UPA ARAGUARI

AHBB (Associação Hospitalar Beneficente do Brasil)

PRESTAÇÃO DE CONTAS
MÊS JUNHO/2025

De 01/06/2025 a 30/06/2025

MOVIMENTOS BANCÁRIOS E RELATÓRIOS

CONTAS 37.556-X
CONTAS 37.557-8
CONTAS 37.558-6
CONTAS 37.559-4
CONTAS 37.560-8
CONTAS 13009446-7

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - AHBB
CNPJ: 45.349.461/0024-07
PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAGUARI
CONTRATO DE GESTÃO Nº 138/2024 PROCESSO LICITATÓRIO Nº 062/2024
PRESTAÇÃO DE CONTAS JUNHO DE 2025

SALDO ANTERIOR:	**R$**	**852.764,82**

RECEITAS				
DESCRIÇÃO	**PROJEÇÃO**		**3º MÊS**	
RECEITAS DISPONIVEIS NO EXERCICIO	**R$**	**2.654.165,81**	**R$**	**1.904.905,41**
Repasse Contrato de Gestão (Custeio)	R$	2.654.165,81	R$	1.715.000,00
Repasse Contrato de Gestão (Investimentos) Obra/ampliacao/adequacao UPA				
Repasse Programas Especiais - Dengue				
Repasse Piso Enfermagem			R$	177.894,90
Recebimento Contrato Mensal Variavel				
Repasse Convênio nº 079/2025 (Catracas)			R$	12.010,00
Rendimenos Aplicação Santander			R$	0,51

DESPESAS OPERACIONAIS				
OPERACIONAL I				
1. RECURSOS HUMANOS - CLT	**R$**	**580.583,68**	**R$**	**477.229,75**
1.1. Folha de Pagamento	**R$**	**400.182,10**	**R$**	**316.072,72**
1.1.1 Administrativo/Asssitencial	R$	400.182,10	R$	316.072,72
1.1.2 Estagiarios	R$	-		
1.2. FGTS	**R$**	**31.390,84**	**R$**	**44.921,04**
FGTS Folha			R$	29.328,73
FGTS Rescisório			R$	2.314,00
FGTS Piso			R$	13.278,31
1.3. INSS(Patronal)	**R$**	**-**	**R$**	**48.691,57**
INSS Folha			R$	30.333,65
INSS Piso			R$	18.357,92
1.4. IRRF (descontado dos funcionários)	**R$**	**-**	**R$**	**21.238,47**
IRRF Folha			R$	6.510,64
IRRF Piso			R$	14.727,83
1.5. PIS	**R$**	**-**		
1.6. Contribuições Sindicais (FUNCIONÁRIO + PATRONAL)	**R$**	**-**		
1.7. Benefícios (Vale T. total, Cesta Básica, Assistência Médica, etc)	**R$**	**40.636,49**	**R$**	**28.653,19**
Beneficio Facil Serviços Ltda			R$	653,19
Beneficio UPS Ltda			R$	28.000,00
1.8. Obrigações Trabalhistas Pagas (férias + 13º + rescisões pagas)	**R$**	**108.374,25**	**R$**	**17.652,76**
Ana Paula Cristina Pereira			R$	882,67
Fabiano Bastos Vieria			R$	9.164,75
Kamila Aparecida da Silva Miranda			R$	123,35
Lais Karina Alves de Lima Silva			R$	1.486,89
Lucas Resende Diniz			R$	874,12
Talita Maria de Oliveira Osori			R$	600,28
Tania Maria da Silva Corsi			R$	189,53
Vitoria Martins Lizardo Duarte			R$	1.478,44
Winter de Oliveira Correia			R$	2.852,73
2. RECURSOS HUMANOS (Autônomos e pessoa jurídica)	**R$**	**1.078.561,00**	**R$**	**1.014.074,49**
2.1 Autônomos Tecnicos de Rx	**R$**	**-**		
2.2 Pessoa Jurídica - profissionais médicos	**R$**	**1.078.561,00**	**R$**	**1.014.074,49**
Doc4doc Assessoria e Consultoria em Saúde Ltda			R$	39.417,00
Rad Medicina Ltda			R$	944.657,49

Rmedic Soluções e Serviços em Saúde		R$ 30.000,00
OPERACIONAL II		
3. MATERIAL MÉDICO/ MEDICAMENTOS / DIETAS ENTERAIS-PARENTERAIS/ EPI	**R$ 198.000,00**	**R$ 141.559,36**
3.1 Materiais e medicamentos , incluindo EPI	**R$ 198.000,00**	**R$ 141.559,36**
Cirurgica LN Ltda		R$ 6.630,20
Cirurgica Pinheiro		R$ 4.820,74
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda		R$ 17.229,67
Comercial Pablos		R$ 1.389,50
DM Logistica Hospitalar Ltda		R$ 1.684,20
Drogaria Nogueira		R$ 814,96
Futura Comercio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda		R$ 15.651,46
Hospdrogas Comercial Ltda		R$ 16.837,74
KVO Medical Surimentos Hospitalares Ltda		R$ 7.400,00
Osvaldo Carneo Filho		R$ 3.194,68
Supermed Comercio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda		R$ 51.718,00
Supermedica Distribuidora Hospitalar Ltda		R$ 13.918,31
VS Hospitalar Ltda		R$ 269,90
4. OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	**R$ 41.200,00**	**R$ 21.054,23**
4.1. Material de Escritório	**R$ 10.000,00**	**R$ 1.784,66**
Comercial Lorena Ltda		R$ 739,86
Giseli Guerreiro Gonçalves		R$ 190,00
Midiapel Papelaria e Informáica Ltda		R$ 854,80
4.2. Material de Manutencao/Ar Condicionado + PMOC/Extintores + equipamentos cont	**R$ 10.000,00**	**R$ 6.345,00**
Comercial Ronewton Ltda		R$ 1.905,54
Giseli Guerreiro Gonçalves		R$ 1.277,96
Ideal Comercio de Extintores de Incendio Ltda		R$ 2.061,50
Rodrigo s Botelho Eletricista		R$ 1.100,00
4.3. Material de Consumo Geral / Descartáveis	**R$ 10.000,00**	**R$ 12.902,57**
Comercial Ronewton Ltda		R$ 7.194,92
Equiparts Comercio e Equipamentos Ltda		R$ 195,00
Exata Clean Distribuidora		R$ 2.171,40
Giseli Guerreiro Gonçalves		R$ 624,75
Imperio das Ferragens Ltda		R$ 150,00
Souza & Ribeiro Comercio de Embalagens Ltda		R$ 1.586,50
VS Hospitalar Ltda		R$ 980,00
4.4. Material Gráfico/Som/Fotografia/Marketing	**R$ 5.000,00**	**R$ 22,00**
Do Geo Agrimensura Ltda		R$ 22,00
4.5. Uniformes	**R$ 6.200,00**	**R$ -**
5. OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	**R$ 682.392,13**	**R$ 615.773,96**
5.1. Serviços Contábeis	**R$ 35.000,00**	**R$ 35.000,00**
Numera Assessoria Contabil		R$ 29.000,00
Maylla de Paula Oliveira		R$ 6.000,00
5.2. Serviços Jurídicos	**R$ 15.000,00**	**R$ 15.000,00**
Lincoln, Diniz & Stecca Sociedade de Advogados		R$ 5.000,00
Victor Pelogia Sociedade Individual de Advocacia		R$ 10.000,00
5.3. Software Assistencial	**R$ 26.100,00**	**R$ -**
5.4. Raio X (Laudo) + ECG (Laudo)	**R$ 65.000,00**	**R$ 65.000,00**
JX Radiologia		R$ 65.000,00

