0,00	0,00	0,00	313,61
07/2025		RAPHAELA KASSULA FERNANDES PEREIRA	10269	016.528.316-57	101	20/08/2025	Mensal	6.857,92	548,63	0,00	0,00	0,00	548,63
07/2025		RAYLA BARBARA CEZARIO GONCALVES	10445	117.185.706-35	101	20/08/2025	Mensal	2.027,70	162,21	0,00	0,00	0,00	162,21
07/2025		REGIANE DE SOUZA REIS	10166	084.747.186-19	101	20/08/2025	Mensal	242,88	19,43	0,00	0,00	0,00	19,43
07/2025		REGINALDO DE ANDRADE	10370	088.764.206-30	101	20/08/2025	Mensal	3.615,28	289,22	0,00	0,00	0,00	289,22
07/2025		REJANE MARA ALVARENGA BENINI QUINTA	10372	008.837.556-02	101	20/08/2025	Mensal	4.421,44	353,71	0,00	0,00	0,00	353,71
07/2025		RENATA BATISTA SANTIAGO MENDES	10392	099.057.796-12	101	20/08/2025	Mensal	3.606,76	288,54	0,00	0,00	0,00	288,54
07/2025		RENATA TORREZANI NUNES SOUSA	10275	034.826.636-70	101	20/08/2025	Mensal	1.551,40	124,11	0,00	0,00	0,00	124,11
07/2025		RHAKEL STEFANI DOS SANTOS FERREIRA	10028	122.985.276-01	101	20/08/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
07/2025		RICARDO JUNIO SANTOS FERREIRA	10470	098.691.566-14	101	20/08/2025	Mensal	543,67	43,49	0,00	0,00	0,00	43,49
07/2025		ROBERTA SANTOS OLIVEIRA DUARTE	9905	122.370.566-84	101	20/08/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
07/2025		ROBERTA SANTOS VIEIRA DE ANDRADE	10098	019.111.496-01	101	20/08/2025	Mensal	2.853,84	228,30	0,00	0,00	0,00	228,30
07/2025		RODRIGO SIMOES DOS SANTOS	10295	134.796.886-59	101	20/08/2025	Mensal	3.624,60	289,96	0,00	0,00	0,00	289,96
07/2025		RONELVA DOS SANTOS MUDESTO	9906	062.269.416-26	101	20/08/2025	Mensal	1.551,40	124,11	0,00	0,00	0,00	124,11
07/2025		ROSANGELA ALVES FERNANDES MATEUS	9907	121.417.256-31	101	20/08/2025	Mensal	1.023,23	81,85	0,00	0,00	0,00	81,85
07/2025		ROSANGELA MARIA COSTA VASCONCELOS	9929	010.642.956-65	101	20/08/2025	Mensal	3.925,76	314,06	0,00	0,00	0,00	314,06
07/2025		ROSELI DUARTE SANTOS	10406	061.695.236-89	101	20/08/2025	Mensal	2.185,92	174,87	0,00	0,00	0,00	174,87
07/2025		ROSENI DE BARROS RAMOS SILVA	9967	050.864.446-16	101	20/08/2025	Mensal	3.581,54	286,52	0,00	0,00	0,00	286,52
07/2025		ROSILANE VIEIRA SILVA MAYRINK	10393	006.195.206-04	101	20/08/2025	Mensal	1.551,40	124,11	0,00	0,00	0,00	124,11
07/2025		SABRINA ALVES DE ARAUJO SILVA	9826	098.988.156-39	101	20/08/2025	Mensal	3.181,83	254,54	0,00	0,00	0,00	254,54
07/2025		SABRINA EMANUELA GONCALVES DOS SAN	9909	081.070.806-02	101	20/08/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1544 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/08/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 504.994,27

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0025-80 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
07/2025		SABRINA TALYLIAN DE CASTRO SANTOS	10029	018.796.076-38	101	20/08/2025	Mensal	1.089,41	87,15	0,00	0,00	0,00	87,15
07/2025		SAMELLA FERNANDES DE SOUZA	10174	121.124.056-83	101	20/08/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
07/2025		SARA NUNES ASSIS	9943	071.561.146-11	101	20/08/2025	Mensal	3.086,60	246,92	0,00	0,00	0,00	246,92
07/2025		SARA VASCONCELOS DE PAULA	10096	133.108.236-60	101	20/08/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
07/2025		SHEILA EDUARDA DE PINHO SA	9911	151.385.536-07	101	20/08/2025	Mensal	1.749,53	139,96	0,00	0,00	0,00	139,96
07/2025		SIDINEIA DA SILVA COUTO	10170	015.287.946-30	101	20/08/2025	Mensal	3.918,69	313,49	0,00	0,00	0,00	313,49
07/2025		SILVIA CASTRO BRETAS	10397	047.444.566-69	101	20/08/2025	Mensal	4.316,54	345,32	0,00	0,00	0,00	345,32
07/2025		SILVIA FONSECA DE SOUZA	10413	080.483.026-67	101	20/08/2025	Mensal	3.625,11	290,00	0,00	0,00	0,00	290,00
07/2025		SIRLENY GONCALVES DE OLIVEIRA ROCHA	10376	063.820.656-17	101	20/08/2025	Mensal	2.712,90	217,03	0,00	0,00	0,00	217,03
07/2025		SOLANGE DA SILVA COELHO ROSA	10031	076.370.846-12	101	20/08/2025	Mensal	3.791,19	303,29	0,00	0,00	0,00	303,29
07/2025		SONIA OLGA NUNES	9969	936.252.516-04	101	20/08/2025	Mensal	3.086,60	246,92	0,00	0,00	0,00	246,92
07/2025		SONIA SOARES VITOR VIEIRA	9912	073.515.256-09	101	20/08/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
07/2025		STEPHANNY LUCAS PAULINO	9827	153.622.466-90	101	20/08/2025	Mensal	1.451,34	116,09	0,00	0,00	0,00	116,09
07/2025		STHEFANY SOARES DE OLIVEIRA NUNES	9999	119.966.526-64	101	20/08/2025	Mensal	3.015,76	241,26	0,00	0,00	0,00	241,26
07/2025		SUELLEN PRISCILA ANDRADE LOPES	9944	111.094.966-99	101	20/08/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
07/2025		TAIS DAMASCENO MATEUS	9913	070.667.056-61	101	20/08/2025	Mensal	3.938,45	315,07	0,00	0,00	0,00	315,07
07/2025		TAISNARA RIBEIRO PEREIRA MUNIZ	10371	137.232.016-44	101	20/08/2025	Mensal	2.437,89	195,03	0,00	0,00	0,00	195,03
07/2025		TALITA LORRANY VIGGIANO SILVA	10224	134.657.186-40	101	20/08/2025	Mensal	2.966,07	237,28	0,00	0,00	0,00	237,28
07/2025		TALLES ARRUDA DE OLIVEIRA COSTA	10025	126.976.346-65	101	20/08/2025	Mensal	2.955,82	236,46	0,00	0,00	0,00	236,46
07/2025		TATIANE VASCONCELOS MOREIRA	9985	103.784.096-89	101	20/08/2025	Mensal	5.000,00	400,00	0,00	0,00	0,00	400,00
07/2025		TAYANE MARTINS VALADARES MELGACO	10056	134.106.856-00	101	20/08/2025	Mensal	1.584,61	126,76	0,00	0,00	0,00	126,76
07/2025		THAIS KETLEN FERREIRA GONCALVES	9810	112.477.316-93	101	20/08/2025	Mensal	3.919,45	313,55	0,00	0,00	0,00	313,55
07/2025		THAISE FERNANDA SILVA SANTOS RIBEIRO	9811	078.856.816-70	101	20/08/2025	Mensal	3.907,89	312,63	0,00	0,00	0,00	312,63
07/2025		THALYTA DIAS DOS SANTOS	9812	169.286.777-67	101	20/08/2025	Mensal	3.922,86	313,82	0,00	0,00	0,00	313,82
07/2025		THAMARA FERRAZ LANA	10351	114.234.436-32	101	20/08/2025	Mensal	3.625,12	290,00	0,00	0,00	0,00	290,00
07/2025		THATIANE CAROLINE DIAS MULANO	9813	022.321.906-17	101	20/08/2025	Mensal	3.849,74	307,97	0,00	0,00	0,00	307,97
07/2025		THAYNNA CRISTINA BARBOSA BARROS RO	9945	128.576.086-75	101	20/08/2025	Mensal	5.053,60	404,28	0,00	0,00	0,00	404,28
07/2025		TULIO NASCIMENTO GONCALVES DA ROCH	10381	086.327.466-85	101	20/08/2025	Mensal	2.686,83	214,94	0,00	0,00	0,00	214,94
07/2025		VALERIA CRISTINA MOREIRA DA SILVA	10171	006.294.476-24	101	20/08/2025	Mensal	5.369,96	429,59	0,00	0,00	0,00	429,59
07/2025		VALQUIRIA DE JESUS MALAQUIAS SOUZA	10394	055.527.986-35	101	20/08/2025	Mensal	4.801,44	384,11	0,00	0,00	0,00	384,11
07/2025		VANDERLEI FERREIRA DOS SANTOS	9946	762.673.506-49	101	20/08/2025	Mensal	2.832,05	226,56	0,00	0,00	0,00	226,56
07/2025		VANESSA SOARES MATIAS SILVA	10377	068.034.656-24	101	20/08/2025	Mensal	2.529,72	202,37	0,00	0,00	0,00	202,37
07/2025		VANEY KELLY AVELINO SILVA	10350	093.647.526-94	101	20/08/2025	Mensal	3.624,60	289,96	0,00	0,00	0,00	289,96
07/2025		VICTORIA STEFANY OLIVEIRA AZEVEDO	9914	139.767.476-88	101	20/08/2025	Mensal	3.930,19	314,41	0,00	0,00	0,00	314,41
07/2025		VIRLAYNE LARISSA SOARES COUTO	10049	122.678.086-50	101	20/08/2025	Mensal	3.281,91	262,55	0,00	0,00	0,00	262,55
07/2025		VITORIA RAISSA FERREIRA DIAS	9814	171.876.866-41	101	20/08/2025	Mensal	3.923,42	313,87	0,00	0,00	0,00	313,87
07/2025		VIVIANE LUCIANA DA SILVA RODRIGUES	9815	129.446.406-07	101	20/08/2025	Mensal	3.879,99	310,39	0,00	0,00	0,00	310,39
07/2025		VOLMER LUIZ EZEQUIEL	10140	891.013.676-68	101	20/08/2025	Mensal	2.187,33	174,98	0,00	0,00	0,00	174,98

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1544 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/08/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 504.994,27

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0025-80 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
07/2025		WAGNER ARREGUY CAMPOS	10408	032.933.586-32	101	20/08/2025	Mensal	4.265,06	341,20	0,00	0,00	0,00	341,20
07/2025		WALLACE JOSE PINTO GALVOND	9936	082.862.556-58	101	20/08/2025	Mensal	3.575,16	286,01	0,00	0,00	0,00	286,01
07/2025		WANDERSON DIAS RODRIGUES	9816	034.616.266-19	101	20/08/2025	Mensal	2.476,05	198,08	0,00	0,00	0,00	198,08
07/2025		WANESSA SILVA PINTO	9953	050.330.226-01	101	20/08/2025	Mensal	5.053,60	404,28	0,00	0,00	0,00	404,28
07/2025		WANILZA FERREIRA SOARES SILVA	9817	177.779.318-14	101	20/08/2025	Mensal	3.843,68	307,49	0,00	0,00	0,00	307,49
07/2025		WEBERT HENRIQUE LIMA GOMES	9930	095.440.716-44	101	20/08/2025	Mensal	3.225,02	258,00	0,00	0,00	0,00	258,00
07/2025		WESLENY DA SILVA	9931	062.620.856-45	101	20/08/2025	Mensal	3.415,26	273,22	0,00	0,00	0,00	273,22
07/2025		WILKIENE ISAIAS PEREIRA CEVIDANES	9987	096.526.896-96	101	20/08/2025	Mensal	3.838,08	307,04	0,00	0,00	0,00	307,04
07/2025		WILMA GERALDA SANTIAGO MAGALHAES	10001	074.715.237-35	101	20/08/2025	Mensal	3.838,08	307,04	0,00	0,00	0,00	307,04
07/2025		ZILMAR MIRANDA MADEIRA BOTINE	9970	043.437.906-90	101	20/08/2025	Mensal	3.404,53	272,36	0,00	0,00	0,00	272,36
							Total do Tomador	**Sem Tomador**	**1.253.676,43**	**100.292,27**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**100.292,27**
							Total do Estabelecimento	**45.349.461/0025-80**	**1.253.676,43**	**100.292,27**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**100.292,27**
								Total FGTS	**5.757.706,87**	**460.608,47**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**460.608,47**

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1544 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/08/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 504.994,27

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0026-60 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
07/2025		BENICIA CRISTINA GOMES	10399	055.577.106-71	101	20/08/2025	Mensal	1.915,72	153,25	0,00	0,00	0,00	153,25
07/2025		FELICIANA APARECIDA XAVIER QUINTAO	9796	077.921.876-08	101	20/08/2025	Mensal	5.075,04	406,00	0,00	0,00	0,00	406,00
07/2025		ISABELA BEATRIZ COELHO ANDRADE	10400	111.908.126-22	101	20/08/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
07/2025		KARINA GONZAGA RODRIGUES	10401	055.754.876-44	101	20/08/2025	Mensal	2.630,00	210,40	0,00	0,00	0,00	210,40
07/2025		KENIA BICALHO VITAL	9923	095.876.896-07	101	20/08/2025	Mensal	3.588,08	287,04	0,00	0,00	0,00	287,04
07/2025		MARIANA MARCIA OLIVEIRA ARAUJO	9998	089.576.266-89	101	20/08/2025	Mensal	4.789,09	383,12	0,00	0,00	0,00	383,12
07/2025		RAFAEL VINICIUS DO CARMO SILVAS	10402	023.563.726-28	101	20/08/2025	Mensal	1.551,40	124,11	0,00	0,00	0,00	124,11
07/2025		ROSIANE ROBERTA DE SOUZA TIMOTEO	10403	087.607.586-35	101	20/08/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
07/2025		TAINA COELHO DOS SANTOS	10405	063.034.316-07	101	20/08/2025	Mensal	5.053,60	404,28	0,00	0,00	0,00	404,28
07/2025		VICTORIA DE PAULA OLIVEIRA	9986	121.636.206-89	101	20/08/2025	Mensal	3.657,46	292,59	0,00	0,00	0,00	292,59
07/2025		WLADILENE MORAES DE ASSIS	10373	939.142.296-91	101	20/08/2025	Mensal	1.551,40	124,11	0,00	0,00	0,00	124,11
						Total do Tomador	**Sem Tomador**	**37.068,99**	**2.965,46**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**2.965,46**
						Total do Estabelecimento	**45.349.461/0026-60**	**37.068,99**	**2.965,46**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**2.965,46**
							Total FGTS	**5.757.706,87**	**460.608,47**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**460.608,47**

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1544 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/08/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 504.994,27

Relação de Categorias

Estabelecimento: 45.349.461/0001-02

Comp. Apuração	Categoria	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
07/2025	101	124	332.255,87	26.579,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	26.579,89
07/2025	111	11	10.333,60	826,58	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	826,58
Total do Estabelecimento		**45.349.461/0001-02**	**342.589,47**	**27.406,47**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**27.406,47**

Estabelecimento: 45.349.461/0007-06

Comp. Apuração	Categoria	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
07/2025	101	32	114.469,33	9.157,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9.157,38
07/2025	105	1	2.753,82	220,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	220,30
07/2025	111	2	8.354,08	668,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	668,30
Total do Estabelecimento		**45.349.461/0007-06**	**125.577,23**	**10.045,98**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**10.045,98**

Estabelecimento: 45.349.461/0009-60

Comp. Apuração	Categoria	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
07/2025	101	378	1.365.335,71	109.224,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	109.224,76
07/2025	111	1	1.027,00	82,15	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	82,15
Total do Estabelecimento		**45.349.461/0009-60**	**1.366.362,71**	**109.306,91**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**109.306,91**

Estabelecimento: 45.349.461/0017-70

Comp. Apuração	Categoria	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
07/2025	101	292	1.421.909,48	113.751,23	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	113.751,23
Total do Estabelecimento		**45.349.461/0017-70**	**1.421.909,48**	**113.751,23**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**113.751,23**

Estabelecimento: 45.349.461/0018-50

Comp. Apuração	Categoria	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
07/2025	101	36	151.611,79	12.128,81	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12.128,81
Total do Estabelecimento		**45.349.461/0018-50**	**151.611,79**	**12.128,81**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**12.128,81**

Estabelecimento: 45.349.461/0019-31

Comp. Apuração	Categoria	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
07/2025	101	1	4.982,86	398,62	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	398,62
Total do Estabelecimento		**45.349.461/0019-31**	**4.982,86**	**398,62**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**398,62**

Estabelecimento: 45.349.461/0020-75

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1544 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/08/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 504.994,27

Relação de Categorias

Comp. Apuração	Categoria	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
07/2025	101	118	414.812,13	33.184,33	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	33.184,33
Total do Estabelecimento		**45.349.461/0020-75**	**414.812,13**	**33.184,33**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**33.184,33**

Estabelecimento: 45.349.461/0021-56

Comp. Apuração	Categoria	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
07/2025	101	2	8.804,15	704,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	704,32
Total do Estabelecimento		**45.349.461/0021-56**	**8.804,15**	**704,32**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**704,32**

Estabelecimento: 45.349.461/0024-07

Comp. Apuração	Categoria	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
07/2025	101	183	630.311,63	50.424,07	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	50.424,07
Total do Estabelecimento		**45.349.461/0024-07**	**630.311,63**	**50.424,07**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**50.424,07**

Estabelecimento: 45.349.461/0025-80

Comp. Apuração	Categoria	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
07/2025	101	352	1.253.676,43	100.292,27	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	100.292,27
Total do Estabelecimento		**45.349.461/0025-80**	**1.253.676,43**	**100.292,27**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**100.292,27**

Estabelecimento: 45.349.461/0026-60

Comp. Apuração	Categoria	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
07/2025	101	11	37.068,99	2.965,46	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.965,46
Total do Estabelecimento		**45.349.461/0026-60**	**37.068,99**	**2.965,46**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**2.965,46**
		Total FGTS	**5.757.706,87**	**460.608,47**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**460.608,47**

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1544 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/08/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 504.994,27

Descrição das categorias:

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

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1544 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/08/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 504.994,27

Relação de Estabelecimentos

Comp. Apuração	Estabelecimento	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
07/2025	45.349.461/0001-02	135	342.589,47	27.406,47	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	27.406,47
07/2025	45.349.461/0007-06	35	125.577,23	10.045,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10.045,98
07/2025	45.349.461/0009-60	379	1.366.362,71	109.306,91	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	109.306,91
07/2025	45.349.461/0017-70	292	1.421.909,48	113.751,23	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	113.751,23
07/2025	45.349.461/0018-50	36	151.611,79	12.128,81	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12.128,81
07/2025	45.349.461/0019-31	1	4.982,86	398,62	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	398,62
07/2025	45.349.461/0020-75	118	414.812,13	33.184,33	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	33.184,33
07/2025	45.349.461/0021-56	2	8.804,15	704,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	704,32
07/2025	45.349.461/0024-07	183	630.311,63	50.424,07	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	50.424,07
07/2025	45.349.461/0025-80	352	1.253.676,43	100.292,27	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	100.292,27
07/2025	45.349.461/0026-60	11	37.068,99	2.965,46	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.965,46
		Total FGTS	**5.757.706,87**	**460.608,47**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**460.608,47**

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1544 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/08/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 504.994,27

Relação de Tipos de Valor

Estabelecimento: 45.349.461/0001-02

Comp. Apuração	Tipo de Valor	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
07/2025	11 - FGTS mensal	120	331.853,18	26.547,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	26.547,68
07/2025	12 - FGTS 13° salário	15	3.575,89	286,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	286,01
07/2025	13 - FGTS (período anterior) mensal	15	7.160,40	572,78	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	572,78
	Total do Estabelecimento	**45.349.461/0001-02**	**342.589,47**	**27.406,47**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**27.406,47**

Estabelecimento: 45.349.461/0007-06

Comp. Apuração	Tipo de Valor	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
07/2025	11 - FGTS mensal	35	125.071,82	10.005,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10.005,56
07/2025	12 - FGTS 13° salário	2	505,41	40,42	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	40,42
	Total do Estabelecimento	**45.349.461/0007-06**	**125.577,23**	**10.045,98**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**10.045,98**

Estabelecimento: 45.349.461/0009-60

Comp. Apuração	Tipo de Valor	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
07/2025	11 - FGTS mensal	378	1.366.189,86	109.293,09	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	109.293,09
07/2025	12 - FGTS 13° salário	1	71,65	5,73	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,73
07/2025	13 - FGTS (período anterior) mensal	1	101,20	8,09	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8,09
	Total do Estabelecimento	**45.349.461/0009-60**	**1.366.362,71**	**109.306,91**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**109.306,91**

Estabelecimento: 45.349.461/0017-70

Comp. Apuração	Tipo de Valor	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
07/2025	11 - FGTS mensal	291	1.418.651,93	113.490,63	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	113.490,63
07/2025	12 - FGTS 13° salário	2	3.257,55	260,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	260,60
	Total do Estabelecimento	**45.349.461/0017-70**	**1.421.909,48**	**113.751,23**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**113.751,23**

Estabelecimento: 45.349.461/0018-50

Comp. Apuração	Tipo de Valor	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
07/2025	11 - FGTS mensal	36	149.509,69	11.960,65	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11.960,65
07/2025	12 - FGTS 13° salário	1	2.102,10	168,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	168,16
	Total do Estabelecimento	**45.349.461/0018-50**	**151.611,79**	**12.128,81**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**12.128,81**

Estabelecimento: 45.349.461/0019-31

Comp. Apuração	Tipo de Valor	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
07/2025	11 - FGTS mensal	1	4.982,86	398,62	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	398,62
	Total do Estabelecimento	**45.349.461/0019-31**	**4.982,86**	**398,62**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**398,62**

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1544 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/08/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 504.994,27

Relação de Tipos de Valor

Estabelecimento: 45.349.461/0020-75

Comp. Apuração	Tipo de Valor	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
07/2025	11 - FGTS mensal	118	414.055,98	33.123,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	33.123,84
07/2025	12 - FGTS 13° salário	1	756,15	60,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	60,49
	Total do Estabelecimento	**45.349.461/0020-75**	**414.812,13**	**33.184,33**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**33.184,33**

Estabelecimento: 45.349.461/0021-56

Comp. Apuração	Tipo de Valor	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
07/2025	11 - FGTS mensal	2	7.689,44	615,15	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	615,15
07/2025	12 - FGTS 13° salário	1	1.114,71	89,17	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	89,17
	Total do Estabelecimento	**45.349.461/0021-56**	**8.804,15**	**704,32**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**704,32**

Estabelecimento: 45.349.461/0024-07

Comp. Apuração	Tipo de Valor	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
07/2025	11 - FGTS mensal	167	597.624,25	47.809,11	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	47.809,11
07/2025	12 - FGTS 13° salário	3	3.198,48	255,86	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	255,86
07/2025	13 - FGTS (período anterior) mensal	16	29.488,90	2.359,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.359,10
	Total do Estabelecimento	**45.349.461/0024-07**	**630.311,63**	**50.424,07**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**50.424,07**

Estabelecimento: 45.349.461/0025-80

Comp. Apuração	Tipo de Valor	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
07/2025	11 - FGTS mensal	348	1.244.993,57	99.597,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	99.597,68
07/2025	12 - FGTS 13° salário	4	2.426,18	194,07	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	194,07
07/2025	13 - FGTS (período anterior) mensal	4	6.256,68	500,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	500,52
	Total do Estabelecimento	**45.349.461/0025-80**	**1.253.676,43**	**100.292,27**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**100.292,27**

Estabelecimento: 45.349.461/0026-60

Comp. Apuração	Tipo de Valor	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
07/2025	11 - FGTS mensal	11	37.068,99	2.965,46	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.965,46
	Total do Estabelecimento	**45.349.461/0026-60**	**37.068,99**	**2.965,46**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**2.965,46**
		Total FGTS	**5.757.706,87**	**460.608,47**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**460.608,47**

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1544 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/08/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 504.994,27

Relação de Tomadores de Serviço

Tomador: Sem Tomador

Comp. Apuração	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
07/2025	1544	5.757.706,87	460.608,47	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	460.608,47
	Total FGTS	**5.757.706,87**	**460.608,47**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**460.608,47**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
25/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 11.27.26
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.456-3

Convenio	VOGEL/ALGAR TELECOM	
Codigo de Barras	84610000012-0	92670504000-0
	05083756730-9	50795562400-6
Data do pagamento		20/08/2025
Valor Total		1.292,67

DOCUMENTO: 082001
AUTENTICACAO SISBB: 3.763.A6A.2E9.527.A13

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

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

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
LUIS M CRUZ 0 R
CJ JARDIM LAGO AZUL
13290-000 LOUVEIRA SP

PAGUE COM PIX

Nº da fatura
507955624

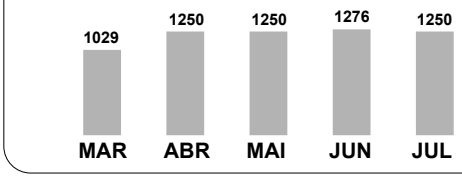
Valor total da conta
R$ 1.292,67

Data de vencimento
20 / ago / 2025

FALE COM A ALGAR

www.algar.com.br
@algartelecom
facebook.com/algartelecom
Ou ligue 103 12
Baixe o APP Algar no seu Celular

HISTÓRICO VALOR DA CONTA



EMISSÃO DESTA CONTA: 03/08/2025

CONTA SIMPLIFICADA

INTERNET

SEU NÚMERO	VALOR (R$)	PLANO
09556437	90,07	GERENCIAMENTO DE REDE
09556438	1.177,05	INTERNET LINK

TOTAL R$ 1.267,12

SERVIÇOS DA CONTA

SERVIÇO	VALOR (R$)	SERVIÇOS
000508375673	25,55	Serviços Da Conta

TOTAL R$ 25,55

Caro cliente, ao emitirmos sua NFSe a prefeitura envia para seu email os dados de validação. Desta forma, você acessará a respectiva prefeitura e conseguirá baixar sua NFSe considerando: Código Verificação-NFSe-CNPJ Prestador. Segue o numero do RPS:1661742

UTILIZE ESTA VIA PARA PAGAMENTO

Você pode migrar para um plano que não possui livros digitais, sem a cobrança de multa. Fale com a gente pelo nosso canal de atendimento 10312.

