

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

CONTRATANTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS
CONTRATADA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL – AHBB / REDE SANTA CASA
ENTIDADE GERENCIADA (*): PAI POSTO DE ATENDIEMENTO IMEDIATO
CNPJ: 45.349.461/0001-02
ENDEREÇO E CEP: RUA DR. ORLANDO T SANTOS, 50, BAIRRO WILLIAMS, EM GARÇA, SP
RESPONSÁVEL(IS) PELA ORGANIZAÇÃO SOCIAL: JOÃO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO
CPF: 362.328.398-38

OBJETO DO CONTRATO DE GESTÃO: 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 EM SAÚDE, ASSISTÊNCIAS E NÃO ASSISTÊNCIAS, EM TEMPO INTEGRAL (24 HORAS/DIA, 07 DIAS NA SEMANA) PARA PAI POSTO DE ATENDIEMENTO IMEDIATO 0 SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS - SP

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

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR - R\$
Contrato de Gestão nº 089/2024	04/06/2024	04/06/2024 a 03/06/2025	R\$ 13.165.259,64
1º Termo Aditivo do Contrato de Gestão nº 089/2024	02/09/2024	02/09/2024 a 02/07/2025	R\$ 410.647,90

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\$)
10/06/2025	R\$ 1.131.325,63			
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR:				R\$ 24.278,38
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO:				R\$ -
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS:				R\$ -
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3):				R\$ -
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B + C + D):				R\$ 24.278,38
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ORGANIZAÇÃO SOCIAL:				R\$ 556.553,17
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F):				R\$ 580.831,55

- (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 SEGUINTE (R\$)
		(H)	(I)		
Recursos humanos (5)	R\$ 543.381,99	R\$ -	R\$ 543.381,99	R\$ 543.381,99	R\$ -
Recursos humanos (6)	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Medicamentos	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Material médico e hospitalar (*)	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Gêneros alimentícios	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Outros materiais de consumo	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Serviços médicos (*)	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Outros serviços de terceiros	R\$ 37.207,76	R\$ -	R\$ 37.207,76	R\$ 37.207,76	R\$ -

Locação de imóveis	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Locações diversas	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Utilidade Pública (7)	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Combustível	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Bens e materiais permanentes	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Obras	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Despesas financeiras e bancárias	R\$ 241,80	R\$ -	R\$ 241,80	R\$ 241,80	R\$ -
Outras despesas	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
TOTAL	R\$ 580.831,55	R\$ -	R\$ 580.831,55	R\$ 580.831,55	R\$ -

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

(5) Salários, encargos e benefícios.

(6) Autônomos e pessoa jurídica.

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

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

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

(*) Apenas para entidades da área da Saúde.

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO	
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	R\$ 580.831,55
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	R\$ 580.831,55
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E – (J – F)]	R\$ -
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	R\$ -
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K – L)	R\$ -

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.

Santa Cruz das Palmeiras, 05 de Setembro de 2.025


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

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS			
CONTRATO DE GESTÃO Nº089/2024			
PRESTAÇÃO DE CONTAS AGOSTO DE 2025			
C.C 37.470-9 (BANCO DO BRASIL)			
SALDO ANTERIOR		R\$	24.278,38
RECEITAS			
DESCRIÇÃO	VALOR PREVISTO GLOBAL	VALOR RECEBIDO	DEFICT / SUPERAVIT
REPASSE	R\$ 1.131.325,63	R\$ -	0%
PISO DE ENFERMAGEM	R\$ -	R\$ -	#DIV/0!
RECURSOS PRÓPRIOS	R\$ -	R\$ 556.553,17	#DIV/0!
DEVOLUÇÃO/OUTRAS RECEITAS	R\$ -	R\$ -	#DIV/0!
RECEBIMENTOS:	R\$ 1.131.325,63	R\$ 556.553,17	#DIV/0!
RENDIMENTOS			
RENDIMENTO LIQUIDO		R\$ -	
DESPESAS			
RUBRICA	VALOR PREVISTO GLOBAL	VALOR REALIZADO	DEFICT / SUPERAVIT
1 RECURSOS HUMANOS	R\$ 605.721,04	R\$ 543.381,99	90%
1.1 REMUNERAÇÃO DE PESSOAL (ENCARGOS, PROVISÕES,BENEFICIOS E ETC)	R\$ 204.599,60	R\$ 543.381,99	266%
1.2 PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 401.121,44	R\$ -	0%
2 DESP. OPERACIONAIS TÉCNICAS	R\$ 72.414,78	R\$ 21.541,10	30%
2.1 ALIMENTAÇÃO DE PACIENTES	R\$ 5.500,00	R\$ -	0%
2.2 MATERIAIS MÉDICOS-HOSPITALARES E INSUMOS	R\$ 10.248,00	R\$ -	0%
2.3 MEDICAMENTOS	R\$ 15.372,00	R\$ -	0%
2.4 GASES MEDICINAIS	R\$ 6.503,75	R\$ -	0%
2.5 LAVANDERIA E ENXOVAL HOSPITALAR	R\$ 4.459,00	R\$ -	0%
2.6 SERVIÇOS DE APOIO AO DIAGNOSTICO (LABOTATÓRIO)	R\$ 8.000,00	R\$ 1.832,60	23%
2.7 RAO X	R\$ 21.144,53	R\$ 19.708,50	93%
2.8 UNIFORMES	R\$ 1.187,50	R\$ -	0%
3 DESP. OPERACIONAIS GERAIS	R\$ 16.500,00	R\$ 3.666,66	22%
3.1 EDUCAÇÃO CONTINUADA E TREINAMENTO	R\$ 700,00	R\$ -	0%
3.2 MATERIAL DE EXPEDIENTE (MATERIAL DE ESCRITÓRIO E SUPRIMENTOS DE INFORMATICA)	R\$ 1.200,00	R\$ -	0%
3.3 IMPRESSOS PADRONIZADOS PELA PREFEITURA MUNICIPAL	R\$ 300,00	R\$ -	0%
3.4 MANUTENÇÃO PREDIAL	R\$ 3.000,00	R\$ 3.666,66	122%
3.5 MANUTENÇÃO DE MOBILIARIO; MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES; MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA E ELETRONICOS	R\$ 4.000,00	R\$ -	0%
3.6 MATERIAL DESCARTAVEL	R\$ 1.000,00	R\$ -	0%
3.7 SERVIÇOS DE LIMPEZA DE CX. D'AGUA E ANALISES DE AGUA	R\$ 800,00	R\$ -	0%
3.8 MATERIAL DE LIMPEZA	R\$ 3.000,00	R\$ -	0%
3.9 UTILIDADE PUBLICA	R\$ 2.500,00	R\$ -	0%
4 DESP. OPERACIONAIS ADMINISTRATIVAS	R\$ 23.000,00	R\$ 12.241,80	53%
4.1 CONTABILIDADE E AUDITORIA EXTERNA	R\$ 3.000,00	R\$ -	0%
4.2 ASSESSORIAS E CONSULTORIAS JURIDICAS, FINANCEIRAS, SAUDE	R\$ 5.000,00	R\$ 12.000,00	240%
4.3 ASSESSORIAS E CONSULTORIAS TÉCNICAS - OUTRAS	R\$ 5.000,00	R\$ -	0%
4.4 AGUA, ESGOTO, INTERNET, TELEFONIA E ENERGIA	R\$ 5.000,00	R\$ -	0%
DESPESAS FINANCEIRAS	R\$ 5.000,00	R\$ 241,80	5%
TOTAL DE DESPESAS:	R\$ 717.635,82	R\$ 580.831,55	195%
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\$ 580.831,55	
TOTAL DE DESPESAS REALIZADAS		R\$ 580.831,55	
SALDO DEVOLVIDO		R\$ -	
SALDO A UTILIZAR NO EXERCÍCIO SEGUINTE		R\$ 0,00	

Santa Cruz das Palmeiras, 05 de Setembro de 2.025

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

CONCILIAÇÃO BANCÁRIA C.C 37.470-9

DATA DE PAGAMENTO	COMP.		FORNECEDOR	C.N.P.J.	TIPO DOCUMENTO	N.º DOCUMENTO	DATA DE EMISSÃO	DESCRIÇÃO	RUBRICA TCE-SP	RUBRICAS PLANO DE TRABALHO	HISTORICO	COD.	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
															R\$ 24.278,38
06/08/2025	ago/25	2025	AHBB - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL	45.349.461/0001-02	RECURSOS PROPRIOS	S/N	06/08/2025	RECURSOS PROPRIOS	RECURSOS PRÓPRIOS	RECURSOS PRÓPRIOS	Transferência recebida	00553062000036829		R\$ 523.500,00	R\$ 547.778,38
06/08/2025	jul/25	2025	PAGAMENTO DE RESCISÕES - TODOS OS COLABORADORES	-	TRCT	S/N	06/08/2025	TERMOS DE RESCISÕES	RECURSOS HUMANOS (5)	1.1 REMUNERAÇÃO DE PESSOAL (ENCARGOS, PROVISÕES, BENEFÍCIOS E ETC)	Folha de Pagamento	00000000000048855	R\$ 422.873,86		R\$ 124.904,52
06/08/2025	jul/25	2025	FOLHA DE PAGAMENTO GESTANTES	-	FOLHA	S/N	06/08/2025	TERMOS DE RESCISÕES	RECURSOS HUMANOS (5)	1.1 REMUNERAÇÃO DE PESSOAL (ENCARGOS, PROVISÕES, BENEFÍCIOS E ETC)	Folha de Pagamento	00000000000048856	R\$ 5.428,37		R\$ 119.476,15
06/08/2025	jul/25	2025	PATRICIA APARECIDA FRANCO	35.816.239/0001-19	NOTA FISCAL	31	23/07/2025	SERVIÇOS DE GESTÃO ADMINISTRATIVA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	4.2 ASSESSORIAS E CONSULTORIAS JURÍDICAS, FINANCEIRAS, SAÚDE	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000080601	R\$ 12.000,00		R\$ 107.476,15
06/08/2025	jul/25	2025	FGTS RESCISÓRIO - TODOS OS COLABORADORES	-	GUIA	S/N	05/08/2025	GRRF GERAL	RECURSOS HUMANOS (5)	1.1 REMUNERAÇÃO DE PESSOAL (ENCARGOS, PROVISÕES, BENEFÍCIOS E ETC)	Pix - Enviado	00000000000080602	R\$ 82.855,78		R\$ 24.620,37
06/08/2025	ago/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	06/08/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS	Tar Pag Salár Créd Conta	00892181200075655	R\$ 139,40		R\$ 24.480,97
06/08/2025	ago/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	06/08/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS	Tar Pag Salár Créd Conta	00892181200075656	R\$ 3,40		R\$ 24.477,57
08/08/2025	jul/25	2025	VALDIR COLETTI	56.425.041/0001-84	NOTA FISCAL	14	21/07/2025	MANUTENÇÃO - LIMPEZAS EM GERAIS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	3.4 MANUTENÇÃO PREDIAL	Transferência enviada	00553341000024810	R\$ 3.666,66		R\$ 20.810,91
08/08/2025	jul/25	2025	ADRIANO CAPELLI	56.417.497/0001-00	NOTA FISCAL	19	22/07/2025	ENTREGA DE EXAMES REFERENTE AOS 22 DIAS DO MÊS DE JULHO	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	2.6 SERVIÇOS DE APOIO AO DIAGNOSTICO (LABOTATÓRIO)	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000080801	R\$ 1.832,60		R\$ 18.978,31
12/08/2025	ago/25	2025	AHBB - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL	45.349.461/0001-02	RECURSOS PROPRIOS	S/N	12/08/2025	RECURSOS PROPRIOS	RECURSOS PRÓPRIOS	RECURSOS PRÓPRIOS	Transferência recebida	00553062000036829		R\$ 730,19	R\$ 19.708,50
12/08/2025	jun/25	2025	JR PLUS DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA	29.618.586/0001-34	NOTA FISCAL	99	01/07/2025	SERVIÇOS DE RAIOS X	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	2.7 RAIOS X	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000081201	R\$ 19.708,50		R\$ 0,00
20/08/2025	ago/25	2025	AHBB - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL	45.349.461/0001-02	RECURSOS PROPRIOS	S/N	20/08/2025	RECURSOS PROPRIOS	RECURSOS PRÓPRIOS	RECURSOS PRÓPRIOS	Transferência recebida	00553062000036829		R\$ 32.322,98	R\$ 32.322,98
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	RECURSOS HUMANOS (5)	1.1 REMUNERAÇÃO DE PESSOAL (ENCARGOS, PROVISÕES, BENEFÍCIOS E ETC)	Transferência enviada	00553062000036829	R\$ 26.509,51		R\$ 5.813,47
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	RECURSOS HUMANOS (5)	1.1 REMUNERAÇÃO DE PESSOAL (ENCARGOS, PROVISÕES, BENEFÍCIOS E ETC)	Transferência enviada	00553062000036829	R\$ 704,32		R\$ 5.109,15
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	RECURSOS HUMANOS (5)	1.1 REMUNERAÇÃO DE PESSOAL (ENCARGOS, PROVISÕES, BENEFÍCIOS E ETC)	Transferência enviada	00553062000036829	R\$ 5.010,15		R\$ 99,00
20/08/2025	ago/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	20/08/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS	Tarifa Pacote de Serviços	00872320800106016	R\$ 99,00		R\$ 0,00
		0													R\$ 0,00
		0													R\$ 0,00

Santa Cruz das Palmeiras, 05 de Setembro de 2.025

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

RELAÇÃO DE DESPESAS 08-2025														
DATA DE PAGAMENTO	COMP.		FORNECEDOR	C.N.P.J.	TIPO DOCUMENTO	N.º DOCUMENTO	DATA DE EMISSÃO	DESCRIÇÃO	RUBRICA TCE-SP	RUBRICAS PLANO DE TRABALHO		HISTORICO	COD.	DÉBITO
06/08/2025	jul/25	2025	PAGAMENTO DE RESCISÕES - TODOS OS COLABORADORES	-	TRCT	S/N	06/08/2025	TERMOS DE RESCISÕES	RECURSOS HUMANOS (5)	1.1 REMUNERAÇÃO DE PESSOAL (ENCARGOS, PROVISÕES, BENEFÍCIOS E ETC)		Folha de Pagamento	00000000000048855	R\$ 422.873,86
06/08/2025	jul/25	2025	FOLHA DE PAGAMENTO GESTANTES	-	FOLHA	S/N	06/08/2025	TERMOS DE RESCISÕES	RECURSOS HUMANOS (5)	1.1 REMUNERAÇÃO DE PESSOAL (ENCARGOS, PROVISÕES, BENEFÍCIOS E ETC)		Folha de Pagamento	00000000000048856	R\$ 5.428,37
06/08/2025	jul/25	2025	PATRICIA APARECIDA FRANCO	35.816.239/0001-19	NOTA FISCAL	31	23/07/2025	SERVIÇOS DE GESTÃO ADMINISTRATIVA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	4.2 ASSESSORIAS E CONSULTORIAS JURÍDICAS, FINANCEIRAS, SAÚDE		TED Transf Eletr. Disponiv	00000000000080601	R\$ 12.000,00
06/08/2025	jul/25	2025	FGTS RESCISÓRIO - TODOS OS COLABORADORES	-	GUIA	S/N	05/08/2025	GRRF GERAL	RECURSOS HUMANOS (5)	1.1 REMUNERAÇÃO DE PESSOAL (ENCARGOS, PROVISÕES, BENEFÍCIOS E ETC)		Plx - Enviado	00000000000080602	R\$ 82.855,78
06/08/2025	ago/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	06/08/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS		Tar Pag Salár. Créd Conta	00892181200075655	R\$ 139,40
06/08/2025	ago/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	06/08/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS		Tar Pag Salár. Créd Conta	00892181200075656	R\$ 3,40
08/08/2025	jul/25	2025	VALDIR COLETTI	56.425.041/0001-84	NOTA FISCAL	14	21/07/2025	MANUTENÇÃO - LIMPEZAS EM GERAIS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	3.4 MANUTENÇÃO PREDIAL		Transferência enviada	00553341000024810	R\$ 3.666,66
08/08/2025	jul/25	2025	ADRIANO CAPELLI	56.417.497/0001-00	NOTA FISCAL	19	22/07/2025	ENTREGA DE EXAMES REFERENTE AOS 22 DIAS DO MÊS DE JULHO	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	2.6 SERVIÇOS DE APOIO AO DIAGNÓSTICO (LABOTATÓRIO)		TED Transf.Eletr. Disponiv	00000000000080801	R\$ 1.832,60
12/08/2025	jun/25	2025	JR PLUS DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA	29.618.586/0001-34	NOTA FISCAL	99	01/07/2025	SERVIÇOS DE RAIO X	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	2.7 RAIO X		TED Transf.Eletr. Disponiv	00000000000081201	R\$ 19.708,50
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	RECURSOS HUMANOS (5)	1.1 REMUNERAÇÃO DE PESSOAL (ENCARGOS, PROVISÕES, BENEFÍCIOS E ETC)		Transferência enviada	00553062000036829	R\$ 26.509,51
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	RECURSOS HUMANOS (5)	1.1 REMUNERAÇÃO DE PESSOAL (ENCARGOS, PROVISÕES, BENEFÍCIOS E ETC)		Transferência enviada	00553062000036829	R\$ 704,32
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	RECURSOS HUMANOS (5)	1.1 REMUNERAÇÃO DE PESSOAL (ENCARGOS, PROVISÕES, BENEFÍCIOS E ETC)		Transferência enviada	00553062000036829	R\$ 5.010,15
20/08/2025	ago/25	2025	BANCO DO BRASIL	00.000.000/0001-91	EXTRATO	S/N	20/08/2025	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS		Tarifa Pacote de Serviços	00872320800106016	R\$ 99,00
TOTAL DE DESPESAS: R\$													580.831,55	

Santa Cruz das Palmeiras, 05 de Setembro de 2.025



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



Consultas - Extrato de conta corrente

G3380108051199641
01/09/2025 09:02:30

Cliente - Conta atual

Agência 3062-7
Conta corrente 37470-9ASSOCIACAO H B BRASIL
Período do extrato 08 / 2025

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
28/07/2025		0000	00000 000	Saldo Anterior			24.278,38 C
06/08/2025		3062	99015 870	Transferência recebida	553.062.000.036.829	523.500,00 C	
				06/08 15:30 ASSOCIACAO B BRASIL			
06/08/2025		0000	13134 250	Folha de Pagamento	48.855	422.873,86 D	
06/08/2025		0000	13134 250	Folha de Pagamento	48.856	5.428,37 D	
06/08/2025		0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	80.601	12.000,00 D	
				260 0001 035816239000119 35.816.239 PA			
06/08/2025		0000	13105 144	Pix - Enviado	80.602	82.855,78 D	
				06/08 15:31 CEF MATRIZ			
06/08/2025		0000	13113 170	Tar Pag Salár Créd Conta	892.181.200.075.655	139,40 D	
				Cobrança referente 06/08/2025			
06/08/2025		0000	13113 170	Tar Pag Salár Créd Conta	892.181.200.075.656	3,40 D	24.477,57 C
				Cobrança referente 06/08/2025			
08/08/2025		3062	99015 470	Transferência enviada	553.341.000.024.810	3.666,66 D	
				08/08 16:21 56.425.041 V COLETTI			
08/08/2025		0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	80.801	1.832,60 D	18.978,31 C
				260 0001 056417497000100 56.417.497 AD			
12/08/2025		3062	99015 870	Transferência recebida	553.062.000.036.829	730,19 C	
				12/08 16:05 ASSOCIACAO B BRASIL			
12/08/2025		0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	81.201	19.708,50 D	0,00 C
				274 0001 029618586000134 JR PLUS DIAGN			
20/08/2025		3062	99015 870	Transferência recebida	553.062.000.036.829	32.322,98 C	
				20/08 15:45 ASSOCIACAO B BRASIL			
20/08/2025		3062	99015 470	Transferência enviada	553.062.000.036.829	26.509,51 D	
				20/08 15:52 ASSOCIACAO B BRASIL			
20/08/2025		3062	99015 470	Transferência enviada	553.062.000.036.829	704,32 D	
				20/08 15:52 ASSOCIACAO B BRASIL			
20/08/2025		3062	99015 470	Transferência enviada	553.062.000.036.829	5.010,15 D	
				20/08 15:52 ASSOCIACAO B BRASIL			
20/08/2025		0000	13113 435	Tarifa Pacote de Serviços	872.320.800.106.016	99,00 D	0,00 C
				Cobrança referente a 15/08/2025			
31/08/2025		0000	00000 999	S A L D O			0,00 C

*** A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA ***

OBSERVAÇÕES:

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088

07/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.59.53
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.470-9
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	ACILEY TUANI VICHINHSK
CPF/CNPJ:	462.583.658-17
AGENCIA: 2706	CONTA: 18.304-0
DATA DO PAGAMENTO:	06/08/2025
VALOR:	10.715,53
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	1.441.8B6.15F.5A7.B49
-------------------	-----------------------

=====

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

07/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.59.53
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.470-9
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO: ADRIANO BERTOLOTTI	
CPF/CNPJ:	318.150.928-07
AGENCIA: 3341	CONTA: 111.567-7
DATA DO PAGAMENTO:	06/08/2025
VALOR:	5.148,66
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	9.4D7.A4F.AE4.4E7.C0D
-------------------	-----------------------

=====

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

07/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.59.53
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.470-9
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO: ALESSANDRA DA SILVA HOLLAND	
CPF/CNPJ: 317.222.358-29	
AGENCIA: 3341	CONTA: 25.239-5
DATA DO PAGAMENTO: 06/08/2025	
VALOR: 18.584,29	
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	D.1D7.F87.2B3.192.375
-------------------	-----------------------

=====

|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.