AHBB | REDE SANTA CASA

5.5. Engenharia Clínica	**R$**	**34.000,00**	**R$**	**34.000,00**
Sabe-se Getão Financeira			R$	34.000,00
5.6. Alimentacao Terceirizada	**R$**	**40.000,00**	**R$**	**35.709,32**
Panificadora KI Pão			R$	4.071,50
Refeições & Cia Ltda			R$	28.196,20
Comercial Ronewton Ltda			R$	1.180,21
Giseli Guerreiro Gonçalves			R$	419,90
Vaconcelos Ind Com Imp e Exp Ltda			R$	1.841,51
5.7. Serviços Administrativos	**R$**	**68.259,90**	**R$**	**66.845,40**
Gestare Serviços Combinados de Escritorio Ltda			R$	45.259,90
Rodrigo Machado de Araujo			R$	21.585,50
5.8. Medicina Ocupacional	**R$**	**3.200,00**	**R$**	**2.564,61**
SCJ-Assessoria e Consultoria em Segurança e Medicina do Trabalho Ltda			R$	2.564,61
5.9. Laboratorio de Analises Clinicas	**R$**	**110.000,00**	**R$**	**126.480,34**
Sociedade Beneficente Sagrada Familia			R$	126.480,34
5.10 Vigilância Patrimonial	**R$**	**31.257,22**	**R$**	**26.052,90**
Fuerza Segurança Privada- Vigilância Patrimonial			R$	26.052,90
6.1 Lavanderia / Enxoval	**R$**	**8.500,00**	**R$**	**-**
6.2 Gases Medicinais	**R$**	**45.000,00**	**R$**	**12.010,00**
Oxigênio Uberlândia Ltda			R$	12.010,00
6.3 Facilities	**R$**	**196.275,01**	**R$**	**192.349,51**
Inova Serviços e Empredimentos Tecnicos Ltda			R$	192.349,51
6.4 Manutencao de elevador	**R$**	**500,00**	**R$**	**500,00**
Marcus Vinicius Marques			R$	500,00
6.5 Guarda de Documentos	**R$**	**3.900,00**	**R$**	**4.261,88**
Adesc - Gestão de Documentos Ltda			R$	4.261,88
6.6 Coleta de documentos	**R$**	**400,00**	**R$**	**-**
7.0. Manutenção	**R$**	**34.620,00**	**R$**	**20.680,80**
7.1. Manutencao Predial	**R$**	**34.620,00**	**R$**	**20.680,80**
Royal Clima Tecnologia Instalações e Montagens Ltda			R$	20.680,80
8.0. Tecnologia	**R$**	**18.929,00**	**R$**	**20.843,38**
8.1. Locaçoes / Aquisição de equipamentos	**R$**	**7.000,00**	**R$**	**350,00**
Sabe-se Gestão Financeira - Serviços			R$	350,00
8.2. Locação de equipamentos de monitoramento (Sistema Seguranca)	**R$**	**-**	**R$**	**-**
8.3. Locacao de equipamento de informática	**R$**	**11.929,00**	**R$**	**20.493,38**
Dominium Equipamentos			R$	20.493,38
9. UTILIDADES PÚBLICAS	**R$**	**3.080,00**	**R$**	**2.975,00**
9.1. Telefonia/Internet	**R$**	**2.100,00**	**R$**	**2.000,00**
WN Telecom			R$	2.000,00
9.2. Gás GLP	**R$**	**180,00**	**R$**	**180,00**
Intergaz			R$	180,00
9.3.Energia	**R$**	**-**		
9.4. Agua e Esgoto	**R$**	**-**		

9.6. Engenharia Ambiental (PRGRSS)	**R$**	**-**		
9.7. Clontrole de pragas e Limpeza de Caixa dágua	**R$**	**800,00**	**R$**	**795,00**
Ação Combate de Pragas Ltda - ME			R$	795,00
10. COMBUSTÍVEL	**R$**	**15.000,00**	**R$**	**13.114,42**
10.1.Grupo Gerador + Ambulancias	**R$**	**15.000,00**	**R$**	**13.114,42**
Combutiveis Ouro Negro IV Ltda			R$	4.312,72
Ricardo Augusto da Silva Filho			R$	95,00
Zulmira Candida Costa -Serviços			R$	207,00
Udi Auto Peças Ltda			R$	4.760,00
SMS Geradores Ltda			R$	3.639,70
HR Lubrificantes			R$	100,00
11. DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	**R$**	**1.800,00**	**R$**	**1.862,30**
11.1. Tarifas	**R$**	**1.800,00**	**R$**	**1.862,30**
12. OUTRAS DESPESAS ADMINISTRATIVA	**R$**	**-**	**R$**	**-**
12.1.Ampliacao, adequacao da unidade	**R$**	**-**		
TOTAL DE DESPESAS OPERACIONAL I	**R$**	**1.659.144,68**	**R$**	**1.491.304,24**
TOTAL DE DESPESAS OPERACIONAL II	**R$**	**995.021,13**	**R$**	**837.863,45**
TOTAL DE DESPESAS OPERACIONAIS (I+II)	**R$**	**2.654.165,81**	**R$**	**2.329.167,69**
AUDICOM TECNOLOGIA E TELECOM LTDA (CATRACAS)	**R$**			**6.750,00**
BLOQUEIO JUDICIAL	**R$**			**6.034,97**
IMPOSTOS A RECOLHER	**R$**			**79.003,26**
PISO ENFERMAGEM - COMPLEMENTAR	**R$**			**145.509,10**
TOTAL DE DESPESAS EFETUADAS NO MÊS	**R$**			**2.566.465,02**
RESUMO REALIZADO				
TOTAL DE RECURSOS DISPONIVEIS	**R$**			**2.757.670,23**
TOTAL DE DESPESAS EFETUADAS	**R$**			**2.566.465,02**
SALDO DISPONIVEL PARA O EXERCICIO SEGUINTE	**R$**			**191.205,21**

São Carlos, 27 de junho de 2025.