Nome do Cliente: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Nº da Fatura	Banco / Agência	Identificação	Data de Vencimento	Valor Total da Conta
507955624		**000508375673**	**20/08/2025**	**1.292,67**

84610000012-0 92670504000-0 05083756730-9 50795562400-6

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

DETALHAMENTO DE CONTA VOGEL SOL. EM TEL.

INTERNET : 09556437

VOGEL SOL. EM TEL. E INF. S.A.

SERVIÇOS

PERIODO		DESCRIÇÃO	DESCONTO	VALOR (R$)	ALIQ%
03.07.2025	26.07.2025	ASSINATURA PLANO BASICO GERENCIAMENTO DE REDE		68,90	2
27.07.2025	02.08.2025	ASSINATURA PLANO BASICO GERENCIAMENTO DE REDE		21,17	2

SUB-TOTAL FATURA SERVIÇOS **R$ 90,07**

TOTAL SERVICO: 09556437 **R$ 90,07**

INTERNET : 09556438

VOGEL SOL. EM TEL. E INF. S.A.

SERVIÇOS

PERIODO		DESCRIÇÃO	DESCONTO	VALOR (R$)	ALIQ%
03.07.2025	25.07.2025	ACESSO INTERNET LINK 200 Mbps		60,31	18
03.07.2025	25.07.2025	LOCACAO ROTEADOR		258,41	0
03.07.2025	25.07.2025	PORTA INTERNET LINK 200 Mbps		542,68	18
26.07.2025	02.08.2025	ACESSO INTERNET LINK 200 Mbps		22,10	18
26.07.2025	02.08.2025	LOCACAO ROTEADOR		94,70	0
26.07.2025	02.08.2025	PORTA INTERNET LINK 200 Mbps		198,85	18

SUB-TOTAL FATURA SERVIÇOS **R$ 1.177,05**

TOTAL SERVICO: 09556438 **R$ 1.177,05**

SERVIÇOS DA CONTA

VOGEL SOL. EM TEL. E INF. S.A.

SERVIÇOS

PERIODO	DESCRIÇÃO	DESCONTO	VALOR (R$)	ALIQ%
23.07.2025	CORRECAO MONETARIA ALGAR VOGEL - Venc.:21/07/2025 paga em 22/07/2025		0,13	0
23.07.2025	JUROS - DADOS ALGAR VOGEL - Venc.:21/07/2025 paga em 22/07/2025		0,42	0
23.07.2025	MULTA - DADOS ALGAR VOGEL - Venc.:21/07/2025 paga em 22/07/2025		25,00	0

SUB-TOTAL FATURA SERVIÇOS **R$ 25,55**

TOTAL SERVICO: **R$ 25,55**

SUB-TOTAL FATURA **R$ 1.292,67**

TOTAL DA FATURA VOGEL SOL. EM TEL. **R$ 1.292,67**

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

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

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
LUIS M CRUZ 0 R CJ Servico: DIVERSOS
JARDIM LAGO AZUL 13290-000 LOUVEIRA SP

Emissão: 03 de Agosto de 2025
Código do cliente: 000508375673
Fatura: 507955624

NOTA FISCAL

SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES
Nat. Operação:

CNPJ/CPF: 45.349.461/0020-75
Inscrição Estadual:
CFOP:

VOGEL SOL. EM TEL. E INF. S.A.
NOTA FISCAL FATURA Nª 000527188 SERIE 001 SUBSERIE - SP
Av Professor Vicente Rao, 1262 - Jardim Petropolis - SAO PAULO - SP / CEP : 04.636-001
CNPJ 05.872.814/0001-30 - Insc. Est. 116696678110 - Inscr. Munic. 3.261.014-9

RESERVADO AO FISCO
43c2.e6fd.1e15.7b80.e19e.5562.f366.9f57

Assinatura de Servicos de Comunicacao de Dados	**823,94**
TOTAL VOGEL SOL. EM TEL. E INF. S.A.	**823,94**

TOTAL SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES **823,94**

Base de Cálculo (R$) 823,94 Valor ICMS (R$) 148,31

Contribuições para o FUST(1%) e FUNTTEL (0,5%) do valor dos serviços, não repassadas as tarifas. Cada operadora é responsável pelo recolhimento referente a seus serviços.
Documento fiscal autorizado por Regime Especial SEFAZ SP - Processo UA 13001-816642/2008, com anuência SEFAZ MG RE/PTA nº 16.000451815-74.

OUTROS VALORES

SERVICOS FACILIDADES	353,11
OUTROS SERVICOS	90,07
COBRANCA DE ENCARGOS	25,55
SUB-TOTAL DA FATURA	1.292,67
TOTAL DA FATURA VOGEL SOL. EM TEL.	**1.292,67**

Está precisando da segunda via da sua conta? Então anota aí essa dica: no APP ou no site, você acessa quando quiser e sem custos. Bem simples. Do jeito que você precisa.
Lembrando que o envio da Segunda via pelo correio e loja é cobrado o valor de R$ 3,59.

Central de atendimento da Anatel: 1331. Atendimento a pessoas com deficiência auditiva: 1332. Ao ligar, informe o nº da reclamação registrada na operadora.

Atualização de Cadastro: confira suas informações cadastrais na nota fiscal e se necessitar atualizá-las, acesse o Portal Algar (algar.com.br) ou ligue 103 12 e fale "Outros Serviços".

Sua fatura poderá ser paga através de PIX ou pela rede de bancos credenciados, casas lotéricas, agências de correios e agentes autorizados. Pagando sua conta em dia, você evita multa de 2% , juros de 1% pro rata dia e correção monetária IPCA pro rata dia por atraso. Caso o pagamento não seja efetuado, após 15 dias do vencimento, seus serviços poderão ser bloqueados, e após mais 60 dias do bloqueio o contrato poderá ser rescindido e seus dados registrados nos órgãos de proteção de crédito. Os débitos ora apresentados podem ser contestados pelo Assinante na forma da Regulamentação. Conforme determinado na Resolução nº 424 de dezembro de 2005 art. 11 , é obrigatório o truncamento da fração do centavo na apresentação do valor final de qualquer registro individual constante da fatura.

MENSAGENS IMPORTANTES

Informamos que o circuito 09556437, pertencente ao contrato Nº A369413983, com reajuste previsto para 26/07/2025, foi reajustado conforme índice IPCA pelo fator 5.3512%.
Informamos que o circuito 09556438, pertencente ao contrato Nº A369413992, com reajuste previsto para 25/07/2025, foi reajustado conforme índice IPCA pelo fator 5.3512%.

25/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 11:27:26
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.456-3

BANCO DO BRASIL

00190000090338062400100013057179411790000067000
BENEFICIARIO:
SOLUGERA SOLUCOES EM GERADORES
NOME FANTASIA:
SOLUGERA SOLUCOES EM GERADORES LTDA
CNPJ: 27.232.892/0001-02
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENCIA
CNPJ: 45.349.461/0020-75

NR. DOCUMENTO	82.002
NOSSO NUMERO	33806240000013057
CONVENIO	03380624
DATA DE VENCIMENTO	20/08/2025
DATA DO PAGAMENTO	20/08/2025
VALOR DO DOCUMENTO	670,00
VALOR COBRADO	670,00

NR.AUTENTICACAO 5.4E8.AE7.7BB.FE5.3ED

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 FEDERAL

O pagamento deste boleto também poderá ser efetuado nos terminais de Autoatendimento BB.

Instruções

1. Imprima em uma impressora jato de tinta (ink jet) ou laser em qualidade normal ou alta. Não use
2. Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) e margens mínimas a esquerda e a direita
3. Corte na linha indicada. Não rasure, fure ou dobre a região onde se encontra o código de barras.

Corte na linha pontilhada

BANCO DO BRASIL 001-9

Beneficiário	Espécie	Quantidade	Nosso Número
SOLUGERA SOLUCOES EM GERADORES LTDA	R$		33806240000013057-0

Endereço: RUA ESDRAS PRATES DA SILVEIRA 236 PRESIDENTE ALTIN OSASCO SP - 6216270

Nr. do documento	Contrato	CPF/CNPJ Beneficiário	Vencimento	Valor Documento
10800-05	20160528	27.232.892/0001-02	20/08/2025	670,00

(-) Desconto/Abatimento	(-) Outras Deduções	(-) Mora/Multa	(-) Outros Acrescimos	(=) Valor Cobrado
				670,00

Pagador: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENCIA DO BRASIL - 45.349.461/0020-75

Instruções — Autenticação mecânica

JUROS: DISPENSADO
NAO RECEBER APOS 90 DIA(S) DO VENCIMENTO.
///// ATENCAO ///// --> SEGUNDA-VIA
PROCEDA OS AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.
MANUTENCAO PREVENTIVA MENSAL

Corte na linha pontilhada

BANCO DO BRASIL 001-9 **00190.00009 03380.624001 00013.057179 4 11790000067000**

Pagável em qualquer banco até o vencimento — 20/08/2025

Beneficiário: SOLUGERA SOLUCOES EM GERADORES LTDA — Agência/Código Beneficiário: 1528-8 / 31538-9

Data do Documento	Nr. do documento	Espécie doc.	Aceite	Data process.	Nosso número
01/04/2025	10800-05	DS	N	31/07/2025	33806240000013057-0

Carteira	Espécie	Quantidade	x Valor	Valor Documento
17	R$			670,00

Instruções

JUROS: DISPENSADO
NAO RECEBER APOS 90 DIA(S) DO VENCIMENTO.
///// ATENCAO ///// --> SEGUNDA-VIA
PROCEDA OS AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.
MANUTENCAO PREVENTIVA MENSAL

(-) Desconto/Abatimento
(-) Outras Deduções
(-) Mora/Multa
(-) Outros Acrescimos
(=) Valor Cobrado: 670,00

Pagador
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENCIA DO BRASIL - 45.349.461/0020-75
RUA RUA DAS ROSAS, DE 1 ATE 99998 - AMB
LOUVEIRA - SP - 13294-334

Sacador/Avalista

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

Corte na linha pontilhada

Imprimir | Gerar PDF | Fechar | Pagar - gerenciador financeiro | Pagar - sua conta

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

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

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

Prefeitura do Município de Osasco
Secretaria de Finanças

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Prestados - NF-e

Série: E | Nota No.: 7176 | Emissão: 01/08/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **SOLUGERA SOLUCOES EM GERADORES LTDA**
CNPJ/CPF: **27.232.892/0001-02** Inscrição Municipal: **0000154118**
Endereço: **RUA ESDRAS PRATES DA SILVEIRA, 236 - Presidente Altino - 06216270**
Município: **Osasco** UF: **SP**
Fone: **(11) 7283-9172**

TOMADOR DO SERVIÇO

Razão Social/Nome: **ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL**
CNPJ/CPF: **45.349.461/0020-75** Inscrição Municipal:
Endereço: **RUA DAS ROSAS, 255 - JARDIM PRIMAVERA - 13294334**
Município: **Osasco** UF: **SP**

ATIVIDADE: 14.01 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de máquinas, veículos, aparelhos, equipamentos, motores, elevadores ou de qualquer objeto (exceto peças e partes empregadas, que ficam sujeitas ao ICMS).

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS E OUTRAS INFORMAÇÕES:
"MANUTENÇÃO PREVENTIVA MENSAL DO GRUPO GERADOR DE ENERGIA
CONTRATO DE GESTÃO 001/2024 ÓRGÃO PREFEITURA MUNICIPAL DE LOUVEIRA – HOSPITAL SANTO ANTONIO."

(A)		C = (A)		(E)	F=(C*E%)	
Valor Serviço		Base de Cálculo		Alíq. (%):	Valor ISS	**Ref.:**
670,00		670,00		3,00	20,10	**08/2025**

Impostos Adicionais (Os valores informados são de responsabilidade do emissor):			(A)
IR (R$):	Cofins (R$):	CSLL (R$):	**Valor Total da Nota**
INSS (R$):	Pis/Pasep (R$):	Outros (R$):	**670,00**

Verifique a autenticidade desta nota no site http://nfe.osasco.sp.gov.br através do código: ***JYUAIIQA***

INFORMAÇÕES ADICIONAIS:
Nota fiscal emitida em 01/08/2025 às 21:59
ISS Devido pelo Prestador do Serviço
Prestador de Serviço enquadrado em regime de 'ISS Auto-Lançado'

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
25/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 11.27.26
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.456-3

==========

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: 21/08/2025

==========

DOCUMENTO: 082101
AUTENTICACAO SISBB: F.B80.3B8.6D6.A32.085

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

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

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

RECIBO DE LOCAÇÃO Nº4700

DATA DA EMISSÃO **28/06/2025**

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	**28/07/2025**
VALOR	R$ 650,00

BOLETO BANCARIO

E	V	Período	Equipamento	Nº de Série	Valor Unitário
25	15	25/06 à 24/07	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 **Nº 4700**

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
25/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 11.27.26
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.456-3

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 2866-5 - JUNDIAI PB FRIGOR HANS
CONTA: 97.609-1

FAVORECIDO: BEATRIS GONZAGA MOURA
CPF/CNPJ: 48.657.210/0001-83
VALOR: R$ 576,00
DEBITO EM: 21/08/2025

==========

DOCUMENTO: 082102
AUTENTICACAO SISBB: 9.F84.06C.9E2.24E.666

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE LOUVEIRA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS E ECONOMIA
Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

44/NFS-E

Número / Série	44 / NFS-E	**Emissão**	06/08/2025 10:30:10	**Incidência**	Louveira (SP)	**ISS a reter**	Sim
Prest. do Serviço	06/08/2025	**Código de verificação**	1VUU.BMKT.6R2Q.V5V6	**Exigibilidade**	Exigível	**RPS**	

Prestador de Serviços

Nome/Razão Social: BEATRIS GONZAGA MOURA
CPF / CNPJ: 48.657.210/0001-83
Reg.: Faturamento
Endereço: R. BENEDITO GERALDO CRUZ, 126 - Bairro: TERRA NOBRE (LOUVEIRA) - Cep: 13290174
Telefone:
Município: Louveira - SP
País: Brasil
Insc. Mun.: 015148
Cod. Mob.: 015148
Insc. Est.:
Email: violetacontabilidade@gmail.com
Nome Fant.: BGM CONSTRUÇÕES E COMÉRCIO

Tomador de Serviços

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL
CPF / CNPJ: 45.349.461/0020-75
Reg.: Faturamento
Endereço: R. DAS ROSAS, 255 - Bairro: PRIMAVERA JD. - Cep: 13294-334
Telefone: 1633748438
Município: Louveira - SP
País: Brasil
Insc. Mun.: 718339
Insc. Est.:
Email: contabilidade@ahbb.org.br

Código do Serviço/Atividade

7.02 - EXECUÇÃO, POR ADMINISTRAÇÃO, EMPREITADA OU SUBEMPREITADA, DE OBRAS DE CONSTRUÇÃO CIVIL, HIDRÁULICA OU ELÉTRICA E DE OUTRAS OBRAS SEMELHANTES, INCLUSIVE SONDAGEM, PERFURAÇÃO DE POÇOS, ESCAVAÇÃO, DRENAGEM E IRRIGAÇÃO, TERRAPLANAGEM, PAVIMENTAÇÃO, CONCRETAGEM E A INSTALAÇÃO E MONTAGEM DE PRODUTOS, PEÇAS E EQUIPAMENTOS (EXCETO O FORNECIMENTO DE MERCADORIAS PRODUZIDAS PELO PRESTADOR DE SERVIÇOS, FORA DO LOCAL DA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS, QUE FICA SUJEITO AO ICMS). (4,00 %)

* ISS - Correspondente aos itens de serviço do código tributário municipal ou a LC 116/2003

Discriminação dos Serviços

Descrição	Unitário	Qtd.	Total
Serviço de limpeza de calha. Contrato de Gestão 001/2024 Órgão: Prefeitura Municipal de Louveira - Hospital Santo Antônio.	R$ 600,00	1,00	R$ 600,00

Observações

O vencimento desta nota será para o dia 21/08/2025.
Chave pix para pagamento: 48.657.210/0001-83
Dados Bancários:
Itau Unibanco (341)
Beatris Gonzaga Moura
CNPJ: 48657210000183
Agencia: 2866
Conta: 97609-1

Tributos Federais

PIS	INSS	CSLL	IRRF	COFINS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Detalhamento de Valores

Valor Total da Nota(R$)	ISS Retido(R$)	Desconto Condicional(R$)	Base de Cálculo(R$)	Alíquota (%)
600,00	24,00	0,00	600,00	4,00 %

Outras Retenções(R$)	Valor Líquido:	R$ 576,00
0,00		

ESTA NOTA FISCAL NÃO ACOBERTA O TRANSITO DE MERCADORIAS. Gerado por:BEATRIS GONZAGA MOURA

Recebi(emos) de **BEATRIS GONZAGA MOURA**, os serviços constantes da nota fiscal Nº 44, série NFS-E, conforme verificável pelo endereço eletrônico: http://www.nfe-cidades.com.br/documento/1VUU.BMKT.6R2Q.V5V6

Data: / / Assinatura:

25/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 11:27:26
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.456-3
==========
BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399338551160000000100273901017111810000065000
BENEFICIARIO:
MEDSYSTEM EQUIPAMENTOS MEDICOS
NOME FANTASIA:
MEDSYSTEM EQUIPAMENTOS MEDICOS EIRE
CNPJ: 06.189.855/0001-99
BENEFICIARIO FINAL:
MEDSYSTEM EQUIPAMENTOS MEDICOS EIRE
CNPJ: 06.189.855/0001-99
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0020-75

NR. DOCUMENTO 82.103
DATA DE VENCIMENTO 22/08/2025
DATA DO PAGAMENTO 21/08/2025
VALOR DO DOCUMENTO 650,00
VALOR COBRADO 650,00
==========
NR.AUTENTICACAO 6.7E0.F1D.94F.78F.422
==========
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 FEDERAL

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

Santander | 033 - 7 | **RECIBO DO PAGADOR**

Beneficiário	Agência/Código Beneficiario	Data Emissão	Vencimento
MEDSYSTEM EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA CNPJ:	3327/ 3385116	23/07/2025	22/08/2025
Endereço Beneficiário			
RUA JOANA MARIA PEREIRA N° 128 VILA ADÉLIA SOROCABA CEP: 18080141 SP			
Pagador:	Nosso Número	N° do Documento	Valor do
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	00002739	FA4790-1/1	650,00

Autentificação mecânica

Corte na linha pontilhada

Santander | 033 - 7 |)3399.33855 11600.000001 00273.901017 1 11810000065000

Local de Pagamento: ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A. APÓS O VENCIMENTO SOMENTE NO BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.					Vencimento 22/08/2025
Beneficiário MEDSYSTEM EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA CNPJ: 06189855000199					Agência/Cód. Cedente 3327/ 3385116
Endereço Beneficiário RUA JOANA MARIA PEREIRA N° 128 VILA ADÉLIA SOROCABA CEP: 18080141 SP					Nosso Número 00002739
Data do Documento: 23/07/2025	No. do FA4790-1/1	Espécie DM	Aceite N	Data 23/07/2025	(=) Valor do Documento 650,00
Carteira COBRANÇA SIMPLES - ECR	Espécie R$	Quantidad		(x) Valor	(-)
Instruções (texto de responsabilidade do Beneficiário)					(-) Outras
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros
					(=) Valor
Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL 45349461002075 DAS ROSAS, 255 - JARDIM PRIMAVERA LOUVEIRA - SP - CEP.: 13294334					Ficha de Compensação

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada

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

MEDSYSTEM EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA

FONE/FAX: 1532343490

RUA JOANA MARIA PEREIRA, 128 - VILA ADÉLIA
SOROCABA-SP

Fatura de Locação de Bens Móveis - N° 4.790

RUA JOANA MARIA PEREIRA, 128 - VILA ADÉLIA
SOROCABA-SP
CNPJ: 06189855000199 INSCR. MUNICIPAL: 132790

DATA DA EMISSÃO: 23/07/2025 10:06:55

NATUREZA DA OPERAÇÃO: LOCAÇÕES DE BENS MÓVEIS

NOME: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
ENDEREÇO: DAS ROSAS, 255
MUNICÍPIO: LOUVEIRA - JARDIM PRIMAVERA ESTADO: SP CEP: 13294334
C.N.P.J/C.P.F: 45349461002075 FORMA DE PAGAMENTO: 30 DIAS
DATA INÍCIO: 2214 - 25/05/2025
DATA TÉRMINO: 2214 - 25/05/2026
VENCIMENTO: FA4790-1/1 - 22/08/2025 - R$ 650,00

DISCRIMINAÇÃO

EQUIP: MONITOR MULTIPARAMETROS - QTD: 1 - R$ LOCAÇÃO: 650,00
PR. LOCAÇÃO: 25/07/2025 - 24/08/2025

----------//----------

Operação não tributada pelo ISS. Conforme lei complementar nº116 de 31/07/2003 - DOU de 01/06/2003 e pela SF nº074/2003 da Secretaria de Finanças e Desenvolvimento Econômico - DOM-SP de 21/10/2003

VALOR TOTAL R$ 650,00

OBS./OBRA: REFERENTE AO CONTRATO 1121 - Contrato de Gestão 001/2024 - Órgão: Prefeitura Municipal de Louveira

TOTAL: SEISCENTOS E CINQUENTA REAIS

Fatura de Locação de Bens Móveis
4.790

RECEBEMOS DE MEDSYSTEM EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA OS SERVIÇOS DISCRIMINADOS NESTA FATURA DE LOCAÇÃO DE BENS MÓVEIS INDICADA AO LADO

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

25/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 11:27:26
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.456-3
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191090081105057014921443850009211810000138191
BENEFICIARIO:
BENEFICIOS UPS LTDA
NOME FANTASIA:
BENEFICIOS UPS LTDA
CNPJ: 17.359.884/0001-78
BENEFICIARIO FINAL:
BENEFICIOS UPS LTDA
CNPJ: 17.359.884/0001-78
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0020-75

NR. DOCUMENTO 82.104
DATA DE VENCIMENTO 22/08/2025
DATA DO PAGAMENTO 21/08/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.381,91
VALOR COBRADO 1.381,91
==========
NR.AUTENTICACAO 4.4D5.8A0.704.725.DAD
==========
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 FEDERAL

SECRETARIA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

Secretaria Municipal de Finanças

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

RPS Nº 2215477 Série 1, emitido em 17/08/2025

NÚMERO NOTA	DATA E HORA DA EMISSÃO	CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO
20110	**17/08/2025 16:54:37**	**PNW6XTRB**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF / CNPJ	**17.359.884/0001-78**	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	**68898843**
NOME / RAZÃO	**BENEFICIOS UPS LTDA -EPP**		
ENDEREÇO	**Rua Pedro Toledo, 15**		
MUNICÍPIO	**São Paulo**	TELEFONE	**47669180**
COMPLEMENTO	**Complemento conjunto 15**		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF / CNPJ	**45.349.461/0020-75**	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	
NOME / RAZÃO	**ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**	E-MAIL	**vanessacastilho.dpsp@gmail.com**
ENDEREÇO	**Avenida José Ariano Rodrigues - Jardim Ariano - CEP: 16400400, 303**		
MUNICÍPIO	**Lins**	TELEFONE	**30111234**
COMPLEMENTO	**SALA 03**		

LOCAL DA PRESTAÇÃO DO(S) SERVIÇO(S)	LOCAL DA INCIDÊNCIA DO(S) SERVIÇO(S)
São Paulo	**São Paulo**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

NOTA REFERENTE AO SERVIÇO NO FORNECIMENTO DE VALE TRANSPORTE
TOTAL BENEFICIOS: 1.338,00
REPASSE: 27,32
TOTAL DO PEDIDO Nº 57446 : 1381,91

Contrato de Gestão 001/2024 e Órgão: Prefeitura Municipal de Louveira.