07/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.59.53
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.470-9
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	ALEX HENRIQUE GONCALVES
CPF/CNPJ:	426.718.018-07
AGENCIA: 3341	CONTA: 24.890-8
DATA DO PAGAMENTO:	06/08/2025
VALOR:	10.204,20
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	6.560.BA1.7D7.C78.61A
-------------------	-----------------------

=====

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

07/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.59.53
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.470-9
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO: ALICE CRISTINA GALIMBERTI BLEMBLEM	
CPF/CNPJ:	369.276.088-42
AGENCIA: 3341	CONTA: 24.451-1
DATA DO PAGAMENTO:	06/08/2025
VALOR:	10.298,26
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	6.5F1.BCF.1E7.FA8.5E9
-------------------	-----------------------

=====

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

07/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.59.53
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.470-9
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	ALINE CAMILA ROSA MALAFATTI
CPF/CNPJ:	375.813.788-88
AGENCIA: 3341	CONTA: 24.460-0
DATA DO PAGAMENTO:	06/08/2025
VALOR:	5.378,63
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	1.A60.7A9.48B.0F3.8D7
-------------------	-----------------------

=====

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

07/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.59.53
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.470-9
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	ANA CLAUDIA BEZERRA DA SILVA
CPF/CNPJ:	439.114.488-30
AGENCIA: 3341	CONTA: 24.805-3
DATA DO PAGAMENTO:	06/08/2025
VALOR:	7.006,65
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	6.0E4.3CA.FB5.723.1E3
-------------------	-----------------------

=====

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

07/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.59.53
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.470-9
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO: ANA LAURA MARGUTTI VISENTAINER	
CPF/CNPJ: 418.647.908-90	
AGENCIA: 3341	CONTA: 24.911-4
DATA DO PAGAMENTO: 06/08/2025	
VALOR: 8.145,11	
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	6.8B6.75A.17E.909.673
-------------------	-----------------------

=====

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

07/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.59.53
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.470-9
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO: ANGELICA BARBOSA GOMES	
CPF/CNPJ:	328.639.848-96
AGENCIA: 0418	CONTA: 113.788-3
DATA DO PAGAMENTO:	06/08/2025
VALOR:	8.923,10
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	E.580.7D4.60F.FD4.1BA
-------------------	-----------------------

=====

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

07/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.59.53
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.470-9
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	
CPF/CNPJ:	363.735.358-00
AGENCIA: 3341	CONTA: 25.531-9
DATA DO PAGAMENTO:	06/08/2025
VALOR:	9.666,65
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	2.07E.715.575.BCC.1F4
-------------------	-----------------------

=====

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

07/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.59.53
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.470-9
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	BRUNA MARIA DE SOUZA DENARDI
CPF/CNPJ:	453.863.528-65
AGENCIA: 3341	CONTA: 106.604-8
DATA DO PAGAMENTO:	06/08/2025
VALOR:	13.143,17
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	6.E03.0E0.0F9.F9A.A7B
-------------------	-----------------------

=====

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

07/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.59.53
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.470-9
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	CARLOS ROBERTO TEIXEIRA
CPF/CNPJ:	071.079.588-28
AGENCIA: 2706	CONTA: 12.913-5
DATA DO PAGAMENTO:	06/08/2025
VALOR:	10.499,04
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	9.6B6.219.44B.9BD.15E
-------------------	-----------------------

=====

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

07/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.59.53
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.470-9
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO: CINTIA APARECIDA MENDES	
CPF/CNPJ:	351.513.648-71
AGENCIA: 3341	CONTA: 109.280-4
DATA DO PAGAMENTO:	06/08/2025
VALOR:	11.135,51
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	9.8FF.3F9.43B.611.074
-------------------	-----------------------

=====

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

07/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.59.53
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.470-9
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	CINTIA ISABELA RIBEIRO
CPF/CNPJ:	397.978.328-64
AGENCIA: 3341	CONTA: 19.275-9
DATA DO PAGAMENTO:	06/08/2025
VALOR:	8.921,04
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	4.37D.E09.605.2A3.3A9
-------------------	-----------------------

=====

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

07/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.59.53
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.470-9
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO: CLAUDIA CAMILLO DE OLIVEIRA	
CPF/CNPJ: 440.297.948-07	
AGENCIA: 3341	CONTA: 25.190-9
DATA DO PAGAMENTO: 06/08/2025	
VALOR: 6.158,38	
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	1.BEE.D84.11B.CC4.3A9
-------------------	-----------------------

=====

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

07/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.59.53
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.470-9
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO: CRISTIANE ROBERTA DE OLIVEIRA	
CPF/CNPJ: 394.827.038-47	
AGENCIA: 3341	CONTA: 25.799-0
DATA DO PAGAMENTO: 06/08/2025	
VALOR: 4.505,26	
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	B.E6F.791.0F1.966.325
-------------------	-----------------------

=====

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

07/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.59.53
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.470-9
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO: DALIANE MAZZONETTO DOS SANTOS	
CPF/CNPJ:	377.351.408-51
AGENCIA: 3341	CONTA: 25.283-2
DATA DO PAGAMENTO:	06/08/2025
VALOR:	7.047,24
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	8.358.ABA.EE4.A72.460
-------------------	-----------------------

=====

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

07/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.59.53
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.470-9
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	DANIELA ANSELMO
CPF/CNPJ:	322.272.888-76
AGENCIA: 3341	CONTA: 24.459-7
DATA DO PAGAMENTO:	06/08/2025
VALOR:	10.081,80
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	0.871.5EA.89C.4B5.BFD
-------------------	-----------------------

=====

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

07/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.59.53
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.470-9
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	EDSON BARBOSA DA SILVA
CPF/CNPJ:	301.261.148-70
AGENCIA: 3341	CONTA: 106.521-1
DATA DO PAGAMENTO:	06/08/2025
VALOR:	17.347,85
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	0.415.5A5.D82.D6E.7F7
-------------------	-----------------------

=====

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

07/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.59.54
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.470-9
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	FERNANDA RAMOS SOSSAI
CPF/CNPJ:	324.321.408-42
AGENCIA: 3341	CONTA: 24.465-1
DATA DO PAGAMENTO:	06/08/2025
VALOR:	8.889,49
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	F.106.D13.4AB.FBD.7F4
-------------------	-----------------------

=====

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

07/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.59.54
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.470-9
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO: FLAVIA APARECIDA FERREIRA DA SILVA	
CPF/CNPJ:	440.092.538-27
AGENCIA: 3341	CONTA: 24.450-3
DATA DO PAGAMENTO:	06/08/2025
VALOR:	7.085,36
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	5.5A6.B11.D45.A56.E76
-------------------	-----------------------

=====

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

07/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.59.54
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.470-9
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO: JANAINA SILVA DE SOUZA	
CPF/CNPJ:	178.702.908-58
AGENCIA: 0514	CONTA: 46.006-0
DATA DO PAGAMENTO:	06/08/2025
VALOR:	10.454,88
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	B.F17.0E7.313.C1B.16E
-------------------	-----------------------

=====

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

07/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.59.54
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.470-9
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	JESSICA MARIANO
CPF/CNPJ:	361.762.858-36
AGENCIA: 3341	CONTA: 198.938-3
DATA DO PAGAMENTO:	06/08/2025
VALOR:	13.690,65
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	D.D09.AD9.034.7AF.B23
-------------------	-----------------------

=====

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

07/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.59.54
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.470-9
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO: JONATHAN EMANOEL AUGUSTO	
CPF/CNPJ:	118.955.996-01
AGENCIA: 3341	CONTA: 24.932-7
DATA DO PAGAMENTO:	06/08/2025
VALOR:	5.628,75
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	1.CCB.6F1.3AB.F7B.B04
-------------------	-----------------------

=====

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

07/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.59.54
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.470-9
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	JOSE FRANCISCO DE OLIVEIRA
CPF/CNPJ:	118.605.128-01
AGENCIA: 3341	CONTA: 110.347-4
DATA DO PAGAMENTO:	06/08/2025
VALOR:	5.258,53
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	C.C6E.025.AE7.AB9.3CF
-------------------	-----------------------

=====

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

07/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.59.54
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.470-9
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	JOSEFA ALEXANDRE DA SILVA
CPF/CNPJ:	334.455.548-03
AGENCIA: 3341	CONTA: 24.476-7
DATA DO PAGAMENTO:	06/08/2025
VALOR:	6.807,02
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	4.1CD.7D3.B0D.E89.E96
-------------------	-----------------------

=====

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

07/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.59.54
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.470-9
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	JULIANA MODELO
CPF/CNPJ:	327.512.478-14
AGENCIA: 2589	CONTA: 17.899-3
DATA DO PAGAMENTO:	06/08/2025
VALOR:	7.951,62
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	0.693.A87.9AE.EFB.613
-------------------	-----------------------

=====

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

07/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.59.54
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.470-9
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO: LAIS GOMES PACANHELA PIRES	
CPF/CNPJ:	493.205.458-04
AGENCIA: 3341	CONTA: 24.463-5
DATA DO PAGAMENTO:	06/08/2025
VALOR:	6.552,37
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	E.803.B81.DEE.029.299
-------------------	-----------------------

=====

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

07/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.59.54
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.470-9
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	LAISSA GABRIELI DA SILVA
CPF/CNPJ:	423.218.848-78
AGENCIA: 3341	CONTA: 25.523-8
DATA DO PAGAMENTO:	06/08/2025
VALOR:	3.927,61
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	5.8A0.77E.476.284.06F
-------------------	-----------------------

=====

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

07/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.59.54
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.470-9
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO: LIANETTE RAFAEL MUSTELIER	
CPF/CNPJ:	083.893.261-40
AGENCIA: 3341	CONTA: 25.749-4
DATA DO PAGAMENTO:	06/08/2025
VALOR:	5.318,95
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	D.107.40B.4D9.0D4.6E2
-------------------	-----------------------

=====

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

07/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.59.54
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.470-9
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	LUCIANA BORTOLON
CPF/CNPJ:	192.172.528-16
AGENCIA: 3341	CONTA: 25.433-9
DATA DO PAGAMENTO:	06/08/2025
VALOR:	6.010,81
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	0.AE6.DFE.2F8.EEF.71C
-------------------	-----------------------

=====

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

07/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.59.54
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.470-9
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO: MAILA CAROLINA FERNANDES DOS SANTO	
CPF/CNPJ:	346.768.348-70
AGENCIA: 3341	CONTA: 24.928-9
DATA DO PAGAMENTO:	06/08/2025
VALOR:	5.081,75
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	1.327.DF5.A22.070.D1A
-------------------	-----------------------

=====

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

07/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.59.54
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.470-9
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO: MARCIA DO NASCIMENTO CARVALHO	
CPF/CNPJ: 009.973.246-78	
AGENCIA: 3341	CONTA: 18.486-1
DATA DO PAGAMENTO: 06/08/2025	
VALOR: 6.823,74	
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	0.D7C.1BB.EA0.421.804
-------------------	-----------------------

=====

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

07/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.59.54
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.470-9
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO: MONICA BENTO	
CPF/CNPJ:	139.522.488-94
AGENCIA: 3341	CONTA: 21.039-0
DATA DO PAGAMENTO:	06/08/2025
VALOR:	9.271,09
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	6.ED3.DA5.E26.280.168
-------------------	-----------------------

=====

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

07/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.59.54
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.470-9
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO: NAILSON FONSECA TEIXEIRA	
CPF/CNPJ:	067.377.925-45
AGENCIA: 3341	CONTA: 24.470-8
DATA DO PAGAMENTO:	06/08/2025
VALOR:	5.947,99
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	A.D26.C4E.3FF.AD9.448
-------------------	-----------------------

=====

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

07/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.59.54
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.470-9
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO: PATRICIA BRAZ	
CPF/CNPJ:	268.511.778-46
AGENCIA: 3341	CONTA: 25.559-9
DATA DO PAGAMENTO:	06/08/2025
VALOR:	3.634,80
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	F.674.285.281.789.1F3
-------------------	-----------------------

=====

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

07/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.59.54
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.470-9
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	RAPHAEL BULHOES CORVINO
CPF/CNPJ:	333.109.078-64
AGENCIA: 3341	CONTA: 24.447-3
DATA DO PAGAMENTO:	06/08/2025
VALOR:	7.448,57
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	D.F4A.EAA.357.E14.B50
-------------------	-----------------------

=====

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

07/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.59.54
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.470-9
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO: RAQUEL APARECIDA PEREIRA	
CPF/CNPJ:	313.893.298-36
AGENCIA: 2706	CONTA: 19.391-7
DATA DO PAGAMENTO:	06/08/2025
VALOR:	9.176,29
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	2.6FC.E8D.FC9.853.9A1
-------------------	-----------------------

=====

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

07/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.59.54
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.470-9
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	RENATO BRANDAO DE OLIVEIRA
CPF/CNPJ:	466.751.008-07
AGENCIA: 3341	CONTA: 24.453-8
DATA DO PAGAMENTO:	06/08/2025
VALOR:	7.308,46
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	C.279.55C.F29.29A.50A
-------------------	-----------------------

=====

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

07/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.59.54
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.470-9
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	RICARDO ALONSO DARONCO
CPF/CNPJ:	168.048.938-08
AGENCIA: 3341	CONTA: 24.442-2
DATA DO PAGAMENTO:	06/08/2025
VALOR:	5.133,63
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	E.C92.A1F.D1B.B56.449
-------------------	-----------------------

=====

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

07/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.59.54
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.470-9
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	ROBERTA MARTINS BENEDITO
CPF/CNPJ:	367.664.938-95
AGENCIA: 3341	CONTA: 24.929-7
DATA DO PAGAMENTO:	06/08/2025
VALOR:	6.747,11
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	6.830.93A.D70.872.38C
-------------------	-----------------------

=====

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

07/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.59.54
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.470-9
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO: RODRIGO GERVASIO PEDRO	
CPF/CNPJ:	175.584.068-38
AGENCIA: 3341	CONTA: 24.454-6
DATA DO PAGAMENTO:	06/08/2025
VALOR:	7.540,67
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	C.7CE.09E.232.BDC.6B0
-------------------	-----------------------

=====

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

07/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.59.54
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.470-9
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	SARA SUZART DE SOUZA
CPF/CNPJ:	364.682.208-23
AGENCIA: 3341	CONTA: 24.469-4
DATA DO PAGAMENTO:	06/08/2025
VALOR:	7.394,18
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	9.1E8.936.D1A.521.516
-------------------	-----------------------

=====

|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.

07/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.59.54
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.470-9
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO: SCHAIANE APARECIDA DE FREITAS JUVE	
CPF/CNPJ:	366.964.118-10
AGENCIA: 0418	CONTA: 117.472-X
DATA DO PAGAMENTO:	06/08/2025
VALOR:	11.944,28
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	7.9A9.70F.D5C.C2B.852
-------------------	-----------------------

=====

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

07/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.59.54
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.470-9
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO: TAMIRES APARECIDA PEREIRA	
CPF/CNPJ:	392.038.808-95
AGENCIA: 3341	CONTA: 24.475-9
DATA DO PAGAMENTO:	06/08/2025
VALOR:	5.201,60
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	4.9F0.7DF.57A.695.C7F
-------------------	-----------------------

=====

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

07/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.59.54
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.470-9
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO: THAIS CRISTINA ANTONIO BARZON	
CPF/CNPJ: 379.610.008-28	
AGENCIA: 0418	CONTA: 107.450-4
DATA DO PAGAMENTO: 06/08/2025	
VALOR: 9.490,16	
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	9.EDF.9BF.A92.B3D.A08
-------------------	-----------------------

=====

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

07/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.59.54
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.470-9
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	THAYNA FRANCISQUELLI ZANIN
CPF/CNPJ:	389.660.238-19
AGENCIA: 2706	CONTA: 106.203-4
DATA DO PAGAMENTO:	06/08/2025
VALOR:	12.472,46
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	7.31A.7FD.803.265.E9C
-------------------	-----------------------

=====

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

07/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.59.54
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.470-9
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO: UIVER EDUARDO RAMIRO GASPARIN	
CPF/CNPJ: 510.695.488-63	
AGENCIA: 3341	CONTA: 24.462-7
DATA DO PAGAMENTO: 06/08/2025	
VALOR: 9.673,37	
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	4.93F.762.57A.DC0.358
-------------------	-----------------------

=====

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

07/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.59.54
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.470-9
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	VERA LUCIA MARQUESAN
CPF/CNPJ:	276.718.848-04
AGENCIA: 3341	CONTA: 24.472-4
DATA DO PAGAMENTO:	06/08/2025
VALOR:	6.649,20
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	9.AEF.2B7.AD3.5AC.90E
-------------------	-----------------------

=====

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

07/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.59.54
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.470-9
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO: VICTORIA HELENA MARGUTTI MENOCCI	
CPF/CNPJ:	365.833.008-26
AGENCIA: 3341	CONTA: 24.458-9
DATA DO PAGAMENTO:	06/08/2025
VALOR:	6.451,12
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	9.4C4.9B9.1AD.9E8.3E2
-------------------	-----------------------

=====

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

07/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.59.54
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.470-9
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO: ZENILDA PEREIRA DOS SANTOS	
CPF/CNPJ: 160.790.708-98	
AGENCIA: 3341	CONTA: 24.474-0
DATA DO PAGAMENTO: 06/08/2025	
VALOR: 8.996,98	
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	1.6BD.913.111.F6F.BB7
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais 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° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

Empresa:

CNPJ:

Cálculo:

Competência:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

45.349.461/0021-56

Rescisões

07/2025

Página:

Emissão:

Horas:

1 / 1

05/08/2025

14:21:47

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Número conta	Valor
8976	ACILEY TUANI VICHINHSK	49729056	462.583.658-17	18304-0	10.715,53
10437	ADRIANO BERTOLOTTI	41.491.592	318.150.928-07	111567-7	5.148,66
9053	ALESSANDRA DA SILVA HOLLAND	41.671.335	317.222.358-29	25239-5	18.584,29
8979	ALEX HENRIQUE GONCALVES	48812580	426.718.018-07	24890-8	10.204,20
8977	ALICE CRISTINA GALIMBERTI BLEM	40598425	369.276.088-42	24451-1	10.298,26
8978	ALINE CAMILA ROSA MALAFATTI	46055103	375.813.788-88	24460-0	5.378,63
8980	ANA CLAUDIA BEZERRA DA SILVA	42573878	439.114.488-30	24805-3	7.006,65
8956	ANA LAURA MARGUTTI VISENTAINE	47125230	418.647.908-90	24911-4	8.145,11
8969	ANGÉLICA BARBOSA GOMES	40.488.6619	328.639.848-96	113788-3	8.923,10
9726	BIANCA DUTRA	495605128	363.735.358-00	25531-9	9.666,65
8957	BRUNA MARIA DE SOUZA DENARDI	44425755	453.863.528-65	106604-8	13.143,17
8984	CARLOS ROBERTO TEIXEIRA	17456112	071.079.588-28	12913-5	10.499,04
8986	CINTIA APARECIDA MENDES	41671854	351.513.648-71	109.280-4	11.135,51
9542	CINTIA ISABELA RIBEIRO	44425829	397.978.328-64	19275-9	8.921,04
9046	CLAUDIA CAMILLO DE OLIVEIRA	49.728.652	440.297.948-07	25190-9	6.158,38
10108	CRISTIANE ROBERTA DE OLIVEIRA	47450038	394.827.038-47	25799-0	4.505,26
9307	DALIANE MAZZONETTO DOS SANTC	41.671.855	377.351.408-51	25283-2	7.047,24
8987	DANIELA ANSELMO	26818076	322.272.888-76	24459-7	10.081,80
8989	EDSON BARBOSA DA SILVA	29623329	301.261.148-70	106521-1	17.347,85
8992	FERNANDA RAMOS SOSSAI	41671414	324.321.408-42	24465-1	8.889,49
8995	FLAVIA APARECIDA FERREIRA DA S	55276781	440.092.538-27	24.450-3	7.085,36
8958	JANAINA SILVA DE SOUZA	22899403	178.702.908-58	46006-0	10.454,88
8994	JESSICA MARIANO	47448325	361.762.858-36	198.938-3	13.690,65
8964	JONATHAN EMANOEL AUGUSTO	17.729.731	118.955.996-01	24932-7	5.628,75
9064	JOSE FRANCISCO DE OLIVEIRA	17.662.459	118.605.128-01	110347-4	5.258,53
8997	JOSEFA ALEXANDRE DA SILVA	26527509	334.455.548-03	24476-7	6.807,02
8968	JULIANA MODOLO	34.397.784	327.512.478-14	17899-3	7.951,62
8998	LAIS GOMES PACANHELA PIRES	59710421	493.205.458-04	24.463-5	6.552,37
9663	LAISSA GABRIELI DA SILVA	641347686	423.218.848-78	25523-8	3.927,61
10051	LIANETTE RAFAEL MUSTELIER	35800030	083.893.261-40	25749-4	5.318,95
9509	LUCIANA BORTOLON	28090265	192.172.528-16	25433-9	6.010,81
8965	MAILA CAROLINA FERNANDES DOS	53.150.230	346.768.348-70	24928-9	5.081,75
9002	MARCIA DO NASCIMENTO CARVALH	57161213	009.973.246-78	18486-1	6.823,74
9008	MONICA BENTO	25182507	139.522.488-94	21039-0	9.271,09
9017	NAILSON FONSECA TEIXEIRA	68988187	067.377.925-45	24470-8	5.947,99
9725	PATRICIA BRAZ	267066831	268.511.778-46	25559-9	3.634,80
9018	RAPHAEL BULHOES CORVINO	45377010	333.109.078-64	24447-3	7.448,57
9020	RAQUEL APARECIDA PEREIRA	43308842	313.893.298-36	19391-7	9.176,29
9019	RENATO BRANDAO DE OLIVEIRA	44421605	466.751.008-07	24453-8	7.308,46
9022	RICARDO ALONSO DARONCO	26529508	168.048.938-08	24.442-2	5.133,63
8962	ROBERTA MARTINS BENEDITO	41.518.141	367.664.938-95	24929-7	6.747,11
9023	RODRIGO GERVASIO PEDRO	32086226	175.584.068-38	24454-6	7.540,67
9026	SARA SUZART DE SOUZA	41518331	364.682.208-23	24469-4	7.394,18
9047	SCHAIANE APARECIDA DE FREITAS	40.516.793	366.964.118-10	117472-x	11.944,28
9028	TAMIRES APARECIDA PEREIRA	47153036	392.038.808-95	24.475-9	5.201,60
9029	THAIS CRISTINA ANTONIO BARZON	47919231	379.610.008-28	107450-4	9.490,16
8960	THAYNA FRANCISQUELLI ZANIN	45329095	389.660.238-19	106203-4	12.472,46
9030	UIVER EDUARDO RAMIRO GASPARI	62183711	510.695.488-63	24462-7	9.673,37
9031	VERA LUCIA MARQUESAN	24859697	276.718.848-04	24472-4	6.649,20
9032	VICTORIA HELENA MARGUTTI MENC	49505779	365.833.008-26	24458-9	6.451,12
9005	ZENILDA PEREIRA DOS SANTOS	28718156	160.790.708-98	24474-0	8.996,98
Empregados: 51				Estagiários: 0	
(quatrocentos e vinte e dois mil oitocentos e setenta e três reais e oitenta e seis centavos)				Total da Empresa:	
SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS, 05/08/2025				Responsável:	