À
Prefeitura Municipal de Araguari

NOTA EXPLICATIVA

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, entidade filantrópica, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 45.349.461/0001-02, localizada na Rua Dr. Orlando Thiago dos Santos, nº 50, Willians, na cidade de Garça/SP, CEP 17.402-064, vem, por meio desta, esclarecemos que o valor bloqueado descrito abaixo está sendo resolvido junto a justiça do trabalho e cível para que possamos solucionar o ocorrido e realizar o desbloqueio do valor retido de maneira indevida.

- 27/06/2025 – Bloqueio Judicial no valor de R$ 6.034,97 na C.C 130094467 referente ao processo judicial n° 00104976220200515009 8;

Sem mais para o momento, renovamos os votos de estima e consideração, mantendo-se a disposição para qualquer esclarecimento.

Cordialmente

AHBB – Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

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

MUNICIPIO DE ARAGUARI
ESTADO DE MINAS GERAIS
República Federativa do Brasil

Termo de Liquidação de Empenho

MUNICIPIO DE ARAGUARI - 2025

Empenho: 3883 **Liquidação:** 1 **Exercício:** 2025 **Tipo:** Global

CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA

Dotação: 500 - 02.11.__.10.302.0007.1034.3.3.50.41
Orgão: 02 - MUNICIPIO DE ARAGUARI
Unidade: 11 - SECRETARIA DE SAÚDE
Sub-Unidade: - SECRETARIA DE SAÚDE
Função: 10 - Saúde
Sub Função: 302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial
Programa: 0007 - CONVÊNIOS, PARCERIAS E COMODATOS
Atividade: 1034 - CONVÊNIOS NA ÁREA DE SAÚDE
Despesa: 3.3.50.41.00 - Contribuições
Fonte Recurso: 1.500.000 - Recursos não Vinculados de Impostos
Codigo Aplicação: 1002 - Identificação das despesas com ações e serviços públicos de saúde
Elemento: 41 - Contribuições
Sub-Elemento: 00 - Contribuições

DADOS FORNECEDOR

Nome: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Código:** 112704
Endereço: R DR ORLANDO T SANTOS, 50 - WILLIAMS, 17402064 **Cidade:** GARÇA **Estado:** SP
CNPJ: 45.349.461/0001-02 **Telefone:** (16) 3374-8438
Banco: 33 - Banco Santander (Brasil) S.A. **Agência:** 3342-0 **Conta:** 13009446-7

DEMOSTRATIVO DE SALDOS

Valor Empenho: 12.010,00 **Saldo Atual:** 0,00

DOCUMENTO DE PAGAMENTOS

Documento	Emissão	Tipo	Descrição	Valor
079/2025/SMS	29/04/2025	Outros	Documento de Pagamento Cadastrado Através da Liquidacao: 1 do Empenho: 3883/2025	12.010,00
			TOTAL	**12.010,00**

LIQUIDAÇÃO / AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO

A liquidação da despesa a que se refere a presente nota de pagamento, foi procedida com base no(s) documento(s) apresentando onde demonstra a entrega do material ou a efetivação do serviço prestado.

Face a liquidação acima, autorizo o pagamento desta importância ao favorecido ou a seu procurador.

Liquidante: 076.016.516-57 - LUIZ EDUARDO DOS REIS

Valor Liquidado: 12.010,00 **Descontos:** 0,00 **Liquido A Pagar:** 12.010,00

Data: 14/05/2025

_____ Contador

_____ Ordenador de Despesa

HISTORICO LIQUIDAÇÃO

CONVÊNIO 079/2025/SMS QUE ENTRE SI CELEBRAM O MUNICÍPIO DE ARAGUARI E A ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL- AHBB NO QUAL O MUNICÍPIO DE ARAGUARI REPASSARÁ A ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL- AHBB EM PARCELA ÚNICA O VALOR TOTAL DE R$ 12.010,00(DOZE MIL E DEZ REAIS) PARA COMPRA E INSTALAÇÃO DE CATRACA COM RECONHECIMENTO FACIAL, BEM COM SISTEMA DE ACESSO NET ATÉ 200 USUÁRIOS PARA 1 EQUIPAMENTO E INSTALAÇÃO DE 1 PORTA DE GIRO COM VENEZIANA COM BATENTE PARA CONTROLE DE FLUXO DE ENTRADA DE PESSOAL, FUNCIONÁRIOS E ESTUDANTES. VIGENTE ATÉ ABRIL/2026

QUITAÇÃO

Recebi(emos) da PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAGUARI DE ARAGUARI a importância de R$ 12010.00 (doze mil e dez reais) , a constante documento acima relacionados.

Nome: _____

CPF/RG: _____ **Assinatura:** _____

PARA USO DA TESOURARIA

Banco: _____

Agência: _____

Conta: _____

ARAGUARI, _____ de _____ de _____

_____

Cheque: _____

Tesoureiro

MUNICIPIO DE ARAGUARI
ESTADO DE MINAS GERAIS
República Federativa do Brasil

Termo de Liquidação de Empenho

MUNICIPIO DE ARAGUARI - 2025

Empenho: 4631 **Liquidação:** 1 **Exercício:** 2025 **Tipo:** Ordinário

CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA

Dotação: 810 - 02.22.__.10.302.0017.2452.3.3.50.34
Orgão: 02 - MUNICIPIO DE ARAGUARI
Unidade: 22 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Sub-Unidade: - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Função: 10 - Saúde
Sub Função: 302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial
Programa: 0017 - GESTÃO DO SISTEMA DE SAÚDE
Atividade: 2452 - GESTÃO DE CONTRATOS
Despesa: 3.3.50.34.00 - Outras Despesas de Pessoal Decorrentes de Contratos de Terceirização
Fonte Recurso: 1.605.000 - Assistência financeira da União destinada à complementação ao pagamento dos pisos salariais para
Codigo Aplicação: 0000 - Sem Identificação de CO
Elemento: 34 - Outras Despesas de Pessoal Decorrentes de Contratos de Terceirização
Sub-Elemento: 00 - Outras Despesas de Pessoal Decorrentes de Contratos de Terceirização

DADOS FORNECEDOR

Nome: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Código:** 112704
Endereço: R DR ORLANDO T SANTOS, 50 - WILLIAMS, 17402064 **Cidade:** GARÇA **Estado:** SP
CNPJ: 45.349.461/0001-02 **Telefone:** (16) 3374-8438
Banco: 33 - Banco Santander (Brasil) S.A. **Agência:** 3342-0 **Conta:** 13009446-7

DEMOSTRATIVO DE SALDOS

Valor Empenho: 177.894,90 **Saldo Atual:** 0,00

DOCUMENTO DE PAGAMENTOS

Documento	Emissão	Tipo	Descrição	Valor
05/2025	02/06/2025	Outros	Documento de Pagamento Cadastrado Através da Liquidacao: 1 do Empenho: 4631/2025	177.894,90
			TOTAL	**177.894,90**

LIQUIDAÇÃO / AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO

A liquidação da despesa a que se refere a presente nota de pagamento, foi procedida com base no(s) documento(s) apresentando onde demonstra a entrega do material ou a efetivação do serviço prestado.