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 16,59

CÓDIGO DE CLASSIFICAÇÃO DO SERVIÇO

03205 - Fornecimento e Administração de vales-refeicao, vales-alimentacao, vales-transporte e similares

PIS	COFINS	IMPOSTO DE RENDA	INSS	CSLL
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

VALOR DEDUÇÃO	DESCONTO INCONDICIONADO	DESCONTO CONDICIONADO	OUTRAS RENTENÇÕES
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

TOTAL LÍQUIDO DA NOTA	BASE DE CÁLCULO ISS	ALÍQUOTA ISS (%)	VALOR DO ISS	VALOR DO ISS RETIDO
R$ 0,00	**100,00**	**0,00%**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

OUTRAS INFORMAÇÕES

Data e Hora da Impressão: 17/08/2025 16:54:37

Up Beneficios

Recebi(emos) de BENEFICIOS UPS LTDA -EPP
os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica de Serviço (NFSe) ao lado.

/ /
DATA

Identificação e Assinatura do Recebedor

NÚMERO NOTA
20110

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

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

Fatura

Data de Emissão: 17/08/2025
Nro.: 11818

Prestador

BENEFICIOS UPS LTDA EPP — CNPJ: 17.359.884/000178
ENDEREÇO: RUA PEDRO DE TOLEDO 130, CONJ 15 — **CEP:** 04039-000
BAIRRO: VILA CLEMENTINO — **MUNICIPIO:** SÃO PAULO

Tomador

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL — CNPJ: 45.349.461/0020-75
ENDEREÇO: Avenida José Ariano Rodrigues 303 — CEP: 16400-400
BAIRRO: Jardim Ariano — MUNICIPIO: 3527108

DESCRIÇÃO DA FATURA

FATURA REFERENTE A DESPESA DE VALE TRANSPORTE DO PEDIDO Nº 57446.

TIPO DE BENEFÍCIOS NO PEDIDO

Vale Transporte -

Período de 01/09/2025 até 30/09/2025

Itens

TOTAL DO BENEFICIO:	R$ 1.338,00
REPASSE:	R$ 27,32
OUTRAS TAXAS:	R$ 0,00
DESCONTO GESTÃO UP:	R$ 0,00
TAXA GESTÃO UP:	R$ 0,00
TAXA DE EMISSÃO DO CARTAO:	R$ 0,00
TAXA DE ENTREGA:	R$ 0,00
Acertos/Pedidos Extras:	R$ 0,00
TOTAL DA FATURA:	R$ 1.365,32

Observações: Contrato de Gestão 001/2024 e Órgão: Prefeitura Municipal de Louveira.

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

Período de 01/09/2025 até 30/09/2025

Empresa: AHBB - VALE TRANSPORTE

CNPJ: 45.349.461/0020-75

Pedido Nro.: 57446

Matrícula: 10445 **Nome:** FLAVIO PEREIRA JUNIOR
CPF:456.029.538-76 **Local de Trabalho:** HOSPITAL SANTO ANTONIO DE LOUVEIRA
Escala: 12X36 30 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** LOUVEIRA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
RAPIDO LUXO VALINHOS - JUNDIAI X LOUVEIRA	60	6,90	414,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** MARIA APARECIDA SOUZA SANTIAGO
CPF:149.956.938-66 **Local de Trabalho:** HOSPITAL SANTO ANTONIO DE LOUVEIRA
Escala: 12X36 15 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** LOUVEIRA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
TRANSURB JUNDIAI	30	5,50	165,00
RAPIDO LUXO VALINHOS - JUNDIAI X LOUVEIRA	30	6,90	207,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** Rafaela de Souza Milanesi
CPF:109.935.539-74 **Local de Trabalho:** HOSPITAL SANTO ANTONIO DE LOUVEIRA
Escala: 12X36 15 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** LOUVEIRA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
RAPIDO LUXO VALINHOS - JUNDIAI X LOUVEIRA	30	6,90	207,00
RAPIDO LUXO CAMPO LIMPO - CAJAMAR X JUNDIAI	30	11,50	345,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Total Benefícios:	R$ 1.338,00
Taxa Administrativa:	R$ 16,59
Taxa Adm. Cartão:	R$ 0,00
Taxa Emissão Cartão:	R$ 0,00
Outras Taxas:	R$ 0,00
Taxa de Entrega:	R$ 0,00
Repasse:	R$ 27,32
Acertos/Pedidos Extras:	R$ 0,00
Total Geral:	R$ 1.381,91

Total de Funcionários: 3

Emissão: 01/09/2025 13:53

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

25/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.53.40

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.456-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: EVELINE AGUILLERA PEREIRA LIMA
CPF/CNPJ: 269.625.168-19
AGENCIA: 3213 CONTA: 44.587-8
DATA DO PAGAMENTO: 22/08/2025
VALOR: 13.117,31
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.87C.40A.A88.3B6.9F1

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais 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 FEDERAL

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Número conta	Valor
9388	EVELINE AGUILLERA PEREIRA LIMA	21888298	269.625.168-19	44587-8	13.117,31

Empregados: 1 Estagiários: 0 Total da Empresa: 13.117,31
(treze mil cento e dezessete reais e trinta e um centavos)

LOUVEIRA, 21/08/2025 Responsável: _____

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

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome			
45.349.461/0020-75	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				04 Bairro
Rua R DAS ROSAS, 255				JARDIM PRIMAVERA
05 Município	06 UF	07 CEP	08 CNAE	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
LOUVEIRA	SP	13.294-334	8610-1/02	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome			
114.07772.16-8	EVELINE AGUILLERA PEREIRA LIMA			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				13 Bairro
Rua RUA ANNA FIORESE DA SILVA, 278				PARQUE RESIDENCIAL
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF
JUNDIAI	SP	13.213-124	01447300000 - 00221 / SF	269.625.168-19
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe			
03/04/1972	CLEUZA MARIA RISSATO AGUILLERA			

DADOS DO CONTRATO

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

22 Causa do Afastamento
Rescisão contratual a pedido do empregado

23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento
6.892,75	12/07/2024	19/08/2025	19/08/2025	SJ1

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

31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral
000.000.000.00000-0	46.087.854/0001-58 SIND DOS EMPR EM ESTAB DE SERVICOS DE SAUDE DE CAMPINAS

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 19/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R$ 4.173,13	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R$ 303,60	54 Adic. de Periculosidade ___%	R$ 0,00	55 Adic. Noturno ___ horas ___%	R$ 0,00
56.1 Horas Extras 43,40 horas a 90%	R$ 2.841,88	57 Gorjetas	R$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R$ 532,85	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 8/12 avos	R$ 5.000,02	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc 1/12 avos	R$ 692,81	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. 13/07/2024 a 12/07/2025	R$ 7.178,79	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 2.623,87
69 - Aviso-Prévio Indenizado ___/dias	R$ 0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R$ 0,00
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 23.346,95**

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado30/dias	R$ 6.589,15	112.1 Previdência Social	R$ 908,78	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 509,58
114.1 IRRF	R$ 1.909,24	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 312,89		
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 10.229,64**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 13.117,31**

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome
45.349.461/0020-75	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome
114.07772.16-8	EVELINE AGUILLERA PEREIRA LIMA

17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF	19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe
01447300000 - 00221 / S	269.625.168-19	03/04/1972	CLEUZA MARIA RISSATO AGUILLERA

CONTRATO

22 Causa do Afastamento
Rescisão contratual a pedido do empregado

24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento	29 Pensão Alim. (%) FGTS
12/07/2024	19/08/2025	19/08/2025	SJ1	0,00

30 Categoria do Trabalhador
01 - Empregado

31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral
000.000.000.00000-0	46.087.854/0001-58 SIND DOS EMPR EM ESTAB DE SERVICOS DE SAUDE DE CAMPINAS

As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como legitimas conforme previsto na Instrução Normativa/SRT nº 15/2010.
Fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155, abaixo.

_____/_____, _____ de _____ de _____.

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.
Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.01.19
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.456-3

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 2388-4 - LOUVEIRA
CONTA: 248.946-5

FAVORECIDO: WANER LABORATORIO DE ANALISES CLINI
CPF/CNPJ: 03.560.868/0004-87
VALOR: R$ 12.251,73
DEBITO EM: 25/08/2025

==========

DOCUMENTO: 082501
AUTENTICACAO SISBB: 8.BAD.091.4F9.C51.AD1

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

781/NFS-E

PREFEITURA MUNICIPAL DE LOUVEIRA

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS E ECONOMIA

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número / Série	781 / NFS-E	**Emissão**	14/08/2025 16:39:16	**Incidência**	Louveira (SP)	**ISS a reter**	Sim
Prest. do Serviço	14/08/2025	**Código de verificação**	1VN2.2AYQ.94IO.R8LM	**Exigibilidade**	Exigível	**RPS**	

Prestador de Serviços

Nome/Razão Social: WANER LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS LTDA EPP
CPF / CNPJ: 03.560.868/0004-87 **Reg.:** Faturamento
Endereço: R. MARGINAL, 403 ANDAR 1 - Bairro: JD VERA CRUZ - Cep: 13290000
Telefone: **Município:** Louveira - SP **País:** Brasil
Insc. Mun.: 007619 **Cod. Mob.:** 007619 **Insc. Est.:**
Email: danielecitolab@ig.com.br
Nome Fant.: CITOLAB LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS

Tomador de Serviços

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL
CPF / CNPJ: 45.349.461/0020-75 **Reg.:** Faturamento
Endereço: R. DAS ROSAS, 255 - Bairro: PRIMAVERA JD. - Cep: 13294-334
Telefone: 1633748438 **Município:** Louveira - SP **País:** Brasil
Insc. Mun.: 718339 **Insc. Est.:**
Email: contabilidade@ahbb.org.br

Código do Serviço/Atividade

4.02 - ANÁLISES CLÍNICAS, PATOLOGIA, ELETRICIDADE MÉDICA, RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA, ULTRA-SONOGRAFIA, RESSONÂNCIA MAGNÉTICA, RADIOLOGIA, TOMOGRAFIA E CONGÊNERES. (2,00 %)

* ISS - Correspondente aos itens de serviço do código tributário municipal ou a LC 116/2003

Discriminação dos Serviços

Descrição	Unitário	Qtd.	Total
NOTA FISCAL REFERENTE A EXAMES LABORATORIAIS 07/2025 CONTRATO DE GESTÃO 001/2024 ORGÃO - PREFEITURA MUNICIPAL DE LOUVEIRA - HOSPITAL STO ANTONIO DADOS BCO BRADESCO AG 2388 C/C 248946-5 CHAVE PIX - 03.560.868/0004-87	R$ 13.338,85	1,00	R$ 13.338,85

Tributos Federais

PIS	INSS	CSLL	IRRF	COFINS
86,70	0,00	133,39	200,08	400,17

Detalhamento de Valores

Valor Total da Nota(R$)	ISS Retido(R$)	Desconto Condicional(R$)	Base de Cálculo(R$)	Alíquota (%)
13.338,85	266,78	0,00	13.338,85	2,00 %

Outras Retenções(R$)		
0,00	**Valor Líquido:**	**R$ 12.251,73**

ESTA NOTA FISCAL NÃO ACOBERTA O TRANSITO DE MERCADORIAS. Gerado por:WANER LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS LTDA EPP

Recebi(emos) de **WANER LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS LTDA EPP**, os serviços constantes da nota fiscal Nº 781, série NFS-E, conforme verificável pelo endereço eletrônico:
http://www.nfe-cidades.com.br/documento/1VN2.2AYQ.94IO.R8LM

Data: / / Assinatura:

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

LABORATORIO CITOLAB
CNPJ: 03560868000487
ESTATÍSTICA EXAMES POR CONVÊNIOS
Convênio: HOSP. SANTO ANTONIO
Período de 01/07/2025 à 31/07/2025

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

Código	Exame	Descrição	QTD	V. Unit	V. Total
	VLDL	VLDL - COLESTEROL	1	4,39	4,39
	ALBUM	ALBUMINA	4	3,75	15,00
	HEMAU	HEMOCULTURA TRIFASICA	2	30,00	60,00
02.02.01.050-3	HBGLI	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GL	1	9,83	9,83
02.02.03.055-5	ANTPO	ANTI - TPO	1	16,97	16,97
02.02.03.064-4	HBE	HEPATITE B (HBeAC (anti H	1	23,19	23,19
02.02.03.091-1	HPAGM	HEPATITE A - Anti-HVA IgM	1	23,19	23,19
020201012-0	URICO	DOSAGEM ACIDO URICO	4	2,31	9,24
020201018-0	AMILA	DOSAGEM AMILASE	49	2,81	137,69
020201020-1	BILI	DOSAGEM BILIRRUBINAS TOTA	62	2,51	155,62
020201021-0	CA	DOSAGEM CALCIO	6	2,31	13,86
020201022-8	CAI	DOSAGEM CALCIO IONIZAVEL	4	4,39	17,56
020201027-9	HDL	DOSAGEM DE COLESTEROL HDL	1	4,39	4,39
020201028-7	LDL	DOSAGEM DE COLESTEROL LDL	1	4,39	4,39
020201029-5	COLES	DOSAGEM DE COLESTEROL TOT	2	2,31	4,62
020201031-7	CREAT	DOSAGEM DE CREATININA	284	2,31	656,04
020201032-5	CPK	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQ	69	4,60	317,40
020201033-3	CKMB	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQ	73	5,15	375,95
020201036-8	DHL	DOSAGEM DE DESIDROGENASE	1	4,60	4,60
020201042-2	FOSFA	DOSAGEM DE FOSFATASE ALCA	61	2,51	153,11
020201043-0	P	DOSAGEM DE FOSFORO	4	2,31	9,24
020201046-5	GAMGT	GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE	62	4,39	272,18
020201047-3	GLICE	DOSAGEM DE GLICOSE	2	2,31	4,62
020201053-8	LACTA	DOSAGEM DE LACTATO	10	27,16	271,60
020201056-2	MG	DOSAGEM DE MAGNESIO	13	2,51	32,63
020201060-0	K1	POTASSIO	263	2,31	607,53
020201063-5	NA1	SODIO	262	2,31	605,22
020201064-3	TGO	TRANSAMINASE GLUTAMICA OX	108	2,51	271,08
020201065-1	TGP	TRANSAMINASE GLUTAMICA PI	108	2,51	271,08
020201067-8	TRI	DOSAGEM DE TRIGLICERIDES	2	4,39	8,78
020201069-4	UREIA	DOSAGEM DE UREIA	271	2,31	626,01
020202013-4	TTPA	TEMPO DE TROMBOPLASTINA P	44	7,21	317,24
020202014-2	TP	TEMPO DE PROTROMBINA	44	3,41	150,04
020202015-0	VHS	VELOCIDADE DA HEMOSSEDIME	2	3,41	6,82
020202038-0	HEMO	HEMOGRAMA COMPLETO	377	5,14	1937,78
020203008-3	PCR	PROTEINA C REATIVA(QUANTI	283	11,56	3271,48
020203030.0	HIV2	HIV 1 e 2 - TESTE DE TRIA	1	12,50	12,50
020203063-6	HBSG	HEPATITE B - ANTI-HBs	1	23,19	23,19
020203067-9	HEPTC	HEPATITE C - ANTICORPOS	1	23,19	23,19
020203080-6	HPAGG	HEPATITE A - Anti - HVA I	1	23,19	23,19

LABORATORIO CITOLAB
CNPJ: 03560868000487
ESTATÍSTICA EXAMES POR CONVÊNIOS
Convênio: HOSP. SANTO ANTONIO
Período de 01/07/2025 à 31/07/2025

Código	Exame	Descrição	QTD	V. Unit	V. Total
020203089-0	ANTIC	HEPATITE B - Anti-HBc IgM	1	23,19	23,19
020203089-0	HBCGG	HEPATITE B - Anti-HBc IgG	1	23,19	23,19
020203097-0	HBSAG	HBsAg (Ag de Sup. do vir	1	23,19	23,19
020203098-9	HBEAG	HEPATITE B - HBeAg	1	23,19	23,19
020203111-0	VD	VDRL - SOROLOGIA PARA SIF	1	3,54	3,54
020203120-9	TROP	TROPONINA CARDIACA I	81	11,25	911,25
020205001-7	URINA	URINA	290	4,63	1342,70
020206021-7	BHCG	GONADOTROFINA CORIONICA-F	19	8,75	166,25
020208002-1	ANTI1	ANTIBIOGRAMA	1	16,66	16,66
020208007-2	BACTN	BACTERIOSCOPIA	5	3,50	17,50
020208008-0	UCULT	UROCULTURA	1	7,03	7,03
020208015-3	HEMOC	HEMOCULTURA	2	14,36	28,72

Paciente(s): 452
Exame(s): 2891
Valor Total: R$ 13.338,85

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

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:01:19
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.456-3

BCO BRADESCO S.A.

23796627099523100000133000299108311870000060000
BENEFICIARIO:
CPS COMERCIAL
NOME FANTASIA:
CPS COMERCIAL
CNPJ: 11.119.750/0001-01
BENEFICIARIO FINAL:
CPS COMERCIAL
CNPJ: 11.119.750/0001-01
PAGADOR:
ASSOC. BENEF. DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0020-75

NR. DOCUMENTO	82.502
DATA DE VENCIMENTO	28/08/2025
DATA DO PAGAMENTO	25/08/2025
VALOR DO DOCUMENTO	600,00
VALOR COBRADO	600,00

NR.AUTENTICACAO 1.294.F87.E2C.602.00E

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 FEDERAL

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

bradesco | 237-2 | 23796.62709 95231.000001 33000.299108 3 11870000060000

Local de Pagamento **Banco Bradesco - Pagável Preferencialmente na Rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.**					Data de Vencimento **28/08/2025**
Beneficiário **CPS COMERCIAL - CNPJ: 011.119.750/0001-01** **AV RICARDO BASSOLI CEZARE, 1517 - - JARDIM DAS BANDEIRAS** **13050-080 - CAMPINAS - SP**					Agência/Código Cedente **6627-/0002991-2**
Data do Doc. **19/08/2025**	N° do documento **274**	Espécie Doc. **DM**	Aceite **N**	Data Proces. **19/08/2025**	Nosso Número **09/00/000005231-0**
Uso do Banco	Carteira **9**	Espécie Moeda **R$**	Quantidade **0**	Valor/Percentual	(=) Valor do Documento **600,00**

Pagador: **ASSOC. BENEF. DO BRASIL - CNPJ: 045.349.461/0020-75**
DAS ROSAS - 255
13294-334 - LOUVEIRA - SP
Beneficiário Final: **Não Informado**

Recibo do Sacado

Recebimento através do cheque nº. do Banco
Esta quitação só terá validade após pagamento do cheque pelo Banco sacado.

Autenticação Mecânica

Corte aqui

bradesco | 237-2 | 23796.62709 95231.000001 33000.299108 3 11870000060000

Local de Pagamento **Banco Bradesco - Pagável Preferencialmente na Rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.**					Data de Vencimento **28/08/2025**
Beneficiário **CPS COMERCIAL - CNPJ: 011.119.750/0001-01** **AV RICARDO BASSOLI CEZARE, 1517 - - JARDIM DAS BANDEIRAS** **13050-080 - CAMPINAS - SP**					Agência/Código Cedente **6627-/0002991-2**
Data do Doc. **19/08/2025**	N° do documento **274**	Espécie Doc. **DM**	Aceite **N**	Data Proces. **19/08/2025**	Nosso Número **09/00/000005231-0**
Uso do Banco	Carteira **9**	Espécie Moeda **R$**	Quantidade **0**	Valor/Percentual	(=) Valor do Documento **600,00**
Instruções (Texto de responsabilidade do Cedente) *** * VALORES EXPRESSOS EM REAIS **** ***					(-) Descontos/Abatimentos
					(-) Outras deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

Pagador: **ASSOC. BENEF. DO BRASIL - CNPJ: 045.349.461/0020-75**
DAS ROSAS - 255
13294-334 - LOUVEIRA - SP
Beneficiário Final: **Não Informado**

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica

SAC - Serviço de Apoio ao Cliente	Alô Bradesco 0800 704 8383	Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099	Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana
Ouvidoria	0800 727 9933	Atendimento de segunda a sexta-feira,	das 8h as 18h, exceto feriados

Demais telefones consulte o site Fale Conosco

FATURA Nº	CPS COMERCIAL DE MAT. EQUIP. MEDICOS IMPOR. EXPOR, LTDA	
0274	CPF/CNPJ: 11.119.750/0001-01 Incrição Estadual:748442492112 ENDEREÇO: AVENIDA DA EMANCIPAÇÃO, Nº3770, BLOCO I BOX 20 - PARQUE DOS PINHEIROS - CEP:13184-654 MUNICIPIO: HORTOLÂNDIA UF: SP	

Numero do Controle:	1
Data emissão:	**01/08/2025**
Destinatário:	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL
CNPJ	45.349.461/0020-75
Endereço:	RUA DAS ROSAS, 255
Municipio	LOUVEIRA S/P
CEP:	13294-334
Tel	

Forma Pagamento:	**28/08/2025**

Qunatidade	Descrição	Vlr unitário/mensa	Valor
010	Bomba de infusão MDK	60,00	600,00
			-
			-
			-
			-
			-
			-
			-
			-
			-
			-
			-
			-
			-
			-

Contrato de Gestao 001/2024 Órgão: Prefeitura Municipal de Louveira

OBS .:
1: O RAMO DE LOCAÇÃO DE BENS MÓVEIS EMITE NOTA DE DÉBITO(FATURA) POR ESTAR IMPOSSIBILITADO DE EMISSÃO DE NOTA FISCAL COM BASE NOS TERMOS DO ARTIGO 7° DA LC N° 116/2003.
2. DE ACORDO COM A LEI COMPLEMENTAR Nº 166 ESTA VETADO O DESCONTO DE ISS DE LOCAÇÃO DE BENS.