Sistema licenciado para ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO					
IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR					
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0021-56		02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua R JOVINO MARTINS DA SILVA, 260				04 Bairro JARDIM SAO CARLOS	
05 Município SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS		06 UF SP	07 CEP 13.650-254	08 CNAE 8610-1/02	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR					
10 PIS/PASEP 272.40636.51-3		11 Nome ANA LAURA MARGUTTI VISENTAINER			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua RUA PEDRO GERALDO COSTA, 250				13 Bairro SANTA CAROLINA	
14 Município TAMBAU		15 UF SP	16 CEP 13.710-000	17 CTPS (nº, série, UF) 23336000000 - 00385 / Sf	18 CPF 418.647.908-90
19 Data de Nascimento 11/02/1991		20 Nome da Mãe VIVIANE MARGUTTI VISENTAINER			
DADOS DO CONTRATO					
21 Tipo de Contrato 1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado					
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador					
23 Remuneração Mês Ant. 3.683,08		24 Data de Admissão 11/10/2024	25 Data do Aviso Prévio 30/06/2025	26 Data de Afastamento 30/07/2025	27 Cod. Afastamento SJ2
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00		29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00		30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado	
31 Código Sindical		32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral			
DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS					
VERBAS RESCISÓRIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 30/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 3.300,00	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 8,00 horas 40,00%	R\$ 64,06
56.1 Horas Extras ____ horas a ____ %	R\$ 0,00	57 Gorjetas	R\$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R\$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R\$ 12,81	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R\$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R\$ 0,00
62 Salário-Família	R\$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 7/12 avos	R\$ 2.113,92	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - ____/12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc 10/12 avos	R\$ 3.014,81	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R\$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 1.004,94
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\$ 9.814,14
DEDUÇÕES					
Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R\$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R\$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R\$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado ____/dias	R\$ 0,00	105 Empréstimo em Consignação	R\$ 1.099,66	112.1 Previdência Social	R\$ 335,06
112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 167,48	114.1 IRRF	R\$ 66,83	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 1.669,03
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 8.145,11

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO					
IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR					
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0021-56		02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua R JOVINO MARTINS DA SILVA, 260				04 Bairro JARDIM SAO CARLOS	
05 Município SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS		06 UF SP	07 CEP 13.650-254	08 CNAE 8610-1/02	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR					
10 PIS/PASEP 207.11042.20-3		11 Nome BRUNA MARIA DE SOUZA DENARDI			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua RUA JOAO PESSOA, 935 - CASA				13 Bairro VILA BORTONE	
14 Município SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS		15 UF SP	16 CEP 13.657-110	17 CTPS (nº, série, UF) 13550000000 - 00385 / Sf	18 CPF 453.863.528-65
19 Data de Nascimento 04/05/1996		20 Nome da Mãe MARIA STELA DE SOUZA DENARDI			
DADOS DO CONTRATO					
21 Tipo de Contrato 1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado					
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador					
23 Remuneração Mês Ant. 4.306,19		24 Data de Admissão 26/07/2024	25 Data do Aviso Prévio 30/06/2025	26 Data de Afastamento 30/07/2025	27 Cod. Afastamento SJ2
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00		29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00		30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado	
31 Código Sindical		32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral			
DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS					
VERBAS RESCISÓRIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 30/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 3.300,00	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 91,59 horas 40,00%	R\$ 733,45
56.1 Horas Extras 3,05 horas a 50%	R\$ 91,59	56.2 Horas Extras 33,00 horas a 100%	R\$ 1.321,32	57 Gorjetas	R\$ 0,00
58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R\$ 0,00	59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R\$ 429,27	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R\$ 0,00
61 Multa Art. 479/CLT	R\$ 0,00	62 Salário-Família	R\$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 7/12 avos	R\$ 2.698,09
64.1 13º Salário-Exerc. ____ - ____/12 avos	R\$ 0,00	65 Férias Proporc ____/12 avos	R\$ 0,00	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. 26/07/2024 a 25/07/2025	R\$ 4.324,19
68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 1.441,40	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\$ 14.642,91
DEDUÇÕES					
Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R\$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R\$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R\$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado____/dias	R\$ 0,00	112.1 Previdência Social	R\$ 674,67	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 220,05
114.1 IRRF	R\$ 605,02	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 1.499,74
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 13.143,17

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO					
IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR					
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0021-56		02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua R JOVINO MARTINS DA SILVA, 260				04 Bairro JARDIM SAO CARLOS	
05 Município SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS		06 UF SP	07 CEP 13.650-254	08 CNAE 8610-1/02	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR					
10 PIS/PASEP 126.17793.17-8		11 Nome JANAINA SILVA DE SOUZA			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua RUA ALBINO ALVES, 58				13 Bairro VILA NOVA	
14 Município PORTO FERREIRA		15 UF SP	16 CEP 13.660-204	17 CTPS (nº, série, UF) 14611000000 - 21981 / SF	18 CPF 178.702.908-58
19 Data de Nascimento 10/07/1973		20 Nome da Mãe MARIA DAS GRACAS SILVA DE SOUZA			
DADOS DO CONTRATO					
21 Tipo de Contrato 1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado					
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador					
23 Remuneração Mês Ant. 3.603,60		24 Data de Admissão 26/07/2024	25 Data do Aviso Prévio 30/06/2025	26 Data de Afastamento 30/07/2025	27 Cod. Afastamento SJ2
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00		29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00		30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado	
31 Código Sindical		32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral			
DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS					
VERBAS RESCISÓRIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 30/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 3.300,00	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 2,29 horas a 50%	R\$ 68,77	56.2 Horas Extras 11,00 horas a 100%	R\$ 440,44	57 Gorjetas	R\$ 0,00
58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R\$ 0,00	59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R\$ 101,84	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R\$ 0,00
61 Multa Art. 479/CLT	R\$ 0,00	62 Salário-Família	R\$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 7/12 avos	R\$ 2.153,02
64.1 13º Salário-Exerc. ____ - ____/12 avos	R\$ 0,00	65 Férias Proporc ____/12 avos	R\$ 0,00	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. 27/07/2024 a 26/07/2025	R\$ 3.603,60
68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 1.201,20	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\$ 11.172,47
DEDUÇÕES					
Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R\$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R\$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R\$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado ____/dias	R\$ 0,00	112.1 Previdência Social	R\$ 399,63	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 171,00
114.1 IRRF	R\$ 146,96	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 717,59
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 10.454,88

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR					
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0021-56		02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua R JOVINO MARTINS DA SILVA, 260				04 Bairro JARDIM SAO CARLOS	
05 Município SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS		06 UF SP	07 CEP 13.650-254	08 CNAE 8610-1/02	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR					
10 PIS/PASEP 142.73046.05-5		11 Nome THAYNA FRANCISQUELLI ZANIN			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua RUA REGINALDO FERREIRA DA SILVA, 56 - CASA				13 Bairro JD DO TREVO	
14 Município TAMBAU		15 UF SP	16 CEP 13.710-000	17 CTPS (nº, série, UF) 09885000000 - 00199 / Sf	18 CPF 389.660.238-19
19 Data de Nascimento 03/04/1995		20 Nome da Mãe DENISE FRANCISQUELLI ZANIN			
DADOS DO CONTRATO					
21 Tipo de Contrato 1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado					
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador					
23 Remuneração Mês Ant. 4.629,39		24 Data de Admissão 27/07/2024	25 Data do Aviso Prévio 30/06/2025	26 Data de Afastamento 30/07/2025	27 Cod. Afastamento SJ2
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00		29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00		30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado	
31 Código Sindical		32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral			
DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS					
VERBAS RESCISÓRIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 30/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 3.300,00	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 69,85 horas 40,00%	R\$ 556,22
56.1 Horas Extras 21,80 horas a 100%	R\$ 872,87	57 Gorjetas	R\$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R\$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R\$ 238,18	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R\$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R\$ 0,00
62 Salário-Família	R\$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 7/12 avos	R\$ 2.603,18	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - ____/12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc ____/12 avos	R\$ 0,00	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. 28/07/2024 a 27/07/2025	R\$ 4.297,18	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 1.432,39
69 - Aviso-Prévio Indenizado ____/dias	R\$ 0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R\$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R\$ 0,00
95 Outras Verbas (MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEGRAL)	R\$ 2,79				
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R\$ 0,00	TOTAL BRUTO	R\$ 13.606,41
DEDUÇÕES					
Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R\$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R\$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R\$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado ____/dias	R\$ 0,00	112.1 Previdência Social	R\$ 547,89	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 211,51
114.1 IRRF	R\$ 374,55	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 1.133,95
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 12.472,46

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO					
IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR					
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0021-56		02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua R JOVINO MARTINS DA SILVA, 260				04 Bairro JARDIM SAO CARLOS	
05 Município SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS		06 UF SP	07 CEP 13.650-254	08 CNAE 8610-1/02	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR					
10 PIS/PASEP 209.69027.80-4		11 Nome ROBERTA MARTINS BENEDITO			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua GILBERTO SILVESTRINI, 93				13 Bairro RESIDENCIAL SANTA LU	
14 Município SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS		15 UF SP	16 CEP 13.655-068	17 CTPS (nº, série, UF) 3676649 - 3895 / SP	18 CPF 367.664.938-95
19 Data de Nascimento 09/12/1980		20 Nome da Mãe Aurora Bortolon Martins			
DADOS DO CONTRATO					
21 Tipo de Contrato 1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado					
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador					
23 Remuneração Mês Ant. 2.526,08		24 Data de Admissão 17/10/2024	25 Data do Aviso Prévio 30/06/2025	26 Data de Afastamento 30/07/2025	27 Cod. Afastamento SJ2
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00		29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00		30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado	
31 Código Sindical		32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral			
DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS					
VERBAS RESCISÓRIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 30/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 1.740,75	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 40%	R\$ 607,20	54 Adic. de Periculosidade %	R\$ 0,00	55 Adic. Noturno 40,00 horas 40,00%	R\$ 154,73
56.1 Horas Extras 2,43 horas a 50%	R\$ 47,55	56.2 Horas Extras 11,00 horas a 100%	R\$ 286,97	57 Gorjetas	R\$ 0,00
58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R\$ 0,00	59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R\$ 97,85	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 7/12 avos	R\$ 1.540,55
64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos	R\$ 0,00	65 Férias Proporc 9/12 avos	R\$ 1.974,74	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R\$ 0,00
68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 658,25	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\$ 7.108,59
DEDUÇÕES					
Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R\$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R\$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R\$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado ____/dias	R\$ 0,00	112.1 Previdência Social	R\$ 245,61	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 115,87
114.1 IRRF	R\$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 361,48
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 6.747,11

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO					
IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR					
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0021-56		02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua R JOVINO MARTINS DA SILVA, 260				04 Bairro JARDIM SAO CARLOS	
05 Município SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS		06 UF SP	07 CEP 13.650-254	08 CNAE 8610-1/02	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR					
10 PIS/PASEP 206.99863.96-6		11 Nome JONATHAN EMANOEL AUGUSTO			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua AUGUSTO BELLOMI, 236				13 Bairro VILA GUILHERME ZANA	
14 Município SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS		15 UF SP	16 CEP 13.652-052	17 CTPS (nº, série, UF) 1189559 - 9601 / SP	18 CPF 118.955.996-01
19 Data de Nascimento 21/07/1993		20 Nome da Mãe Guiomar Paula Augusto			
DADOS DO CONTRATO					
21 Tipo de Contrato 1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado					
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador					
23 Remuneração Mês Ant. 2.038,46		24 Data de Admissão 18/10/2024	25 Data do Aviso Prévio 30/06/2025	26 Data de Afastamento 30/07/2025	27 Cod. Afastamento SJ2
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00		29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00		30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado	
31 Código Sindical		32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral			
DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS					
VERBAS RESCISÓRIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 30/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 1.830,28	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 1,41 horas a 50%	R\$ 25,07	56.2 Horas Extras 11,00 horas a 100%	R\$ 260,81	57 Gorjetas	R\$ 0,00
58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R\$ 0,00	59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R\$ 57,18	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R\$ 0,00
61 Multa Art. 479/CLT	R\$ 0,00	62 Salário-Família	R\$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 7/12 avos	R\$ 1.276,14
64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos	R\$ 0,00	65 Férias Proporc 9/12 avos	R\$ 1.628,65	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R\$ 0,00
68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 542,88	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\$ 5.924,61
DEDUÇÕES					
Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R\$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R\$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R\$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado ____/dias	R\$ 0,00	112.1 Previdência Social	R\$ 200,15	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 95,71
114.1 IRRF	R\$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 295,86
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 5.628,75

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO					
IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR					
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0021-56		02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua R JOVINO MARTINS DA SILVA, 260				04 Bairro JARDIM SAO CARLOS	
05 Município SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS		06 UF SP	07 CEP 13.650-254	08 CNAE 8610-1/02	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR					
10 PIS/PASEP 704.60219.91-0		11 Nome MAILA CAROLINA FERNANDES DOS SANTOS			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua DAS MARGARIDAS, 71				13 Bairro JARDIM BELA VISTA	
14 Município SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS		15 UF SP	16 CEP 13.653-064	17 CTPS (nº, série, UF) 3467683 - 4870 / SP	18 CPF 346.768.348-70
19 Data de Nascimento 23/08/1998		20 Nome da Mãe Renata Aparecida Gomes Macedo			
DADOS DO CONTRATO					
21 Tipo de Contrato 1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado					
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador					
23 Remuneração Mês Ant. 1.953,60		24 Data de Admissão 22/10/2024	25 Data do Aviso Prévio 30/06/2025	26 Data de Afastamento 30/07/2025	27 Cod. Afastamento SJ2
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00		29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00		30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado	
31 Código Sindical		32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral			
DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS					
VERBAS RESCISÓRIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 30/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 1.740,75	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 1,45 horas a 50%	R\$ 24,70	57 Gorjetas	R\$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R\$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R\$ 4,94	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R\$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R\$ 0,00
62 Salário-Família	R\$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 7/12 avos	R\$ 1.203,92	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - ____/12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc 9/12 avos	R\$ 1.543,51	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R\$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 514,50
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\$ 5.335,92
DEDUÇÕES					
Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R\$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R\$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R\$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado ____/dias	R\$ 0,00	112.1 Previdência Social	R\$ 163,88	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 90,29
114.1 IRRF	R\$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 254,17
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 5.081,75

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO					
IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR					
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0021-56		02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua R JOVINO MARTINS DA SILVA, 260				04 Bairro JARDIM SAO CARLOS	
05 Município SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS		06 UF SP	07 CEP 13.650-254	08 CNAE 8610-1/02	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR					
10 PIS/PASEP 206.53489.52-2		11 Nome JULIANA MODELO			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) JOSE FERREIRA DE REZENDE, 632				13 Bairro STA CRUZ DA ESTRELA	
14 Município SANTA RITA DO PASSA QUATRO		15 UF SP	16 CEP 13.670-000	17 CTPS (nº, série, UF) 058443 - 00453 / SP	18 CPF 327.512.478-14
19 Data de Nascimento 05/11/1983		20 Nome da Mãe Marília Lopes da Silva Modolo			
DADOS DO CONTRATO					
21 Tipo de Contrato 1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado					
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador					
23 Remuneração Mês Ant. 2.621,60		24 Data de Admissão 19/10/2024	25 Data do Aviso Prévio 30/06/2025	26 Data de Afastamento 30/07/2025	27 Cod. Afastamento SJ2
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00		29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00		30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado	
31 Código Sindical		32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral			
DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS					
VERBAS RESCISÓRIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 30/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 2.445,49	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 33,00 horas a 100%	R\$ 1.008,00	57 Gorjetas	R\$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R\$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R\$ 201,60	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R\$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R\$ 0,00
62 Salário-Família	R\$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 7/12 avos	R\$ 1.716,79	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - ____/12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc 9/12 avos	R\$ 2.163,66	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R\$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 721,22
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\$ 8.560,36
DEDUÇÕES					
Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R\$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R\$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R\$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado ____/dias	R\$ 0,00	112.1 Previdência Social	R\$ 368,44	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 131,74
114.1 IRRF	R\$ 108,56	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 608,74
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 7.951,62

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO					
IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR					
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0021-56		02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua R JOVINO MARTINS DA SILVA, 260				04 Bairro JARDIM SAO CARLOS	
05 Município SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS		06 UF SP	07 CEP 13.650-254	08 CNAE 8610-1/02	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR					
10 PIS/PASEP 131.33621.81-4		11 Nome ANGÉLICA BARBOSA GOMES			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua FRANCISCO CIAMPONE, 40				13 Bairro GIORGINA G DE SOUSA	
14 Município ITOBI		15 UF SP	16 CEP 13.718-100	17 CTPS (nº, série, UF) 84860 - 0244 / SP	18 CPF 328.639.848-96
19 Data de Nascimento 19/09/1983		20 Nome da Mãe Elbania de Souza Barbosa			
DADOS DO CONTRATO					
21 Tipo de Contrato 1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado					
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador					
23 Remuneração Mês Ant. 3.376,84		24 Data de Admissão 21/10/2024	25 Data do Aviso Prévio 30/06/2025	26 Data de Afastamento 30/07/2025	27 Cod. Afastamento SJ2
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00		29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00		30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado	
31 Código Sindical		32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral			
DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS					
VERBAS RESCISÓRIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 30/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 2.445,49	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 94,11 horas 40,00%	R\$ 574,93
56.1 Horas Extras 4,12 horas a 50%	R\$ 94,39	56.2 Horas Extras 22,00 horas a 100%	R\$ 672,00	57 Gorjetas	R\$ 0,00
58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R\$ 0,00	59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R\$ 268,27	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R\$ 0,00
61 Multa Art. 479/CLT	R\$ 0,00	62 Salário-Família	R\$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 7/12 avos	R\$ 2.040,42
64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos	R\$ 0,00	65 Férias Proporc 9/12 avos	R\$ 2.454,93	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R\$ 0,00
68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 818,31	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\$ 9.672,34
DEDUÇÕES					
Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R\$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R\$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R\$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado ____/dias	R\$ 0,00	112.1 Previdência Social	R\$ 419,79	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 160,86
114.1 IRRF	R\$ 168,59	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 749,24
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 8.923,10