Face a liquidação acima, autorizo o pagamento desta importância ao favorecido ou a seu procurador.

Liquidante: 076.016.516-57 - LUIZ EDUARDO DOS REIS

Valor Liquidado: 177.894,90 **Descontos:** 0,00 **Liquido A Pagar:** 177.894,90

Data: 02/06/2025

_____ Contador

_____ Ordenador de Despesa

HISTORICO LIQUIDAÇÃO

REPASSE DA ASSISTÊNCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR DA UNIÃO DESTINADA AO CUMPRIMENTO DO PISO SALARIAL NACIONAL DOS ENFERMEIROS, TÉCNICOS E AUXILIARES DE ENFERMAGEM E PARTEIRAS REFERENTE AO MÊS DE MAIO DE 2025. CONFORME CONTRATO ADMINISTRATIVO Nº 138/2024, VIGENTE ATÉ 14/11/2025.

QUITAÇÃO

Recebi(emos) da PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAGUARI DE ARAGUARI a importância de R$ 177894.90 (cento e setenta e sete mil e oitocentos e noventa e quatro reais e noventa centavos) , a constante documento acima relacionados.

Nome: _____

CPF/RG: _____ **Assinatura:** _____

PARA USO DA TESOURARIA

Banco: _____

Agência: _____

Conta: _____

Cheque: _____

ARAGUARI, _____ de _____ de _____

_____

Tesoureiro

MUNICÍPIO DE ARAGUARI
ESTADO DE MINAS GERAIS
República Federativa do Brasil

Termo de Liquidação de Empenho

MUNICÍPIO DE ARAGUARI - 2025

Empenho: 4671 **Liquidação:** 1 **Exercício:** 2025 **Tipo:** Global

CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA

Dotação: 810 - 02.22.__.10.302.0017.2452.3.3.50.34
Orgão: 02 - MUNICÍPIO DE ARAGUARI
Unidade: 22 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Sub-Unidade: - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Função: 10 - Saúde
Sub Função: 302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial
Programa: 0017 - GESTÃO DO SISTEMA DE SAÚDE
Atividade: 2452 - GESTÃO DE CONTRATOS
Despesa: 3.3.50.34.00 - Outras Despesas de Pessoal Decorrentes de Contratos de Terceirização
Fonte Recurso: 1.600.000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção
Codigo Aplicação: 0000 - Sem Identificação de CO
Elemento: 34 - Outras Despesas de Pessoal Decorrentes de Contratos de Terceirização
Sub-Elemento: 00 - Outras Despesas de Pessoal Decorrentes de Contratos de Terceirização

DADOS FORNECEDOR

Nome: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Código:** 112704
Endereço: R DR ORLANDO T SANTOS, 50 - WILLIAMS, 17402064 **Cidade:** GARÇA **Estado:** SP
CNPJ: 45.349.461/0001-02 **Telefone:** (16) 3374-8438
Banco: 33 - Banco Santander (Brasil) S.A. **Agência:** 3342-0 **Conta:** 13009446-7

DEMOSTRATIVO DE SALDOS

Valor Empenho: 300.000,00 **Saldo Atual:** 0,00

DOCUMENTO DE PAGAMENTOS

Documento	Emissão	Tipo	Descrição	Valor
15	04/06/2025	Fatura	Documento de Pagamento Cadastrado Através da Liquidacao: 1 do Empenho: 4671/2025	300.000,00
			TOTAL	**300.000,00**

LIQUIDAÇÃO / AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO

A liquidação da despesa a que se refere a presente nota de pagamento, foi procedida com base no(s) documento(s) apresentando onde demonstra a entrega do material ou a efetivação do serviço prestado.

Face a liquidação acima, autorizo o pagamento desta importância ao favorecido ou a seu procurador.

Liquidante: 076.016.516-57 - LUIZ EDUARDO DOS REIS

Valor Liquidado: 300.000,00 **Descontos:** 0,00 **Liquido A Pagar:** 300.000,00

Data: 05/06/2025

_____ Contador

_____ Ordenador de Despesa

HISTORICO LIQUIDAÇÃO

CONTRATAÇÃO DE ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL (OSC), QUALIFICADA COMO ORGANIZAÇÃO SOCIAL (OS) PARA OPERACIONALIZAÇÃO DAS ATIVIDADES DE SAÚDE RELATIVAS AO ATENDIMENTO DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO (UPA) 24 HORAS. CONFORME CONTRATO ADMINISTRATIVO Nº 138/2024, VIGENTE DE 14/11/2024 A 14/11/2025. PARCELA 6/12- COMPETÊNCIA: MAIO/2025- OPERACIONAL 01

QUITAÇÃO

Recebi(emos) da PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAGUARI DE ARAGUARI a importância de R$ 300000.00 (trezentos mil reais) , a constante documento acima relacionados.

Nome: _____

CPF/RG: _____ **Assinatura:** _____

PARA USO DA TESOURARIA

Banco: _____

Agência: _____

Conta: _____

Cheque: _____

ARAGUARI, _____ de _____ de _____

_____

Tesoureiro

Emissão: STEPHANIE SAMARA DE SOUZA SANTOS E SANTOS 25-06-2025 09:20:39

MUNICÍPIO DE ARAGUARI
ESTADO DE MINAS GERAIS
República Federativa do Brasil

Termo de Liquidação de Empenho

MUNICÍPIO DE ARAGUARI - 2025

Empenho: 4742 **Liquidação:** 1 **Exercício:** 2025 **Tipo:** Global

CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA

Dotação: 810 - 02.22.__.10.302.0017.2452.3.3.50.34
Orgão: 02 - MUNICÍPIO DE ARAGUARI
Unidade: 22 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Sub-Unidade: - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Função: 10 - Saúde
Sub Função: 302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial
Programa: 0017 - GESTÃO DO SISTEMA DE SAÚDE
Atividade: 2452 - GESTÃO DE CONTRATOS
Despesa: 3.3.50.34.00 - Outras Despesas de Pessoal Decorrentes de Contratos de Terceirização
Fonte Recurso: 1.621.000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Estadual
Codigo Aplicação: 0000 - Sem Identificação de CO
Elemento: 34 - Outras Despesas de Pessoal Decorrentes de Contratos de Terceirização
Sub-Elemento: 00 - Outras Despesas de Pessoal Decorrentes de Contratos de Terceirização