			Subtotal:	**R$ 600,00**
	Desconto		**Desconto**	**R$ -**
			Total Fatura	**R$ 600,00**

_____ _____, ____/_____/_____

Assinatura do Destinatário **Local e data**

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

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:01:19
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.456-3
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191090083902642452124007710007711870000152621
BENEFICIARIO:
FUTURA COM PROD MEDICOS
NOME FANTASIA:
FUTURA COM PROD MEDICOS
CNPJ: 08.231.734/0001-93
BENEFICIARIO FINAL:
FUTURA COM PROD MEDICOS
CNPJ: 08.231.734/0001-93
PAGADOR:
ASSOCIA O HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0020-75

NR. DOCUMENTO 82.503
DATA DE VENCIMENTO 28/08/2025
DATA DO PAGAMENTO 25/08/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.526,21
VALOR COBRADO 1.526,21
==========
NR.AUTENTICACAO F.E92.D35.10E.0D1.A5A
==========
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 FEDERAL

BANCO ITAU 341-7

Beneficiário	Vencimento	Valor Do Documento
FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.LTDA 08.231.734/0001-93 RUA DR GUALTER NUNES 100 CHACARA JUNQUEIRA TATUI SP 18271-210	28/08/2025	1.526,21
	(+) Outros Acréscimos	(+) Mora/Multa
	(-) Desconto/Abatimento	(-) Outras Deduções
Instrução (texto de responsabilidade do beneficiário) APOS VENCIMENTO COBRAR 0,46 POR DIA DE ATRASO APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO	Data Emissão 01/08/2025	(=) Valor Cobrado
	Agencia / Conta 4522 400771	
	Nosso Número 109/00390264-2	

Dados Do Pagador

Nome Do Pagador		Número Documento
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		245312/1
Endereço RUA RUA DAS ROSAS 255		
Bairro/Distrito JARDIM PRIMAVERA		
Município LOUVEIRA	Estado SP	Cep 45.349.461/0020-75
Mensagem Pagador		

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

Autenticação mecânica - Recibo do pagador

BANCO ITAU | 341 - 7 | **34191.09008 39026.424521 24007.710007 7 11870000152621**

Local de pagamento					Vencimento
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO DO SISTEMA DE COMPENSACAO					28/08/2025
Cedente FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.LTDA 08.231.734/0001-93					Agencia / Conta 4522 / 400771
Data Documento 31/07/2025	N Documento 245312/1	Espécie DM	Aceite N	Data Processamento 31/07/2025	Nosso número 109/00390264-2
Uso Do Banco	Carteira 109	Espécie R$	Quantidade 0,00	Valor	Valor documento 1.526,21
Instrução (texto de responsabilidade do beneficiário) APOS VENCIMENTO COBRAR 0,46 POR DIA DE ATRASO APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO					(-) Desconto /Abatimento (-) Outras deduções (+) Mora / Multa
Sacado ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA 45.349.461/0020-75 RUA RUA DAS ROSAS 255 JARDIM PRIMAVERA LOUVEIRA SP 45.349.461/0020-75 Beneficiario final					(+) Outros acréscimos (=) Valor Cobrado

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

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

FUTURA

www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch.Junqueira

Cep: 18271-210 Tatuí/SP

Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3500-9398

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2 — 1

No. 245.312

SÉRIE: 0

Página 1 de 2

Chave de Acesso da NF-e

35250708231734000193550000002453121002672426

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

Protocolo de Autorização de Uso

135252148411480 01/08/2025 00:23

Natureza da Operação
VENDA DE MERCADORIA ADQ. OU RECEB. DE TERCEIROS

Inscrição Estadual	*Inscrição Estadual do Subst. Tributário*	*CNPJ*
687.161.985.111		08.231.734/0001-93

CONTATO DIRETO
SAC FUTURA

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social	*CNPJ/CPF*	*Data da Emissão*
6.017 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0020-75	31/07/2025

Endereço	*Bairro/Distrito*	*Cep*	*Data de Saída/Entrada*
RUA RUA DAS ROSAS 255	JARDIM PRIMAVERA	13294-334	01/08/2025

Município	*Fone/Fax*	*UF*	*Inscrição Estadual*	*Hora de Saída*
LOUVEIRA	(16)33748438	SP	ISENTO	

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

Razão Social	*CNPJ*	*Inscrição Estadual*
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0020-75	ISENTO

Endereço	*Número*	*Bairro*	*CEP*	*Cidade*	*UF*
RUA RUA DAS ROSAS	255	JARDIM PRIMAVERA	13294-334	LOUVEIRA	SP

FATURA

Dupl. : 245.312/ 1 Valor : 1.526,21 Vencto. 28/08/2025

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo de ICMS	*Valor do ICMS*	*Base de Cálculo de ICMS Sub*	*Valor do ICMS Sub*	*Valor Total dos Produtos*
1.451,95	191,33	0,00	0,00	1.526,21

Valor do Frete	*Valor do Seguro*	*Desconto / ICMS Desonerado*	*Outras despesas*	*Valor do IPI*	*Valor Total da Nota*
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.526,21

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	*Frete por Conta* (1 - emitente, 2 - destinatário)	*Código ANTT*	*Placa do veículo*	*UF*	*CNPJ/CPF*
PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIR	1				12.270.745/0004-00

Endereço	*Município*	*UF*	*Inscrição Estadual*
ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200 GALPAO 11B KM	SUMARE	SP	671495090114

Quantidade	*Espécie*	*Marca*	*Numeração*	*Peso Bruto*	*Peso Líquido*
2	CAIXAS			11,000	11,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

Cód. Produto / Serviço	Descrição do Produto/Serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
568306	TRAMADOL 100MG/2ML 2ML CX C/60AMP "GENERICO" (A2) TEUTO BRASILEIRO Lote : 9069601 Val. 09/04/2027	30049039	020	5102	CX	3,00 3,00	59,400000	178,20	103,94	12,47		12,0	
568501	ONDANSETRONA 2MG/ML 4ML CX C/50 "GENERICO" HYPOFARMA Lote : 25050736 Val. 31/05/2027	30039079	000	5102	CX	10,00 10,00	54,251200	542,51	542,51	65,10		12,0	
569342	DIPIRONA SODICA 500MG/ML 2ML CX C/100 "DIPIFARMA" FARMACE Lote : DP25C101 Val. 28/02/2027	30049099	000	5102	CX	5,00 5,00	57,000000	285,00	285,00	51,30		18,0	
574382	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5MLCX C/120 AMP "GENERICO" TEUTO BRASILEIRO Lote : 5198811 Val. 01/07/2026	30043999	000	5102	CX	5,00 5,00	104,100000	520,50	520,50	62,46		12,0	

Recebemos de Futura Com.Prod.Médicos Hosp.Ltda (08.231.734/0001-93) os produtos/serviços constantes da nota fiscal indicada ao lado

NF-e
No. 245.312

Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	**SÉRIE: 0**

FUTURA

www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch.Junqueira

Cep: 18271-210 Tatuí/SP

Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3500-9398

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2 **1**

No. 245.312

SÉRIE: 0

Página 2 de 2

Chave de Acesso da NF-e

35250708231734000193550000002453121002672426

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

Protocolo de Autorização de Uso

135252148411480 01/08/2025 00:23

Natureza da Operação
VENDA DE MERCADORIA ADQ. OU RECEB. DE TERCEIROS

Inscrição Estadual	*Inscrição Estadual do Subst. Tributário*	*CNPJ*
687.161.985.111		**08.231.734/0001-93**

CONTATO DIRETO
SAC FUTURA

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal	*Valor Total dos Serviços*	*Base de Cálculo do ISSQN*	*Valor do ISSQN*

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares	*Reservado ao FISCO*
REG.:Sumaré N/P.279.466 CONTRATO DE GESTAO 001-2024 PREFEITURA MUNICIPAL DE LOUVEIRA Empresa sob regime especial de Distribuidor Hospitalar, conforme Portaria CAT 116/2017 Conferir no ato da entrega. Reclamações após o prazo de 24 horas não serão aceitas. Em caso de divergências, registrar data e hora do recebimento no canhoto e no conhecimento. Termolábeis: devolução somente no ato.	

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

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:01:19
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.456-3

BANCO DO BRASIL

00190000090374983600700000312173111860000106944
BENEFICIARIO:
INSTRAMED INDUSTRIA MEDICO HOS
NOME FANTASIA:
INSTRAMED INDUSTRIA MEDICO HOSPITAL
CNPJ: 90.909.631/0002-00
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0020-75

NR. DOCUMENTO	82.504
NOSSO NUMERO	37498360000000312
CONVENIO	03749836
DATA DE VENCIMENTO	27/08/2025
DATA DO PAGAMENTO	25/08/2025
VALOR DO DOCUMENTO	1.069,44
VALOR COBRADO	1.069,44

NR.AUTENTICACAO 2.9F1.57E.495.20C.B9A

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 FEDERAL

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

BANCO DO BRASIL | 001-9 | **Recibo do Pagador**

Beneficiário	Agência / Código Beneficiário	Vencimento
INSTRAMED PALHOÇA CNPJ:90.909.631/0002-00 RUA ALBATROZ, 237, CEP: 88.137-290 - CIDADE UNIVERSITARIA PEDRA BRANCA, PALHOCA - SC	01769-0 / 00001020-4	27/08/2025
Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CPF/CNPJ: 45.349.461/0020-75	Número do Documento 2681 1	Nosso Número 37498360000000312
Espécie: R$ / Quantidade / (x) Valor	(=) Valor do Documento 1.069,44	(-) Desconto
Demonstrativo :	(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado

NUMERO(S) DA(S) NOTA(S) E PARCELA: 2681 1

pix powered by Banco Central

Autenticação Mecânica

----------Corte Aqui----------

BANCO DO BRASIL | 001-9 | **00190.00009 03749.836007 00000.312173 1 11860000106944**

Local de Pagamento					Vencimento
					27/08/2025
Beneficiário					Agência / Código Beneficiário
INSTRAMED PALHOÇA CNPJ:90.909.631/0002-00 RUA ALBATROZ, 237, CEP: 88.137-290 - CIDADE UNIVERSITARIA PEDRA BRANCA, PALHOCA - SC					01769-0 / 00001020-4
Data Documento: 30/07/2025	Número do Documento: 2681 1		Espécie Doc.: DM	Aceite: NÃO	Data Processamento: 30/07/2025	Nosso Número: 37498360000000312
Uso do Banco	Carteira: 17	Espécie: R$	Quantidade		(x) Valor	(=) Valor do Documento: 1.069,44
Informações de responsabilidade do beneficiário. Apos 27/08/2025 cobrar Juros de R$ 0,01 ao dia Apos 27/08/2025 cobrar Multa de R$ 21,39						(-) Desconto (+) Mora / Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado

Pagador **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL** CPF / CNPJ: **45.349.461/0020-75**
RUA DAS ROSAS, 255, , JARDIM PRIMAVERA, CEP: 13294334 - Louveira - SP

Beneficiário Final CPF / CNPJ

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica

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

RECEBEMOS DE **INSTRAMED INDUSTRIA MEDICO HOSPITALAR LTDA - Palhoca - 90.909.631/0002-00** OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO				NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	VALOR DA NOTA:	1.069,44	Nº **000.002.681**
		DATA DE EMISSÃO:	30/07/2025 18:18:00	SÉRIE 002

INSTRAMED

INSTRAMED INDUSTRIA MEDICO HOSPITALAR LTDA

Rua Albatroz, 237 - Cidade Universitaria Pedra Branca Palhoca - SC - CEP: 88.137-290 - FONE: 5130738211

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

N° **000.002.681**
Série 002
Folha 1 / 1

CHAVE DE ACESSO 4225 0790 9096 3100 0200 5500 2000 0026 8118 1740 6991

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO	
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros desti		242250290116041	30/07/2025 18:18:58
CRT (Codigo de Regime Tributário)	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA**	**CNPJ / CPF**
3-Regime Normal	260966703	824023276115	90.909.631/0002-00

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL				CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				45.349.461/0020-75	30/07/2025
ENDEREÇO			**BAIRRO**	**CEP**	**DATA DE ENTRADA / SAÍDA**
RUA DAS ROSAS, 255 -			JARDIM PRIMAVERA	13.294-334	
MUNICÍPIO	**UF**	**PAÍS**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA / SAÍDA**
Louveira	SP	Brasil	1633748438		

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0020-75	
ENDEREÇO		**BAIRRO**		**CEP**
RUA DAS ROSAS, 255 -		JARDIM PRIMAVERA		13.294-334
MUNICÍPIO	**UF**	**PAÍS**		**FONE / FAX**
Louveira	SP	Brasil		1633748438

FATURA

NÚMERO FATURA	VALOR ORIGINAL	DESCONTO	VALOR LIQUIDO
2681	1.069,44	0,00	1.069,44

DUPLICATAS

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	27/08/2025	1.069,44						

FORMA DE PAGAMENTO

FORMA PAGAMENTO	VALOR	FORMA PAGAMENTO	VALOR
Boleto Bancário	1069,44		

CÁLCULO DE IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.069,44	42,77	0,00	0,00	1.022,43

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VLR APROX DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
33,72	0,00	0,00	0,00	13,29	299,52	1.069,44

VALOR TOTAL IMPOSTO DE IMPORTAÇÃO	VALOR TOTAL PIS	VALOR TOTAL COFINS
	13,79	77,01

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DE VEÍCULO	UF	CNPJ
EMPRESA BRASILEIRA DE CORREIOS E TELEGRAFOS	Remetente (CIF)				34.028.316/2051-80
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AVENIDA BARAO DO RIO BRANCO 240 CENTRO	Palhoca			SC	250254700

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	caixa			0,200	0,190

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	ORIG/CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	V TRIB	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
AC00000100	PA ADESIVA ADULTO - PARTES PARA USO EM CARDIVERSORES E DESFIBRILADORES CARDIOMAX/ ISIS/ ION - DISPOSITIVO PARA SAÚDE Espec.: LT:Imp 059/25 Val:29/01/28 PC:1	90181990	1 / 00	6108	PC	1,0000	511,0000000000	0,00	511,00	149,70	534,49	21,38	6,64	4,00	1,30
AC00000101	PA ADESIVA INFANTIL CARDIOMAX/ISIS Espec.: LT:Imp 059/25 Val:29/01/28 PC:1	90181990	1 / 00	6108	PÇ	1,0000	511,4300000000	0,00	511,43	149,82	534,95	21,39	6,65	4,00	1,30

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Contrato de gestao 001-2024 Prefeitura municipal de Louveira. AGENCIA E CONTA PARA DEPOSITO: BANCO ITAU - AG: 1614 - C/C 99445-5. Valor do ICMS para a UF de Destino....R$ = 149.72	

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:01:19
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.456-3
==========
BMP SOC CRÉDITO MICROEMP EMPR

27490001011005000072769811137202111840000012000
BENEFICIARIO:
POSTO MONTE CARLO LAGO AZUL LT
NOME FANTASIA:
POSTO MONTE CARLO LAGO AZUL LTDA
CNPJ: 72.911.837/0002-84
BENEFICIARIO FINAL:
POSTO MONTE CARLO LAGO AZUL LTDA 7
CNPJ: 72.911.837/0002-84
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0020-75

NR. DOCUMENTO 82.505
DATA DE VENCIMENTO 25/08/2025
DATA DO PAGAMENTO 25/08/2025
VALOR DO DOCUMENTO 120,00
VALOR COBRADO 120,00
==========
NR.AUTENTICACAO 1.FF8.56B.9A5.DB5.9C7
==========
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 FEDERAL

BMP | 274-7 | 27490.00101 10050.000727 69811.137202 1 11840000012000

Beneficiário					Agência/Código do Beneficiário
POSTO MONTE CARLO LAGO AZUL LTDA					0001/08111372-2
Endereço do Beneficiário					Nosso número
ESTRADA ANHANGUERA, 72, KM 72, SANTO ANTONIO, LOUVEIRA-SP - CEP: 13290-000					00500007269-4
Número do documento	Espécie	Quantidade	CPF/CNPJ	Vencimento	Valor documento
18806469	R$	1	72.911.837/0002-84	25/08/2025	120,00
(-) Desconto/Abatimentos	(-) Outras deduções		(+) Mora/Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado
Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA - 45.349.461/0020-75 RUA DAS ROSAS,255, 255, NÃO INFORMADO, JARDIM PRIMAVERA, LOUVEIRA-SP - CEP: 13294-334					

Demonstrativo

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

Autenticação Mecânica - Recibo do Pagador

Corte na linha pontilhada

BMP | 274-7 | 27490.00101 10050.000727 69811.137202 1 11840000012000

Local de pagamento						Vencimento
QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						25/08/2025
Beneficiário POSTO MONTE CARLO LAGO AZUL LTDA ESTRADA ANHANGUERA, 72, KM 72, SANTO ANTONIO, LOUVEIRA-SP - CEP: 13290-000						Agência/Código do Beneficiário 0001/08111372-2
Data do documento	N° documento			Espécie doc.	Aceite	Data processamento / Nosso número
18/08/2025	18806469			DM	N	18/08/2025 / 00500007269-4
Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor		(=) Valor documento
	1	R$				120,00
Instruções (Instruções de responsabilidade do Beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)						(-) Desconto/Abatimentos
Após o vencimento cobrar: Multa de 2,00% e Mora de R$ 0,04 por dia Sr(a) caixa, não receber o boleto após o vencimento						(-) Outras deduções (+) Mora/Multa (+) Outros acréscimos (=) Valor cobrado
Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA - CPF/CNPJ: 45.349.461/0020-75 RUA DAS ROSAS,255, 255, NÃO INFORMADO, JARDIM PRIMAVERA, LOUVEIRA-SP - CEP: 13294-334						Cód. baixa

Sacador/Avalista POSTO MONTE CARLO LAGO AZUL LTDA - 72.911.837/0002-84 - 72.911.837/0002-84

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

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

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

RECEBEMOS DE ORGANIZACAO COMERCIAL LAGO AZUL LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 11/08/2025 DEST/REME: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - LOUV VALOR TOTAL: 120,00

DATA DO RECEBIMENTO:	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR:	NF-e Nº 000.022.033 SÉRIE 5

Rede MonteCarlo

ORGANIZACAO COMERCIAL LAGO AZUL LTDA
ESTRADA ANHANGUERA, 72 - SANTO ANTONIO
CEP 15.760-000 - LOUVEIRA - SP
Fone (017) 2136-6400

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.022.033
SÉRIE 5
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3525 0872 9118 3700 0284 5500 5000 0220 3310 0275 0597

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO:			
VENDA NFE			
INSCRIÇÃO ESTADUAL:	**INSC. EST. DO SUBST. TRIB.:**	**CNPJ:**	**PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO**
421000607117		72.911.837/0002-84	135252270099797 11/08/2025 11:38:37

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL:			CNPJ/CPF:	DATA DE EMISSÃO:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - LOUVEIRA			45.349.461/0020-75	11/08/2025
ENDEREÇO:		**BAIRRO/DISTRITO:**	**CEP:**	**DATA DE SAIDA / ENTRADA:**
RUA DAS ROSAS, 255		JARDIM PRIMAVERA	13294334	11/08/2025
MUNICÍPIO:	**FONE/FAX:**	**UF:**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL:**	**HORA DE SAÍDA:**
LOUVEIRA	1633748438	SP	ISENTO	

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS:	VALOR DO ICMS:	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.:	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO:	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	120,00

VALOR DO FRETE:	VALOR DO SEGURO:	DESCONTO:	OUT. DESP. ACESSÓRIAS:	VALOR DO IPI:	VALOR TOTAL DA NOTA:
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	120,00

TRANSPORTADOS / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL:	FRETE POR CONTA:	CÓDIGO ANTT:	PLACA DO VEÍCULO:	UF:	CNPJ/CPF:
	9 - SEM FRETE				

ENDEREÇO:	MUNICÍPIO:	UF:	INSCRIÇÃO ESTADUAL:

QUANTIDADE:	ESPÉCIE:	MARCA:	NUMERAÇÃO:	PESO BRUTO:	PESO LÍQUIDO:

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PROD.	CÓD. ANP	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	V. TRIBUTOS	CÓD. NCM	CST	CFOP	UND	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	ALIQ. ICMS
3	810101001	ETANOL COMUM	23,28	22071090	060	5656	L	27,587	4,35	0,00	120,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
CONTRATO DE GESTAO 001/2024 PLACA: TJX4B60 MOTORISTA: MARCOS Tributos aproximados: R$ 8,88 (7.40%) Federal, R$ 14,40 (12.00%) Estadual, R$ 0,00 (0.00%) Municipal - Fonte: IBPT - SP 81AAFF	

11/08

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

ORGANIZACAO COMERCIAL LAGO AZUL LTDA
CNPJ 72.911.837/0002-84 IE: 421000607117
ESTRADA ANHANGUERA, 72 - 67 - LOUVEIRA/SP
AUTORIZACAO PARA ABASTECIMENTO

Data: 11/06/2025

Nome: 71312 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - LOU

Endereço: RUA DAS ROSAS, 255
Cidade: LOUVEIRA - SP

CPF/CNPJ: 45.349.461/0020-75

IE: ISENTO

Placa: TJX4B60 Km:

Veiculos.:

Motorista: MARCOS

Forma de Pagamento.:NOTAS A COBRAR

Valor....: 120,00

Saldo NOTAS A COBRAR: 0

Cupom.:22033

Reconheco que pagarei a quantia supra

Nome Completo:

AUTORIZACAO PARA ABASTECIMENTO

Data: 11/08/2025

Nome: 71312 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - LOU

Endereço: RUA DAS ROSAS, 255
Cidade: LOUVEIRA - SP

CPF/CNPJ: 45.349.461/0020-75

IE: ISENTO

Placa: TJX4B60 Km:

Veiculos.:

Motorista: MARCOS

Forma de Pagamento.:NOTAS A COBRAR

Valor....: 120,00

Saldo NOTAS A COBRAR: 0

Cupom.:22033

Reconheco que pagarei a quantia supra

Nome Completo:

MonteCarlo

DETALHAMENTO DE FATURA

POSTO MC KM 72 LAGO AZUL

72.911.837/0002-84

18/08/2025 16:19

Cliente: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - LOUVEIRA

Fatura: 18806469

CPF/CNPJ: 45.349.461/0020-75

Emissão: 18/08/2025

Vencimento: 25/08/2025

Cupom	Nota	Emissão	Placa	Posto	Quantidade	Km Inicial	Km Fim	Km / Lt	Produto	Pr. Unit	Vl. Item	Pr. Tab.	Vl. Tab.
	22033	11/08/2025	TJX4B60	72.911.837/0002-84	27,59				ETANOL COMUM	4,350	120,000	4,350	120,000

Total de litros: 27,59

Valor Total: 120,00

Resumo do cliente: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - LOUVEIRA

Produto	Quantidade	Valor	Valor Tabela
ETANOL COMUM	27,59	120,00	120,00

Valor total faturado: 120,00

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

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:01:19
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.456-3
==========
BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399001510160000098642362001010711880000032060
BENEFICIARIO:
PROCOMP PRODUTOS E SERVICOS DE
NOME FANTASIA:
PROCOMP PRODUTOS E SERVICOS DE INFO
CNPJ: 51.920.700/0001-35
BENEFICIARIO FINAL:
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 82.506
DATA DE VENCIMENTO 29/08/2025
DATA DO PAGAMENTO 25/08/2025
VALOR DO DOCUMENTO 320,60
VALOR COBRADO 320,60
==========
NR.AUTENTICACAO F.73C.C37.2F4.DC6.366
==========
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 FEDERAL

Santander 033-7 | PROCOMP Produtos e Serviços de Informática

COMPROVANTE DE ENTREGA

Cedente		Data Documento:	Vencimento
PROCOMP PRODUTOS E SERVICOS DE INFORMATICA LTDA.		01/08/2025	29/08/2025
Sacado 45349461002075	Nosso Número	N° Documento	Valor do Documento
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	98423620-	475062/0	320,60

Instruções: (Texto de responsabilidade do cedente)

Recebi(emos)	Data	Assinatura

Santander 033-7 | PROCOMP Produtos e Serviços de Informática

RECIBO DO SACADO

Local de Pagamento: Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após o vencimento somente no Banco Santander.						Vencimento **29/08/2025**
Cedente: **PROCOMP PRODUTOS E SERVICOS DE INFORMATICA LTDA.**						Agência/Cód. Cedente 2014/ 1501-6
Data Documento: 01/08/2025	N° Documento 475062 / 0		Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Proces. 01/08/2025	Nosso Número 98423620-
CNPJ do Cedente 51.920.700/0001-35	Carteira RCR	Moeda R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento **320,60**

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

Santander 033-7 **03399.00151 01600.000986 42362.001010 7 11880000032060**

Local de Pagamento: Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após o vencimento somente no Banco Santander.						Vencimento **29/08/2025**
Cedente: **PROCOMP PRODUTOS E SERVICOS DE INFORMATICA LTDA.**						Agência/Cód. Cedente 2014/ 1501-6
Data Documento: 01/08/2025	N° Documento 475062 / 0		Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Proces. 01/08/2025	Nosso Número 98423620-
CNPJ do Cedente 51.920.700/0001-35	Carteira RCR	Moeda R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento **320,60**

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

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

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

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 [1]

Nº. 0475062

SÉRIE : 0

Página: 1 / 1

CHAVE DE
3525 0851 9207 0000 0135 5500 0000 4750 6212 1813 1467

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
135 252 154 255 385 01/08/2025 12:25

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA DE TERCEIROS.		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
407.095.223.118		51.920.700/0001-35

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL				CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			CÓDIGO DO CLIENTE: 0127190003	45349461002075	01/08/2025
ENDEREÇO				**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**DATA DE ENTRADA / SAÍDA**
RUA DAS ROSAS, 255				ISENTO	01/08/2025
MUNICÍPIO	**BAIRRO/DISTRITO**	**UF**	**CEP**	**FONE/FAX**	**HORA DE SAÍDA**
LOUVEIRA	JARDIM PRIMAVERA	SP	13294334	(11) 35728730	

FATURA

DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
475062-1	29/08/2025	320,60									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	320,60

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	320,60

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
PROCOMP PRODUTOS E SERVICOS DE INFORMATICA LTDA	3-Próprio Remetente				51920700000135

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Rua Baronesa do Japi, 171 - Bela Vista	JUNDIAÍ	SP	407095223118

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	CUBAGEM	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
5	VOLUMES			33,040	32,746

SQ	C.PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UN	QTD	V.UNIT	V. TOTAL	DESCONTO	BC ICMS	VL ICMS	VL IPI	Alíquota ICMS	Alíquota IPI
1	0201010005	PAPEL CHAMEX OFFICE A4 75 GRAMAS 210X297	48025610	060	5405	RM	14,00	22,9000	320,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0

Imposto recolhido anteriormente por Substituição Tributária.