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO					
IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR					
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0021-56		02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua R JOVINO MARTINS DA SILVA, 260				04 Bairro JARDIM SAO CARLOS	
05 Município SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS		06 UF SP	07 CEP 13.650-254	08 CNAE 8610-1/02	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR					
10 PIS/PASEP 212.03909.21-9		11 Nome ACILEY TUANI VICHINHSK			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua PADRE EDSON ERCILHO FRANCO, 250				13 Bairro FLORIDA 2	
14 Município TAMBAU		15 UF SP	16 CEP 13.710-000	17 CTPS (nº, série, UF) 90894000000 - 00382 / Sf	18 CPF 462.583.658-17
19 Data de Nascimento 18/01/1995		20 Nome da Mãe ELAINE CRISTINA ADAO			
DADOS DO CONTRATO					
21 Tipo de Contrato 1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado					
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador					
23 Remuneração Mês Ant. 4.550,25		24 Data de Admissão 26/07/2024	25 Data do Aviso Prévio 30/06/2025	26 Data de Afastamento 30/07/2025	27 Cod. Afastamento SJ2
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00		29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00		30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado	
31 Código Sindical		32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral			
DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS					
VERBAS RESCISÓRIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 30/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 2.446,34	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 102,60 horas 40,00%	R\$ 622,37
56.1 Horas Extras 21,41 horas a 50%	R\$ 490,63	56.2 Horas Extras 28,83 horas a 100%	R\$ 880,90	57 Gorjetas	R\$ 0,00
58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R\$ 0,00	59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R\$ 332,32	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R\$ 0,00
61 Multa Art. 479/CLT	R\$ 0,00	62 Salário-Família	R\$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 7/12 avos	R\$ 2.131,37
64.1 13º Salário-Exerc. ____ - ____/12 avos	R\$ 0,00	65 Férias Proporc ____/12 avos	R\$ 0,00	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. 27/07/2024 a 26/07/2025	R\$ 3.393,97
68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 1.131,32	69 - Aviso-Prévio Indenizado ____/dias	R\$ 0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R\$ 0,00
71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R\$ 0,00	95 Outras Verbas (MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEGRAL)	R\$ 3,19		
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R\$ 0,00	TOTAL BRUTO	R\$ 11.736,01
DEDUÇÕES					
Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R\$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R\$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R\$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado____/dias	R\$ 0,00	112.1 Previdência Social	R\$ 520,69	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 169,05
114.1 IRRF	R\$ 330,74	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 1.020,48
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 10.715,53

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO					
IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR					
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0021-56		02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua R JOVINO MARTINS DA SILVA, 260				04 Bairro JARDIM SAO CARLOS	
05 Município SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS		06 UF SP	07 CEP 13.650-254	08 CNAE 8610-1/02	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR					
10 PIS/PASEP 201.09843.56-2		11 Nome ALICE CRISTINA GALIMBERTI BLEMBLEM			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua RUA SANTO AGOSTINHO, 60				13 Bairro JARDIM MARIA MARCOI	
14 Município SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS		15 UF SP	16 CEP 13.650-266	17 CTPS (nº, série, UF) 36705000000 - 00320 / Sf	18 CPF 369.276.088-42
19 Data de Nascimento 28/09/1987		20 Nome da Mãe ELIANE APARECIDA GALIMBERTI			
DADOS DO CONTRATO					
21 Tipo de Contrato 1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado					
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador					
23 Remuneração Mês Ant. 3.438,27		24 Data de Admissão 27/07/2024	25 Data do Aviso Prévio 30/06/2025	26 Data de Afastamento 30/07/2025	27 Cod. Afastamento SJ2
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00		29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00		30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado	
31 Código Sindical		32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral			
DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS					
VERBAS RESCISÓRIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 30/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 2.446,34	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 104,00 horas 40,00%	R\$ 635,54
56.1 Horas Extras 17,15 horas a 50%	R\$ 393,01	56.2 Horas Extras 22,00 horas a 100%	R\$ 672,21	57 Gorjetas	R\$ 0,00
58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R\$ 0,00	59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R\$ 340,15	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R\$ 0,00
61 Multa Art. 479/CLT	R\$ 0,00	62 Salário-Família	R\$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 7/12 avos	R\$ 2.044,74
64.1 13º Salário-Exerc. ____ - ____/12 avos	R\$ 0,00	65 Férias Proporc ____/12 avos	R\$ 0,00	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. 28/07/2024 a 27/07/2025	R\$ 3.277,54
68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 1.092,51	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\$ 11.205,64
DEDUÇÕES					
Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R\$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R\$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R\$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado____/dias	R\$ 0,00	112.1 Previdência Social	R\$ 480,30	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 161,25
114.1 IRRF	R\$ 265,83	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 907,38
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 10.298,26

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO					
IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR					
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0021-56		02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua R JOVINO MARTINS DA SILVA, 260				04 Bairro JARDIM SAO CARLOS	
05 Município SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS		06 UF SP	07 CEP 13.650-254	08 CNAE 8610-1/02	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR					
10 PIS/PASEP 204.44904.03-9		11 Nome ALINE CAMILA ROSA MALAFATTI			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua RUA JOAO LUZZI, 520 - CASA				13 Bairro JARDIM CENTENARIO	
14 Município SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS		15 UF SP	16 CEP 13.652-090	17 CTPS (nº, série, UF) 09652700000 - 00268 / Sf	18 CPF 375.813.788-88
19 Data de Nascimento 04/02/1989		20 Nome da Mãe MARIA APARECIDA DA SILVA ROSA			
DADOS DO CONTRATO					
21 Tipo de Contrato 1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado					
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador					
23 Remuneração Mês Ant. 1.750,00		24 Data de Admissão 26/07/2024	25 Data do Aviso Prévio 30/06/2025	26 Data de Afastamento 30/07/2025	27 Cod. Afastamento SJ2
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00		29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00		30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado	
31 Código Sindical		32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral			
DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS					
VERBAS RESCISÓRIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 30/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 1.846,25	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade ____%	R\$ 0,00	54 Adic. de Periculosidade ____%	R\$ 0,00	55 Adic. Noturno ____ horas ____%	R\$ 0,00
56.1 Horas Extras ____ horas a ____%	R\$ 0,00	57 Gorjetas	R\$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R\$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R\$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R\$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R\$ 0,00
62 Salário-Família	R\$ 130,00	63 13º Salário Proporcional 7/12 avos	R\$ 1.076,98	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - ____/12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc ____/12 avos	R\$ 0,00	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. 27/07/2024 a 26/07/2025	R\$ 1.846,25	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 615,42
69 - Aviso-Prévio Indenizado ____/dias	R\$ 0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R\$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R\$ 0,00
95 Outras Verbas (AJUDA DE CUSTO)	R\$ 700,00				
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R\$ 0,00	TOTAL BRUTO	R\$ 6.214,90
DEDUÇÕES					
Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R\$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R\$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R\$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado ____/dias	R\$ 0,00	105 Empréstimo em Consignação	R\$ 612,11	112.1 Previdência Social	R\$ 143,39
112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 80,77	114.1 IRRF	R\$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 836,27
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 5.378,63

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO					
IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR					
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0021-56		02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua R JOVINO MARTINS DA SILVA, 260				04 Bairro JARDIM SAO CARLOS	
05 Município SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS		06 UF SP	07 CEP 13.650-254	08 CNAE 8610-1/02	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR					
10 PIS/PASEP 203.85460.39-7		11 Nome ALEX HENRIQUE GONCALVES			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua RUA MANOEL AUGUSTO OUTEIRO, 159				13 Bairro JARDIM SANTA LUCIA	
14 Município SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS		15 UF SP	16 CEP 13.650-154	17 CTPS (nº, série, UF) 03933300000 - 00320 / Sf	18 CPF 426.718.018-07
19 Data de Nascimento 07/10/1992		20 Nome da Mãe REGINA CELIA SOSSAI GONCALVES			
DADOS DO CONTRATO					
21 Tipo de Contrato 1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado					
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador					
23 Remuneração Mês Ant. 3.371,91		24 Data de Admissão 17/09/2024	25 Data do Aviso Prévio 30/06/2025	26 Data de Afastamento 30/07/2025	27 Cod. Afastamento SJ2
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00		29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00		30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado	
31 Código Sindical		32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral			
DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS					
VERBAS RESCISÓRIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 30/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 2.446,34	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 103,03 horas 40,00%	R\$ 629,61
56.1 Horas Extras 22,12 horas a 50%	R\$ 506,91	56.2 Horas Extras 44,00 horas a 100%	R\$ 1.344,42	57 Gorjetas	R\$ 0,00
58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R\$ 0,00	59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R\$ 496,19	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R\$ 0,00
61 Multa Art. 479/CLT	R\$ 0,00	62 Salário-Família	R\$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 7/12 avos	R\$ 2.004,18
64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos	R\$ 0,00	65 Férias Proporc 10/12 avos	R\$ 2.805,01	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R\$ 0,00
68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 935,00	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\$ 11.471,26
DEDUÇÕES					
Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R\$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R\$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R\$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado ____/dias	R\$ 0,00	112.1 Previdência Social	R\$ 611,37	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 157,60
114.1 IRRF	R\$ 498,09	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 1.267,06
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 10.204,20

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO					
IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR					
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0021-56		02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua R JOVINO MARTINS DA SILVA, 260				04 Bairro JARDIM SAO CARLOS	
05 Município SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS		06 UF SP	07 CEP 13.650-254	08 CNAE 8610-1/02	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR					
10 PIS/PASEP 201.14533.49-5		11 Nome ANA CLAUDIA BEZERRA DA SILVA			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua RUA MARQUES DE OLINDA, 91 - CASA				13 Bairro VILA SANTA TEREZINHA	
14 Município SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS		15 UF SP	16 CEP 13.657-364	17 CTPS (nº, série, UF) 23211000000 - 00385 / SF	18 CPF 439.114.488-30
19 Data de Nascimento 30/12/1995		20 Nome da Mãe CICERA GONCALVES BEZERRA			
DADOS DO CONTRATO					
21 Tipo de Contrato 1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado					
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador					
23 Remuneração Mês Ant. 2.125,20		24 Data de Admissão 18/08/2024	25 Data do Aviso Prévio 30/06/2025	26 Data de Afastamento 30/07/2025	27 Cod. Afastamento SJ2
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00		29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00		30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado	
31 Código Sindical		32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral			
DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS					
VERBAS RESCISÓRIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 30/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 1.601,49	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 40%	R\$ 607,20	54 Adic. de Periculosidade %	R\$ 0,00	55 Adic. Noturno ____ horas %	R\$ 0,00
56.1 Horas Extras 1,54 horas a 50%	R\$ 28,34	56.2 Horas Extras 33,00 horas a 100%	R\$ 809,85	57 Gorjetas	R\$ 0,00
58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R\$ 0,00	59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R\$ 167,64	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R\$ 0,00
61 Multa Art. 479/CLT	R\$ 0,00	62 Salário-Família	R\$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 7/12 avos	R\$ 1.372,22
64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos	R\$ 0,00	65 Férias Proporc 11/12 avos	R\$ 2.101,47	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R\$ 0,00
68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 700,49	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\$ 7.388,70
DEDUÇÕES					
Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R\$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R\$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R\$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado ____/dias	R\$ 0,00	112.1 Previdência Social	R\$ 279,14	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 102,91
114.1 IRRF	R\$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 382,05
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 7.006,65

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO					
IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR					
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0021-56		02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua R JOVINO MARTINS DA SILVA, 260				04 Bairro JARDIM SAO CARLOS	
05 Município SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS		06 UF SP	07 CEP 13.650-254	08 CNAE 8610-1/02	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR					
10 PIS/PASEP 204.31085.07-7		11 Nome CARLOS ROBERTO TEIXEIRA			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua RUA MATHEUS CICCONE, 207				13 Bairro JARDIM BRASIL	
14 Município SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS		15 UF SP	16 CEP 13.657-166	17 CTPS (nº, série, UF) 49319000000 - 00025 / Sf	18 CPF 071.079.588-28
19 Data de Nascimento 04/01/1965		20 Nome da Mãe DIRCE GONCALA TEIXEIRA			
DADOS DO CONTRATO					
21 Tipo de Contrato 1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado					
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador					
23 Remuneração Mês Ant. 3.360,70		24 Data de Admissão 06/09/2024	25 Data do Aviso Prévio 30/06/2025	26 Data de Afastamento 30/07/2025	27 Cod. Afastamento SJ2
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00		29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00		30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado	
31 Código Sindical		32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral			
DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS					
VERBAS RESCISÓRIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 30/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 2.446,34	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 110,49 horas 40,00%	R\$ 675,20
56.1 Horas Extras 30,27 horas a 50%	R\$ 693,67	56.2 Horas Extras 22,00 horas a 100%	R\$ 672,21	57 Gorjetas	R\$ 0,00
58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R\$ 0,00	59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R\$ 408,22	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R\$ 0,00
61 Multa Art. 479/CLT	R\$ 0,00	62 Salário-Família	R\$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 7/12 avos	R\$ 2.114,49
64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos	R\$ 0,00	65 Férias Proporc 11/12 avos	R\$ 3.186,02	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R\$ 0,00
68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 1.062,01	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\$ 11.561,76
DEDUÇÕES					
Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R\$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R\$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R\$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado ____/dias	R\$ 0,00	112.1 Previdência Social	R\$ 537,47	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 167,53
114.1 IRRF	R\$ 357,72	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 1.062,72
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 10.499,04

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO					
IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR					
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0021-56		02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua R JOVINO MARTINS DA SILVA, 260				04 Bairro JARDIM SAO CARLOS	
05 Município SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS		06 UF SP	07 CEP 13.650-254	08 CNAE 8610-1/02	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR					
10 PIS/PASEP 207.14472.82-0		11 Nome CINTIA APARECIDA MENDES			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua RUA ZENAIDE CICCONE GUIMARAES MELLO, 40				13 Bairro JARDIM SANTA CLARA	
14 Município SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS		15 UF SP	16 CEP 13.653-086	17 CTPS (nº, série, UF) 05839100000 - 0268 / SP	18 CPF 351.513.648-71
19 Data de Nascimento 09/11/1987		20 Nome da Mãe MARIA LUCELIA MENDES			
DADOS DO CONTRATO					
21 Tipo de Contrato 1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado					
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador					
23 Remuneração Mês Ant. 3.909,60		24 Data de Admissão 26/07/2024	25 Data do Aviso Prévio 30/06/2025	26 Data de Afastamento 30/07/2025	27 Cod. Afastamento SJ2
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00		29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00		30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado	
31 Código Sindical		32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral			
DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS					
VERBAS RESCISÓRIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 30/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 3.606,00	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 0,21 horas a 50%	R\$ 6,84	57 Gorjetas	R\$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R\$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R\$ 1,37	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R\$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R\$ 0,00
62 Salário-Família	R\$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 7/12 avos	R\$ 2.438,42	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - ____/12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc ____/12 avos	R\$ 0,00	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. 27/07/2024 a 26/07/2025	R\$ 4.044,88	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 1.348,29
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\$ 11.749,40
DEDUÇÕES					
Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R\$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R\$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R\$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado ____/dias	R\$ 0,00	112.1 Previdência Social	R\$ 363,54	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 196,68
114.1 IRRF	R\$ 53,67	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 613,89
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 11.135,51

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO					
IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR					
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0021-56		02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua R JOVINO MARTINS DA SILVA, 260				04 Bairro JARDIM SAO CARLOS	
05 Município SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS		06 UF SP	07 CEP 13.650-254	08 CNAE 8610-1/02	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR					
10 PIS/PASEP 125.41071.00-2		11 Nome DANIELA ANSELMO			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua RUA CLAUDIA, 577				13 Bairro CONJUNTO HABITACIOI	
14 Município SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS		15 UF SP	16 CEP 13.650-124	17 CTPS (nº, série, UF) 03805000000 - 00165 / Sf	18 CPF 322.272.888-76
19 Data de Nascimento 31/10/1977		20 Nome da Mãe ANA ZANATTA ANSELMO			
DADOS DO CONTRATO					
21 Tipo de Contrato 1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado					
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador					
23 Remuneração Mês Ant. 2.622,41		24 Data de Admissão 26/07/2024	25 Data do Aviso Prévio 30/06/2025	26 Data de Afastamento 30/07/2025	27 Cod. Afastamento SJ2
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00		29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00		30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado	
31 Código Sindical		32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral			
DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS					
VERBAS RESCISÓRIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 30/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 2.446,34	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 37,02 horas a 50%	R\$ 848,36	56.2 Horas Extras 47,00 horas a 100%	R\$ 1.436,08	57 Gorjetas	R\$ 0,00
58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R\$ 0,00	59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R\$ 456,89	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R\$ 0,00
61 Multa Art. 479/CLT	R\$ 0,00	62 Salário-Família	R\$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 7/12 avos	R\$ 1.843,14
64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos	R\$ 0,00	65 Férias Proporc ____/12 avos	R\$ 0,00	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. 27/07/2024 a 26/07/2025	R\$ 2.894,28
68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 964,76	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\$ 11.193,45
DEDUÇÕES					
Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R\$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R\$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R\$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado ____/dias	R\$ 0,00	112.1 Previdência Social	R\$ 578,36	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 143,11
114.1 IRRF	R\$ 390,18	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 1.111,65
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 10.081,80

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO					
IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR					
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0021-56		02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua R JOVINO MARTINS DA SILVA, 260				04 Bairro JARDIM SAO CARLOS	
05 Município SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS		06 UF SP	07 CEP 13.650-254	08 CNAE 8610-1/02	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR					
10 PIS/PASEP 124.68046.43-0		11 Nome EDSON BARBOSA DA SILVA			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua RUA RUBENS MALVESTITI, 86				13 Bairro RESIDENCIAL SANTA LU	
14 Município SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS		15 UF SP	16 CEP 13.655-058	17 CTPS (nº, série, UF) 28656000000 - 00100 / Sf	18 CPF 301.261.148-70
19 Data de Nascimento 04/06/1977		20 Nome da Mãe SEBASTIANA BARBOSA			
DADOS DO CONTRATO					
21 Tipo de Contrato 1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado					
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador					
23 Remuneração Mês Ant. 6.678,45		24 Data de Admissão 26/07/2024	25 Data do Aviso Prévio 30/06/2025	26 Data de Afastamento 30/07/2025	27 Cod. Afastamento SJ2
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00		29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00		30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado	
31 Código Sindical		32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral			
DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS					
VERBAS RESCISÓRIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 30/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 3.629,85	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 2,47 horas a 50%	R\$ 66,24	57 Gorjetas	R\$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R\$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R\$ 13,25	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R\$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R\$ 0,00
62 Salário-Família	R\$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 7/12 avos	R\$ 3.895,76	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - ____/12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc ____/12 avos	R\$ 0,00	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. 27/07/2024 a 26/07/2025	R\$ 6.449,70	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 2.149,90
69 - Aviso-Prévio Indenizado ____/dias	R\$ 0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R\$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R\$ 0,00
95 Outras Verbas (ADICIONAL DE FUNCAO)	R\$ 2.745,00				
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R\$ 0,00	TOTAL BRUTO	R\$ 19.253,30
DEDUÇÕES					
Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R\$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R\$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R\$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado ____/dias	R\$ 0,00	112.1 Previdência Social	R\$ 755,69	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 360,89
114.1 IRRF	R\$ 689,75	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 99,12		
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 1.905,45
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 17.347,85

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO					
IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR					
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0021-56		02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua R JOVINO MARTINS DA SILVA, 260				04 Bairro JARDIM SAO CARLOS	
05 Município SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS		06 UF SP	07 CEP 13.650-254	08 CNAE 8610-1/02	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR					
10 PIS/PASEP 210.01237.29-5		11 Nome FERNANDA RAMOS SOSSAI			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua RUA BENJAMIM LUIZ MARANGON, 11 - CASA				13 Bairro CONJUNTO HABITACIOI	
14 Município SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS		15 UF SP	16 CEP 13.655-374	17 CTPS (nº, série, UF) 02672400000 - 00268 / Sf	18 CPF 324.321.408-42
19 Data de Nascimento 21/03/1985		20 Nome da Mãe ALZIRA ALVES DOS SANTOS			
DADOS DO CONTRATO					
21 Tipo de Contrato 1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado					
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador					
23 Remuneração Mês Ant. 2.622,41		24 Data de Admissão 26/07/2024	25 Data do Aviso Prévio 30/06/2025	26 Data de Afastamento 30/07/2025	27 Cod. Afastamento SJ2
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00		29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00		30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado	
31 Código Sindical		32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral			
DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS					
VERBAS RESCISÓRIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 30/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 2.446,34	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 17,49 horas a 50%	R\$ 400,80	56.2 Horas Extras 22,00 horas a 100%	R\$ 672,21	57 Gorjetas	R\$ 0,00
58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R\$ 0,00	59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R\$ 214,60	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R\$ 0,00
61 Multa Art. 479/CLT	R\$ 0,00	62 Salário-Família	R\$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 7/12 avos	R\$ 1.715,02
64.1 13º Salário-Exerc. ____ - ____/12 avos	R\$ 0,00	65 Férias Proporc ____/12 avos	R\$ 0,00	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. 27/07/2024 a 26/07/2025	R\$ 2.808,24
68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 936,08	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\$ 9.496,89
DEDUÇÕES					
Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R\$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R\$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R\$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado ____/dias	R\$ 0,00	112.1 Previdência Social	R\$ 377,91	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 131,58
114.1 IRRF	R\$ 97,91	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 607,40
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 8.889,49