DADOS FORNECEDOR

Nome: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Código:** 112704
Endereço: R DR ORLANDO T SANTOS, 50 - WILLIAMS, 17402064 **Cidade:** GARÇA **Estado:** SP
CNPJ: 45.349.461/0001-02 **Telefone:** (16) 3374-8438
Banco: 33 - Banco Santander (Brasil) S.A. **Agência:** 3342-0 **Conta:** 13009446-7

DEMOSTRATIVO DE SALDOS

Valor Empenho: 1.155.000,82 **Saldo Atual:** 0,00

DOCUMENTO DE PAGAMENTOS

Documento	Emissão	Tipo	Descrição	Valor
16	04/06/2025	Fatura	Documento de Pagamento Cadastrado Através da Liquidacao: 4 do Empenho: 1356/2025	2.294.772,76
			TOTAL	**2.294.772,76**

LIQUIDAÇÃO / AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO

A liquidação da despesa a que se refere a presente nota de pagamento, foi procedida com base no(s) documento(s) apresentando onde demonstra a entrega do material ou a efetivação do serviço prestado.

Face a liquidação acima, autorizo o pagamento desta importância ao favorecido ou a seu procurador.

Liquidante: 076.016.516-57 - LUIZ EDUARDO DOS REIS

Valor Liquidado: 1.155.000,00 **Descontos:** 0,00 **Liquido A Pagar:** 1.155.000,00

Data: 06/06/2025

_____ Contador

_____ Ordenador de Despesa

HISTORICO LIQUIDAÇÃO

CONTRATAÇÃO DE ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL (OSC), QUALIFICADA COMO ORGANIZAÇÃO SOCIAL (OS) PARA OPERACIONALIZAÇÃO DAS ATIVIDADES DE SAÚDE RELATIVAS AO ATENDIMENTO DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO (UPA) 24 HORAS. CONFORME CONTRATO ADMINISTRATIVO Nº 138/2024, VIGENTE DE 14/11/2024 A 14/11/2025. PARCELA 6/12. COMPETÊNCIA: MAIO/2025. OPERACIONAL 01.

QUITAÇÃO

Recebi(emos) da PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAGUARI DE ARAGUARI a importância de R$ 1155000.00 (um milhão, cento e cinquenta e cinco mil reais) , a constante documento acima relacionados.

Nome: _____

CPF/RG: _____ **Assinatura:** _____

PARA USO DA TESOURARIA

Banco: _____

Agência: _____

Conta: _____

Cheque: _____

ARAGUARI, _____ de _____ de _____

_____

Tesoureiro

Emissão: STEPHANIE SAMARA DE SOUZA SANTOS E SANTOS 25-06-2025 09:21:39

☐ Visualizar Pix agrupados

BB Cash - Conta corrente - Consulta autorizaveis - Extrato de conta corrente

G336141651946312007
14/07/2025 17:01:28

Cliente - Conta atual

Agência	3062-7
Conta corrente	37556-X ASSOCIACAO H B BRASIL
Período do extrato	de 01 / 06 / 2025 até 30 / 06 / 2025

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
30/05/2025		0000	00000	Saldo Anterior		137.469,26 C	137.469,26 C
02/06/2025		3062	99015	Transferência recebida	553.062.000.037.557	1.366,20 C	
				02/06 16:26 ASSOCIACAO H B BRASIL			
02/06/2025		3062	99015	Transferência recebida	553.062.000.037.557	1.986,16 C	
				02/06 16:26 ASSOCIACAO H B BRASIL			
02/06/2025		3062	99015	Transferência recebida	553.062.000.037.557	1.353,26 C	
				02/06 16:33 ASSOCIACAO H B BRASIL			
02/06/2025		3062	99015	Transferência recebida	553.062.000.037.557	1.634,30 C	
				02/06 16:40 ASSOCIACAO H B BRASIL			
02/06/2025		3062	99015	Transferência recebida	553.062.000.037.557	545,27 C	
				02/06 17:09 ASSOCIACAO H B BRASIL			
02/06/2025		3062	99015	Transferência enviada	553.062.000.037.557	93.982,32 D	50.372,13 C
				02/06 17:17 ASSOCIACAO H B BRASIL			
04/06/2025		0000	13105	Pix - Enviado	60.401	22,00 D	50.350,13 C
				04/06 15:38 DUGEO AGRIMENSURA			
05/06/2025		3062	99015	Transferência recebida	553.062.000.037.558	299.000,00 C	
				05/06 14:20 ASSOCIACAO H B BRASIL			
05/06/2025		3062	99015	Transferência enviada	550.090.000.037.753	832,34 D	
				05/06 15:59 MARCELO REIS LOPES COSTA			
05/06/2025		3062	99015	Transferência enviada	550.090.000.082.495	1.569,92 D	
				05/06 14:27 KAMILA A S MIRANDA			
05/06/2025		3062	99015	Transferência enviada	550.090.000.082.849	1.399,99 D	
				05/06 14:29 CAMILA DA SILVA FERREIRA			
05/06/2025		3062	99015	Transferência enviada	558.067.000.011.642	1.810,43 D	
				05/06 14:27 JESSICA ALVES DE MORAIS			
05/06/2025		0000	13134	Folha de Pagamento	45.082	282.986,44 D	
05/06/2025		0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	60.501	2.131,07 D	
				033 3028 06396167638 ISELIA ARAUJO DA			
05/06/2025		0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	60.502	2.190,76 D	
				104 3813 08271622609 LEONARDO BATISTA			
05/06/2025		0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	60.503	3.076,48 D	
				260 0001 13337385605 KATTYANE DE LOURD			
05/06/2025		0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	60.504	1.680,43 D	
				756 4264 08988926609 ANGELA FERREIRA D			
05/06/2025		0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	60.505	1.680,43 D	
				260 0001 08527676680 BIANCA PEREIRA BO			
05/06/2025		0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	60.506	393,17 D	
				104 3880 16981659603 BRENO HENRIQUE MO			
05/06/2025		0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	60.507	423,50 D	
				104 0096 00719211174 CARLOS EDUARDO FE			
05/06/2025		0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	60.508	393,17 D	
				104 0096 05803405620 DAYANE DA SILVA A			
05/06/2025		0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	60.509	3.249,80 D	
				756 4264 00861454600 FABIANO BASTOS VI			