N/Pedido: 445713

AHBB REDE SANTA CASA
FINANCEIRO
CONFERIDO

DADOS ADICIONAIS

ENDERECO DE ENTREGA RUA LUIZ MARTINS CRUZ N 63 JARDIM LAGO AZUL LOUVEIRA SP CEP 13294394 CONTRATO DE GESTAO 001-2024 PREFEITURA MUNICIPAL DE LOUVEIRA RECEBE DAS 08H AS 16H

RESERVADO AO FISCO

Gloria Santos
04/08/25

Representante: MONICA CRISTINA DE LIMA JESUS

Valor aproximado dos impostos (Fonte: IBPT) : R$ 109,90 (34,279 %)

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:01:19
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.456-3
==========
BANCO BTG PACTUAL S.A.

20890050091062270931843085271302711890000338000
BENEFICIARIO:
LABWAY DIAGNOSTICA COMERCIO E
NOME FANTASIA:
LABWAY DIAGNOSTICA COMERCIO E REPRE
CNPJ: 66.741.117/0001-34
BENEFICIARIO FINAL:
LABWAY DIAGNOSTICA COMERCIO E REPRE
CNPJ: 66.741.117/0001-34
PAGADOR:
ASSOCIAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO
CNPJ: 45.349.461/0020-75

NR. DOCUMENTO 82.507
DATA DE VENCIMENTO 30/08/2025
DATA DO PAGAMENTO 25/08/2025
VALOR DO DOCUMENTO 3.380,00
VALOR COBRADO 3.380,00
==========
NR.AUTENTICACAO 9.E46.34D.E06.681.836
==========
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 FEDERAL

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

Local de pagamento						Vencimento
						30/08/2025
Beneficiário						Agência / Código Beneficário
LABWAY DIAGNOSTICA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA (66.741.117/0001-34) RUA ACÁCIA, 126 - JARDIM DAS FLORES, OSASCO - SP, 06120-120						50 / 008527130
Data do documento	Número do documento		Espécie doc.	Aceite	Data processamento	Carteira / Nosso número
25/07/2025	18493		DM	N	25/07/2025	001/98678906227093143
Uso do banco	C I P	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor documento
		001	R$			R$ 3.380,00
Pagador						
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - CNPJ: 45.349.461/0020-75 RUA DAS ROSAS, 255 - JARDIM PRIMAVERA, LOUVEIRA - SP, 13294-334						

No BTG Empresas você pode pagar boletos com Pix

Faça a leitura do QrCode e pague seu boleto com mais facilidade

208-1 20890.05009 10622.709318 43085.271302 7 11890000338000

Local de pagamento						Vencimento
						30/08/2025
Beneficiário						Agência / Código Beneficário
LABWAY DIAGNOSTICA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA (66.741.117/0001-34) RUA ACÁCIA, 126 - JARDIM DAS FLORES, OSASCO - SP, 06120-120						50 / 008527130
Data do documento	Número do documento		Espécie doc.	Aceite	Data processamento	Carteira / Nosso número
25/07/2025	18493		DM	N	25/07/2025	001/98678906227093143
Uso do banco	C I P	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor documento
		001	R$			R$ 3.380,00
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)						(-) Desconto / Abatimentos
						(-) Outras deduções
						(+) Mora / Multa
						(+) Outros acréscimos
						(=) Valor cobrado
Pagador						
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (45.349.461/0020-75) RUA DAS ROSAS, 255 - JARDIM PRIMAVERA, LOUVEIRA - SP, 13294-334						

Autenticação mecânica

Pague com o PIX

CNPJ: 66.741.117/0001-34
Pagar até: 30/08/2025
Valor: R$ 3.380,00

RECEBEMOS DE LABWAY DIAGNÓSTICA COMÉRCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA-EPP OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.018.493 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

LABWAY DIAGNÓSTICA COMÉRCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA-EPP

RUA ACÁCIA, 126 - - JARDIM DAS FLORES, Osasco, SP - CEP: 06120120

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída

1

Nº 000.018.493

SÉRIE: 1

Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3525 0766 7411 1700 0134 5500 1000 0184 9310 8000 0040

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA		**135252027292282 - 21/07/2025 13:34**
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.**	**CNPJ / CPF**
492362200112		66.741.117/0001-34

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0020-75	21/07/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
RUA DAS ROSAS, 255 -	JARDIM PRIMAVERA		13294-334	
MUNÍCIPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
Louveira		SP		

FATURA

/ Num.: 18493 / V. Orig.: 3.380,00 / V. Desc.: 0,00 / V. Liq.: 3.380,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	3.380,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.380,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0-Remetente (CIF)				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
CD104227	SOLUÇÃO TAMPÃO LOTE 2502147 VAL. 01/2027	38229000	240	5102	UN	1,0000	2.890,0000	2.890,00					
DD92123	CONTROLE DE QUALIDADE I,II,III NÍVEIS LOTE 2305113 VAL. 03/2026	38229000	240	5102	UN	1,0000	490,0000	490,00					

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
57800			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Duplicata - Num.: 001, Venc.: 30/08/2025, Valor: 3.380,00 CONTRATO DE GESTÃO 0001/2024-ÓRGÃO - PREFEITURA MUNICIPAL DE LOUVEIRA.	

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

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:01:19
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.456-3

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090081103482014921443850009111860000363325
BENEFICIARIO:
BENEFICIOS UPS LTDA
NOME FANTASIA:
BENEFICIOS UPS LTDA
CNPJ: 17.359.884/0001-78
BENEFICIARIO FINAL:
BENEFICIOS UPS LTDA
CNPJ: 17.359.884/0001-78
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0020-75

NR. DOCUMENTO	82.508
DATA DE VENCIMENTO	27/08/2025
DATA DO PAGAMENTO	25/08/2025
VALOR DO DOCUMENTO	3.633,25
VALOR COBRADO	3.633,25

NR.AUTENTICACAO 8.EE6.23F.C6F.179.F61

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 FEDERAL

Instruções de Impressão
Imprimir em impressora jato de tinta (ink jet) ou laser em qualidade normal. (Não use modo econômico).
Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) - Corte na linha indicada

Recibo do Pagador

Itaú Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.09008 11034.820149 21443.850009 1 11860000363325**

Beneficiário	Agência / Código do Beneficiário	Espécie	Quantidade	Carteira / Nosso número
BENEFICIOS UPS LTDA - EPP	**0142/14438-5**	**R$**		**109/00110348-2**

Número do documento	CPF/CNPJ	Vencimento	Valor documento
000110348	**17359884000178**	**27/08/2025**	**R$ 3.633,25**

(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deducoes	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ: 45.349.461/0020-75
Rua das Rosas
Jardim Primavera - 3527306/SP - CEP: 13294-334

Instrucoes — Autenticacao mecanica
Nao Receber apos o vencimento
Boleto referente ao Pedido 57293 de 01/08/2025 a 31/08/2025. Departamento: LOUVEIRA - 45.349.461/0020-75

Corte na linha pontilhada

Itaú Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.09008 11034.820149 21443.850009 1 11860000363325**

Local de pagamento	Vencimento
Até o vencimento, preferencialmente no Itaú. Após o vencimento, somente no ITAÚ	**27/08/2025**
Beneficiário	Agência / Código Beneficiário
BENEFICIOS UPS LTDA - EPP	**0142/14438-5**

Data do documento	No documento	Espécie doc.	Aceite	Data processamento	Carteira / Nosso número
13/08/2025	**000110348**		**N**	**13/08/2025**	**109/00110348-2**

Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor documento
	109	**R$**			**R$ 3.633,25**

Instrucoes (Texto de responsabilidade do beneficiario)
Nao Receber apos o vencimento
Boleto referente ao Pedido 57293 de 01/08/2025 a 31/08/2025. Departamento: LOUVEIRA - 45.349.461/0020-75

(-) Desconto / Abatimentos
(-) Outras deducoes
(+) Mora / Multa
(+) Outros acréscimos
(=) Valor cobrado

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ: 45.349.461/0020-75
Rua das Rosas
Jardim Primavera - 3527306/SP - CEP: 13294-334

Cód. baixa

Sacador / Avalista — Autenticacao mecanica - **Ficha de Compensação**

Corte na linha pontilhada

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

SECRETARIA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

Secretaria Municipal de Finanças

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

RPS Nº 2215387 Série 1, emitido em 06/08/2025

NÚMERO NOTA	DATA E HORA DA EMISSÃO	CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO
20019	**06/08/2025 10:06:54**	**BBB1R3UL**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF / CNPJ	**17.359.884/0001-78**	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	**68898843**
NOME / RAZÃO	**BENEFICIOS UPS LTDA -EPP**		
ENDEREÇO	**Rua Pedro Toledo, 15**		
MUNICÍPIO	**São Paulo**	TELEFONE	**47669180**
COMPLEMENTO	**Complemento conjunto 15**		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF / CNPJ	**45.349.461/0020-75**	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	
NOME / RAZÃO	**ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**	E-MAIL	**ger.rh@ahbb.org.br**
ENDEREÇO	**Rua das Rosas - Jardim Primavera - CEP: 13294334, 255**		
MUNICÍPIO	**Louveira**	TELEFONE	**30111234**
COMPLEMENTO			

LOCAL DA PRESTAÇÃO DO(S) SERVIÇO(S)	LOCAL DA INCIDÊNCIA DO(S) SERVIÇO(S)
São Paulo	**São Paulo**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

NOTA REFERENTE AO SERVIÇO NO FORNECIMENTO DE VALE ALIMENTAÇÃO - LOUVEIRA
TOTAL BENEFICIOS: 3.632,25
TOTAL DO PEDIDO Nº 57293 : 3633,25

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 1,00

CÓDIGO DE CLASSIFICAÇÃO DO SERVIÇO

03205 - Fornecimento e Administração de vales-refeicao, vales-alimentacao, vales-transporte e similares

PIS	COFINS	IMPOSTO DE RENDA	INSS	CSLL
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

VALOR DEDUÇÃO	DESCONTO INCONDICIONADO	DESCONTO CONDICIONADO	OUTRAS RENTENÇÕES
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

TOTAL LÍQUIDO DA NOTA	BASE DE CÁLCULO ISS	ALÍQUOTA ISS (%)	VALOR DO ISS	VALOR DO ISS RETIDO
R$ 0,00	**100,00**	**0,00%**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

OUTRAS INFORMAÇÕES

Data e Hora da Impressão: 06/08/2025 10:06:54

Up Beneficios

Recebi(emos) de BENEFICIOS UPS LTDA -EPP
os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica de Serviço (NFSe) ao lado.

/ /
DATA

Identificação e Assinatura do Recebedor

NÚMERO NOTA
20019

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

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

Fatura

Data de Emissão: 01/09/2025
Nro.: 11961
Departamento: LOUVEIRA - 45.349.461/0020-75

Prestador

BENEFICIOS UPS LTDA EPP — CNPJ: 17.359.884/000178
ENDEREÇO: RUA PEDRO DE TOLEDO 130, CONJ 15 — **CEP:** 04039-000
BAIRRO: VILA CLEMENTINO — **MUNICIPIO:** SÃO PAULO

Tomador

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL — CNPJ: 45.349.461/0020-75
ENDEREÇO: Rua das Rosas 50 — CEP: 13294-334
BAIRRO: Jardim Primavera — MUNICIPIO: Louveira

DESCRIÇÃO DA FATURA

FATURA REFERENTE A DESPESA DE VALE ALIMENTAÇAO DO PEDIDO Nº 57293.

TIPO DE BENEFÍCIOS NO PEDIDO

Vale Alimentação -

Período de 01/08/2025 até 31/08/2025

Itens

TOTAL DO BENEFICIO:	R$ 3.632,25
REPASSE:	R$ 0,00
OUTRAS TAXAS:	R$ 0,00
DESCONTO GESTÃO UP:	R$ 0,00
TAXA GESTÃO UP:	R$ 0,00
TAXA DE EMISSÃO DO CARTAO:	R$ 0,00
TAXA DE ENTREGA:	R$ 0,00
Acertos/Pedidos Extras:	R$ 0,00
TOTAL DA FATURA:	R$ 3.632,25

Observações: Contrato de Gestão 001/2024 – Órgão: Prefeitura Municipal de Louveira

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

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

Fatura

Data de Emissão: 01/09/2025
Nro.: 11962
Departamento: CER – ITÁPOLIS - 45.349.461/0018-50

Prestador

BENEFICIOS UPS LTDA EPP — CNPJ: 17.359.884/000178
ENDEREÇO: RUA PEDRO DE TOLEDO 130, CONJ 15 — **CEP:** 04039-000
BAIRRO: VILA CLEMENTINO — **MUNICIPIO:** SÃO PAULO

Tomador

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL — CNPJ: 45.349.461/0018-50
ENDEREÇO: Avenida Duque de Caxias 50 — CEP: 14900-195
BAIRRO: Centro — MUNICIPIO: Itápolis

DESCRIÇÃO DA FATURA

FATURA REFERENTE A DESPESA DE VALE ALIMENTAÇAO DO PEDIDO Nº 57293.

TIPO DE BENEFÍCIOS NO PEDIDO

Vale Alimentação -

Período de 01/08/2025 até 31/08/2025

Itens

TOTAL DO BENEFICIO:	R$ 619,19
REPASSE:	R$ 0,00
OUTRAS TAXAS:	R$ 0,00
DESCONTO GESTÃO UP:	R$ 0,00
TAXA GESTÃO UP:	R$ 0,00
TAXA DE EMISSÃO DO CARTAO:	R$ 0,00
TAXA DE ENTREGA:	R$ 0,00
Acertos/Pedidos Extras:	R$ 0,00
TOTAL DA FATURA:	R$ 619,19

Observações: CONTRATO DE GESTÃO Nº 51/2023 para o Gerenciamento do Centro Especializado de Reabilitação - CER Tipo III (Três modalidades de Reabilitação: Auditiva, Física, Intelectual/Transtornos do Espectro do Autismo).

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

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

Fatura

Data de Emissão: 01/09/2025
Nro.: 11963
Departamento: BILAC - 45.349.461/0007-06

Prestador

BENEFICIOS UPS LTDA EPP — CNPJ: 17.359.884/000178
ENDEREÇO: RUA PEDRO DE TOLEDO 130, CONJ 15 — **CEP:** 04039-000
BAIRRO: VILA CLEMENTINO — **MUNICIPIO:** SÃO PAULO

Tomador

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL — CNPJ: 45.349.461/0007-06
ENDEREÇO: R SETE DE SETEMBRO 50 — CEP: 16210-000
BAIRRO: CENTRO — MUNICIPIO: Bilac

DESCRIÇÃO DA FATURA

FATURA REFERENTE A DESPESA DE VALE ALIMENTAÇAO DO PEDIDO Nº 57293.

TIPO DE BENEFÍCIOS NO PEDIDO

Vale Alimentação -

Período de 01/08/2025 até 31/08/2025

Itens

TOTAL DO BENEFICIO:	R$ 277,34
REPASSE:	R$ 0,00
OUTRAS TAXAS:	R$ 0,00
DESCONTO GESTÃO UP:	R$ 0,00
TAXA GESTÃO UP:	R$ 0,00
TAXA DE EMISSÃO DO CARTAO:	R$ 0,00
TAXA DE ENTREGA:	R$ 0,00
Acertos/Pedidos Extras:	R$ 0,00
TOTAL DA FATURA:	R$ 277,34

Observações: CONVENIO 01/2025 - ORGÃO PUBLICO - PREFEITURA MUNICIPAL DE BILAC - SP

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

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

Fatura

Data de Emissão: 01/09/2025
Nro.: 11964
Departamento: PRONTO ATENDIMENTO AMPARO - 45.349.461/0019-31

Prestador

BENEFICIOS UPS LTDA EPP — CNPJ: 17.359.884/000178
ENDEREÇO: RUA PEDRO DE TOLEDO 130, CONJ 15 — **CEP:** 04039-000
BAIRRO: VILA CLEMENTINO — **MUNICIPIO:** SÃO PAULO

Tomador

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL — CNPJ: 45.349.461/0019-31
ENDEREÇO: Rua Ana Cintra 50 — CEP: 13901-310
BAIRRO: Jardim Primavera — MUNICIPIO: Amparo

DESCRIÇÃO DA FATURA

FATURA REFERENTE A DESPESA DE VALE ALIMENTAÇAO DO PEDIDO Nº 57293.

TIPO DE BENEFÍCIOS NO PEDIDO

Vale Alimentação -

Período de 01/08/2025 até 31/08/2025

Itens

TOTAL DO BENEFICIO:	R$ 1.133,60
REPASSE:	R$ 0,00
OUTRAS TAXAS:	R$ 0,00
DESCONTO GESTÃO UP:	R$ 0,00
TAXA GESTÃO UP:	R$ 0,00
TAXA DE EMISSÃO DO CARTAO:	R$ 0,00
TAXA DE ENTREGA:	R$ 0,00
Acertos/Pedidos Extras:	R$ 0,00
TOTAL DA FATURA:	R$ 1.133,60

Observações: CONTRATO DE GESTÃO N°005/2025 ORGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE AMPARO

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

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

Fatura

Data de Emissão: 01/09/2025
Nro.: 11965
Departamento: PIACATU - 45.349.461/0007-06

Prestador

BENEFICIOS UPS LTDA EPP — CNPJ: 17.359.884/000178
ENDEREÇO: RUA PEDRO DE TOLEDO 130, CONJ 15 — **CEP:** 04039-000
BAIRRO: VILA CLEMENTINO — **MUNICIPIO:** SÃO PAULO

Tomador

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL — CNPJ: 45.349.461/0007-06
ENDEREÇO: RUA SETE DE SETEMBRO 50 — CEP: 16210-000
BAIRRO: CENTRO — MUNICIPIO: Bilac

DESCRIÇÃO DA FATURA

FATURA REFERENTE A DESPESA DE VALE ALIMENTAÇAO DO PEDIDO Nº 57293.

TIPO DE BENEFÍCIOS NO PEDIDO

Vale Alimentação -

Período de 01/08/2025 até 31/08/2025

Itens

TOTAL DO BENEFICIO:	R$ 141,90
REPASSE:	R$ 0,00
OUTRAS TAXAS:	R$ 0,00
DESCONTO GESTÃO UP:	R$ 0,00
TAXA GESTÃO UP:	R$ 0,00
TAXA DE EMISSÃO DO CARTAO:	R$ 0,00
TAXA DE ENTREGA:	R$ 0,00
Acertos/Pedidos Extras:	R$ 0,00
TOTAL DA FATURA:	R$ 141,90

Observações:

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

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

Fatura

Data de Emissão: 01/09/2025
Nro.: 11966
Departamento: GABRIEL MONTEIRO - 45.349.461/0007-06

Prestador

BENEFICIOS UPS LTDA EPP — CNPJ: 17.359.884/000178
ENDEREÇO: RUA PEDRO DE TOLEDO 130, CONJ 15 — **CEP:** 04039-000
BAIRRO: VILA CLEMENTINO — **MUNICIPIO:** SÃO PAULO

Tomador

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL — CNPJ: 45.349.461/0007-06
ENDEREÇO: RUA SETE DE SETEMBRO 50 — CEP: 16210-000
BAIRRO: CENTRO — MUNICIPIO: Bilac

DESCRIÇÃO DA FATURA

FATURA REFERENTE A DESPESA DE VALE ALIMENTAÇAO DO PEDIDO Nº 57293.

TIPO DE BENEFÍCIOS NO PEDIDO

Vale Alimentação -

Período de 01/08/2025 até 31/08/2025

Itens

TOTAL DO BENEFICIO:	R$ 51,60
REPASSE:	R$ 0,00
OUTRAS TAXAS:	R$ 0,00
DESCONTO GESTÃO UP:	R$ 0,00
TAXA GESTÃO UP:	R$ 0,00
TAXA DE EMISSÃO DO CARTAO:	R$ 0,00
TAXA DE ENTREGA:	R$ 0,00
Acertos/Pedidos Extras:	R$ 0,00
TOTAL DA FATURA:	R$ 51,60

Observações:

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

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

Fatura

Data de Emissão: 01/09/2025
Nro.: 11967
Departamento: SANTA CASA DE ITAPOLIS - 45.349.461/0001-02

Prestador

BENEFICIOS UPS LTDA EPP — CNPJ: 17.359.884/000178
ENDEREÇO: RUA PEDRO DE TOLEDO 130, CONJ 15 — **CEP:** 04039-000
BAIRRO: VILA CLEMENTINO — **MUNICIPIO:** SÃO PAULO

Tomador

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL — CNPJ: 45.349.461/0001-02
ENDEREÇO: Rua Doutor Orlando Thiago Santos 50 — CEP: 17402-064
BAIRRO: Williams — MUNICIPIO: Garça

DESCRIÇÃO DA FATURA

FATURA REFERENTE A DESPESA DE VALE ALIMENTAÇAO DO PEDIDO Nº 57293.