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO					
IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR					
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0021-56		02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua R JOVINO MARTINS DA SILVA, 260				04 Bairro JARDIM SAO CARLOS	
05 Município SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS		06 UF SP	07 CEP 13.650-254	08 CNAE 8610-1/02	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR					
10 PIS/PASEP 206.47961.95-9		11 Nome JESSICA MARIANO			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua RUA ORPHEU EZIO GALLUCI, 101 - CASA				13 Bairro JARDIM PEDRO OMETT	
14 Município SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS		15 UF SP	16 CEP 13.655-272	17 CTPS (nº, série, UF) 03712400000 - 00320 / Sf	18 CPF 361.762.858-36
19 Data de Nascimento 22/06/1991		20 Nome da Mãe LOIDENEIR CORREIA DA SILVA MARIANO			
DADOS DO CONTRATO					
21 Tipo de Contrato 1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado					
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador					
23 Remuneração Mês Ant. 4.912,74		24 Data de Admissão 27/07/2024	25 Data do Aviso Prévio 30/06/2025	26 Data de Afastamento 30/07/2025	27 Cod. Afastamento SJ2
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00		29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00		30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado	
31 Código Sindical		32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral			
DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS					
VERBAS RESCISÓRIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 30/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 2.446,34	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 70,97 horas 40,00%	R\$ 433,70
56.1 Horas Extras 50,54 horas a 50%	R\$ 1.158,18	56.2 Horas Extras 37,77 horas a 100%	R\$ 1.154,06	57 Gorjetas	R\$ 0,00
58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R\$ 0,00	59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R\$ 549,19	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R\$ 0,00
61 Multa Art. 479/CLT	R\$ 0,00	62 Salário-Família	R\$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 7/12 avos	R\$ 2.830,89
64.1 13º Salário-Exerc. ____ - ____/12 avos	R\$ 0,00	65 Férias Proporc ____/12 avos	R\$ 0,00	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. 28/07/2024 a 27/07/2025	R\$ 4.629,53
68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 1.543,18	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\$ 15.048,67
DEDUÇÕES					
Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R\$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R\$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R\$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado ____/dias	R\$ 0,00	112.1 Previdência Social	R\$ 655,89	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 233,11
114.1 IRRF	R\$ 469,02	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 1.358,02
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 13.690,65

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO					
IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR					
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0021-56		02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua R JOVINO MARTINS DA SILVA, 260				04 Bairro JARDIM SAO CARLOS	
05 Município SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS		06 UF SP	07 CEP 13.650-254	08 CNAE 8610-1/02	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR					
10 PIS/PASEP 237.52810.98-6		11 Nome FLAVIA APARECIDA FERREIRA DA SILVA			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua RUA JOAO BATISTA BORTOLON, 140				13 Bairro JARDIM ARLINDO RAMC	
14 Município SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS		15 UF SP	16 CEP 13.652-228	17 CTPS (nº, série, UF) 26930000000 - 00385 / Sf	18 CPF 440.092.538-27
19 Data de Nascimento 13/01/1999		20 Nome da Mãe EDNA RODRIGUES DOS SANTOS			
DADOS DO CONTRATO					
21 Tipo de Contrato 1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado					
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador					
23 Remuneração Mês Ant. 2.192,73		24 Data de Admissão 26/07/2024	25 Data do Aviso Prévio 30/06/2025	26 Data de Afastamento 30/07/2025	27 Cod. Afastamento SJ2
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00		29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00		30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado	
31 Código Sindical		32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral			
DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS					
VERBAS RESCISÓRIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 30/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 1.582,50	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 86,37 horas 40,00%	R\$ 362,01
56.1 Horas Extras 24,22 horas a 50%	R\$ 380,68	56.2 Horas Extras 11,00 horas a 100%	R\$ 230,52	57 Gorjetas	R\$ 0,00
58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R\$ 0,00	59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R\$ 194,64	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R\$ 0,00
61 Multa Art. 479/CLT	R\$ 0,00	62 Salário-Família	R\$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 7/12 avos	R\$ 1.392,95
64.1 13º Salário-Exerc. ____ - ____/12 avos	R\$ 0,00	65 Férias Proporc ____/12 avos	R\$ 0,00	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. 27/07/2024 a 26/07/2025	R\$ 2.252,10
68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 750,70	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\$ 7.449,70
DEDUÇÕES					
Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R\$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R\$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R\$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado____/dias	R\$ 0,00	112.1 Previdência Social	R\$ 259,87	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 104,47
114.1 IRRF	R\$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 364,34
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 7.085,36

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO					
IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR					
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0021-56		02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua R JOVINO MARTINS DA SILVA, 260				04 Bairro JARDIM SAO CARLOS	
05 Município SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS		06 UF SP	07 CEP 13.650-254	08 CNAE 8610-1/02	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR					
10 PIS/PASEP 125.47033.95-1		11 Nome JOSEFA ALEXANDRE DA SILVA			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua RUA PICA-PAU, 273 - CASA				13 Bairro JARDIM SANTA THEREZ	
14 Município SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS		15 UF SP	16 CEP 13.657-412	17 CTPS (nº, série, UF) 02106000000 - 00035 / CI	18 CPF 334.455.548-03
19 Data de Nascimento 13/03/1967		20 Nome da Mãe MARIA ARAUJO DA SILVA			
DADOS DO CONTRATO					
21 Tipo de Contrato 1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado					
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador					
23 Remuneração Mês Ant. 2.125,20		24 Data de Admissão 27/07/2024	25 Data do Aviso Prévio 30/06/2025	26 Data de Afastamento 30/07/2025	27 Cod. Afastamento SJ2
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00		29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00		30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado	
31 Código Sindical		32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral			
DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS					
VERBAS RESCISÓRIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 30/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 1.601,49	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 40%	R\$ 607,20	54 Adic. de Periculosidade %	R\$ 0,00	55 Adic. Noturno ____ horas ____ %	R\$ 0,00
56.1 Horas Extras 22,00 horas a 100%	R\$ 539,90	57 Gorjetas	R\$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R\$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R\$ 107,98	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R\$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R\$ 0,00
62 Salário-Família	R\$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 7/12 avos	R\$ 1.342,39	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - ____/12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc ____/12 avos	R\$ 0,00	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. 28/07/2024 a 27/07/2025	R\$ 2.208,69	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 736,23
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\$ 7.143,88
DEDUÇÕES					
Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R\$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R\$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R\$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado ____/dias	R\$ 0,00	112.1 Previdência Social	R\$ 236,19	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 100,67
114.1 IRRF	R\$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 336,86
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 6.807,02

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO					
IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR					
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0021-56		02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua R JOVINO MARTINS DA SILVA, 260				04 Bairro JARDIM SAO CARLOS	
05 Município SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS		06 UF SP	07 CEP 13.650-254	08 CNAE 8610-1/02	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR					
10 PIS/PASEP 207.14470.78-8		11 Nome LAIS GOMES PACANHELA PIRES			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua RUA VICTORIO FIORIN, 190 - CASA				13 Bairro JARDIM SANTA LUCIA	
14 Município SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS		15 UF SP	16 CEP 13.650-152	17 CTPS (nº, série, UF) 46407000000 - 385 / SP	18 CPF 493.205.458-04
19 Data de Nascimento 14/02/2001		20 Nome da Mãe MARCIA GOMES			
DADOS DO CONTRATO					
21 Tipo de Contrato 1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado					
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador					
23 Remuneração Mês Ant. 2.260,86		24 Data de Admissão 27/07/2024	25 Data do Aviso Prévio 30/06/2025	26 Data de Afastamento 30/07/2025	27 Cod. Afastamento SJ2
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00		29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00		30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado	
31 Código Sindical		32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral			
DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS					
VERBAS RESCISÓRIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 30/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 1.582,50	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 87,08 horas 40,00%	R\$ 364,98
56.1 Horas Extras 9,08 horas a 50%	R\$ 142,71	57 Gorjetas	R\$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R\$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R\$ 101,54	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R\$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R\$ 0,00
62 Salário-Família	R\$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 7/12 avos	R\$ 1.353,82	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - ____/12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc ____/12 avos	R\$ 0,00	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. 28/07/2024 a 27/07/2025	R\$ 2.254,91	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 751,64
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\$ 6.855,70
DEDUÇÕES					
Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R\$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R\$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R\$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado ____/dias	R\$ 0,00	112.1 Previdência Social	R\$ 201,80	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 101,53
114.1 IRRF	R\$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 303,33
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 6.552,37

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO					
IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR					
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0021-56		02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua R JOVINO MARTINS DA SILVA, 260				04 Bairro JARDIM SAO CARLOS	
05 Município SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS		06 UF SP	07 CEP 13.650-254	08 CNAE 8610-1/02	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR					
10 PIS/PASEP 160.38753.98-3		11 Nome MARCIA DO NASCIMENTO CARVALHO			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua RUA DOS JATOBAS, 65 - CASA				13 Bairro JARDIM MARIA MORO	
14 Município SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS		15 UF SP	16 CEP 13.652-206	17 CTPS (nº, série, UF) 38370000000 - 00075 / M	18 CPF 009.973.246-78
19 Data de Nascimento 20/07/1972		20 Nome da Mãe LAZARA DO CARMO NASCIMENTO CARVALHO			
DADOS DO CONTRATO					
21 Tipo de Contrato 1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado					
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador					
23 Remuneração Mês Ant. 2.125,20		24 Data de Admissão 26/07/2024	25 Data do Aviso Prévio 30/06/2025	26 Data de Afastamento 30/07/2025	27 Cod. Afastamento SJ2
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00		29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00		30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado	
31 Código Sindical		32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral			
DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS					
VERBAS RESCISÓRIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 30/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 1.601,49	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 40%	R\$ 607,20	54 Adic. de Periculosidade %	R\$ 0,00	55 Adic. Noturno ____ horas %	R\$ 0,00
56.1 Horas Extras 0,25 horas a 50%	R\$ 4,60	56.2 Horas Extras 22,00 horas a 100%	R\$ 539,90	57 Gorjetas	R\$ 0,00
58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R\$ 0,00	59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R\$ 108,90	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R\$ 0,00
61 Multa Art. 479/CLT	R\$ 0,00	62 Salário-Família	R\$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 7/12 avos	R\$ 1.347,91
64.1 13º Salário-Exerc. ____ - ____/12 avos	R\$ 0,00	65 Férias Proporc ____/12 avos	R\$ 0,00	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. 27/07/2024 a 26/07/2025	R\$ 2.213,76
68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 737,92	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\$ 7.161,68
DEDUÇÕES					
Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R\$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R\$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R\$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado ____/dias	R\$ 0,00	112.1 Previdência Social	R\$ 236,85	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 101,09
114.1 IRRF	R\$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 337,94
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 6.823,74

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO					
IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR					
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0021-56		02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua R JOVINO MARTINS DA SILVA, 260				04 Bairro JARDIM SAO CARLOS	
05 Município SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS		06 UF SP	07 CEP 13.650-254	08 CNAE 8610-1/02	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR					
10 PIS/PASEP 124.44412.40-2		11 Nome ZENILDA PEREIRA DOS SANTOS			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua RUA LICINIO MENDES, 111				13 Bairro CONJUNTO HABITACIOI	
14 Município SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS		15 UF SP	16 CEP 13.655-378	17 CTPS (nº, série, UF) 81631000000 - 00069 / Sf	18 CPF 160.790.708-98
19 Data de Nascimento 27/12/1975		20 Nome da Mãe SONIA MARIA DOS SANTOS			
DADOS DO CONTRATO					
21 Tipo de Contrato 1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado					
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador					
23 Remuneração Mês Ant. 2.622,41		24 Data de Admissão 27/07/2024	25 Data do Aviso Prévio 30/06/2025	26 Data de Afastamento 30/07/2025	27 Cod. Afastamento SJ2
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00		29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00		30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado	
31 Código Sindical		32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral			
DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS					
VERBAS RESCISÓRIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 30/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 2.446,34	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 27,11 horas a 50%	R\$ 621,26	56.2 Horas Extras 22,00 horas a 100%	R\$ 672,21	57 Gorjetas	R\$ 0,00
58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R\$ 0,00	59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R\$ 258,69	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R\$ 0,00
61 Multa Art. 479/CLT	R\$ 0,00	62 Salário-Família	R\$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 7/12 avos	R\$ 1.733,48
64.1 13º Salário-Exerc. ____ - ____/12 avos	R\$ 0,00	65 Férias Proporc ____/12 avos	R\$ 0,00	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. 28/07/2024 a 27/07/2025	R\$ 2.749,94
68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 916,65	69 - Aviso-Prévio Indenizado ____/dias	R\$ 0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R\$ 0,00
71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R\$ 0,00				
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R\$ 0,00	TOTAL BRUTO	R\$ 9.702,17
DEDUÇÕES					
Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R\$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R\$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R\$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado ____/dias	R\$ 0,00	112.1 Previdência Social	R\$ 411,87	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 133,24
114.1 IRRF	R\$ 160,08	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 705,19
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 8.996,98

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO					
IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR					
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0021-56		02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua R JOVINO MARTINS DA SILVA, 260				04 Bairro JARDIM SAO CARLOS	
05 Município SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS		06 UF SP	07 CEP 13.650-254	08 CNAE 8610-1/02	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR					
10 PIS/PASEP 123.93484.15-0		11 Nome MONICA BENTO			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua RUA PEDRO MALVESTITI, 87 - CASA				13 Bairro JARDIM KENNEDY	
14 Município SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS		15 UF SP	16 CEP 13.657-184	17 CTPS (nº, série, UF) 81320000000 - 00069 / Sf	18 CPF 139.522.488-94
19 Data de Nascimento 25/08/1975		20 Nome da Mãe JOANA DARC LOURENCO DE OLIVEIRA BENTO			
DADOS DO CONTRATO					
21 Tipo de Contrato 1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado					
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador					
23 Remuneração Mês Ant. 2.680,69		24 Data de Admissão 26/07/2024	25 Data do Aviso Prévio 30/06/2025	26 Data de Afastamento 30/07/2025	27 Cod. Afastamento SJ2
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00		29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00		30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado	
31 Código Sindical		32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral			
DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS					
VERBAS RESCISÓRIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 30/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 2.446,34	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 20,10 horas a 50%	R\$ 460,61	56.2 Horas Extras 33,00 horas a 100%	R\$ 1.008,31	57 Gorjetas	R\$ 0,00
58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R\$ 0,00	59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R\$ 293,78	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R\$ 0,00
61 Multa Art. 479/CLT	R\$ 0,00	62 Salário-Família	R\$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 7/12 avos	R\$ 1.804,62
64.1 13º Salário-Exerc. ____ - ____/12 avos	R\$ 0,00	65 Férias Proporc ____/12 avos	R\$ 0,00	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. 27/07/2024 a 26/07/2025	R\$ 2.803,54
68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 934,51	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\$ 10.055,31
DEDUÇÕES					
Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R\$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R\$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R\$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado ____/dias	R\$ 0,00	112.1 Previdência Social	R\$ 441,35	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 139,64
114.1 IRRF	R\$ 203,23	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 784,22
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 9.271,09

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO					
IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR					
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0021-56		02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua R JOVINO MARTINS DA SILVA, 260				04 Bairro JARDIM SAO CARLOS	
05 Município SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS		06 UF SP	07 CEP 13.650-254	08 CNAE 8610-1/02	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR					
10 PIS/PASEP 134.11261.71-3		11 Nome NAILSON FONSECA TEIXEIRA			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua RUA PICA-PAU, 273 - CASA				13 Bairro JARDIM SANTA THEREZ	
14 Município SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS		15 UF SP	16 CEP 13.657-412	17 CTPS (nº, série, UF) 13483000000 - 385 / SP	18 CPF 067.377.925-45
19 Data de Nascimento 21/12/1994		20 Nome da Mãe CRISPINIANA FONSECA TEIXEIRA			
DADOS DO CONTRATO					
21 Tipo de Contrato 1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado					
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador					
23 Remuneração Mês Ant. 2.439,25		24 Data de Admissão 26/07/2024	25 Data do Aviso Prévio 30/06/2025	26 Data de Afastamento 30/07/2025	27 Cod. Afastamento SJ2
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00		29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00		30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado	
31 Código Sindical		32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral			
DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS					
VERBAS RESCISÓRIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 30/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 1.830,28	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 23,98 horas 40,00%	R\$ 113,71
56.1 Horas Extras 1,00 horas a 50%	R\$ 17,78	57 Gorjetas	R\$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R\$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R\$ 26,30	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R\$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R\$ 0,00
62 Salário-Família	R\$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 7/12 avos	R\$ 1.368,02	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - ____/12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc ____/12 avos	R\$ 0,00	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. 27/07/2024 a 26/07/2025	R\$ 2.303,55	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 767,85
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\$ 6.731,09
DEDUÇÕES					
Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R\$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R\$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R\$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado ____/dias	R\$ 0,00	105 Empréstimo em Consignação	R\$ 497,02	112.1 Previdência Social	R\$ 183,48
112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 102,60	114.1 IRRF	R\$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 783,10
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 5.947,99

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO					
IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR					
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0021-56		02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua R JOVINO MARTINS DA SILVA, 260				04 Bairro JARDIM SAO CARLOS	
05 Município SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS		06 UF SP	07 CEP 13.650-254	08 CNAE 8610-1/02	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR					
10 PIS/PASEP 119.65736.71-2		11 Nome RAPHAEL BULHOES CORVINO			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua RUA JOSE MAURILIO MENDES DA SILVA, 207 - CASA				13 Bairro JARDIM SAO CARLOS	
14 Município SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS		15 UF SP	16 CEP 13.650-244	17 CTPS (nº, série, UF) 09601200000 - 00268 / Sf	18 CPF 333.109.078-64
19 Data de Nascimento 19/04/1986		20 Nome da Mãe MARIA HELENA BULHOES CORVINO			
DADOS DO CONTRATO					
21 Tipo de Contrato 1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado					
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador					
23 Remuneração Mês Ant. 2.468,05		24 Data de Admissão 26/07/2024	25 Data do Aviso Prévio 30/06/2025	26 Data de Afastamento 30/07/2025	27 Cod. Afastamento SJ2
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00		29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00		30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado	
31 Código Sindical		32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral			
DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS					
VERBAS RESCISÓRIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 30/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 1.740,75	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 112,00 horas 40,00%	R\$ 508,82
56.1 Horas Extras 3,14 horas a 50%	R\$ 53,49	56.2 Horas Extras 11,00 horas a 100%	R\$ 249,87	57 Gorjetas	R\$ 0,00
58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R\$ 0,00	59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R\$ 162,43	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R\$ 0,00
61 Multa Art. 479/CLT	R\$ 0,00	62 Salário-Família	R\$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 7/12 avos	R\$ 1.506,77
64.1 13º Salário-Exerc. ____ - ____/12 avos	R\$ 0,00	65 Férias Proporc ____/12 avos	R\$ 0,00	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. 27/07/2024 a 26/07/2025	R\$ 2.468,63
68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 822,88	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\$ 7.817,24
DEDUÇÕES					
Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R\$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R\$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R\$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado ____/dias	R\$ 0,00	112.1 Previdência Social	R\$ 255,67	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 113,00
114.1 IRRF	R\$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 368,67
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 7.448,57

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO					
IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR					
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0021-56		02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua R JOVINO MARTINS DA SILVA, 260				04 Bairro JARDIM SAO CARLOS	
05 Município SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS		06 UF SP	07 CEP 13.650-254	08 CNAE 8610-1/02	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR					
10 PIS/PASEP 203.84235.10-1		11 Nome RENATO BRANDAO DE OLIVEIRA			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua RUA APRIZIO DA SILVA PEREIRA, 300				13 Bairro CONJUNTO HABITACIOI	
14 Município SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS		15 UF SP	16 CEP 13.655-386	17 CTPS (nº, série, UF) 23227000000 - 00385 / Sf	18 CPF 466.751.008-07
19 Data de Nascimento 06/01/1996		20 Nome da Mãe MARIA CRISTINA BRANDAO			
DADOS DO CONTRATO					
21 Tipo de Contrato 1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado					
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador					
23 Remuneração Mês Ant. 2.536,70		24 Data de Admissão 27/07/2024	25 Data do Aviso Prévio 30/06/2025	26 Data de Afastamento 30/07/2025	27 Cod. Afastamento SJ2
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00		29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00		30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado	
31 Código Sindical		32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral			
DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS					
VERBAS RESCISÓRIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 30/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 1.830,28	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 95,99 horas 40,00%	R\$ 455,18
56.1 Horas Extras ____ horas a ____ %	R\$ 0,00	57 Gorjetas	R\$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R\$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R\$ 91,04	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R\$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R\$ 0,00
62 Salário-Família	R\$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 7/12 avos	R\$ 1.528,09	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - ____/12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc ____/12 avos	R\$ 0,00	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. 28/07/2024 a 27/07/2025	R\$ 2.575,09	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 858,36
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\$ 7.641,64
DEDUÇÕES					
Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R\$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R\$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R\$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado ____/dias	R\$ 0,00	112.1 Previdência Social	R\$ 218,43	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 114,75
114.1 IRRF	R\$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 333,18
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 7.308,46