05/06/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	60.510	1.318,44 D	
			260 0001 15610813611 ISADORA DE FATIMA			
05/06/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	60.511	758,33 D	
			237 0506 18231856650 ISADORA LANNAY FE			
05/06/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	60.512	195,00 D	
			033 0947 019625745000174 EQUIPARTS COM			
05/06/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	60.513	2.863,74 D	
			260 0001 10587027690 MARIA VITORIA MAR			
05/06/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	60.514	1.433,27 D	
			260 0001 13593254689 NATAN MENDES DE S			
05/06/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	60.515	3.429,07 D	
			260 0001 12442365600 SAMUEL PHELIPE DE			
05/06/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	60.516	393,17 D	
			336 0001 15589132622 SARAH STEFANNY VA			
05/06/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	60.517	1.433,27 D	
			260 0001 15408703673 TANIA MARIA DA SI			
05/06/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	60.518	625,50 D	
			260 0001 06704907688 YANNA MOURA FERNA			
05/06/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	871.561.200.014.783	13,00 D	
			Cobrança referente 05/06/2025			
05/06/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	871.561.200.014.784	13,00 D	
			Cobrança referente 05/06/2025			
05/06/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	871.561.200.014.785	13,00 D	
			Cobrança referente 05/06/2025			
05/06/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	871.561.200.014.786	13,00 D	
			Cobrança referente 05/06/2025			
05/06/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	871.561.200.014.787	13,00 D	
			Cobrança referente 05/06/2025			
05/06/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	871.561.200.014.788	13,00 D	
			Cobrança referente 05/06/2025			
05/06/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	871.561.200.014.789	13,00 D	
			Cobrança referente 05/06/2025			
05/06/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	871.561.200.014.790	13,00 D	
			Cobrança referente 05/06/2025			
05/06/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	871.561.200.014.791	13,00 D	
			Cobrança referente 05/06/2025			
05/06/2025	0000	13113	Tar Pag Salár Créd Conta	871.561.200.072.454	380,80 D	
			Cobrança referente 05/06/2025			
05/06/2025	0000	13113	Tar Pag Salár Créd Conta	871.561.200.072.455	272,00 D	
			Cobrança referente 05/06/2025			
05/06/2025	0000	13113	Tar Pag Salár Créd Conta	871.561.200.072.456	34,00 D	32.278,61 C
			Cobrança referente 05/06/2025			
06/06/2025	3062	99015	Transferência recebida	553.062.000.037.557	2.852,73 C	
			06/06 12:45 ASSOCIACAO H B BRASIL			
06/06/2025	3062	99015	Transferência recebida	553.062.000.037.557	295,17 C	
			06/06 12:45 ASSOCIACAO H B BRASIL			
06/06/2025	3062	99015	Transferência recebida	553.062.000.037.557	1.416,80 C	
			06/06 12:46 ASSOCIACAO H B BRASIL			
06/06/2025	3062	99015	Transferência enviada	550.090.000.082.868	882,67 D	
			06/06 14:21 ANA P CRISTINA PEREIRA			
06/06/2025	0000	13134	Folha de Pagamento	52.013	2.852,73 D	
06/06/2025	0000	13134	Folha de Pagamento	52.014	1.478,44 D	
06/06/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	60.601	21.585,50 D	
			237 0390 024970031000133 RODRIGO MACHA			
06/06/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	60.602	6.000,00 D	
			756 3093 058407333000110 58.407.333 MA			
06/06/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	60.603	653,19 D	

BENEFICIO FACIL SERVS LTDA

06/06/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	881.571.200.100.521	13,00 D	
			Cobrança referente 06/06/2025			
06/06/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	881.571.200.100.522	13,00 D	
			Cobrança referente 06/06/2025			
06/06/2025	0000	13113	Tar Pag Salár Créd Conta	891.571.200.041.801	3,40 D	
			Cobrança referente 06/06/2025			
06/06/2025	0000	13113	Tar Pag Salár Créd Conta	891.571.200.041.802	3,40 D	3.357,98 C
			Cobrança referente 06/06/2025			
09/06/2025	3062	99015	Transferência recebida	553.062.000.037.557	192.088,66 C	
			09/06 15:27 ASSOCIACAO H B BRASIL			
09/06/2025	0000	14175	TED-Crédito em Conta	34.389.133	300.000,00 C	
			033 3342 45349461002407 ASSOCIACAO HOS			
09/06/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	60.901	400.000,00 D	
			403 0001 071566913000207 RAD MEDICINA			
09/06/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	60.902	90.000,00 D	
			104 2839 040507804000104 INOVA SERVICO			
09/06/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	60.903	60,07 D	
			756 4264 038484523000123 COMERCIAL RON			
09/06/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	60.904	746,44 D	
			756 4264 038484523000123 COMERCIAL RON			
09/06/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	60.905	4.640,13 D	0,00 C
			756 4264 038484523000123 COMERCIAL RON			
10/06/2025	0090	99015	Transferência recebida	550.090.000.009.979	12.010,00 C	
			10/06 15:38 PMA ARREC SAUDE-15			
10/06/2025	0000	14175	TED-Crédito em Conta	34.256.563	1.000.000,00 C	
			033 3342 45349461002407 ASSOCIACAO HOS			
10/06/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	61.001	484.657,49 D	
			403 0001 071566913000207 RAD MEDICINA			
10/06/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	61.002	102.349,51 D	
			104 2839 040507804000104 INOVA SERVICO			
10/06/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	821.610.802.154.628	13,00 D	
			Cobrança referente a 09/06/2025			
10/06/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	821.610.802.154.629	13,00 D	
			Cobrança referente a 09/06/2025			
10/06/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	821.610.802.154.630	13,00 D	
			Cobrança referente a 09/06/2025			
10/06/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	821.610.802.154.631	13,00 D	
			Cobrança referente a 09/06/2025			
10/06/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	821.610.802.154.632	13,00 D	
			Cobrança referente a 09/06/2025			
10/06/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	831.611.100.100.771	13,00 D	
			Cobrança referente 10/06/2025			
10/06/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	831.611.100.100.772	13,00 D	424.912,00 C
			Cobrança referente 10/06/2025			
11/06/2025	3062	99015	Transferência recebida	553.062.000.037.557	1.062,60 C	
			11/06 11:44 ASSOCIACAO H B BRASIL			
11/06/2025	3062	99015	Transferência recebida	553.062.000.037.557	600,28 C	
			11/06 11:45 ASSOCIACAO H B BRASIL			
11/06/2025	3062	99015	Transferência recebida	553.062.000.037.557	189,53 C	
			11/06 14:14 ASSOCIACAO H B BRASIL			
11/06/2025	0000	13134	Folha de Pagamento	21.377	1.486,89 D	
11/06/2025	0000	13134	Folha de Pagamento	21.378	600,28 D	
11/06/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	61.101	26.052,90 D	
			756 4264 033924772000179 FUERZA SEGURA			
11/06/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	61.102	30.000,00 D	
			756 4264 042668090000133 RMEDIC SOLUCO			