TIPO DE BENEFÍCIOS NO PEDIDO

Vale Alimentação -

Período de 01/08/2025 até 31/08/2025

Itens

TOTAL DO BENEFICIO:	R$ 17,20
REPASSE:	R$ 0,00
OUTRAS TAXAS:	R$ 0,00
DESCONTO GESTÃO UP:	R$ 0,00
TAXA GESTÃO UP:	R$ 0,00
TAXA DE EMISSÃO DO CARTAO:	R$ 0,00
TAXA DE ENTREGA:	R$ 0,00
Acertos/Pedidos Extras:	R$ 0,00
TOTAL DA FATURA:	R$ 17,20

Observações:

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

Data: 01/09/2025
Hora 13:35

RELATÓRIO DE COMPRA

Pedido Nro.: 57293
Periodo: 01/08/2025 até 31/08/2025

Centro de Custos: LOUVEIRA - CNPJ: 45.349.461/0020-75

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

Funcionário	Beneficio	Qtde	Vl. Unit	Vl. Total
ACAYAN CHRISTY ORTIZ CHIROSA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 282,40	1	R$ 29,37	R$ 29,37
ALDIR ALVES SILVA SOARES	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 282,40	1	R$ 29,37	R$ 29,37
ALESSANDRO GEORGE SILVA SANTOS	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00	1	R$ 20,80	R$ 20,80
ALINE MOREIRA LINO BATISTA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 282,40	1	R$ 29,37	R$ 29,37
AMANDA LEITE MACHADO	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 282,40	1	R$ 29,37	R$ 29,37
ANA CAROLINA FERREIRA BARBOSA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 282,40	1	R$ 29,37	R$ 29,37
ANA CLEIA ALVES DA SILVA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 282,40	1	R$ 29,37	R$ 29,37
ANA MARIA COELHO ROMAO	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 282,40	1	R$ 29,37	R$ 29,37
ANA PAULA ALVES DA SILVA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 282,40	1	R$ 29,37	R$ 29,37
ANA PAULA DE SOUZA ABREU	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 282,40	1	R$ 29,37	R$ 29,37
ANA TAILA SILVA MACHADO	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 282,40	1	R$ 29,37	R$ 29,37
ANDREA DOS SANTOS	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 282,40	1	R$ 29,37	R$ 29,37

Data: 01/09/2025
Hora 13:35

RELATÓRIO DE COMPRA

Pedido Nro.: 57293
Periodo: 01/08/2025 até 31/08/2025

ANGELA MARIA CANDIDO	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 282,40	1	R$ 29,37	R$ 29,37
ANNY KAROLINE RODRIGUES	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 282,40	1	R$ 14,68	R$ 14,68
ARIELLE DOS SANTOS BARBOSA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 282,40	1	R$ 29,37	R$ 29,37
BEATRIZ LEITE MACHADO	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 282,40	1	R$ 29,37	R$ 29,37
BIANCA DE FREITAS	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 282,40	1	R$ 29,37	R$ 29,37
BIANCA SOUZA MESSIAS	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 282,40	1	R$ 29,37	R$ 29,37
BRUNA MENDES DOS SANTOS	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 282,40	1	R$ 29,37	R$ 29,37
CONCEICAO DA SILVA MARTINS	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 282,40	1	R$ 29,37	R$ 29,37
DANIELE BARROS DIAS	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 282,40	1	R$ 29,37	R$ 29,37
DEBORA CASSIANA DOS SANTOS	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 282,40	1	R$ 29,37	R$ 29,37
DEISIANE MACIEL TELES	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 282,40	1	R$ 29,37	R$ 29,37
DELAINE SOUSA DA SILVA ORMELESI	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 282,40	1	R$ 29,37	R$ 29,37
EDILENA DIOGO RIBEIRO	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 282,40	1	R$ 29,37	R$ 29,37

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

Data: 01/09/2025
Hora 13:35

RELATÓRIO DE COMPRA

Pedido Nro.: 57293
Periodo: 01/08/2025 até 31/08/2025

EDMILSON FRANCISCO DA SILVA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 282,40	1	R$ 29,37	R$ 29,37
EDUARDA DE CASTRO LIMA GUIMARAES	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 282,40	1	R$ 14,68	R$ 14,68
ELIEVA MESQUITA SILVA OLIVEIRA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 282,40	1	R$ 29,37	R$ 29,37
ELISANGELA BUENO	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 282,40	1	R$ 29,37	R$ 29,37
ELIZIANE MACIEL DE CASTRO	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 282,40	1	R$ 14,68	R$ 14,68
ELOISA HELENA MARTINELLI MULINARI	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 282,40	1	R$ 14,68	R$ 14,68
ELTON GONCALVES DE FREITAS	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 282,40	1	R$ 29,37	R$ 29,37
EMILLY FERREIRA JORGE	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 282,40	1	R$ 29,37	R$ 29,37
ERICA FERREIRA JORGE	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 282,40	1	R$ 29,37	R$ 29,37
ERICA ROCHA MONCAO	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 282,40	1	R$ 29,37	R$ 29,37
EVELINE AGUILLERA PEREIRA LIMA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 282,40	1	R$ 29,37	R$ 29,37
FABIULA DE JESUS SILVA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 282,40	1	R$ 29,37	R$ 29,37
FERNANDA DE OLIVEIRA RAMOS	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 282,40	1	R$ 29,37	R$ 29,37

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

Data: 01/09/2025
Hora 13:35

RELATÓRIO DE COMPRA

Pedido Nro.: 57293
Periodo: 01/08/2025 até 31/08/2025

FLAVIO PEREIRA JUNIOR	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 282,40	1	R$ 14,68	R$ 14,68
FRANCIANY ALVES DA SILVA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 282,40	1	R$ 29,37	R$ 29,37
FRANCIVALDA DE SOUSA SILVEIRA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 282,40	1	R$ 29,37	R$ 29,37
GABRIEL SILVA DE SOUZA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 282,40	1	R$ 29,37	R$ 29,37
GABRIELA FALAVINHA M LIMA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 282,40	1	R$ 29,37	R$ 29,37
GABRIELA SABRINA DE OLIVEIRA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 282,40	1	R$ 29,37	R$ 29,37
GARDENIA ALVES DA ROSA TAVARES	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 282,40	1	R$ 29,37	R$ 29,37
GEANA APARECIDA MOREIRA COSTA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 282,40	1	R$ 29,37	R$ 29,37
GEOVAN LEITE DA SILVA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 282,40	1	R$ 14,68	R$ 14,68
GEOVANA ROSA DOS SANTOS	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 282,40	1	R$ 29,37	R$ 29,37
GILENE FERNANDES DE SOUSA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 282,40	1	R$ 29,37	R$ 29,37
GLAUCIA CONCEICAO PEREIRA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 282,40	1	R$ 29,37	R$ 29,37
GLORIA DE FATIMA DOS SANTOS DIOLINDO	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 282,40	1	R$ 29,37	R$ 29,37

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

Data: 01/09/2025
Hora 13:35

RELATÓRIO DE COMPRA

Pedido Nro.: 57293
Periodo: 01/08/2025 até 31/08/2025

GRACIELE PEREIRA SANTOS ALVES	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 282,40	1	R$ 29,37	R$ 29,37
GREICIANE ANIELE ANTUNES DIAS	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 282,40	1	R$ 29,37	R$ 29,37
GUILHERME HENRIQUE MARTINS SILVA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 282,40	1	R$ 29,37	R$ 29,37
JARA RIBEIRO DOS SANTOS SA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 282,40	1	R$ 29,37	R$ 29,37
JANAINA FERNANDES LISBOA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 282,40	1	R$ 29,37	R$ 29,37
JAQUELINE APARECIDA GIMENES DE OLIVEIRA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 282,40	1	R$ 29,37	R$ 29,37
JEANE SILVA MOREIRA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 282,40	1	R$ 29,37	R$ 29,37
JEINNY CAROLAYNE DE PONTES MARIANO	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 282,40	1	R$ 29,37	R$ 29,37
JESICA ARIANE DE FRANCA BORGES	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 282,40	1	R$ 29,37	R$ 29,37
JESSICA CRISTINA DE ALMEIDA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 282,40	1	R$ 29,37	R$ 29,37
JESSICA MAYARA KAIP	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 282,40	1	R$ 29,37	R$ 29,37
JOAO BATISTA MORAIS	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 282,40	1	R$ 29,37	R$ 29,37
JOELMA SANTOS DA SILVA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 282,40	1	R$ 29,37	R$ 29,37

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

Data: 01/09/2025
Hora 13:35

RELATÓRIO DE COMPRA

Pedido Nro.: 57293
Periodo: 01/08/2025 até 31/08/2025

JOSE MARTINIANO DA SILVA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 282,40	1	R$ 29,37	R$ 29,37
JOSIANE DA MATA AMARAL SANTOS	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 282,40	1	R$ 29,37	R$ 29,37
JOSILEIA DE FREITAS SILVA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 282,40	1	R$ 29,37	R$ 29,37
JUCILEIA LOURENCO GONCALVES	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 282,40	1	R$ 29,37	R$ 29,37
KARLA CRISTINE SANTOS GOMES BASTOS	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 282,40	1	R$ 29,37	R$ 29,37
LEIDIMAR FERNANDES DE SOUZA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 282,40	1	R$ 29,37	R$ 29,37
LEILIANE VIEIRA SOARES	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 282,40	1	R$ 29,37	R$ 29,37
LEONILSA CALDEIRA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 282,40	1	R$ 29,37	R$ 29,37
LETICIA DA SILVA BORGES	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 282,40	1	R$ 14,68	R$ 14,68
LILIANE DOS SANTOS DA SILVA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 282,40	1	R$ 29,37	R$ 29,37
LUCIANA CAMARGO DA CONCEICAO	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 282,40	1	R$ 29,37	R$ 29,37
LUIZ CARLOS DA SILVA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 282,40	1	R$ 29,37	R$ 29,37
LUIZ CARLOS NASCIMENTO DE LIMA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 282,40	1	R$ 14,68	R$ 14,68

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

Data: 01/09/2025
Hora 13:35

RELATÓRIO DE COMPRA

Pedido Nro.: 57293
Periodo: 01/08/2025 até 31/08/2025

MAISE JEYCE LIMEIRA RODRIGUES	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 282,40	1	R$ 29,37	R$ 29,37
MARCILEIDE PEREIRA PRADA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 282,40	1	R$ 29,37	R$ 29,37
MARCOS ANTONIO GOMES DA SILVA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 282,40	1	R$ 29,37	R$ 29,37
MARIA APARECIDA CAMURCI PERCEGUINI	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 282,40	1	R$ 29,37	R$ 29,37
MARIA APARECIDA JOSE CRUZ	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 282,40	1	R$ 29,37	R$ 29,37
MARIA APARECIDA OLIVEIRA DE PAULA E SILVA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 282,40	1	R$ 29,37	R$ 29,37
MARIA APARECIDA SOUZA SANTIAGO	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 282,40	1	R$ 29,37	R$ 29,37
MARIA ELIANE GABRIEL LIMA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 282,40	1	R$ 14,68	R$ 14,68
MARIA FELICIANO DE ANDRADE SILVA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 282,40	1	R$ 29,37	R$ 29,37
MARIA GARDENIA SOUZA LIMA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 282,40	1	R$ 29,37	R$ 29,37
MARIA QUINO DA SILVA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 282,40	1	R$ 29,37	R$ 29,37
MARIA REGINA ARAUJO DOS SANTOS	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 282,40	1	R$ 29,37	R$ 29,37
MARIANA DE LURDES ALBINO	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 282,40	1	R$ 29,37	R$ 29,37

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

Data: 01/09/2025
Hora 13:35

RELATÓRIO DE COMPRA

Pedido Nro.: 57293
Periodo: 01/08/2025 até 31/08/2025

MARIANA ZILDA VIEIRA SILVA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 282,40	1	R$ 29,37	R$ 29,37
MARILANDY LIMEIRA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 282,40	1	R$ 29,37	R$ 29,37
MARILENE ROCHA DE SOUZA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 282,40	1	R$ 29,37	R$ 29,37
MARINA APARECIDA BATISTA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 282,40	1	R$ 29,37	R$ 29,37
MARLANDIA DE MATOS GOMES	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 282,40	1	R$ 29,37	R$ 29,37
MARLENE LOPES COSTA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 282,40	1	R$ 29,37	R$ 29,37
MARLUCE PEREIRA SANTOS	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 282,40	1	R$ 29,37	R$ 29,37
MIDIAN XAVIER MAGALHAES	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 282,40	1	R$ 29,37	R$ 29,37
MONALIZA CALISTO LIMA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 282,40	1	R$ 29,37	R$ 29,37
MONICA DE OLIVEIRA GUIMARAES	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 282,40	1	R$ 29,37	R$ 29,37
NALANDA LEITE MALDONADO CONDORI	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 282,40	1	R$ 29,37	R$ 29,37
NATALIA MARCELA DOS SANTOS LUZ DA SILVA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 282,40	1	R$ 29,37	R$ 29,37
NITHIA ROBERTA MONTEIRO	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 282,40	1	R$ 29,37	R$ 29,37

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

Data: 01/09/2025
Hora 13:35

RELATÓRIO DE COMPRA

Pedido Nro.: 57293
Periodo: 01/08/2025 até 31/08/2025

RAFAELA BUTALO FRANCIOSI	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 282,40	1	R$ 29,37	R$ 29,37
RAFAELA DE SOUZA MILANESI	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 282,40	1	R$ 29,37	R$ 29,37
REGINA BENEDITA DA SILVA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 282,40	1	R$ 14,68	R$ 14,68
RICARDO DA SILVEIRA ROSA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 282,40	1	R$ 29,37	R$ 29,37
RITA CAETANO DA S SANTOS	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 282,40	1	R$ 29,37	R$ 29,37
RODRIGO VAZ DA SILVEIRA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 282,40	1	R$ 29,37	R$ 29,37
RONILSON FERNANDES DE AZEVEDO	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 282,40	1	R$ 29,37	R$ 29,37
ROSENEIDE DA SILVA MAXIMILIANO	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 282,40	1	R$ 29,37	R$ 29,37
RUTIERI ROCHA DA SILVA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 282,40	1	R$ 29,37	R$ 29,37
SARAH VITORIA MATOS	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 282,40	1	R$ 29,37	R$ 29,37
SHEILA SOARES ANDRADE	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 282,40	1	R$ 29,37	R$ 29,37
SIDNEIA DE SOUZA ARAUJO	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 282,40	1	R$ 29,37	R$ 29,37
SILVIA DE SOUZA YANSEN	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 282,40	1	R$ 29,37	R$ 29,37

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

Data: 01/09/2025
Hora 13:35

RELATÓRIO DE COMPRA

Pedido Nro.: 57293
Periodo: 01/08/2025 até 31/08/2025

SIRLEIDE BISPO DOS SANTOS	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 282,40	1	R$ 29,37	R$ 29,37
SONIA GRAZIELE CUNHA CONTESINI	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 282,40	1	R$ 29,37	R$ 29,37
STHEFANNY OLIVEIRA SILVA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 282,40	1	R$ 29,37	R$ 29,37
SUZANA GONCALVES FERREIRA MOURA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 282,40	1	R$ 29,37	R$ 29,37
TAMIRIS DA SILVA SANTANA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 282,40	1	R$ 29,37	R$ 29,37
TATIANE BARBOZA DOS SANTOS ARAUJO	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 282,40	1	R$ 14,68	R$ 14,68
TATIANE DOS REIS	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 282,40	1	R$ 29,37	R$ 29,37
TELMA APARECIDA ZANONI GON?ALVES	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 282,40	1	R$ 29,37	R$ 29,37
VANDERLI SOARES DA CRUZ	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 282,40	1	R$ 29,37	R$ 29,37
VANIA SOARES DE OLIVEIRA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 282,40	1	R$ 29,37	R$ 29,37
VANUCIA DOS SANTOS SOUZA MAGALHAES	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 282,40	1	R$ 29,37	R$ 29,37
VERONICA BERNARDO SILVANO	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 282,40	1	R$ 29,37	R$ 29,37
VITORIA MARIA ARTERO DA SILVA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 282,40	1	R$ 29,37	R$ 29,37

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

Data: 01/09/2025
Hora 13:35

RELATÓRIO DE COMPRA

Pedido Nro.: 57293
Periodo: 01/08/2025 até 31/08/2025

WEVERSON RAFAEL GONCALVES	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 282,40	1	R$ 14,68	R$ 14,68

Total de Benefícios:	R$ 3.633,25
Taxa Administrativa:	R$ 0,00
Taxa Adm. Cartão:	R$ 0,00
Taxa Emissão do Cartão:	R$ 0,00
Outras Taxas:	R$ 0,00
Taxa de Entrega:	R$ 0,00
Repasse:	R$ 0,00
Acertos/Pedidos Extras:	R$ 0,00
Total Benefícios:	R$ 3.633,25
Total de Funcionários:	130

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

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.14.06

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.456-3

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ALINE MOREIRA LINO BATISTA

CPF/CNPJ: 488.512.448-47

AGENCIA: 2254 CONTA: 29.716-X

DATA DO PAGAMENTO: 27/08/2025

VALOR: 2.631,67

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.17A.41A.060.3C9.D0D

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais 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 FEDERAL

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Número conta	Valor
9391	ALINE MOREIRA LINO BATISTA	58150422	488.512.448-47	29716-X	2.631,67
	Empregados: 1 Estagiários: 0			Total da Empresa:	2.631,67

LOUVEIRA, 20/08/2025 Responsável: _____

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

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
ALINE MOREIRA LINO BATISTA	01978700000	00389

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
01/07/2024 A 30/06/2025	01/09/2025 A 30/09/2025 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS		
Faltas não justificadas:	00	Férias:	2.152,05	P
Salário Base:	1.841,00	1/3 das Férias:	717,35	P
Média Horas:	7,45	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:	2.152,05	1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
		Salário Família:	0,00	
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
		Desconto da Previdência:	237,73	D
		Desconto do imposto de Renda:	0,00	
		TOTAL DOS PROVENTOS:	2.869,40	P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	237,73	D
		TOTAL LIQUIDO:	2.631,67	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$ 2.631,67 (dois mil seiscentos e trinta e um reais e sessenta e sete centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE, Data: 01/08/2025

ALINE MOREIRA LINO BATISTA

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$ 2.631,67(dois mil seiscentos e trinta e um reais e sessenta e sete centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 29/08/2025
LOUVEIRA

ALINE MOREIRA LINO BATISTA

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

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:01:19
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.456-3
==========
BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399735707290000000000168601011611890000048000
BENEFICIARIO:
FCMED TECNOLOGIA MEDICA EIRELI
NOME FANTASIA:
FCMED TECNOLOGIA MEDICA EIRELI
CNPJ: 22.716.553/0001-88
BENEFICIARIO FINAL:
FCMED TECNOLOGIA MEDICA EIRELI
CNPJ: 22.716.553/0001-88
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0020-75

NR. DOCUMENTO 82.701
DATA DE VENCIMENTO 30/08/2025
DATA DO PAGAMENTO 27/08/2025
VALOR DO DOCUMENTO 480,00
VALOR COBRADO 480,00
==========
NR.AUTENTICACAO D.E44.47E.D54.F48.2D4
==========
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 FEDERAL

Santander | 033 - 7 | **RECIBO DO PAGADOR**

Beneficiário	Agência/Código Beneficiário	Data Emissão	Vencimento
Fcmed Tecnologia Medica Eireli CNPJ: 22716553000188	0062/ 7357729	31/07/2025	29/09/2025
Endereço Beneficiário: AVENIDA ROQUE GABRIEL N° 957 JARDIM MORUMBI SOROCABA CEP: 18085645 SP			
Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	Nosso Número 00001694	N° do Documento RPS4228-2/2	Valor do 480,00

Autentificação mecânica

Corte na linha pontilhada

Santander | 033 - 7 | 3399.73570 72900.000000 00169.401015 2 12190000048000

Local de Pagamento: ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A. APÓS O VENCIMENTO SOMENTE NO BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.					Vencimento 29/09/2025
Beneficiário: Fcmed Tecnologia Medica Eireli CNPJ: 22716553000188					Agência/Cód. Cedente 0062/ 7357729
Endereço Beneficiário: AVENIDA ROQUE GABRIEL N° 957 JARDIM MORUMBI SOROCABA CEP: 18085645 SP					Nosso Número 00001694
Data do Documento: 31/07/2025	No. do RPS4228-2/2	Espécie DS	Aceite N	Data 31/07/2025	(=) Valor do Documento 480,00
Carteira COBRANÇA SIMPLES - ECR	Espécie R$	Quantidad		(x) Valor	(-)
Instruções (texto de responsabilidade do Beneficiário)					(-) Outras
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros
					(=) Valor
Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL 45349461002075 DAS ROSAS, 255 - JARDIM PRIMAVERA LOUVEIRA - SP - CEP.: 13294334					Ficha de Compensação

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada

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

PREFEITURA DE SOROCABA
SECRETARIA DA FAZENDA

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
Prestador

DADOS DA NFS-e

Data e Hora de Emissão da NFS-e	Competência da NFS-e	Número / Série	Data do RPS	Número / Série do RPS	Código de Verificação
31/07/2025 15:26:42	07/2025	4228 / U	31/07/2025	1482 / 1	mm8j7ZpAF

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ: **22.716.553/0001-88**
Nome/Razão Social: **FCMED TECNOLOGIA MEDICA LTDA**
Inscrição Municipal: **339574**
E-mail: **legalizacaodc@gmail.com**
Endereço: AVENIDA ROQUE GABRIEL 957 QUADRAG **LOTE 12A MORUMBI III**

Município / País:	UF:	CEP:	Telefone:
SOROCABA / SP BRASIL	SP	18085-645	(15) 3033-1732

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ: **45.349.461/0020-75**
Nome/Nome: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
Inscrição Municipal: **-**
E-mail: **financeiro@medsystem.eng.br**
Endereço: DAS ROSAS 255 JARDIM PRIMAVERA

Município / País:	UF:	CEP:	Telefone:
LOUVEIRA / SP BRASIL	SP	13294-334	1173681416

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

AT - FATURAMENTO REFERENTE A OS 80774 - VENTILADOR PULMONAR MAGNAMED FLEXIMAG N/S 1199 - SERV TECNICO - VENCIMENTO: 30/08/2025 - 30/09/2025. - Qtd: 4,00 -R$ Unit.: 240.00 - R$ Total: 960.00 - Termo: Contrato de Gestão 001/2024 - Órgão: Prefeitura Municipal de Louveira

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

CNAE: **331210300 - MANUTENCAO E REPARACAO DE APARELHOS ELETROMEDICOS E ELETROTERAPEUTICOS E**
Serviço: **14.01 - LUBRIFICAÇÃO, LIMPEZA, LUSTRAÇÃO, REVISÃO, CARGA E RECARGA, CONSERTO, RESTAURAÇÃO, BLINDAGEM,**

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

CÁLCULO DO ISSQN

Valor Serviço (R$)	Deduções (R$)	Desc. Incondicionado (R$)	Base Cálculo ISSQN (R$)	Alíquota (%)	Valor ISSQN (R$)
960,00	0,00	0,00	*****	*****	*****

RETENÇÕES

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

VALOR TOTAL DA NOTA

Base Cálculo ISSQN (R$)	Retenções (R$)	Descontos (R$)	Valor Líquido (R$)
960,00	0,00	0,00	960,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

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

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:01:19
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.456-3

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399735707290000000001660010168118900000575 00
BENEFICIARIO:
FCMED TECNOLOGIA MEDICA EIRELI
NOME FANTASIA:
FCMED TECNOLOGIA MEDICA EIRELI
CNPJ: 22.716.553/0001-88
BENEFICIARIO FINAL:
FCMED TECNOLOGIA MEDICA EIRELI
CNPJ: 22.716.553/0001-88
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0020-75

NR. DOCUMENTO	82.702
DATA DE VENCIMENTO	30/08/2025
DATA DO PAGAMENTO	27/08/2025
VALOR DO DOCUMENTO	575,00
VALOR COBRADO	575,00

NR.AUTENTICACAO 0.E98.183.F2D.E35.DCB

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 FEDERAL

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

Santander | 033 - 7 | **RECIBO DO PAGADOR**

Beneficiário Fcmed Tecnologia Medica Eireli CNPJ: 22716553000188	Agência/Código Beneficiário 0062 / 7357729	Data Emissão 31/07/2025	Vencimento 29/09/2025
Endereço Beneficiário AVENIDA ROQUE GABRIEL N° 957 JARDIM MORUMBI SOROCABA CEP: 18085645 SP			
Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	Nosso Número 00001678	N° do Documento NF6997-2/2	Valor do 575,00

Autentificação mecânica

Corte na linha pontilhada

Santander | 033 - 7 | 3399.73570 72900.000000 00167.801018 1 12190000057500

Local de Pagamento: ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A. APÓS O VENCIMENTO SOMENTE NO BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.					Vencimento 29/09/2025
Beneficiário Fcmed Tecnologia Medica Eireli CNPJ: 22716553000188					Agência/Cód. Cedente 0062/ 7357729
Endereço Beneficiário AVENIDA ROQUE GABRIEL N° 957 JARDIM MORUMBI SOROCABA CEP: 18085645 SP					Nosso Número 00001678
Data do Documento: 31/07/2025	No. do NF6997-2/2	Espécie DM	Aceite N	Data 31/07/2025	(=) Valor do Documento 575,00
Carteira COBRANÇA SIMPLES - ECR	Espécie R$	Quantidad		(x) Valor	(-)
Instruções (texto de responsabilidade do Beneficiário)					(-) Outras (+) Mora/Multa (+) Outros (=) Valor
Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL 45349461002075 DAS ROSAS, 255 - JARDIM PRIMAVERA LOUVEIRA - SP - CEP.: 13294334					Ficha de Compensação

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada

RECEBEMOS DE Fcmed Tecnologia Medica Eireli OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R$ 1.150,00	NF-e Nº: 000.006.997 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	

Fcmed Tecnologia Medica Eireli

FCMed

AVENIDA ROQUE GABRIEL, 957
JARDIM MORUMBI
SOROCABA
SP
CEP: 18085645
TELEFONE: 1532343490

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.006.997
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3525 0722 7165 5300 0188 5500 1000 0069 9710 0464 0321

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS	135252143121340 - 31/07/2025 15:24:41

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
669910386110		22.716.553/0001-88

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0020-75	31/07/2025
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
DAS ROSAS, 255	JARDIM PRIMAVERA		13294-334	31/07/2025
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
LOUVEIRA	(11) 97368-1416	SP		15:24:04

FATURA

Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor
001	30/08/2025	575,00	002	29/09/2025	575,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.150,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.150,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
	0 - Rem.				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	VOLUME			1,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
6.478	SENSOR DE FLUXO Ref: 6.478	90189099	0 102	5102	UN	1,00	1.150,00	1.150,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Ped. Interno: 15225 / Cod.Cli.:1804 / AT FATURAMENTO REFERENTE A O S 80774 VENTILADOR PULMONAR MAGNAMED FLEXIMAG N/S 1199 DOCUMENTO EMI TIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.	