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO					
IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR					
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0021-56		02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua R JOVINO MARTINS DA SILVA, 260				04 Bairro JARDIM SAO CARLOS	
05 Município SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS		06 UF SP	07 CEP 13.650-254	08 CNAE 8610-1/02	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR					
10 PIS/PASEP 204.98522.46-0		11 Nome RAQUEL APARECIDA PEREIRA			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua AVENIDA NOSSA SENHORA APARECIDA, 756				13 Bairro TRIANGULO DO SOSSE	
14 Município SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS		15 UF SP	16 CEP 13.655-390	17 CTPS (nº, série, UF) 03636000000 - 00199 / Sf	18 CPF 313.893.298-36
19 Data de Nascimento 20/10/1982		20 Nome da Mãe DIRCE APARECIDA GOZZO			
DADOS DO CONTRATO					
21 Tipo de Contrato 1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado					
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador					
23 Remuneração Mês Ant. 2.645,44		24 Data de Admissão 26/07/2024	25 Data do Aviso Prévio 30/06/2025	26 Data de Afastamento 30/07/2025	27 Cod. Afastamento SJ2
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00		29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00		30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado	
31 Código Sindical		32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral			
DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS					
VERBAS RESCISÓRIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 30/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 2.446,34	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 14,12 horas a 50%	R\$ 323,58	56.2 Horas Extras 33,00 horas a 100%	R\$ 1.008,31	57 Gorjetas	R\$ 0,00
58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R\$ 0,00	59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R\$ 266,38	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R\$ 0,00
61 Multa Art. 479/CLT	R\$ 0,00	62 Salário-Família	R\$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 7/12 avos	R\$ 1.801,05
64.1 13º Salário-Exerc. ____ - ____/12 avos	R\$ 0,00	65 Férias Proporc ____/12 avos	R\$ 0,00	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. 27/07/2024 a 26/07/2025	R\$ 2.813,67
68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 937,89	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\$ 9.900,82
DEDUÇÕES					
Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R\$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R\$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R\$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado ____/dias	R\$ 0,00	112.1 Previdência Social	R\$ 418,33	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 139,32
114.1 IRRF	R\$ 166,88	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 724,53
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 9.176,29

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO					
IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR					
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0021-56		02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua R JOVINO MARTINS DA SILVA, 260				04 Bairro JARDIM SAO CARLOS	
05 Município SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS		06 UF SP	07 CEP 13.650-254	08 CNAE 8610-1/02	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR					
10 PIS/PASEP 124.44364.42-4		11 Nome RICARDO ALONSO DARONCO			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua RUA UM, 161 - CHACARA MARIA THERESA				13 Bairro CHACARA MARIA TERE	
14 Município SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS		15 UF SP	16 CEP 13.657-142	17 CTPS (nº, série, UF) 28512000000 - 00100 / Sf	18 CPF 168.048.938-08
19 Data de Nascimento 12/03/1976		20 Nome da Mãe TEREZA ALONSO FERNANDES DARONCO			
DADOS DO CONTRATO					
21 Tipo de Contrato 1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado					
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador					
23 Remuneração Mês Ant. 1.750,00		24 Data de Admissão 26/07/2024	25 Data do Aviso Prévio 30/06/2025	26 Data de Afastamento 30/07/2025	27 Cod. Afastamento SJ2
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00		29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00		30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado	
31 Código Sindical		32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral			
DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS					
VERBAS RESCISÓRIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 30/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 1.846,25	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade ____%	R\$ 0,00	54 Adic. de Periculosidade ____%	R\$ 0,00	55 Adic. Noturno ____ horas ____%	R\$ 0,00
56.1 Horas Extras ____ horas a ____%	R\$ 0,00	57 Gorjetas	R\$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R\$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R\$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R\$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R\$ 0,00
62 Salário-Família	R\$ 65,00	63 13º Salário Proporcional 7/12 avos	R\$ 1.076,98	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - ____/12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc ____/12 avos	R\$ 0,00	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. 27/07/2024 a 26/07/2025	R\$ 1.846,25	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 615,42
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\$ 5.449,90
DEDUÇÕES					
Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R\$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R\$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R\$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado ____/dias	R\$ 0,00	105 Empréstimo em Consignação	R\$ 92,11	112.1 Previdência Social	R\$ 143,39
112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 80,77	114.1 IRRF	R\$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 316,27
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 5.133,63

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO					
IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR					
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0021-56		02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua R JOVINO MARTINS DA SILVA, 260				04 Bairro JARDIM SAO CARLOS	
05 Município SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS		06 UF SP	07 CEP 13.650-254	08 CNAE 8610-1/02	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR					
10 PIS/PASEP 268.47464.97-4		11 Nome RODRIGO GERVASIO PEDRO			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua RUA SILVIO DIAS DE ARRUDA, 80				13 Bairro CENTRO	
14 Município SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS		15 UF SP	16 CEP 13.650-061	17 CTPS (nº, série, UF) 28597000000 - 0100 / SP	18 CPF 175.584.068-38
19 Data de Nascimento 21/10/1976		20 Nome da Mãe LUCILA APARECIDA GERVASIO PEDRO			
DADOS DO CONTRATO					
21 Tipo de Contrato 1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado					
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador					
23 Remuneração Mês Ant. 2.465,52		24 Data de Admissão 26/07/2024	25 Data do Aviso Prévio 30/06/2025	26 Data de Afastamento 30/07/2025	27 Cod. Afastamento SJ2
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00		29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00		30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado	
31 Código Sindical		32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral			
DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS					
VERBAS RESCISÓRIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 30/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 1.830,28	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 102,85 horas 40,00%	R\$ 487,71
56.1 Horas Extras 11,00 horas a 100%	R\$ 260,81	57 Gorjetas	R\$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R\$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R\$ 149,70	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R\$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R\$ 0,00
62 Salário-Família	R\$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 7/12 avos	R\$ 1.523,42	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - ____/12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc ____/12 avos	R\$ 0,00	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. 27/07/2024 a 26/07/2025	R\$ 2.517,55	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 839,18
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\$ 7.912,25
DEDUÇÕES					
Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R\$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R\$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R\$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado ____/dias	R\$ 0,00	112.1 Previdência Social	R\$ 257,25	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 114,33
114.1 IRRF	R\$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 371,58
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 7.540,67

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO					
IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR					
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0021-56		02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua R JOVINO MARTINS DA SILVA, 260				04 Bairro JARDIM SAO CARLOS	
05 Município SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS		06 UF SP	07 CEP 13.650-254	08 CNAE 8610-1/02	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR					
10 PIS/PASEP 200.99756.59-7		11 Nome SARA SUZART DE SOUZA			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua RUA LUIZ MINATEL, 664				13 Bairro JARDIM ARLINDO DE OI	
14 Município SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS		15 UF SP	16 CEP 13.657-200	17 CTPS (nº, série, UF) 02642300000 - 268 / SP	18 CPF 364.682.208-23
19 Data de Nascimento 08/04/1985		20 Nome da Mãe EDILENE PINHEIRO SUZART DE SOUZA			
DADOS DO CONTRATO					
21 Tipo de Contrato 1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado					
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador					
23 Remuneração Mês Ant. 2.123,24		24 Data de Admissão 26/07/2024	25 Data do Aviso Prévio 30/06/2025	26 Data de Afastamento 30/07/2025	27 Cod. Afastamento SJ2
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00		29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00		30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado	
31 Código Sindical		32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral			
DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS					
VERBAS RESCISÓRIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 30/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 1.582,50	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 50,82 horas 40,00%	R\$ 213,00
56.1 Horas Extras 41,59 horas a 50%	R\$ 653,69	57 Gorjetas	R\$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R\$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R\$ 173,34	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R\$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R\$ 0,00
62 Salário-Família	R\$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 7/12 avos	R\$ 1.272,19	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - ____/12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc ____/12 avos	R\$ 0,00	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. 27/07/2024 a 26/07/2025	R\$ 2.651,86	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 883,95
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\$ 7.734,13
DEDUÇÕES					
Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R\$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R\$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R\$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado ____/dias	R\$ 0,00	112.1 Previdência Social	R\$ 244,54	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 95,41
114.1 IRRF	R\$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 339,95
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 7.394,18

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO					
IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR					
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0021-56		02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua R JOVINO MARTINS DA SILVA, 260				04 Bairro JARDIM SAO CARLOS	
05 Município SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS		06 UF SP	07 CEP 13.650-254	08 CNAE 8610-1/02	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR					
10 PIS/PASEP 165.86346.55-0		11 Nome TAMIRES APARECIDA PEREIRA			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua RUA FRANCISCO CRESSONI, 391				13 Bairro CONJUNTO HABITACIOI	
14 Município SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS		15 UF SP	16 CEP 13.655-334	17 CTPS (nº, série, UF) 37693000000 - 320 / SP	18 CPF 392.038.808-95
19 Data de Nascimento 15/10/1990		20 Nome da Mãe APARECIDA DONIZETI ROSA PEREIRA			
DADOS DO CONTRATO					
21 Tipo de Contrato 1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado					
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador					
23 Remuneração Mês Ant. 1.953,60		24 Data de Admissão 27/07/2024	25 Data do Aviso Prévio 30/06/2025	26 Data de Afastamento 30/07/2025	27 Cod. Afastamento SJ2
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00		29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00		30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado	
31 Código Sindical		32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral			
DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS					
VERBAS RESCISÓRIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 30/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 1.740,75	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 5,52 horas a 50%	R\$ 94,04	57 Gorjetas	R\$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R\$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R\$ 18,81	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R\$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R\$ 0,00
62 Salário-Família	R\$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 7/12 avos	R\$ 1.205,08	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - ____/12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc ____/12 avos	R\$ 0,00	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. 28/07/2024 a 27/07/2025	R\$ 2.047,49	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 682,50
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\$ 6.092,27
DEDUÇÕES					
Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R\$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R\$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R\$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado ____/dias	R\$ 0,00	105 Empréstimo em Consignação	R\$ 628,92	112.1 Previdência Social	R\$ 171,37
112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 90,38	114.1 IRRF	R\$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 890,67
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 5.201,60

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO					
IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR					
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0021-56		02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua R JOVINO MARTINS DA SILVA, 260				04 Bairro JARDIM SAO CARLOS	
05 Município SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS		06 UF SP	07 CEP 13.650-254	08 CNAE 8610-1/02	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR					
10 PIS/PASEP 201.65067.04-1		11 Nome THAIS CRISTINA ANTONIO BARZON			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua RUA NARCISO MARQUES, 814				13 Bairro CENTRO	
14 Município SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS		15 UF SP	16 CEP 13.700-015	17 CTPS (nº, série, UF) 82908000000 - 00320 / Sf	18 CPF 379.610.008-28
19 Data de Nascimento 08/10/1991		20 Nome da Mãe DIONEIA PACAGNELA ANTONIO			
DADOS DO CONTRATO					
21 Tipo de Contrato 1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado					
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador					
23 Remuneração Mês Ant. 3.083,29		24 Data de Admissão 07/10/2024	25 Data do Aviso Prévio 30/06/2025	26 Data de Afastamento 30/07/2025	27 Cod. Afastamento SJ2
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00		29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00		30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado	
31 Código Sindical		32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral			
DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS					
VERBAS RESCISÓRIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 30/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 2.446,34	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 106,42 horas 40,00%	R\$ 650,33
56.1 Horas Extras 3,30 horas a 50%	R\$ 75,62	56.2 Horas Extras 22,00 horas a 100%	R\$ 672,21	57 Gorjetas	R\$ 0,00
58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R\$ 0,00	59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R\$ 279,64	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R\$ 0,00
61 Multa Art. 479/CLT	R\$ 0,00	62 Salário-Família	R\$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 7/12 avos	R\$ 2.038,95
64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos	R\$ 0,00	65 Férias Proporc 10/12 avos	R\$ 2.848,34	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R\$ 0,00
68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 949,45	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\$ 10.264,48
DEDUÇÕES					
Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R\$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R\$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R\$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado ____/dias	R\$ 0,00	112.1 Previdência Social	R\$ 429,46	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 160,73
114.1 IRRF	R\$ 184,13	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 774,32
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 9.490,16

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO					
IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR					
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0021-56		02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua R JOVINO MARTINS DA SILVA, 260				04 Bairro JARDIM SAO CARLOS	
05 Município SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS		06 UF SP	07 CEP 13.650-254	08 CNAE 8610-1/02	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR					
10 PIS/PASEP 204.44905.29-9		11 Nome UIVER EDUARDO RAMIRO GASPARIN			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua RUA ANGELO MARTINS, 481				13 Bairro CONJUNTO HABITACIOI	
14 Município SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS		15 UF SP	16 CEP 13.655-346	17 CTPS (nº, série, UF) 51069540000 - 08863 / Sf	18 CPF 510.695.488-63
19 Data de Nascimento 11/03/2004		20 Nome da Mãe ALZIRA SANTANA RAMIRO GASPARIN			
DADOS DO CONTRATO					
21 Tipo de Contrato 1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado					
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador					
23 Remuneração Mês Ant. 3.303,60		24 Data de Admissão 26/07/2024	25 Data do Aviso Prévio 30/06/2025	26 Data de Afastamento 30/07/2025	27 Cod. Afastamento SJ2
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00		29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00		30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado	
31 Código Sindical		32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral			
DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS					
VERBAS RESCISÓRIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 30/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 3.165,00	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 2,36 horas a 50%	R\$ 61,39	57 Gorjetas	R\$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R\$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R\$ 12,28	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R\$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R\$ 0,00
62 Salário-Família	R\$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 7/12 avos	R\$ 2.030,05	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - ____/12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc ____/12 avos	R\$ 0,00	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. 27/07/2024 a 26/07/2025	R\$ 3.469,16	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 1.156,39
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\$ 10.197,87
DEDUÇÕES					
Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R\$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R\$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R\$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado ____/dias	R\$ 0,00	112.1 Previdência Social	R\$ 318,47	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 159,93
114.1 IRRF	R\$ 46,10	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 524,50
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 9.673,37

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO					
IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR					
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0021-56		02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua R JOVINO MARTINS DA SILVA, 260				04 Bairro JARDIM SAO CARLOS	
05 Município SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS		06 UF SP	07 CEP 13.650-254	08 CNAE 8610-1/02	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR					
10 PIS/PASEP 140.87056.49-6		11 Nome VERA LUCIA MARQUESAN			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua RUA JOAO BATISTA BORTOLON, 141 - CASA				13 Bairro JARDIM ARLINDO RAMC	
14 Município SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS		15 UF SP	16 CEP 13.652-228	17 CTPS (nº, série, UF) 31033000000 - 00069 / Sf	18 CPF 276.718.848-04
19 Data de Nascimento 01/02/1969		20 Nome da Mãe VILMA JUNQUEIRA MARQUESAN			
DADOS DO CONTRATO					
21 Tipo de Contrato 1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado					
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador					
23 Remuneração Mês Ant. 2.125,20		24 Data de Admissão 27/07/2024	25 Data do Aviso Prévio 30/06/2025	26 Data de Afastamento 30/07/2025	27 Cod. Afastamento SJ2
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00		29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00		30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado	
31 Código Sindical		32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral			
DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS					
VERBAS RESCISÓRIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 30/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 1.601,49	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 40%	R\$ 607,20	54 Adic. de Periculosidade %	R\$ 0,00	55 Adic. Noturno ____ horas %	R\$ 0,00
56.1 Horas Extras 3,57 horas a 50%	R\$ 65,71	56.2 Horas Extras 11,00 horas a 100%	R\$ 269,95	57 Gorjetas	R\$ 0,00
58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R\$ 0,00	59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R\$ 67,13	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R\$ 0,00
61 Multa Art. 479/CLT	R\$ 0,00	62 Salário-Família	R\$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 7/12 avos	R\$ 1.358,38
64.1 13º Salário-Exerc. ____ - ____/12 avos	R\$ 0,00	65 Férias Proporc ____/12 avos	R\$ 0,00	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. 28/07/2024 a 27/07/2025	R\$ 2.245,10
68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 748,37	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\$ 6.963,33
DEDUÇÕES					
Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R\$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R\$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R\$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado ____/dias	R\$ 0,00	112.1 Previdência Social	R\$ 212,26	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 101,87
114.1 IRRF	R\$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 314,13
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 6.649,20

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO					
IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR					
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0021-56		02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua R JOVINO MARTINS DA SILVA, 260				04 Bairro JARDIM SAO CARLOS	
05 Município SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS		06 UF SP	07 CEP 13.650-254	08 CNAE 8610-1/02	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR					
10 PIS/PASEP 142.64842.72-3		11 Nome VICTORIA HELENA MARGUTTI MENOCCI			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua RUA CORONEL PENTEADO, 778				13 Bairro CENTRO	
14 Município SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS		15 UF SP	16 CEP 13.650-009	17 CTPS (nº, série, UF) 23215000000 - 00385 / Sf	18 CPF 365.833.008-26
19 Data de Nascimento 28/08/1995		20 Nome da Mãe ELAINE MARGUTTI			
DADOS DO CONTRATO					
21 Tipo de Contrato 1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado					
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador					
23 Remuneração Mês Ant. 2.253,60		24 Data de Admissão 26/07/2024	25 Data do Aviso Prévio 30/06/2025	26 Data de Afastamento 30/07/2025	27 Cod. Afastamento SJ2
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00		29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00		30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado	
31 Código Sindical		32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral			
DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS					
VERBAS RESCISÓRIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 30/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 1.846,25	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 ____ horas a ____ %	R\$ 0,00	57 Gorjetas	R\$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R\$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R\$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R\$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R\$ 0,00
62 Salário-Família	R\$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 7/12 avos	R\$ 1.370,75	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - ____/12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc ____/12 avos	R\$ 0,00	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. 27/07/2024 a 26/07/2025	R\$ 2.266,52	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 755,51
69 - Aviso-Prévio Indenizado ____/dias	R\$ 0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R\$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R\$ 0,00
95 Outras Verbas (ADICIONAL DE FUNCAO)	R\$ 200,00				
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R\$ 0,00	TOTAL BRUTO	R\$ 6.742,63
DEDUÇÕES					
Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R\$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R\$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R\$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado ____/dias	R\$ 0,00	112.1 Previdência Social	R\$ 188,71	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 102,80
114.1 IRRF	R\$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 291,51
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 6.451,12

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO					
IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR					
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0021-56		02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua R JOVINO MARTINS DA SILVA, 260				04 Bairro JARDIM SAO CARLOS	
05 Município SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS		06 UF SP	07 CEP 13.650-254	08 CNAE 8610-1/02	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR					
10 PIS/PASEP 201.09773.03-3		11 Nome CLAUDIA CAMILLO DE OLIVEIRA			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua ANTONIO ANDRE BELOTTI, 11				13 Bairro CONJUNTO HABITACIOI	
14 Município SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS		15 UF SP	16 CEP 13.657-510	17 CTPS (nº, série, UF) 06214 - 0385 / SP	18 CPF 440.297.948-07
19 Data de Nascimento 11/09/1994		20 Nome da Mãe Elis Cristina Camillo			
DADOS DO CONTRATO					
21 Tipo de Contrato 1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado					
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador					
23 Remuneração Mês Ant. 2.483,00		24 Data de Admissão 06/11/2024	25 Data do Aviso Prévio 30/06/2025	26 Data de Afastamento 30/07/2025	27 Cod. Afastamento SJ2
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00		29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00		30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado	
31 Código Sindical		32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral			
DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS					
VERBAS RESCISÓRIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 30/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 1.740,75	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 94,28 horas 40,00%	R\$ 428,31
56.1 Horas Extras ____ horas a ____ %	R\$ 0,00	57 Gorjetas	R\$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R\$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R\$ 85,66	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R\$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R\$ 0,00
62 Salário-Família	R\$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 7/12 avos	R\$ 1.448,35	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - ____/12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc 9/12 avos	R\$ 1.850,85	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R\$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 616,95
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\$ 6.474,47
DEDUÇÕES					
Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R\$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R\$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R\$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado ____/dias	R\$ 0,00	112.1 Previdência Social	R\$ 207,47	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 108,62
114.1 IRRF	R\$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 316,09
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 6.158,38