11/06/2025	0000	13105	Pix - Enviado	61.103	447,49 D	
			11/06 14:12 CAIXA ECONOMICA FEDERAL			
11/06/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	61.104	189,53 D	
			260 0001 15408703673 TANIA MARIA DA SI			
11/06/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	891.621.200.014.074	13,00 D	
			Cobrança referente 11/06/2025			
11/06/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	891.621.200.014.075	13,00 D	
			Cobrança referente 11/06/2025			
11/06/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	891.621.200.014.076	13,00 D	
			Cobrança referente 11/06/2025			
11/06/2025	0000	13113	Tar Pag Salár Créd Conta	891.621.200.061.524	3,40 D	
			Cobrança referente 11/06/2025			
11/06/2025	0000	13113	Tar Pag Salár Créd Conta	891.621.200.061.525	3,40 D	367.941,52 C
			Cobrança referente 11/06/2025			
13/06/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	61.301	5.000,00 D	
			341 4522 047829348000150 LINCOLN, DINI			
13/06/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	61.302	335,04 D	
			756 4264 038484523000123 COMERCIAL RON			
13/06/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	871.641.200.015.847	13,00 D	
			Cobrança referente 13/06/2025			
13/06/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	871.641.200.015.848	13,00 D	362.580,48 C
			Cobrança referente 13/06/2025			
16/06/2025	3062	99015	Transferência enviada	552.591.000.058.699	34.000,00 D	
			16/06 15:45 SABE-SE GESTAO LTDA			
16/06/2025	3062	99015	Transferência enviada	552.591.000.058.699	350,00 D	
			16/06 15:45 SABE-SE GESTAO LTDA			
16/06/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	61.601	344,00 D	
			IDEAL COMERCIO DE EXTINTORES D			
16/06/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	61.602	98,73 D	
			756 4264 038484523000123 COMERCIAL RON			
16/06/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	61.603	228,00 D	
			756 4264 016828360000116 DROGARIA NOGU			
16/06/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	61.604	2.139,70 D	
			341 1611 016756011000136 SMC GERADORES			
16/06/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	61.605	20.493,38 D	
			341 0332 050802485000105 DOMINIUM EQUI			
16/06/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	831.671.100.051.411	13,00 D	
			Cobrança referente 16/06/2025			
16/06/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	831.671.100.051.412	13,00 D	
			Cobrança referente 16/06/2025			
16/06/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	831.671.100.051.413	13,00 D	
			Cobrança referente 16/06/2025			
16/06/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	831.671.100.051.414	13,00 D	
			Cobrança referente 16/06/2025			
16/06/2025	0000	13113	Tarifa Pacote de Serviços	831.671.100.541.745	99,00 D	304.775,67 C
			Cobrança referente 16/06/2025			
17/06/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	61.701	95,00 D	
			756 4264 029967837000196 RICARDO AUGUS			
17/06/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	61.702	10.000,00 D	
			260 0001 050859505000184 VICTOR PELOGI			
17/06/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	61.703	30,00 D	
			GISELI GUERREIRO GONCALES			
17/06/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	61.704	344,70 D	
			GISELI GUERREIRO GONCALES			
17/06/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	61.705	6.750,00 D	
			AUDICOM TECNOLOGIA E TELECOM L			
17/06/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	831.681.100.112.992	13,00 D	

			Cobrança referente 17/06/2025			
17/06/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	831.681.100.112.993	13,00 D	287.529,97 C
			Cobrança referente 17/06/2025			
18/06/2025	3062	99015	Transferência recebida	553.062.000.037.557	4.848,02 C	
			18/06 09:44 ASSOCIACAO H B BRASIL			
18/06/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	61.801	538,96 D	
			756 4264 016828360000116 DROGARIA NOGU			
18/06/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	61.802	9.164,75 D	
			756 4264 00861454600 FABIANO BASTOS VI			
18/06/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	61.803	462,05 D	
			756 4264 038484523000123 COMERCIAL RON			
18/06/2025	0000	13105	Impostos	61.804	73.883,69 D	
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
18/06/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	61.805	5.119,57 D	
			MUNICIPIO DE ARAGUARI			
18/06/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	61.806	198,40 D	
			GISELI GUERREIRO GONCALES			
18/06/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	61.807	613,62 D	
			GISELI GUERREIRO GONCALES			
18/06/2025	0000	13105	Pix - Enviado	61.808	1.866,51 D	
			18/06 15:09 CAIXA ECONOMICA FEDERAL			
18/06/2025	0000	13105	Pix - Enviado	61.809	3.760,00 D	
			18/06 15:09 UDI AUTO PECAS LTDA			
18/06/2025	0000	13105	Pix - Enviado	61.810	1.000,00 D	
			18/06 15:09 UDI AUTO PECAS LTDA			
18/06/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	891.691.200.017.411	13,00 D	
			Cobrança referente 18/06/2025			
18/06/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	891.691.200.017.412	13,00 D	
			Cobrança referente 18/06/2025			
18/06/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	891.691.200.017.413	13,00 D	
			Cobrança referente 18/06/2025			
18/06/2025	0000	13113	Tarifa Pix Enviado	891.691.200.213.361	19,90 D	195.711,54 C
			Tar. agrupadas - ocorrencia 18/06/2025			
20/06/2025	3062	99015	Transferência recebida	553.062.000.037.557	55.000,00 C	
			20/06 15:28 ASSOCIACAO H B BRASIL			
20/06/2025	3062	99015	Transferência recebida	553.062.000.037.557	27.300,00 C	
			20/06 15:54 ASSOCIACAO H B BRASIL			
20/06/2025	3062	99015	Transferência enviada	552.591.000.110.996	1.569,00 D	
			20/06 14:09 CIRURGICA PINHEIRO LTDA			
20/06/2025	3062	99015	Transferência enviada	553.062.000.036.829	29.328,73 D	
			20/06 14:07 ASSOCIACAO B BRASIL			
20/06/2025	3062	99015	Transferência enviada	553.062.000.036.829	3.033,65 D	
			20/06 14:07 ASSOCIACAO B BRASIL			
20/06/2025	3062	99015	Transferência enviada	553.062.000.036.829	6.510,64 D	
			20/06 14:07 ASSOCIACAO B BRASIL			
20/06/2025	3062	99015	Transferência enviada	553.062.000.036.829	27.300,00 D	
			20/06 15:56 ASSOCIACAO B BRASIL			
20/06/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	62.001	3.360,00 D	
			756 4264 017532714000143 OXIGENIO UBER			
20/06/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	62.002	8.650,00 D	
			756 4264 017532714000143 OXIGENIO UBER			
20/06/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	62.003	28.196,20 D	
			756 4264 011201440000123 REFEICOES E C			
20/06/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	62.004	4.071,50 D	
			756 4264 020743720000154 PANIFICADORA			
20/06/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	62.005	4.312,72 D	
			756 4264 052721170000169 COMBUSTIVEIS			