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

Fcmed Tecnologia Medica Eireli End.: AVENIDA ROQUE GABRIEL, 957 - JARDIM MORUMBI Cidade / UF: SOROCABA - SP Fone: 1532343490 E-mail: financeiro@medsystem.eng.br Site:	**CC-e** CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA **CHAVE DE ACESSO DA NF-e:** 35250722716553000188550010000069971004640321

INSCRIÇÃO ESTADUAL:	**CNPJ:**	**CÓDIGO DA NF:**	**EMISSÃO DA NF:**
669910386110	22716553000188	6997	31/07/2025

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			**45349461002075**
ENDEREÇO **DAS ROSAS, 255**	BAIRRO / DISTRITO **JARDIM PRIMAVERA**		CEP **13294334**
MUNICIPIO **LOUVEIRA**	UF **SP**	FONE / FAX **11 97368-1416**	INSCRIÇÃO ESTADUAL

CONDIÇÃO DE USO

A Carta de Correção é disciplinada pelo parágrafo 1º-A do art. 7º do Convênio S/N, de 15 de Dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularização de erro ocorrido na emissão de documento fiscal, desde que o erro não esteja relacionado com: I - as variaveis que determinam o valor do imposto tais como: base de cálculo, alíquota, diferenca de preço, quantidade, valor da operação ou da prestação; II - a correção de dados cadastrais que implique mudança do remetente ou do destinatário; III - a data de emissão ou de saída.;

EVENTOS / CORREÇÕES

SEQ	DATA DO REGISTRO	NÚMERO DO PROTOCOLO	MENSAGEM RETORNO
1	25/08/2025 11:01:04	135252438094100	Carta de Correção enviada. Evento registrado e vinculado a NF-e

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

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

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:01:19
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.456-3
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191090089053010293985927510009111890000210000
BENEFICIARIO:
LOCALIZA FLEET S.A.
NOME FANTASIA:
LOCALIZA FLEET S.A.
CNPJ: 02.286.479/0001-08
BENEFICIARIO FINAL:
LOCALIZA FLEET S.A.
CNPJ: 02.286.479/0001-08
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0020-75

NR. DOCUMENTO 82.703
DATA DE VENCIMENTO 30/08/2025
DATA DO PAGAMENTO 27/08/2025
VALOR DO DOCUMENTO 2.100,00
VALOR COBRADO 2.100,00
==========
NR.AUTENTICACAO C.B3F.5C9.F97.4E7.9D4
==========
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 FEDERAL

Fatura de Aluguel

Localiza Gestão de Frotas

Cliente: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL** Documentação: **45.349.461/0020-75**

Contrato: **REM0232/24** Fatura: **AFMTZ-2563124**

Beneficiário:
LOCALIZA FLEET S.A. Av. Bernardo de Vasconcelos, 377 - Cachoeirinha - BELO HORIZONTE/MG
CNPJ: 02286479000108

Agência / Código do beneficiário:
2938/59275-1

Valor Total
R$ 2.100,00

Data de Vencimento
30/08/2025

Leia o QR Code ou copie e cole o código abaixo no aplicativo do seu banco para realizar o pagamento.

00020101021226770014BR.GOV.BCB.PIX2555api.itau/pix/qr/v2/38b592b4-0c78-41ea-9da3-894ac26cb76d52040000530398658O2BR5919LOCALIZA FLEET S A 6014BELO HORIZONTE62070503***63046D89

Caso você não consiga efetuar o pagamento, entre e contrato com o nosso time de atendimento que está sempre disponível para te ajudar.

Atenção! Ao efetuar o pagamento, verifique se as informações de beneficiário e CNPJ mostradas em seu aplicativo do banco conferem com as informadas neste documento.

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

Itaú | 341-9 | 34191.09008 90530.102939 85927.510009 1 11890000210000

Local de pagamento: Pagável em qualquer banco.					Vencimento: 30/08/2025
Beneficiário: LOCALIZA FLEET S.A.			CNPJ/CPF do beneficiário: 02.286.479/0001-08		Agência/Código do beneficiário: 2938/59275-1
Emissão do documento: 01/08/2025	Número do documento:		Espécia doc.: DM	Aceite: N	Nosso número: 109009053010
Uso do banco: -	Carteira: 109	Espécie da moeda: R$	Quantidade: -	Com. Perm. p/ Dia:	(=) Valor do documento: R$ 2.100,00
Após o vencimento, sujeito a juros de 2.0% ao mês e multa de 10.0%					(-) Descontos/Abatimento: -
					(+) Juros/Multa: -
					(=) Valor cobrado: R$ 2.100,00

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - CPF/CNPJ: 45.349.461/0020-75 - DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 sala 06 17402064 GARCA SP
Sacador/Avalista

Autenticação mecânica - Ficha de compensação

Demonstrativo de Aluguel e Atividades

Cliente: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL 45.349.461/0020-75

AGRUPAMENTO DA FILIAL

Mês / Ano: 8 / 2025

N° Controle Fatura: AFMTZ 2563124
Data Emissão: 01/08/2025
Data Vencimento: 30/08/2025
Tipo de Pagamento: Parcelado

RESUMO

	Qtd.	Valor R$
Carros desta Cobrança:	1	**2.100,00**

Contrato: REM0232/24

TJX4B60 POLO TRACK 1.0 12V FLEX 4P C/AR | **Pedido: 2** | **Item: 1** | **Sequência: 1** | **Centro de Custo: Contrato de Gestão 001/2024 P. Municipal Louveira** | **Cidade: JUNDIAI**

Dados do Carro

Condutor: Marcos Henrique Salazar Carten
Início Cobrança: 01/02/2025
Situação: ALUGADO

Informações desta Cobrança

Período Cobrança: 01/08/2025 à 31/08/2025
Dias Cobrados: 30
Valor Cobrado: 2.100,00

Atividades Cobradas	Valor
Pacote Conveniência	75,00
Aluguel Mensal	1.942,00
Manutenção	83,00
Reboque - mensal	0,00
Total	**2.100,00**

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

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:01:19
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.456-3

BCO BRADESCO S.A.

23792388079135213040432001477507611900000029305
BENEFICIARIO:
MUNDO MAGICO MATRIZ
NOME FANTASIA:
MUNDO MAGICO MATRIZ
CNPJ: 05.627.693/0001-60
BENEFICIARIO FINAL:
MUNDO MAGICO MATRIZ
CNPJ: 05.627.693/0001-60
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEF. DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0020-75

NR. DOCUMENTO	82.704
DATA DE VENCIMENTO	31/08/2025
DATA DO PAGAMENTO	27/08/2025
VALOR DO DOCUMENTO	293,05
VALOR COBRADO	293,05

NR.AUTENTICACAO 2.E60.209.3E1.14E.DE1

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 FEDERAL

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

Bradesco **237-2**

Comprovante de Entrega

Beneficiário: **JOSEILTON A BATISTA ME**		Agência / Cód. Beneficiário: **2388-4 / 0014775-3**	Motivos de não entrega(para uso da empresa entregadora)
Pagador: **Associacao Hospitalar Benef. do Brasil**		Nosso Número: **09 / 13521304032-P**	☐ Mudou-se ☐ Ausente ☐ Não existe Nº indicado
Vencimento: **31/08/2025**	Nº do Documento: **S000003972**	Espécie Moeda: **R$**	Valor do Documento: **293,05** ☐ Não procurado ☐ Recusado ☐ Endereço Insuficiente
			☐ Desconhecido ☐ Falecido ☐ Outros (Anotar no verso)

Recebi(emos) o bloqueto/Título com as características acima. | Data | Assinatura | Data | Entregador

Local de Pagamento: **Banco Bradesco S.A.**
Pagável preferencialmente na Rede Bradesco e Bradesco Expresso

Data de Processamento: **01/08/2025**

Bradesco **237-2** **23792.38807 91352.130404 32001.477507 6 11900000029305** **Recibo do Pagador**

Local de Pagamento
Pagável preferencialmente na Rede Bradesco e Bradesco Expresso
Beneficiário **JOSEILTON A BATISTA ME - CNPJ: 05.627.693/0001-60**

Data do documento	Número do documento	Espécie Documento	Aceite	Data Processamento
01/08/2025	**S000003972**	**DM**	**Sem**	**01/08/2025**

Uso do Banco	Cip	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	Valor
		09	**R$**		

*** VALORES EXPRESSOS EM REAIS ***

MORA DIA/COM. PERMANÊNCIA.....0,49
APÓS 31/08/2025 MULTA.....7,33

Instrucoes Para Pagamento
Valores Expressos em Reais
Titulo Sujeito a Protesto Apos 10 Dias do vencimento

Recebimento através do cheque nº. **do Banco:**
Quitação válida somente após liquidação do cheque.

Pagador: **Associacao Hospitalar Benef. do Brasil - CNPJ: 45.349.461/0020-75**
Rua das Rosas, 255 - Jardim Primavera
13243-334 - Louveira - SP
Beneficiário Final:

Autenticação Mecânica

Bradesco

Vencimento	**31/08/2025**
Agência / Cód. Beneficiário	**2388-4 / 0014775-3**
Nosso Número	**09 / 13521304032-P**
1 (=) Valor do Documento	**293,05**
2 (-) Desconto / Abatimento	
3 (-) Outras Deduções	
4 (+) Mora Multa	
5 (+) Outros Acréscimos	
6 (=) Valor Cobrado	

Bradesco **237-2** **23792.38807 91352.130404 32001.477507 6 11900000029305**

Local de Pagamento
Pagável preferencialmente na Rede Bradesco e Bradesco Expresso
Beneficiário **JOSEILTON A BATISTA ME - CNPJ: 05.627.693/0001-60**

Data do documento	Número do documento	Espécie Documento	Aceite	Data Processamento
01/08/2025	**S000003972**	**DM**	**Sem**	**01/08/2025**

Uso do Banco	Cip	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	Valor
		09	**R$**		

*** VALORES EXPRESSOS EM REAIS ***

MORA DIA/COM. PERMANÊNCIA.....0,49
APÓS 31/08/2025 MULTA.....7,33

Instrucoes Para Pagamento
Valores Expressos em Reais
Titulo Sujeito a Protesto Apos 10 Dias do vencimento

Pagador: **Associacao Hospitalar Benef. do Brasil - CNPJ: 45.349.461/0020-75**
Rua das Rosas, 255 - Jardim Primavera
13243-334 - Louveira - SP
Beneficiário Final:

Vencimento: **31/08/2025**
Agência / Cód. Beneficiário: **2388-4 / 0014775-3**
Nosso Número: **09 / 13521304032-P**
1 (=) Valor do Documento: **293,05**
2 (-) Desconto / Abatimento
3 (-) Outras Deduções
4 (+) Mora Multa
5 (+) Outros Acréscimos
6 (=) Valor Cobrado

Código de Baixa:

Autenticação Mecânica **Ficha de Compensação**

Recebemos de JOSEILTON A. BATISTA ME os produtos / serviços constantes da Nota Fiscal indicada ao lado	NF-e
Dest/Rem: Associação Hospitalar Beneficente do Brasil **Emissão:** 01/08/2025 **Total:** 293,05	**Nº:** 000.006.461
DATA DE RECEBIMENTO / IDENTIFICAÇÃO DO RECEBEDOR	**SÉRIE:** 1

JOSEILTON A. BATISTA ME

Avenida Vereador José Carlos Conti,16
Jardim Santo Antônio 13294-412
LOUVEIRA / SP 19 38484544

DANFE
Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
Entrada: 0
Saida: 1 — 1
Nº: 000.006.461
SÉRIE: 1
Página 1 / 1

CONTROLE DO FISCO

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

Natureza da operação: VENDA SUBST. TRIBUT - VENDA DIRETA

Protocolo de Autorização de Uso: 135252156836909 01/08/2025 16:01:21

Inscrição estadual	Inscrição estadual do subst. tributário	CNPJ	Chave de acesso da NF-e - Consulta no site www.nfe.fazenda.gov.br
421073960115		05.627.693/0001-60	35250805627693000160550010000064611244510254

Destinatário/Remetente

Nome/Razão Social	CPF/CNPJ	Data da emissão
Associação Hospitalar Beneficente do Brasil	45.349.461/0020-75	01/08/2025

Endereço	Bairro/Distnto	CEP	Data de Saída/Entrada
Rua das Rosas 255	Jardim Primavera	13294-334	01/08/2025

Municipio	Fone/Fax	UF	Inscrição estadual	Hora de saída
LOUVEIRA	19 3848-3554	SP	Isento	15:58

Fatura

01-31/08/2025 () R$ 293,05

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo de ICMS Subst.	Valor do ICMS Substituição	Valor total dos produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	293,05

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	293,05

Transportador/Volumes transportados

Razão Social	Frete por conta (0 - Emitente, 1 - Destinatário)	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CPF/CNPJ
	9				

Endereço	Municipio	UF	Inscrição estadual
,			

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso liquido
2,00	Volume			0,00	0,00

Dados do Produto/Serviço

Cód. Produto	Descrição do produto/Serviço	NCM/SH	CST/CSOSN	CFOP	UNID	QTDE	VLR. UNIT	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ.ICMS	ALIQ.IPI
24995	Cabo USB AM/AF 2.0 2m Extensor Flex X-Cell XC-M/F2M 1	85444200	0500	5.405	UN	1,0000	6,90000	6,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
70586	Pen Drive 16gb USB 2.0 Lehmox LEY-PD16 1	85235190	0102	5.102	UN	1,0000	23,25000	23,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
71910	Etiquetas Termica Adesiva Direta 80x50mm Branca 500 Etiquetas Louvetique 1	48114190	0102	5.102	UN	10,0000	26,29000	262,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Inscrição Municipal	Valor total dos serviços	Base de cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
005204	0,00	0,00	0,00

Dados adicionais

Informações complementares	Reservado ao Fisco
ORCAMENTO: 8563/ 8564 BOLETO S000003972 VENC.31/08/2025 R$ 293,05 Contrato de Gestao 001/2024 - Orgao: Prefeitura Municipal de Louveira ;DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE ISS E IPI. CONF ART 313 RICMS; Ref. Vendas:8506130 - 8506142;Ref. Orçamento: 8564, 8563;	

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

PEDIDO Nº 8564

MUNDO MÁGICO
JOSEILTON A BATISTA ME
CNPJ 05.627.693/0001-60
Rua Jose Carlos Conti 16
Bairro Santo Antonio - Louveira-SP
Tel. 19 38483653 38484544
www.mundomagiconet.com.br

Data: 31/07/2025 - 12:01:00 **Data Entrega:** 31/07/2025 **Vendedor:** Elizia
Operador: Elizia **Tipo NF:**
Cliente: 5775 - AHBB Hospital Santo Antonio Louveira SP
Endereço: Rua das Rosas 255 **Complemento:**
Bairro: Jardim Primavera **Cidade:** LOUVEIRA **UF:** SP **CEP:** 13294-334
RG/I.E.: Isento **CPF/CNPJ:** 45.349.461/0020-75 **Tel:** 19 3848-3554
E-mail: compras@louveira.ahbb.org.br, **Zona de Venda:**
Obs. End:
Observação:

Qtde.	Código	Produto	Un.	Unit.	Total	Unit/desc	Total/Des
1,000	24995	Cabo USB AM/AF 2.0 2m Extensor Flex X-Cell XC-M/F2M	UN	6,90	6,90	0	6.9
1,000	70586	Pen Drive 16gb USB 2.0 Lehmox LEY-PD16	UN	23,25	23,25	0	23.25

Parcelas

01 - 30/08/2025 - R$: 30,15 BOLETO

Total Produto: 30,15

Total: 30,15

Situação do Orçamento: Aprovado **Codigo da Venda** 8506130
Tipo de Entrega: Nenhum

Assinatura do Cliente

Elizia

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

PEDIDO Nº 8563

MUNDO MÁGICO
JOSEILTON A BATISTA ME
CNPJ 05.627.693/0001-60
Rua Jose Carlos Conti 16
Bairro Santo Antonio - Louveira-SP
Tel. 19 38483653 38484544
www.mundomagiconet.com.br

Data: 31/07/2025 - 14:12:00 **Data Entrega:** 31/07/2025 **Vendedor:** Elizia
Operador: Elizia **Tipo NF:**
Cliente: 5775 - AHBB Hospital Santo Antonio Louveira SP
Endereço: Rua das Rosas 255 **Complemento:**
Bairro: Jardim Primavera **Cidade:** LOUVEIRA **UF:** SP **CEP:** 13294-334
RG/I.E.: Isento **CPF/CNPJ:** 45.349.461/0020-75 **Tel:** 19 3848-3554
E-mail: compras@louveira.ahbb.org.br, **Zona de Venda:**
Obs. End:
Observação:

Qtde.	Código	Produto	Un.	Unit.	Total	Unit/desc	Total/Des
10,000	71910	Etiquetas Termica Adesiva Direta 80x50mm Branca 500 Etiquetas Louvetique	UN	26,29	262,90	26.29	262.9

Parcelas
01 - 31/08/2025 - R$: 262,90 BOLETO

Total Produto: 262,90

Total: 262,90

Situação do Orçamento: Aprovado **Codigo da Venda** 8506142
Tipo de Entrega: Nenhum

Assinatura do Cliente

Elizia

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

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:01:19
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.456-3
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191090081108374014921443850009711860000008240
BENEFICIARIO:
BENEFICIOS UPS LTDA
NOME FANTASIA:
BENEFICIOS UPS LTDA
CNPJ: 17.359.884/0001-78
BENEFICIARIO FINAL:
BENEFICIOS UPS LTDA
CNPJ: 17.359.884/0001-78
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0020-75

NR. DOCUMENTO 82.705
DATA DE VENCIMENTO 27/08/2025
DATA DO PAGAMENTO 27/08/2025
VALOR DO DOCUMENTO 82,40
VALOR COBRADO 82,40
==========
NR.AUTENTICACAO A.7FC.496.CF8.274.1D0
==========
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 FEDERAL

Instruções de Impressão
Imprimir em impressora jato de tinta (ink jet) ou laser em qualidade normal. (Não use modo econômico).
Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) - Corte na linha indicada

Recibo do Pagador

Itaú Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.09008 11083.740149 21443.850009 7 11860000008240**

Beneficiário	Agência / Código do Beneficiário	Espécie	Quantidade	Carteira / Nosso número
BENEFICIOS UPS LTDA - EPP	**0142/14438-5**	**R$**		**109/00110837-4**

Número do documento	CPF/CNPJ	Vencimento	Valor documento
000110837	**17359884000178**	**27/08/2025**	**R$ 82,40**

(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deducoes	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ: 45.349.461/0020-75
Rua das Rosas
Jardim Primavera - 3527306/SP - CEP: 13294-334

Instrucoes — Autenticacao mecanica

Nao Receber apos o vencimento
Boleto referente ao Pedido 57290 de 01/07/2025 a 31/07/2025. Departamento: LOUVEIRA - 45.349.461/0020-75

Corte na linha pontilhada

Itaú Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.09008 11083.740149 21443.850009 7 11860000008240**

Local de pagamento	Vencimento
Até o vencimento, preferencialmente no Itaú. Após o vencimento, somente no ITAÚ	**27/08/2025**
Beneficiário	Agência / Código Beneficiário
BENEFICIOS UPS LTDA - EPP	**0142/14438-5**

Data do documento	No documento	Espécie doc.	Aceite	Data processamento	Carteira / Nosso número
25/08/2025	**000110837**		**N**	**25/08/2025**	**109/00110837-4**

Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor documento
	109	**R$**			**R$ 82,40**

Instrucoes (Texto de responsabilidade do beneficiario)
Nao Receber apos o vencimento
Boleto referente ao Pedido 57290 de 01/07/2025 a 31/07/2025. Departamento: LOUVEIRA - 45.349.461/0020-75

(-) Desconto / Abatimentos
(-) Outras deducoes
(+) Mora / Multa
(+) Outros acréscimos
(=) Valor cobrado

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ: 45.349.461/0020-75
Rua das Rosas
Jardim Primavera - 3527306/SP - CEP: 13294-334

Cód. baixa

Sacador / Avalista — Autenticacao mecanica - **Ficha de Compensação**

Corte na linha pontilhada

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

SECRETARIA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

Secretaria Municipal de Finanças

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

RPS Nº 2215386 Série 1, emitido em 06/08/2025

NÚMERO NOTA	**20018**
DATA E HORA DA EMISSÃO	**06/08/2025 09:21:26**
CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO	**4DJZ3MES**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF / CNPJ	**17.359.884/0001-78**	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	**68898843**
NOME / RAZÃO	**BENEFICIOS UPS LTDA -EPP**		
ENDEREÇO	**Rua Pedro Toledo, 15**		
MUNICÍPIO	**São Paulo**	TELEFONE	**47669180**
COMPLEMENTO	**Complemento conjunto 15**		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF / CNPJ	**45.349.461/0020-75**	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	
NOME / RAZÃO	**ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**	E-MAIL	**ger.rh@ahbb.org.br**
ENDEREÇO	**Rua das Rosas - Jardim Primavera - CEP: 13294334, 255**		
MUNICÍPIO	**Louveira**	TELEFONE	**30111234**
COMPLEMENTO			

LOCAL DA PRESTAÇÃO DO(S) SERVIÇO(S)	LOCAL DA INCIDÊNCIA DO(S) SERVIÇO(S)
São Paulo	**São Paulo**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

NOTA REFERENTE AO SERVIÇO NO FORNECIMENTO DE VALE ALIMENTAÇÃO - LOUVEIRA
TOTAL BENEFICIOS: 81.40
TOTAL DO PEDIDO Nº 57290 : 82.40

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 1,00

CÓDIGO DE CLASSIFICAÇÃO DO SERVIÇO

03205 - Fornecimento e Administração de vales-refeicao, vales-alimentacao, vales-transporte e similares

PIS	COFINS	IMPOSTO DE RENDA	INSS	CSLL
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

VALOR DEDUÇÃO	DESCONTO INCONDICIONADO	DESCONTO CONDICIONADO	OUTRAS RENTENÇÕES
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

TOTAL LÍQUIDO DA NOTA	BASE DE CÁLCULO ISS	ALÍQUOTA ISS (%)	VALOR DO ISS	VALOR DO ISS RETIDO
R$ 0,00	**100,00**	**0,00%**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

OUTRAS INFORMAÇÕES

Data e Hora da Impressão: 06/08/2025 09:21:28

Up Beneficios

Recebi(emos) de BENEFICIOS UPS LTDA -EPP
os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica de Serviço (NFSe) ao lado.

/ /
DATA

Identificação e Assinatura do Recebedor

NÚMERO NOTA
20018

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

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

Fatura

Data de Emissão: 26/08/2025
Nro.: 11945
Departamento: LOUVEIRA - 45.349.461/0020-75

Prestador

BENEFICIOS UPS LTDA EPP — CNPJ: 17.359.884/000178
ENDEREÇO: RUA PEDRO DE TOLEDO 130, CONJ 15 — **CEP:** 04039-000
BAIRRO: VILA CLEMENTINO — **MUNICIPIO:** SÃO PAULO

Tomador

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL — CNPJ: 45.349.461/0020-75
ENDEREÇO: Rua das Rosas 50 — CEP: 13294-334
BAIRRO: Jardim Primavera — MUNICIPIO: Louveira

DESCRIÇÃO DA FATURA

FATURA REFERENTE A DESPESA DE VALE ALIMENTAÇAO DO PEDIDO Nº 57290.