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO					
IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR					
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0021-56		02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua R JOVINO MARTINS DA SILVA, 260				04 Bairro JARDIM SAO CARLOS	
05 Município SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS		06 UF SP	07 CEP 13.650-254	08 CNAE 8610-1/02	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR					
10 PIS/PASEP 128.54652.18-7		11 Nome SCHAIANE APARECIDA DE FREITAS JUVENTINO			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua ISIDORO SCAPIN, 190				13 Bairro CONJUNTO HABITACIOI	
14 Município CASA BRANCA		15 UF SP	16 CEP 13.708-044	17 CTPS (nº, série, UF) 090556 - 00268 / SP	18 CPF 366.964.118-10
19 Data de Nascimento 09/04/1986		20 Nome da Mãe Maria de Lourdes da Silva Freitas Juventino			
DADOS DO CONTRATO					
21 Tipo de Contrato 1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado					
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador					
23 Remuneração Mês Ant. 4.762,68		24 Data de Admissão 07/11/2024	25 Data do Aviso Prévio 30/06/2025	26 Data de Afastamento 30/07/2025	27 Cod. Afastamento SJ2
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00		29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00		30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado	
31 Código Sindical		32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral			
DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS					
VERBAS RESCISÓRIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 30/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 3.900,00	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 55,92 horas 40,00%	R\$ 522,37
56.1 Horas Extras 22,12 horas a 50%	R\$ 774,86	57 Gorjetas	R\$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R\$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R\$ 259,44	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R\$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R\$ 0,00
62 Salário-Família	R\$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 7/12 avos	R\$ 2.800,51	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - ____/12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc 9/12 avos	R\$ 3.551,19	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R\$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 1.183,73
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\$ 13.295,70
DEDUÇÕES					
Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R\$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R\$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R\$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado ____/dias	R\$ 0,00	112.1 Previdência Social	R\$ 616,02	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 229,46
114.1 IRRF	R\$ 505,94	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 1.351,42
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 11.944,28

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO					
IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR					
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0021-56		02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua R JOVINO MARTINS DA SILVA, 260				04 Bairro JARDIM SAO CARLOS	
05 Município SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS		06 UF SP	07 CEP 13.650-254	08 CNAE 8610-1/02	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR					
10 PIS/PASEP 128.10697.17-7		11 Nome ALESSANDRA DA SILVA HOLLAND			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua JOAO LUZZI, 240				13 Bairro JARDIM CENTENARIO	
14 Município SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS		15 UF SP	16 CEP 13.652-090	17 CTPS (nº, série, UF) 026646 - 268 / SP	18 CPF 317.222.358-29
19 Data de Nascimento 24/10/1983		20 Nome da Mãe Maria Jose de Oliveira da Silva			
DADOS DO CONTRATO					
21 Tipo de Contrato 1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado					
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador					
23 Remuneração Mês Ant. 7.563,30		24 Data de Admissão 11/11/2024	25 Data do Aviso Prévio 30/06/2025	26 Data de Afastamento 30/07/2025	27 Cod. Afastamento SJ2
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00		29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00		30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado	
31 Código Sindical		32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral			
DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS					
VERBAS RESCISÓRIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 30/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 7.259,70	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 30,39 horas a 50%	R\$ 1.723,87	57 Gorjetas	R\$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R\$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R\$ 344,77	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R\$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R\$ 0,00
62 Salário-Família	R\$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 7/12 avos	R\$ 4.419,70	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - ____/12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc 9/12 avos	R\$ 5.679,97	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R\$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 1.893,32
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\$ 21.624,93
DEDUÇÕES					
Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R\$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R\$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R\$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado ____/dias	R\$ 0,00	112.1 Previdência Social	R\$ 951,62	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 428,34
114.1 IRRF	R\$ 1.478,36	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 182,32		
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 3.040,64
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 18.584,29

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO					
IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR					
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0021-56		02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua R JOVINO MARTINS DA SILVA, 260				04 Bairro JARDIM SAO CARLOS	
05 Município SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS		06 UF SP	07 CEP 13.650-254	08 CNAE 8610-1/02	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR					
10 PIS/PASEP 106.08726.38-6		11 Nome JOSE FRANCISCO DE OLIVEIRA			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua JOSE PANAGIO, 349				13 Bairro CONJUNTO HABITACIOI	
14 Município SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS		15 UF SP	16 CEP 13.655-210	17 CTPS (nº, série, UF) 028197 - 570	18 CPF 118.605.128-01
19 Data de Nascimento 21/02/1965		20 Nome da Mãe BENEDITA BENTO DE OLIVEIRA			
DADOS DO CONTRATO					
21 Tipo de Contrato 1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado					
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador					
23 Remuneração Mês Ant. 2.038,46		24 Data de Admissão 14/11/2024	25 Data do Aviso Prévio 30/06/2025	26 Data de Afastamento 30/07/2025	27 Cod. Afastamento SJ2
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00		29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00		30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado	
31 Código Sindical		32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral			
DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS					
VERBAS RESCISÓRIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 30/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 1.830,28	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 0,10 horas a 50%	R\$ 1,78	57 Gorjetas	R\$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R\$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R\$ 0,36	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R\$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R\$ 0,00
62 Salário-Família	R\$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 7/12 avos	R\$ 1.247,72	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - ____/12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc 9/12 avos	R\$ 1.603,37	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R\$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 534,46
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\$ 5.521,57
DEDUÇÕES					
Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R\$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R\$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R\$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado ____/dias	R\$ 0,00	112.1 Previdência Social	R\$ 169,47	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 93,57
114.1 IRRF	R\$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 263,04
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 5.258,53

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO					
IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR					
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0021-56		02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua R JOVINO MARTINS DA SILVA, 260				04 Bairro JARDIM SAO CARLOS	
05 Município SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS		06 UF SP	07 CEP 13.650-254	08 CNAE 8610-1/02	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR					
10 PIS/PASEP 203.84237.46-5		11 Nome DALIANE MAZZONETTO DOS SANTOS			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua RIO GRANDE DO NORTE, 90				13 Bairro RESIDENCIAL PARQUE	
14 Município SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS		15 UF SP	16 CEP 13.655-426	17 CTPS (nº, série, UF) 036445 - 0320 / SP	18 CPF 377.351.408-51
19 Data de Nascimento 12/11/1987		20 Nome da Mãe SILVIA HELENA GOMES MAZZONETTO			
DADOS DO CONTRATO					
21 Tipo de Contrato 1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado					
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador					
23 Remuneração Mês Ant. 2.622,41		24 Data de Admissão 17/12/2024	25 Data do Aviso Prévio 30/06/2025	26 Data de Afastamento 30/07/2025	27 Cod. Afastamento SJ2
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00		29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00		30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado	
31 Código Sindical		32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral			
DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS					
VERBAS RESCISÓRIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 30/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 2.446,34	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 25,04 horas a 50%	R\$ 573,82	56.2 Horas Extras 11,00 horas a 100%	R\$ 336,10	57 Gorjetas	R\$ 0,00
58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R\$ 0,00	59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R\$ 181,98	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R\$ 0,00
61 Multa Art. 479/CLT	R\$ 0,00	62 Salário-Família	R\$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 7/12 avos	R\$ 1.813,97
64.1 13º Salário-Exerc. ____ - ____/12 avos	R\$ 0,00	65 Férias Proporc 7/12 avos	R\$ 1.787,74	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R\$ 0,00
68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 595,91	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\$ 8.039,46
DEDUÇÕES					
Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R\$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R\$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R\$ 127,16
103 Aviso-Prévio Indenizado ____/dias	R\$ 0,00	112.1 Previdência Social	R\$ 354,42	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 129,04
114.1 IRRF	R\$ 91,04	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00	115.1 Outros Descontos (DESCONTO FERIAS TRAB INTERMITENTE RESC)	R\$ 217,92
115.2 Outros Descontos (DESCONTO 1/3 FERIAS TRAB INTERM RESC)	R\$ 72,64				
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 992,22
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 7.047,24

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO					
IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR					
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0021-56		02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua R JOVINO MARTINS DA SILVA, 260				04 Bairro JARDIM SAO CARLOS	
05 Município SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS		06 UF SP	07 CEP 13.650-254	08 CNAE 8610-1/02	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR					
10 PIS/PASEP 124.82092.36-3		11 Nome LUCIANA BORTOLON			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua JOAO BATISTA BORTOLON, 41				13 Bairro JARDIM ARLINDO RAMC	
14 Município SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS		15 UF SP	16 CEP 13.652-228	17 CTPS (nº, série, UF) 03656 - 165 / SP	18 CPF 192.172.528-16
19 Data de Nascimento 14/08/1972		20 Nome da Mãe MARIA GERALDA GONÇALVES BORTOLON			
DADOS DO CONTRATO					
21 Tipo de Contrato 1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado					
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador					
23 Remuneração Mês Ant. 2.255,29		24 Data de Admissão 04/02/2025	25 Data do Aviso Prévio 30/06/2025	26 Data de Afastamento 30/07/2025	27 Cod. Afastamento SJ2
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00		29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00		30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado	
31 Código Sindical		32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral			
DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS					
VERBAS RESCISÓRIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 30/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 1.601,49	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 40%	R\$ 607,20	54 Adic. de Periculosidade %	R\$ 0,00	55 Adic. Noturno 47,75 horas 40,00%	R\$ 169,94
56.1 Horas Extras 20,44 horas a 50%	R\$ 376,21	56.2 Horas Extras 22,00 horas a 100%	R\$ 539,90	57 Gorjetas	R\$ 0,00
58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R\$ 0,00	59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R\$ 217,21	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R\$ 0,00
61 Multa Art. 479/CLT	R\$ 0,00	62 Salário-Família	R\$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 6/12 avos	R\$ 1.264,31
64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos	R\$ 0,00	65 Férias Proporc 6/12 avos	R\$ 1.264,31	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R\$ 0,00
68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 421,44	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\$ 6.462,01
DEDUÇÕES					
Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R\$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R\$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R\$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado ____/dias	R\$ 0,00	112.1 Previdência Social	R\$ 314,83	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 94,82
114.1 IRRF	R\$ 41,55	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 451,20
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 6.010,81

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO					
IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR					
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0021-56		02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua R JOVINO MARTINS DA SILVA, 260				04 Bairro JARDIM SAO CARLOS	
05 Município SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS		06 UF SP	07 CEP 13.650-254	08 CNAE 8610-1/02	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR					
10 PIS/PASEP 201.14533.57-6		11 Nome CINTIA ISABELA RIBEIRO			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua ROBERTO FRISANCO, 45				13 Bairro JARDIM CENTENARIO	
14 Município SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS		15 UF SP	16 CEP 13.652-102	17 CTPS (nº, série, UF) 23332 - 385 / SP	18 CPF 397.978.328-64
19 Data de Nascimento 30/07/1996		20 Nome da Mãe AILDA BOTEAO RIBEIRO			
DADOS DO CONTRATO					
21 Tipo de Contrato 1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado					
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador					
23 Remuneração Mês Ant. 4.601,16		24 Data de Admissão 17/02/2025	25 Data do Aviso Prévio 30/06/2025	26 Data de Afastamento 30/07/2025	27 Cod. Afastamento SJ2
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00		29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00		30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado	
31 Código Sindical		32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral			
DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS					
VERBAS RESCISÓRIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 30/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 3.606,00	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 3,17 horas 40,00%	R\$ 27,54
56.1 Horas Extras 26,68 horas a 50%	R\$ 869,23	56.2 Horas Extras 19,68 horas a 100%	R\$ 854,90	57 Gorjetas	R\$ 0,00
58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R\$ 0,00	59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R\$ 350,33	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 5/12 avos	R\$ 1.856,08
64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos	R\$ 0,00	65 Férias Proporc 5/12 avos	R\$ 1.810,66	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R\$ 0,00
68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 603,55	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\$ 10.281,89
DEDUÇÕES					
Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R\$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R\$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R\$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado ____/dias	R\$ 0,00	112.1 Previdência Social	R\$ 651,20	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 144,27
114.1 IRRF	R\$ 565,38	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 1.360,85
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 8.921,04

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO					
IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR					
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0021-56		02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua R JOVINO MARTINS DA SILVA, 260				04 Bairro JARDIM SAO CARLOS	
05 Município SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS		06 UF SP	07 CEP 13.650-254	08 CNAE 8610-1/02	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR					
10 PIS/PASEP 168.34763.51-2		11 Nome LAISSA GABRIELI DA SILVA			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua MIZAEEL GONCALVES BARBOSA NETO, 546				13 Bairro JARDIM SAO CARLOS	
14 Município SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS		15 UF SP	16 CEP 13.650-248	17 CTPS (nº, série, UF) 4232188 - 478 / SP	18 CPF 423.218.848-78
19 Data de Nascimento 06/05/2004		20 Nome da Mãe ERICA NATALIA DA SILVA			
DADOS DO CONTRATO					
21 Tipo de Contrato 1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado					
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador					
23 Remuneração Mês Ant. 1.803,60		24 Data de Admissão 27/02/2025	25 Data do Aviso Prévio 30/06/2025	26 Data de Afastamento 30/07/2025	27 Cod. Afastamento SJ2
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00		29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00		30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado	
31 Código Sindical		32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral			
DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS					
VERBAS RESCISÓRIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 30/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 1.582,50	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 5,81 horas 40,00%	R\$ 24,35
56.1 Horas Extras 4,10 horas a 50%	R\$ 64,44	56.2 Horas Extras 11,00 horas a 100%	R\$ 230,52	57 Gorjetas	R\$ 0,00
58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R\$ 0,00	59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R\$ 63,86	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 5/12 avos	R\$ 817,81
64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos	R\$ 0,00	65 Férias Proporc 5/12 avos	R\$ 812,49	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R\$ 0,00
68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 270,83	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\$ 4.170,40
DEDUÇÕES					
Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R\$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R\$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R\$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado ____/dias	R\$ 0,00	112.1 Previdência Social	R\$ 181,46	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 61,33
114.1 IRRF	R\$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 242,79
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 3.927,61

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO					
IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR					
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0021-56		02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua R JOVINO MARTINS DA SILVA, 260				04 Bairro JARDIM SAO CARLOS	
05 Município SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS		06 UF SP	07 CEP 13.650-254	08 CNAE 8610-1/02	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR					
10 PIS/PASEP 128.30450.22-3		11 Nome PATRICIA BRAZ			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua FERRUCIO DE FIORI, 676				13 Bairro JARDIM SANTA LUCIA	
14 Município SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS		15 UF SP	16 CEP 13.650-136	17 CTPS (nº, série, UF) 0036842 - 00199 / SP	18 CPF 268.511.778-46
19 Data de Nascimento 28/11/1974		20 Nome da Mãe ISOLINA DE ANDRADE BRAZ			
DADOS DO CONTRATO					
21 Tipo de Contrato 1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado					
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador					
23 Remuneração Mês Ant. 1.803,60		24 Data de Admissão 06/03/2025	25 Data do Aviso Prévio 30/06/2025	26 Data de Afastamento 30/07/2025	27 Cod. Afastamento SJ2
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00		29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00		30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado	
31 Código Sindical		32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral			
DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS					
VERBAS RESCISÓRIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 30/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 1.582,50	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 5,57 horas a 50%	R\$ 87,55	57 Gorjetas	R\$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R\$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R\$ 17,51	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 5/12 avos	R\$ 797,08	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - ____/12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc 5/12 avos	R\$ 797,08	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R\$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 265,69
69 - Aviso-Prévio Indenizado ____/dias	R\$ 0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R\$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R\$ 0,00
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R\$ 0,00	TOTAL BRUTO	R\$ 3.851,01
DEDUÇÕES					
Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R\$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R\$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R\$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado ____/dias	R\$ 0,00	112.1 Previdência Social	R\$ 156,43	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 59,78
114.1 IRRF	R\$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 216,21
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 3.634,80

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO					
IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR					
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0021-56		02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua R JOVINO MARTINS DA SILVA, 260				04 Bairro JARDIM SAO CARLOS	
05 Município SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS		06 UF SP	07 CEP 13.650-254	08 CNAE 8610-1/02	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR					
10 PIS/PASEP 201.09842.53-1		11 Nome BIANCA DUTRA			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua DONA QUITA, 51				13 Bairro VILA GUILHERME ZANA	
14 Município SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS		15 UF SP	16 CEP 13.652-050	17 CTPS (nº, série, UF) 039789 - 0320 / SP	18 CPF 363.735.358-00
19 Data de Nascimento 07/10/1993		20 Nome da Mãe CATIA REGINA PIOVEZAN			
DADOS DO CONTRATO					
21 Tipo de Contrato 1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado					
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador					
23 Remuneração Mês Ant. 4.739,53		24 Data de Admissão 06/03/2025	25 Data do Aviso Prévio 30/06/2025	26 Data de Afastamento 30/07/2025	27 Cod. Afastamento SJ2
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00		29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00		30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado	
31 Código Sindical		32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral			
DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS					
VERBAS RESCISÓRIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 30/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 3.606,00	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 88,82 horas 40,00%	R\$ 771,67
56.1 Horas Extras 50,49 horas a 50%	R\$ 1.644,96	56.2 Horas Extras 1,32 horas a 100%	R\$ 57,34	57 Gorjetas	R\$ 0,00
58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R\$ 0,00	59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R\$ 494,79	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 5/12 avos	R\$ 1.920,55
64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos	R\$ 0,00	65 Férias Proporc 5/12 avos	R\$ 1.920,55	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R\$ 0,00
68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 640,18	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\$ 11.359,64
DEDUÇÕES					
Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R\$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R\$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R\$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado ____/dias	R\$ 0,00	112.1 Previdência Social	R\$ 772,55	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 150,07
114.1 IRRF	R\$ 770,37	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 1.692,99
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 9.666,65

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO					
IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR					
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0021-56		02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua R JOVINO MARTINS DA SILVA, 260				04 Bairro JARDIM SAO CARLOS	
05 Município SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS		06 UF SP	07 CEP 13.650-254	08 CNAE 8610-1/02	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR					
10 PIS/PASEP		11 Nome LIANETTE RAFAEL MUSTELIER			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua RUA GUMERCINDO GUERREIRO, 324				13 Bairro CONJUNTO HABITACIOI	
14 Município SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS		15 UF SP	16 CEP 13.655-018	17 CTPS (nº, série, UF) 083893 - 26140 / SP	18 CPF 083.893.261-40
19 Data de Nascimento 12/08/1988		20 Nome da Mãe ISOLINA MUSTELIER LORA			
DADOS DO CONTRATO					
21 Tipo de Contrato 1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado					
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador					
23 Remuneração Mês Ant. 2.553,58		24 Data de Admissão 14/04/2025	25 Data do Aviso Prévio 30/06/2025	26 Data de Afastamento 30/07/2025	27 Cod. Afastamento SJ2
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00		29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00		30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado	
31 Código Sindical		32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral			
DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS					
VERBAS RESCISÓRIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 30/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 1.601,49	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 40%	R\$ 607,20	54 Adic. de Periculosidade %	R\$ 0,00	55 Adic. Noturno 94,76 horas 40,00%	R\$ 337,24
56.1 Horas Extras 2,04 horas a 50%	R\$ 37,55	56.2 Horas Extras 33,00 horas a 100%	R\$ 809,85	57 Gorjetas	R\$ 0,00
58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R\$ 0,00	59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R\$ 236,93	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 4/12 avos	R\$ 919,71
64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos	R\$ 0,00	65 Férias Proporc 4/12 avos	R\$ 919,71	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R\$ 0,00
68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 306,57	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\$ 5.776,25
DEDUÇÕES					
Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R\$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R\$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R\$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado ____/dias	R\$ 0,00	112.1 Previdência Social	R\$ 329,03	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 68,97
114.1 IRRF	R\$ 59,30	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 457,30
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 5.318,95

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO					
IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR					
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0021-56		02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua R JOVINO MARTINS DA SILVA, 260				04 Bairro JARDIM SAO CARLOS	
05 Município SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS		06 UF SP	07 CEP 13.650-254	08 CNAE 8610-1/02	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR					
10 PIS/PASEP 203.75087.04-9		11 Nome CRISTIANE ROBERTA DE OLIVEIRA			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua RUA FRANCISCO POLLINI, 335 - CASA				13 Bairro JARDIM DAS PALMEIRA	
14 Município SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS		15 UF SP	16 CEP 13.657-320	17 CTPS (nº, série, UF) 03694000000 - 00320 / Sf	18 CPF 394.827.038-47
19 Data de Nascimento 29/03/1991		20 Nome da Mãe LAUDICEIA GOMES DA SILVA			
DADOS DO CONTRATO					
21 Tipo de Contrato 1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado					
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador					
23 Remuneração Mês Ant. 2.596,16		24 Data de Admissão 30/04/2025	25 Data do Aviso Prévio 30/06/2025	26 Data de Afastamento 30/07/2025	27 Cod. Afastamento SJ2
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00		29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00		30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado	
31 Código Sindical		32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral			
DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS					
VERBAS RESCISÓRIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 30/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 1.601,49	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 40%	R\$ 607,20	54 Adic. de Periculosidade ____ %	R\$ 0,00	55 Adic. Noturno 95,99 horas 40,00%	R\$ 341,62
56.1 Horas Extras 0,41 horas a 50%	R\$ 7,55	56.2 Horas Extras 22,00 horas a 100%	R\$ 539,90	57 Gorjetas	R\$ 0,00
58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R\$ 0,00	59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R\$ 177,81	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 3/12 avos	R\$ 701,33
64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos	R\$ 0,00	65 Férias Proporc 3/12 avos	R\$ 664,04	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R\$ 0,00
68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 221,35	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\$ 4.862,29
DEDUÇÕES					
Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R\$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R\$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R\$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado ____/dias	R\$ 0,00	112.1 Previdência Social	R\$ 286,47	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 52,59
114.1 IRRF	R\$ 17,97	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 357,03
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 4.505,26