TIPO DE BENEFÍCIOS NO PEDIDO

Vale Alimentação -

Período de 01/07/2025 até 31/07/2025

Itens

TOTAL DO BENEFICIO:	R$ 81,40
REPASSE:	R$ 0,00
OUTRAS TAXAS:	R$ 0,00
DESCONTO GESTÃO UP:	R$ 0,00
TAXA GESTÃO UP:	R$ 0,00
TAXA DE EMISSÃO DO CARTAO:	R$ 0,00
TAXA DE ENTREGA:	R$ 0,00
Acertos/Pedidos Extras:	R$ 0,00
TOTAL DA FATURA:	R$ 81,40

Observações: Contrato de Gestão 001/2024 – Órgão: Prefeitura Municipal de Louveira

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

Benefícios

Período de 01/07/2025 até 31/07/2025

Empresa: AHBB - VA

CNPJ: 45.349.461/0020-75

Pedido Nro.: 57290

Matrícula:

Nome: ALESSANDRO GEORGE SILVA SANTOS

CPF:201.836.778-11

Local de Trabalho: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE LOUVEIRA

Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)

Departamento: LOUVEIRA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 82,40	1	82,40	82,40

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Total Benefícios:	R$ 82,40
Taxa Administrativa:	R$ 0,00
Taxa Adm. Cartão:	R$ 0,00
Taxa Emissão Cartão:	R$ 0,00
Outras Taxas:	R$ 0,00
Taxa de Entrega:	R$ 0,00
Repasse:	R$ 0,00
Acertos/Pedidos Extras:	R$ 0,00
Total Geral:	R$ 82,40

Total de Funcionários: 1

Emissão: 01/09/2025 13:49

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

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:01:19
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.456-3

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090081108382014921443850009811860000056480
BENEFICIARIO:
BENEFICIOS UPS LTDA
NOME FANTASIA:
BENEFICIOS UPS LTDA
CNPJ: 17.359.884/0001-78
BENEFICIARIO FINAL:
BENEFICIOS UPS LTDA
CNPJ: 17.359.884/0001-78
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0020-75

NR. DOCUMENTO	82.706
DATA DE VENCIMENTO	27/08/2025
DATA DO PAGAMENTO	27/08/2025
VALOR DO DOCUMENTO	564,80
VALOR COBRADO	564,80

NR.AUTENTICACAO 9.7DC.FD9.4AA.2D9.24E

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 FEDERAL

Instruções de Impressão
Imprimir em impressora jato de tinta (ink jet) ou laser em qualidade normal. (Não use modo econômico).
Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) - Corte na linha indicada

Recibo do Pagador

Itaú Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.09008 11083.820149 21443.850009 8 11860000056480**

Beneficiário		Agência / Código do Beneficiário	Espécie	Quantidade	Carteira / Nosso número
BENEFICIOS UPS LTDA - EPP		**0142/14438-5**	**R$**		**109/00110838-2**
Número do documento	CPF/CNPJ	Vencimento			Valor documento
000110838	**17359884000178**	**27/08/2025**			**R$ 564,80**
(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deducoes	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos		(=) Valor cobrado

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ: 45.349.461/0020-75
Rua das Rosas
Jardim Primavera - 3527306/SP - CEP: 13294-334

Instrucoes — Autenticacao mecanica

Nao Receber apos o vencimento
Boleto referente ao Pedido 57061 de 01/06/2025 a 30/06/2025. Departamento: LOUVEIRA - 45.349.461/0020-75

Corte na linha pontilhada

Itaú Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.09008 11083.820149 21443.850009 8 11860000056480**

Local de pagamento					Vencimento
Até o vencimento, preferencialmente no Itaú. Após o vencimento, somente no ITAÚ					**27/08/2025**
Beneficiário					Agência / Código Beneficiário
BENEFICIOS UPS LTDA - EPP					**0142/14438-5**
Data do documento	No documento	Espécie doc.	Aceite	Data processamento	Carteira / Nosso número
25/08/2025	**000110838**		**N**	**25/08/2025**	**109/00110838-2**
Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor documento
	109	**R$**			**R$ 564,80**

Instrucoes (Texto de responsabilidade do beneficiario)
Nao Receber apos o vencimento
Boleto referente ao Pedido 57061 de 01/06/2025 a 30/06/2025. Departamento: LOUVEIRA - 45.349.461/0020-75

(-) Desconto / Abatimentos
(-) Outras deducoes
(+) Mora / Multa
(+) Outros acréscimos
(=) Valor cobrado

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ: 45.349.461/0020-75
Rua das Rosas
Jardim Primavera - 3527306/SP - CEP: 13294-334

Cód. baixa

Sacador / Avalista — Autenticacao mecanica - **Ficha de Compensação**

Corte na linha pontilhada

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

SECRETARIA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

Secretaria Municipal de Finanças

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

RPS Nº 2215232 Série 1, emitido em 24/07/2025

NÚMERO NOTA	**19861**
DATA E HORA DA EMISSÃO	**24/07/2025 14:21:34**
CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO	**3S5RMRQY**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF / CNPJ	**17.359.884/0001-78**	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	**68898843**
NOME / RAZÃO	**BENEFICIOS UPS LTDA -EPP**		
ENDEREÇO	**Rua Pedro Toledo, 15**		
MUNICÍPIO	**São Paulo**	TELEFONE	**47669180**
COMPLEMENTO	**Complemento conjunto 15**		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF / CNPJ	**45.349.461/0020-75**	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	
NOME / RAZÃO	**ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**	E-MAIL	**ger.rh@ahbb.org.br**
ENDEREÇO	**Rua das Rosas - Jardim Primavera - CEP: 13294334, 255**		
MUNICÍPIO	**Louveira**	TELEFONE	**30111234**
COMPLEMENTO			

LOCAL DA PRESTAÇÃO DO(S) SERVIÇO(S)	LOCAL DA INCIDÊNCIA DO(S) SERVIÇO(S)
São Paulo	**São Paulo**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

NOTA REFERENTE AO SERVIÇO NO FORNECIMENTO DE VALE ALIMENTAÇÃO - LOUVEIRA
TOTAL BENEFICIOS: 563,80
TOTAL DO PEDIDO Nº 57061 : 564,80

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 1,00

CÓDIGO DE CLASSIFICAÇÃO DO SERVIÇO

03205 - Fornecimento e Administração de vales-refeicao, vales-alimentacao, vales-transporte e similares

PIS	COFINS	IMPOSTO DE RENDA	INSS	CSLL
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

VALOR DEDUÇÃO	DESCONTO INCONDICIONADO	DESCONTO CONDICIONADO	OUTRAS RENTENÇÕES
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

TOTAL LÍQUIDO DA NOTA	BASE DE CÁLCULO ISS	ALÍQUOTA ISS (%)	VALOR DO ISS	VALOR DO ISS RETIDO
R$ 0,00	**100,00**	**0,00%**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

OUTRAS INFORMAÇÕES

Data e Hora da Impressão: 24/07/2025 14:21:34

Up Beneficios

Recebi(emos) de BENEFICIOS UPS LTDA -EPP
os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica de Serviço (NFSe) ao lado.

/ /
DATA

Identificação e Assinatura do Recebedor

NÚMERO NOTA
19861

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

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

Fatura

Data de Emissão: 24/07/2025
Nro.: 11681
Departamento: LOUVEIRA - 45.349.461/0020-75

Prestador

BENEFICIOS UPS LTDA EPP — CNPJ: 17.359.884/000178
ENDEREÇO: RUA PEDRO DE TOLEDO 130, CONJ 15 — **CEP:** 04039-000
BAIRRO: VILA CLEMENTINO — **MUNICIPIO:** SÃO PAULO

Tomador

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL — CNPJ: 45.349.461/0020-75
ENDEREÇO: Rua das Rosas 50 — CEP: 13294-334
BAIRRO: Jardim Primavera — MUNICIPIO: Louveira

DESCRIÇÃO DA FATURA

FATURA REFERENTE A DESPESA DE VALE ALIMENTAÇAO DO PEDIDO Nº 57061.

TIPO DE BENEFÍCIOS NO PEDIDO

Vale Alimentação -

Período de 01/06/2025 até 30/06/2025

Itens

TOTAL DO BENEFICIO:	R$ 563,80
REPASSE:	R$ 0,00
OUTRAS TAXAS:	R$ 0,00
DESCONTO GESTÃO UP:	R$ 0,00
TAXA GESTÃO UP:	R$ 0,00
TAXA DE EMISSÃO DO CARTAO:	R$ 0,00
TAXA DE ENTREGA:	R$ 0,00
Acertos/Pedidos Extras:	R$ 0,00
TOTAL DA FATURA:	R$ 563,80

Observações: Contrato de Gestão 001/2024 – Órgão: Prefeitura Municipal de Louveira

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

Período de 01/06/2025 até 30/06/2025

Empresa: AHBB - VA

CNPJ: 45.349.461/0020-75

Pedido Nro.: 57061

Matrícula: **Nome:** REGINA BENEDITA DA SILVA
CPF:263.334.248-54 **Local de Trabalho:** HOSPITAL SANTO ANTONIO DE LOUVEIRA
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** LOUVEIRA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 282,40	1	282,40	282,40

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** WEVERSON RAFAEL GONCALVES
CPF:268.234.248-50 **Local de Trabalho:** HOSPITAL SANTO ANTONIO DE LOUVEIRA
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** LOUVEIRA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 282,40	1	282,40	282,40

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Total Benefícios:	R$ 564,80
Taxa Administrativa:	R$ 0,00
Taxa Adm. Cartão:	R$ 0,00
Taxa Emissão Cartão:	R$ 0,00
Outras Taxas:	R$ 0,00
Taxa de Entrega:	R$ 0,00
Repasse:	R$ 0,00
Acertos/Pedidos Extras:	R$ 0,00
Total Geral:	R$ 564,80

Total de Funcionários: 2

Emissão: 01/09/2025 13:31

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

28/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:05:25
306203062 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.456-3
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 28/08/2025
NR. DOCUMENTO 554.770.000.013.742
VALOR TOTAL 20.906,10
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: INTEGRAL N A S EIRELI
AGENCIA: 4770-8 CONTA: 13.742-1
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.456
==========
NR.AUTENTICACAO 3.A82.AA2.0CA.0E2.3A6

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

RECEBEMOS DE INTEGRAL NUTTRI ALIMENTACAO E SERVICOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 04/08/2025 VALOR TOTAL: R$ 20.906,10 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - AHBB - RUA DAS ROSAS, 255 JARDIM PRIMAVERA LOUVEIRA-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.000.738
Série 002

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

INTEGRAL NUTTRI ALIMENTACAO E SERVICOS LTDA
RUA PADRE JOAO ALVARES, 217
VILA RENATA - 07056-000
GUARULHOS - SP Fone/Fax: 1143079743

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.000.738
Série 002
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
3525 0828 0704 3600 0176 5500 2000 0007 3810 0055 5147

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de producao do estabelecimento	**135252183331192 - 04/08/2025 14:04:25**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
796602411117			**28.070.436/0001-76**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - AHBB	**45.349.461/0020-75**	**04/08/2025**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
RUA DAS ROSAS, 255	**JARDIM PRIMAVERA**	**13294-334**	**04/08/2025**

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
LOUVEIRA	**SP**			**14:04:25**

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - AHBB	**45.349.461/0020-75**	

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP
RUA RUA DAS ROSAS, 255	**JARDIM PRIMAVERA**	**13294-334**

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX
LOUVEIRA	**SP**	

FATURA / DUPLICATA

Num.	**001**
Venc.	**14/08/2025**
Valor	**R$ 20.906,10**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0, 00**	**0, 00**	**344,97**	**20.906,10**

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0, 00**	**1.933,83**	**1.588,86**	**20.906,10**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
5010465500	DESJEJUM DIETA GERAL pIcmsSt=0,00% BcIcmsSt=0,00 vIcmsSt=0,00	19053200	090	5101	UN	150,0000	3,2500	487,50	0,00	0,00	0,00		0,00	
5010466500	DESJEJUM DIETA LEVE pIcmsSt=0,00% BcIcmsSt=0,00 vIcmsSt=0,00	19053200	090	5101	UN	60,0000	3,0800	184,80	0,00	0,00	0,00		0,00	
5010467000	DESJEJUM DIETA LIQUIDA pIcmsSt=0,00% BcIcmsSt=0,00 vIcmsSt=0,00	19053200	090	5101	UN	60,0000	2,8500	171,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
5010454500	COLACAO DIETA GERAL pIcmsSt=0,00% BcIcmsSt=0,00 vIcmsSt=0,00	19053200	090	5101	UN	150,0000	2,0000	300,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
5010455500	COLACAO DIETA LEVE pIcmsSt=0,00% BcIcmsSt=0,00 vIcmsSt=0,00	19053200	090	5101	UN	30,0000	1,8900	56,70	0,00	0,00	0,00		0,00	
5010456000	COLACAO DIETA LIQUIDA pIcmsSt=0,00% BcIcmsSt=0,00 vIcmsSt=0,00	19053200	090	5101	UN	60,0000	1,7600	105,60	0,00	0,00	0,00		0,00	
5010425000	ALMOCO PACIENTE pIcmsSt=0,00% BcIcmsSt=0,00 vIcmsSt=0,00	19053200	090	5101	UN	150,0000	17,9000	2.685,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
5010415000	ALMOCO DIETA LEVE pIcmsSt=0,00% BcIcmsSt=0,00 vIcmsSt=0,00	19053200	090	5101	UN	30,0000	16,5000	495,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
5010417000	ALMOCO DIETA LIQUIDA pIcmsSt=0,00% BcIcmsSt=0,00 vIcmsSt=0,00	19053200	090	5101	UN	60,0000	15,2900	917,40	0,00	0,00	0,00		0,00	
5010103500	MERENDA pIcmsSt=0,00% BcIcmsSt=0,00 vIcmsSt=0,00	19053200	090	5101	UN	150,0000	3,5000	525,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
50105UCU00	MERENDA DIETA LEVE pIcmsSt=0,00% BcIcmsSt=0,00 vIcmsSt=0,00	19053200	090	5101	UN	60,0000	3,3200	199,20	0,00	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

LOCAL DE ENTREGA : 45349461002075-RUA RUA DAS ROSAS, 255 - JARDIM PRIMAVERA LOUVEIRA - SP
.
Inf. Contribuinte: Contrato de Gestao 001/2024 Orgao: Prefeitura Municipal de Louveira - Hospital Santo Antonio. Faturamento referente ao periodo de 01.07.2025 ate 31.07.2025 DADOS PARA PAGAMENTO PIX diretoria@integralnuttri.com.br - BANCO STONE 197 AGENCIA 0001 C/C 888523-8 VENCIMENTO 14.08.2025
Empresa optante pelo Regime Especial de Tributacao, nos termos do Decreto Estadual nº 51.597/2007. Este documento nao transfere credito do ICMS. Faturamento referente ao periodo de 01.07.2025 a 31.07.2025
Valor Aproximado dos Tributos : R$ 1.933,83

RESERVADO AO FISCO

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

Powered by NFePHP®

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

INTEGRAL NUTTRI ALIMENTACAO E SERVICOS LTDA
RUA PADRE JOAO ALVARES, 217
VILA RENATA - 07056-000
GUARULHOS - SP Fone/Fax: 1143079743

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.000.738
Série 002
Folha 2/2

CHAVE DE ACESSO
3525 0828 0704 3600 0176 5500 2000 0007 3810 0055 5147

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de producao do estabelecimento	**135252183331192 - 04/08/2025 14:04:25**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
796602411117			**28.070.436/0001-76**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
50105XFX00	MERENDA DIETA LIQUIDA pIcmsSt=0,00% BcIcmsSt=0,00 vIcmsSt=0,00	19053200	090	5101	UN	60,0000	3,0700	184,20	0,00	0,00	0,00		0,00	
5010482500	JANTAR DIETA GERAL pIcmsSt=0,00% BcIcmsSt=0,00 vIcmsSt=0,00	19053200	090	5101	UN	150,0000	17,9000	2.685,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
5010483000	JANTAR DIETA LEVE pIcmsSt=0,00% BcIcmsSt=0,00 vIcmsSt=0,00	19053200	090	5101	UN	60,0000	16,5000	990,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
5010483500	JANTAR DIETA LIQUIDA pIcmsSt=0,00% BcIcmsSt=0,00 vIcmsSt=0,00	19053200	090	5101	UN	60,0000	15,2900	917,40	0,00	0,00	0,00		0,00	
5010443000	CEIA DIETA GERAL pIcmsSt=0,00% BcIcmsSt=0,00 vIcmsSt=0,00	19053200	090	5101	UN	150,0000	3,5000	525,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
5010444000	CEIA DIETA LEVE pIcmsSt=0,00% BcIcmsSt=0,00 vIcmsSt=0,00	19053200	090	5101	UN	60,0000	3,3200	199,20	0,00	0,00	0,00		0,00	
5010444500	CEIA DIETA LIQUIDA pIcmsSt=0,00% BcIcmsSt=0,00 vIcmsSt=0,00	19053200	090	5101	UN	60,0000	3,0700	184,20	0,00	0,00	0,00		0,00	
5010464000	DESJEJUM ACOMPANHANTES pIcmsSt=0,00% BcIcmsSt=0,00 vIcmsSt=0,00	19053200	090	5101	UN	150,0000	3,5000	525,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
5010421000	ALMOCO FUNCIONARIO pIcmsSt=0,00% BcIcmsSt=0,00 vIcmsSt=0,00	19053200	090	5101	UN	150,0000	17,9000	2.685,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
50104DDD00	JANTAR ACOMPANHANTES pIcmsSt=0,00% BcIcmsSt=0,00 vIcmsSt=0,00	19053200	090	5101	UN	150,0000	17,9000	2.685,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
5010401500	AGUA 1,5L pIcmsSt=0,00% BcIcmsSt=0,00 vIcmsSt=0,00	19053200	090	5101	UN	230,0000	4,5000	1.035,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
5010464500	DESJEJUM DIABETICOS pIcmsSt=0,00% BcIcmsSt=0,00 vIcmsSt=0,00	19053200	090	5101	UN	30,0000	3,6300	108,90	0,00	0,00	0,00		0,00	
5010454000	COLACAO DIABETICOS pIcmsSt=0,00% BcIcmsSt=0,00 vIcmsSt=0,00	19053200	090	5101	UN	30,0000	2,2400	67,20	0,00	0,00	0,00		0,00	
5010409500	ALMOCO DIABETICOS pIcmsSt=0,00% BcIcmsSt=0,00 vIcmsSt=0,00	19053200	090	5101	UN	60,0000	19,4800	1.168,80	0,00	0,00	0,00		0,00	
5010600000	MERENDA DIABETICOS pIcmsSt=0,00% BcIcmsSt=0,00 vIcmsSt=0,00	19053200	090	5101	UN	30,0000	3,9100	117,30	0,00	0,00	0,00		0,00	
5010600500	JANTAR DIABETICOS pIcmsSt=0,00% BcIcmsSt=0,00 vIcmsSt=0,00	19053200	090	5101	UN	30,0000	19,4800	584,40	0,00	0,00	0,00		0,00	
5010442000	CEIA DIABETICOS pIcmsSt=0,00% BcIcmsSt=0,00 vIcmsSt=0,00	19053200	090	5101	UN	30,0000	3,9100	117,30	0,00	0,00	0,00		0,00	

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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: 48074466/2025
Expedição: 19/08/2025, às 13:17:08
Validade: 15/02/2026 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

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

1000388-13.2017.5.02.0064 - TRT 02ª Região * (64ª VARA DO TRABALHO DE SÃO PAULO)
1001398-07.2018.5.02.0081 - TRT 02ª Região ** (81ª VARA DO TRABALHO DE SÃO PAULO)
1000183-65.2018.5.02.0252 - TRT 02ª Região * (2ª VARA DO TRABALHO DE CUBATÃO)
1000247-75.2018.5.02.0252 - TRT 02ª Região ** (2ª VARA DO TRABALHO DE CUBATÃO)
1000624-46.2018.5.02.0252 - TRT 02ª Região * (2ª VARA DO TRABALHO DE CUBATÃO)
1000049-32.2018.5.02.0254 - TRT 02ª Região * (4ª VARA DO TRABALHO DE CUBATÃO)
1000096-74.2016.5.02.0254 - TRT 02ª Região * (4ª VARA DO TRABALHO DE CUBATÃO)
1000156-42.2019.5.02.0254 - TRT 02ª Região ** (4ª VARA DO TRABALHO DE CUBATÃO)
1000171-11.2019.5.02.0254 - TRT 02ª Região ** (4ª VARA DO TRABALHO DE CUBATÃO)
1000314-97.2019.5.02.0254 - TRT 02ª Região ** (4ª VARA DO TRABALHO DE CUBATÃO)
1000595-87.2018.5.02.0254 - TRT 02ª Região ** (4ª VARA DO TRABALHO DE CUBATÃO)
1000644-26.2021.5.02.0254 - TRT 02ª Região ** (4ª VARA DO TRABALHO DE CUBATÃO)
1000652-08.2018.5.02.0254 - TRT 02ª Região ** (4ª VARA DO TRABALHO DE CUBATÃO)

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

1000724-29.2017.5.02.0254 - TRT 02ª Região ** (4ª VARA DO TRABALHO DE CUBATÃO)
1000800-53.2017.5.02.0254 - TRT 02ª Região ** (4ª VARA DO TRABALHO DE CUBATÃO)
1000900-71.2018.5.02.0254 - TRT 02ª Região ** (4ª VARA DO TRABALHO DE CUBATÃO)
1000928-39.2018.5.02.0254 - TRT 02ª Região ** (4ª VARA DO TRABALHO DE CUBATÃO)
1000947-45.2018.5.02.0254 - TRT 02ª Região ** (4ª VARA DO TRABALHO DE CUBATÃO)
1000962-14.2018.5.02.0254 - TRT 02ª Região ** (4ª VARA DO TRABALHO DE CUBATÃO)
1000980-35.2018.5.02.0254 - TRT 02ª Região ** (4ª VARA DO TRABALHO DE CUBATÃO)
1001041-61.2016.5.02.0254 - TRT 02ª Região ** (4ª VARA DO TRABALHO DE CUBATÃO)
1000041-18.2019.5.02.0255 - TRT 02ª Região ** (5ª VARA DO TRABALHO DE CUBATÃO)
1000065-46.2019.5.02.0255 - TRT 02ª Região ** (5ª VARA DO TRABALHO DE CUBATÃO)
1000067-16.2019.5.02.0255 - TRT 02ª Região ** (5ª VARA DO TRABALHO DE CUBATÃO)
1000074-08.2019.5.02.0255 - TRT 02ª Região ** (5ª VARA DO TRABALHO DE CUBATÃO)
1000245-62.2019.5.02.0255 - TRT 02ª Região ** (5ª VARA DO TRABALHO DE CUBATÃO)
0010161-08.2020.5.15.0008 - TRT 15ª Região ** (1ª VARA DO TRABALHO DE SÃO CARLOS)
0010775-67.2017.5.15.0024 - TRT 15ª Região * (1ª VARA DO TRABALHO DE JAÚ)
0011213-97.2017.5.15.0055 - TRT 15ª Região ** (2ª VARA DO TRABALHO DE JAÚ)
0010280-90.2018.5.15.0055 - TRT 15ª Região ** (2ª VARA DO TRABALHO DE JAÚ)
0010797-75.2017.5.15.0073 - TRT 15ª Região * (VARA DO TRABALHO DE BIRIGUI)
0011109-51.2017.5.15.0073 - TRT 15ª Região * (VARA DO TRABALHO DE BIRIGUI)
0011198-74.2017.5.15.0073 - TRT 15ª Região * (VARA DO TRABALHO DE BIRIGUI)
0011208-21.2017.5.15.0073 - TRT 15ª Região * (VARA DO TRABALHO DE BIRIGUI)
0011386-67.2017.5.15.0073 - TRT 15ª Região * (VARA DO TRABALHO DE BIRIGUI)
0010243-09.2018.5.15.0073 - TRT 15ª Região * (VARA DO TRABALHO DE

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

BIRIGUI)
0010064-41.2019.5.15.0073 - TRT 15ª Região * (VARA DO TRABALHO DE BIRIGUI)
0011891-87.2019.5.15.0073 - TRT 15ª Região ** (VARA DO TRABALHO DE BIRIGUI)
0010721-68.2020.5.15.0098 - TRT 15ª Região ** (VARA DO TRABALHO DE GARÇA)
0010275-31.2021.5.15.0098 - TRT 15ª Região * (VARA DO TRABALHO DE GARÇA)
0010497-62.2022.5.15.0098 - TRT 15ª Região * (VARA DO TRABALHO DE GARÇA)
0010518-38.2022.5.15.0098 - TRT 15ª Região * (VARA DO TRABALHO DE GARÇA)
0010387-19.2021.5.15.0124 - TRT 15ª Região ** (VARA DO TRABALHO DE PENÁPOLIS)
* Débito garantido por depósito, bloqueio de numerário ou penhora de bens suficientes.
** Débito com exigibilidade suspensa.
Total de processos: 43.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.° 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, § 2°, 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

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

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 Servico - FGTS.

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

Emitido em atendimento a determinação judicial.

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

Certificação Número: 2025082510435498352772

Informação obtida em 01/09/2025 15:08:25

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

CPF/CNPJ
45.349.461/0001-02

Nome Fantasia

Inscrição Municipal
2435823

Logradouro
Rua DR ORLANDO THIAGO SANTOS

Número
50

Complemento

Bairro
WILLIAMS

Cep
17402064

Cidade

UF

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

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

Emitida às 15:10:55 do dia 01/09/2025

Válida até 28/02/2026

Código de Controle da Certidão/Número DCE242458411273E

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.