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR					
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0021-56		02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua R JOVINO MARTINS DA SILVA, 260				04 Bairro JARDIM SAO CARLOS	
05 Município SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS		06 UF SP	07 CEP 13.650-254	08 CNAE 8610-1/02	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR					
10 PIS/PASEP 126.89332.18-5		11 Nome ADRIANO BERTOLOTTI			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua RUA DR. BRITO PEREIRA, 577				13 Bairro CENTRO	
14 Município SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS		15 UF SP	16 CEP 13.650-067	17 CTPS (nº, série, UF) 3181509 - 2807 / SP	18 CPF 318.150.928-07
19 Data de Nascimento 08/06/1983		20 Nome da Mãe FATIMA MARIA NAVARRO BERTOLOTTI			
DADOS DO CONTRATO					
21 Tipo de Contrato 3. Contrato de trabalho por prazo determinado sem cláusula assecuratória de direito recíproco de rescisão antecipada					
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador					
23 Remuneração Mês Ant. 3.477,00		24 Data de Admissão 05/07/2025	25 Data do Aviso Prévio 30/06/2025	26 Data de Afastamento 30/07/2025	27 Cod. Afastamento SJ2
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00		29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00		30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado	
31 Código Sindical		32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral			
DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS					
VERBAS RESCISÓRIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 26/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 3.013,40	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R\$ 263,12	54 Adic. de Periculosidade ____%	R\$ 0,00	55 Adic. Noturno 36,72 horas 35,00%	R\$ 248,26
56.1 Horas Extras 1,12 horas a 50%	R\$ 35,29	57 Gorjetas	R\$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R\$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R\$ 67,51	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R\$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R\$ 1.197,19
62 Salário-Família	R\$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 1/12 avos	R\$ 315,05	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - ____/12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc 1/12 avos	R\$ 315,05	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R\$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 105,02
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\$ 5.559,89
DEDUÇÕES					
Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R\$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R\$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R\$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado ____/dias	R\$ 0,00	112.1 Previdência Social	R\$ 328,71	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 23,62
114.1 IRRF	R\$ 58,90	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 411,23
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 5.148,66

07/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.00.37
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.470-9
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	CATIANE PEREIRA DE MELO
CPF/CNPJ:	447.958.688-16
AGENCIA: 6551	CONTA: 25.585-8
DATA DO PAGAMENTO:	06/08/2025
VALOR:	5.428,37
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	E.F8D.F9A.B58.92A.C85
-------------------	-----------------------

=====

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

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Número conta	Valor
Empregados					
9506	CATIANE PEREIRA DE MELO	55924623	447.958.688-16	25585-8	5.428,37
Empregados: 1		Estagiários: 0	Contribuintes: 0	Total da Empresa:	5.428,37
(cinco mil quatrocentos e vinte e oito reais e trinta e sete centavos)					
SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS, 05/08/2025		Responsável:			

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

EXTRATO MENSAL

Situações

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

Apuração Tributos Federais

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

Encargos	Valor	(-)Compensação DCOMP	(-)Salário Família	(-)Salário Maternidade	(-)Retenções	Saldo a recolher
INSS Segurado(Folha):	567.797,10	0,00	4.106,41	16.837,64	0,00	546.853,05
IRRF(Folha):	238.020,68	0,00	0,00	0,00	0,00	238.020,68

Saldo à recolher: 784.873,73

Saldo remanescente à restituir

D)COMP:	0,00	(-)Salário Família:	0,00
E)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.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
25/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.59.01
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.470-9
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 11.619.194-4

FAVORECIDO: 35.816.239 PATRICIA APARECIDA FRANC
CPF/CNPJ: 35.816.239/0001-19
VALOR: R\$ 12.000,00
DEBITO EM: 06/08/2025
=====

DOCUMENTO: 080601
AUTENTICACAO SISBB: E.E81.1CB.A4D.2EA.7CF

Chave de Acesso da NFS-e
3553302223581623900011900000000003125070218158659

Número da NFS-e
31

Competência da NFS-e
23/07/2025

Número da DPS
39

Série da DPS
900

Data e Hora da emissão da NFS-e
23/07/2025 15:10:38

Data e Hora da emissão da DPS
23/07/2025 15:10:38



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 35.816.239/0001-19	Inscrição Municipal -	Telefone (19) 9210-9474
Nome / Nome Empresarial 35.816.239 PATRICIA APARECIDA FRANCO		E-mail EDITORAUNIDALTA@HOTMAIL.COM	
Endereço BENEDITO CLAUDINO, 21, JARDIM SANTA CAROLINA		Município Tambaú - SP	CEP 13710-000
Simplex Nacional na Data de Competência Optante - Microempreendedor Individual (MEI)		Regime de Apuração Tributária pelo SN -	

TOMADOR DO SERVIÇO	CNPJ / CPF / NIF 45.349.461/0021-56	Inscrição Municipal -	Telefone -
Nome / Nome Empresarial ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		E-mail -	
Endereço JOVINO MARTINS DA SILVA, 260, JARDIM SAO CARLOS		Município Santa Cruz das Palmeiras - SP	CEP 13650-254

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional 17.03.03 - Planejamento, coordenação, programação ou organização adm...	Código de Tributação Municipal -	Local da Prestação Santa Cruz das Palmeiras - SP	País da Prestação -
Descrição do Serviço Contrato de Gestão 89/2024 - Prefeitura Municipal de Santa Cruz das Palmeiras Serviços de gestão administrativa e operacional referente ao mês de julho de 2025			

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN Operação Tributável	País Resultado da Prestação do Serviço -	Município de Incidência do ISSQN Tambaú - SP	Regime Especial de Tributação Nenhum
Tipo de Imunidade	Suspensão da Exigibilidade do ISSQN Não	Número Processo Suspensão -	Benefício Municipal -
Valor do Serviço R\$ 12.000,00	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\$ 12.000,00	Desconto Condicionado R\$	Desconto Incondicionado R\$	ISSQN Retido -
IRRF, CP,CSLL - Retidos R\$ 0,00	PIS/COFINS Retidos -		Valor Líquido da NFS-e R\$ 12.000,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais -	Estaduais -	Municipais -
----------------------	-----------------------	------------------------

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
25/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.59.01
3062703062 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.470-9

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E0000000020250806144529897596251
CNPJ DO PAGADOR: 45.349.461/0021-56
VALOR: R\$82.855,78
TARIFA: R\$0,00
DATA: 06/08/2025 - 15:31:55
COD PRODUTO: c5d5b45b33074cdebedb1c2b77fa8b04
DEVEDOR: CIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ DO DEVEDOR: 45.***.***/*-02

PAGO PARA: Cef Matriz
CNPJ: 360.305/0001-04
INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL

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

Notificacao enviada em: 06/08/2025 - 15:31:56

DOCUMENTO: 080602
AUTENTICACAO SISBB: 3.041.78A.34D.3C4.13C

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Pagar este documento até

06/08/2025

às 21:59:59 (Brasília)

Valor a recolher

82.855,78

CPF/CNPJ do Empregador
45.349.461

Nome/Razão Social do Empregador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Núm. de Pág.
1

Identificador
0125080584767187-3

Tag
FGTS RESCISOES SANTA CRUZ DAS

Composição do Documento

Informações de recolhimentos do FGTS

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
07/2025	51	0,00	22.860,31	57.065,65	0,00	79.925,96
Total FGTS:		0,00	22.860,31	57.065,65	0,00	79.925,96

Informações de recolhimentos do Consignado

Competência	Consignado	Total
07/2025	2.929,82	2.929,82
Total Consignado:		2.929,82

Total da Guia: **82.855,78**

Observações

Data de geração da Guia: 05/08/2025 às 19:27:57 - Página 1/1
O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço <https://fgtsdigital.sistema.gov.br>



PIX Copia e Cola:

00020101021226900014br.gov.bcb.pix2568pix-grcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/6b3afb24df2f4aceb3dcd5c29308e265204000053039865802BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008BRASILIA62070503***6304BBE4

Payload Location:

pix-grcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/6b3afb24df2f4aceb3dcd5c29308e26

08/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:21:11
306203062 SEGUNDA VIA 0013
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.470-9
=====

DATA DA TRANSFERENCIA 08/08/2025
NR. DOCUMENTO 553.341.000.024.810
VALOR TOTAL 3.666,66
***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: 56.425.041 V COLETTI
AGENCIA: 3341-3 CONTA: 24.810-X
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.470
=====

NR.AUTENTICACAO 2.0B6.7D9.C8A.80A.477

Chave de Acesso da NFS-e
35463062256425041000184000000000001425076718110501

Número da NFS-e
14

Competência da NFS-e
21/07/2025

Número da DPS
14

Série da DPS
900

Data e Hora da emissão da NFS-e
21/07/2025 11:21:29

Data e Hora da emissão da DPS
21/07/2025 11:21:29



A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

EMITENTE DA NFS-e Prestador do Serviço	CNPJ / CPF / NIF 56.425.041/0001-84	Inscrição Municipal -	Telefone (19) 9999-9999
Nome / Nome Empresarial 56.425.041 VALDIR COLETTI		E-mail SEBRAEAQUISCP@GMAIL.COM	
Endereço DOS JATOBAS, 71, JARDIM MARIA MORO		Município Santa Cruz das Palmeiras - SP	CEP 13652-206
Simplex Nacional na Data de Competência Optante - Microempreendedor Individual (MEI)		Regime de Apuração Tributária pelo SN -	
TOMADOR DO SERVIÇO	CNPJ / CPF / NIF 45.349.461/0021-56	Inscrição Municipal -	Telefone -
Nome / Nome Empresarial ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		E-mail -	
Endereço JOVINO MARTINS DA SILVA, 260, JARDIM SAO CARLOS		Município Santa Cruz das Palmeiras - SP	CEP 13650-254

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional 14.05.01 - Restauração, recondiçãoamento, acondicionamento, pintura...	Código de Tributação Municipal -	Local da Prestação Santa Cruz das Palmeiras - SP	País da Prestação -
Descrição do Serviço MANUTENÇÃO - LIMPEZAS EM GERAIS CONTRATO DE GESTÃO 89/2024			

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN Operação Tributável	País Resultado da Prestação do Serviço -	Município de Incidência do ISSQN Santa Cruz das Palmeiras - SP	Regime Especial de Tributação Nenhum
Tipo de Imunidade -	Suspensão da Exigibilidade do ISSQN Não	Número Processo Suspensão -	Benefício Municipal -
Valor do Serviço R\$ 3.666,66	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\$ 3.666,66	Desconto Condicionado R\$	Desconto Incondicionado R\$	ISSQN Retido -
IRRF, CP,CSLL - Retidos R\$ 0,00	PIS/COFINS Retidos -		Valor Líquido da NFS-e R\$ 3.666,66

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais -	Estaduais -	Municipais -
----------------------	-----------------------	------------------------

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
25/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.59.01
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.470-9
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 879.393.417-4

FAVORECIDO: 56.417.497 ADRIANO CAPELLI
CPF/CNPJ: 56.417.497/0001-00
VALOR: R\$ 1.832,60
DEBITO EM: 08/08/2025
=====

DOCUMENTO: 080801
AUTENTICACAO SISBB: C.55B.777.1E0.D92.7EF

Chave de Acesso da NFS-e
35463062256417497000100000000000001925078444164238

Número da NFS-e
19

Competência da NFS-e
22/07/2025

Número da DPS
20

Série da DPS
900

Data e Hora da emissão da NFS-e
22/07/2025 09:16:23

Data e Hora da emissão da DPS
22/07/2025 09:16:23



A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

EMITENTE DA NFS-e	CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
Prestador do Serviço	56.417.497/0001-00	-	(19) 3672-9999
Nome / Nome Empresarial	56.417.497 ADRIANO CAPELLI	E-mail	
Endereço	FRANCISCO GONCALVES MENDES, 241, JARDIM SANTA CLARA	SEBRAEAQUISCP@GMAIL.COM	
Simplex Nacional na Data de Competência		Município	CEP
Optante - Microempreendedor Individual (MEI)		Santa Cruz das Palmeiras - SP	13653-100
		Regime de Apuração Tributária pelo SN	
		-	
TOMADOR DO SERVIÇO	CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
	45.349.461/0021-56	-	-
Nome / Nome Empresarial		E-mail	
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		-	
Endereço		Município	CEP
JOVINO MARTINS DA SILVA, 260, JARDIM SAO CARLOS		Santa Cruz das Palmeiras - SP	13650-254

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional	Código de Tributação Municipal	Local da Prestação	País da Prestação
26.01.01 - Serviços de coleta, remessa ou entrega de correspondência...	-	Santa Cruz das Palmeiras - SP	-
Descrição do Serviço			
ENTREGA DE EXAMES REFERENTE AOS 22 DIAS DO MÊS DE JULHO NO VALOR DE R\$1.832,60 - CONTRATO DE GESTÃO 89/2024			

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN	País Resultado da Prestação do Serviço	Município de Incidência do ISSQN	Regime Especial de Tributação
Operação Tributável	-	Santa Cruz das Palmeiras - 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\$ 1.832,60	-	-	-
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\$ 1.832,60	R\$	R\$	-
IRRF, CP,CSLL - Retidos	PIS/COFINS Retidos		Valor Líquido da NFS-e
R\$ 0,00	-		R\$ 1.832,60

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
25/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.59.01
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.470-9
=====

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\$ 19.708,50
DEBITO EM: 12/08/2025
=====

DOCUMENTO: 081201
AUTENTICACAO SISBB: 6.18F.E39.A3B.F62.1B2



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
01/07/2025 12:58:03	07/2025	99 / U	oIDHtjQos

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ:	Inscrição Municipal:
29.618.586/0001-34	399898
Nome/Razão Social	E-mail:
JR PLUS DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA	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:	Inscrição Municipal:
45.349.461/0021-56	-
Nome/Nome	E-mail:
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	financeiro@scp.ahbb.org.br
Endereço: RUA JOVINO MARTINS DA SILVA 260 JARDIM SAO CARLOS	
Município / País:	UF: CEP: Telefone:
SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS / SP BRASIL	SP 13650-254 (16) 3374-8438

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 - Processo Administrativo Nº 004/2024 - Prefeitura de Santa Cruz das Palmeiras/SP Prestação de Serviços Radiológicos para o PRONTO ATENDIMENTO IMEDIATO - DR. JOSÉ ZENEDIN - Período 01/06/2025 a 30/06/2025.
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 artigo 120, 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	SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS / 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\$)	
21.000,00	0,00	0,00	21.000,00	4,000000	840,00	
RETENÇÕES						
ISSQN (R\$)	IRRF (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
0,00	315,00	136,50	630,00	0,00	210,00	0,00
VALOR TOTAL DA NOTA						
Base Cálculo ISSQN (R\$)		Retenções (R\$)		Descontos (R\$)		Valor Líquido (R\$)
21.000,00		1.291,50		0,00		19.708,50

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 - PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

20/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:52:45
306203062 SEGUNDA VIA 0007
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.470-9
=====

DATA DA TRANSFERENCIA 20/08/2025
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.829
VALOR TOTAL 26.509,51
***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ASSOCIACAO B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.829-6
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.470
=====

NR.AUTENTICACAO 7.F38.000.7A6.03A.E85

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



Receita Federal

Documento de Arrecadação
de Receitas Federais

CNPJ
45.349.461/0001-02

Razão Social
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Período de Apuração
Julho/2025

Data de Vencimento
20/08/2025

Número do Documento
07.16.25231.9999630-1

Pagar este documento até

20/08/2025

Observações
Nº Recibo Declaração: 50000375012165

Valor Total do Documento

783.743,89

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO	546.069,62			546.069,62
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA:07/2025 Vencimento:20/08/2025				
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO	237.672,90			237.672,90
	07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS				
	PA:07/2025 Vencimento:20/08/2025				
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98	0,29			0,29
	01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98				
	PA:07/2025 Vencimento:20/08/2025				
	CNPJ Prestador:33.924.772/0001-79				
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98	0,20			0,20
	01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98				
	PA:07/2025 Vencimento:20/08/2025				
	CNPJ Prestador:34.999.360/0001-60				
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98	0,88			0,88
	01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98				
	PA:07/2025 Vencimento:20/08/2025				
	CNPJ Prestador:46.988.583/0001-01				
Totais		783.743,89			783.743,89

SEND A (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



CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

20/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:52:45
306203062 SEGUNDA VIA 0014
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.470-9
=====

DATA DA TRANSFERENCIA 20/08/2025
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.829
VALOR TOTAL 704,32
***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ASSOCIACAO B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.829-6
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.470
=====

NR.AUTENTICACAO 2.5E3.75F.F5F.07F.A27

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

Pagar este documento até

20/08/2025

às 21:59:59 (Brasília)

Valor a recolher

504.994,27

CPF/CNPJ do Empregador
45.349.461

Nome/Razão Social do Empregador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Núm. de Pág.
1

Identificador
0125082087370332-2

Tag
45349461 07/2025 MENSAL

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

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>



PIX Copia e Cola:

00020101021226900014br.gov.bcb.pix2568pix-grcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/d3712ba5708c4d5d8b2ee05c4b31822e5204000053039865802BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Brasilia62070503***63046E36

Payload Location:

pix-grcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/d3712ba5708c4d5d8b2ee05c4b31822e

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

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

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 CRESPILO	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		

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

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		JAEI 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 LEO	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

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

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 TAISSA 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 GIROTTTO 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 MANARES 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

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

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 PERE	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 SUEL Y 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 ISAUARA 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 ORMELES	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		FRANCINY 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

CONTRATO DE GESTÃO Nº 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

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

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

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 BILAO	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 LEO 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		ARITHELLE 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		GECELE 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 DAVID 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		MARCILHANE 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

CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS

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

Vencimento da Guia:

20/08/2025

Total Parcelado:

Qtd. Trabalhadores FGTS:

1544

Origem:

Gestão de Guias

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, juizes, 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

Todos os valores exibidos estão expressos em reais (R\$).

Relatório Emitido em: 19/08/2025 22:40:45 (Brasília).

Página 51 de 55

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 13º 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 13º 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 13º 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 13º 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 13º 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 13º 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 13º 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 13º 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 13º 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 - 15:52:45
306203062 SEGUNDA VIA 0020
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.470-9
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	20/08/2025
NR. DOCUMENTO	553.062.000.036.829
VALOR TOTAL	5.010,15

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ASSOCIACAO B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.829-6
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.470
=====

NR.AUTENTICACAO	D.D5D.8F6.C18.DDA.62D
-----------------	-----------------------

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	



Receita Federal

Documento de Arrecadação
de Receitas Federais

CNPJ
45.349.461/0001-02

Razão Social
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Período de Apuração
Julho/2025

Data de Vencimento
20/08/2025

Número do Documento
07.16.25231.9999630-1

Pagar este documento até

20/08/2025

Observações
Nº Recibo Declaração: 50000375012165

Valor Total do Documento

783.743,89

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO	546.069,62			546.069,62
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA:07/2025 Vencimento:20/08/2025				
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO	237.672,90			237.672,90
	07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS				
	PA:07/2025 Vencimento:20/08/2025				
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98	0,29			0,29
	01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98				
	PA:07/2025 Vencimento:20/08/2025				
	CNPJ Prestador:33.924.772/0001-79				
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98	0,20			0,20
	01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98				
	PA:07/2025 Vencimento:20/08/2025				
	CNPJ Prestador:34.999.360/0001-60				
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98	0,88			0,88
	01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98				
	PA:07/2025 Vencimento:20/08/2025				
	CNPJ Prestador:46.988.583/0001-01				
Totais		783.743,89			783.743,89

SEND A (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



CONTRATO DE GESTÃO N° 089/2024 PREFEITURA MUNICIPAL SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS



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 BIRIGUI)



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

BIRIGUI)

0010064-41.2019.5.15.0073 - TRT 15ª Região * (VARA DO TRABALHO DE BIRIGUI)

0011891-87.2019.5.15.0073 - TRT 15ª Região ** (VARA DO TRABALHO DE BIRIGUI)

0010721-68.2020.5.15.0098 - TRT 15ª Região ** (VARA DO TRABALHO DE GARÇA)

0010275-31.2021.5.15.0098 - TRT 15ª Região * (VARA DO TRABALHO DE GARÇA)

0010497-62.2022.5.15.0098 - TRT 15ª Região * (VARA DO TRABALHO DE GARÇA)

0010518-38.2022.5.15.0098 - TRT 15ª Região * (VARA DO TRABALHO DE GARÇA)

0010387-19.2021.5.15.0124 - TRT 15ª Região ** (VARA DO TRABALHO DE PENÁPOLIS)

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

** Débito com exigibilidade suspensa.

Total de processos: 43.

Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022. Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.

No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.

A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (<http://www.tst.jus.br>).

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

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

[Voltar](#)[Imprimir](#)

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 45.349.461/0001-02
Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Endereço: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 50 / WILLIAMS / GARÇA / SP / 17402-064

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

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

Emitido em atendimento a determinação judicial.

Validade: 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

Nome Fantasia

CPF/CNPJ

45.349.461/0001-02

Inscrição Municipal

2435823

Logradouro

Rua DR ORLANDO THIAGO SANTOS

Bairro

WILLIAMS

Cidade

Número

50

Cep

17402064

UF

Complemento

Atividade

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

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

Emitida às 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.