20/06/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	62.006	1.987,74 D	
			756 4264 005679749000120 SCJ-ASSESSORI			
20/06/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	62.007	39.417,00 D	
			237 3467 037837885000198 DOC4DOC ASSES			
20/06/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	62.008	20.680,80 D	
			341 2959 034999360000160 ROYAL CLIMA T			
20/06/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	62.009	65.000,00 D	
			274 0001 030135625000121 JX RADIOLOGIA			
20/06/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	62.010	180,00 D	
			756 4264 026319285000111 INTER GAZ LTD			
20/06/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	62.011	1.500,00 D	
			SMC GERADORES LTDA			
20/06/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	62.012	4.261,88 D	
			ADESC GESTAO DE DOCUMENTOS LT			
20/06/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	62.013	28.000,00 D	
			BENEFICIOS UPS LTDA			
20/06/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	851.711.200.153.557	13,00 D	
			Cobrança referente 20/06/2025			
20/06/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	851.711.200.153.558	13,00 D	
			Cobrança referente 20/06/2025			
20/06/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	851.711.200.153.559	13,00 D	
			Cobrança referente 20/06/2025			
20/06/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	851.711.200.153.560	13,00 D	
			Cobrança referente 20/06/2025			
20/06/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	851.711.200.153.561	13,00 D	
			Cobrança referente 20/06/2025			
20/06/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	851.711.200.153.562	13,00 D	
			Cobrança referente 20/06/2025			
20/06/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	851.711.200.153.563	13,00 D	
			Cobrança referente 20/06/2025			
20/06/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	851.711.200.153.564	13,00 D	
			Cobrança referente 20/06/2025			
20/06/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	851.711.200.153.565	13,00 D	
			Cobrança referente 20/06/2025			
20/06/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	851.711.200.153.566	13,00 D	521,68 C
			Cobrança referente 20/06/2025			
23/06/2025	0000	14175	TED-Crédito em Conta	34.543.221	148.900,00 C	149.421,68 C
			033 3342 45349461002407 ASSOCIACAO HOS			
24/06/2025	3062	99015	Transferência recebida	553.062.000.037.557	874,12 C	
			24/06 13:08 ASSOCIACAO H B BRASIL			
24/06/2025	0000	14175	TED Devolvida	700.004	874,12 C	
			AG OU CNT DEST DO CRED INVAL			
24/06/2025	3062	99015	Transferência enviada	551.510.000.034.219	824,00 D	
			24/06 15:25 COMERCIAL PABLOS LTDA			
24/06/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	62.401	874,12 D	
			104 0096 13167988606 LUCAS RESENDE DIN			
24/06/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	62.402	207,00 D	
			197 0001 023523391000124 ZULMIRA CANDI			
24/06/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	62.403	126.480,34 D	
			033 3028 010550765000159 SOCIEDADE BEN			
24/06/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	62.404	1.127,50 D	
			IDEAL COMERCIO DE EXTINTORES D			
24/06/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	891.751.200.011.143	13,00 D	
			Cobrança referente 24/06/2025			
24/06/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	891.751.200.011.144	13,00 D	
			Cobrança referente 24/06/2025			
24/06/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	891.751.200.011.145	13,00 D	21.617,96 C

			Cobrança referente 24/06/2025			
25/06/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	62.501	874,12 D	
			104 0096 13167988606 LUCAS RESENDE DIN			
25/06/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	841.761.100.155.991	13,00 D	20.730,84 C
			Cobrança referente 25/06/2025			
27/06/2025	3062	99015	Transferência recebida	553.062.000.037.557	123,35 C	
			27/06 07:10 ASSOCIACAO H B BRASIL			
27/06/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	62.701	123,35 D	
			033 3028 15066813608 KAMILA APARECIDA			
27/06/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	871.781.200.195.854	13,00 D	20.717,84 C
			Cobrança referente 27/06/2025			
30/06/2025	3062	99015	Transferência recebida	553.062.000.037.557	10.459,75 C	
			30/06 09:19 ASSOCIACAO H B BRASIL			
30/06/2025	3062	99015	Transferência recebida	553.062.000.037.558	43.082,31 C	
			30/06 09:19 ASSOCIACAO H B BRASIL			
30/06/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	63.001	45.259,90 D	
			341 0049 034298678000114 GESTARE SERVI			
30/06/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	63.002	29.000,00 D	
			341 1751 053504385000190 NUMERA ASSESS			
30/06/2025	0000	00000	SALDO			0,00 C

***** A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA *****

OBSERVAÇÕES:

Há tarifas pendentes de cobrança. Total em 14/07/2025 R$ 26,00. Sujeito à cobrança quando ocorrer saldo positivo na conta corrente. Procure sua agência.

Transação efetuada com sucesso por: JI759806 SIRLENE DE FATIMA CASTRO.

Repasse/ Piso

Tarifas Bancárias

Visualizar Pix agrupados

BB Cash - Conta corrente - Consulta autorizaveis - Extrato de conta corrente

G334141632872563008
14/07/2025 16:45:01

Cliente - Conta atual

Agência	3062-7
Conta corrente	37557-8 ASSOCIACAO H B BRASIL
Período do extrato	06 / 2025

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
28/05/2025		0000	00000	Saldo Anterior		215.049,95 C	215.049,95 C
02/06/2025		3062	99015	Transferência recebida	553.062.000.037.556	93.982,32 C	
				02/06 17:17 ASSOCIACAO H B BRASIL			
02/06/2025		3062	99015	Transferência enviada	553.062.000.037.556	1.366,20 D	
				02/06 16:26 ASSOCIACAO H B BRASIL			
02/06/2025		3062	99015	Transferência enviada	553.062.000.037.556	1.986,16 D	
				02/06 16:26 ASSOCIACAO H B BRASIL			
02/06/2025		3062	99015	Transferência enviada	553.062.000.037.556	1.353,26 D	
				02/06 16:33 ASSOCIACAO H B BRASIL			
02/06/2025		3062	99015	Transferência enviada	553.062.000.037.556	1.634,30 D	
				02/06 16:40 ASSOCIACAO H B BRASIL			
02/06/2025		3062	99015	Transferência enviada	553.062.000.037.556	545,27 D	302.147,08 C
				02/06 17:09 ASSOCIACAO H B BRASIL			
06/06/2025		3062	99015	Transferência enviada	553.062.000.037.556	2.852,73 D	
				06/06 12:45 ASSOCIACAO H B BRASIL			
06/06/2025		3062	99015	Transferência enviada	553.062.000.037.556	295,17 D	
				06/06 12:45 ASSOCIACAO H B BRASIL			
06/06/2025		3062	99015	Transferência enviada	553.062.000.037.556	1.416,80 D	297.582,38 C
				06/06 12:46 ASSOCIACAO H B BRASIL			
09/06/2025		3062	99015	Transferência enviada	553.062.000.037.556	192.088,66 D	105.493,72 C
				09/06 15:27 ASSOCIACAO H B BRASIL			
11/06/2025		3062	99015	Transferência enviada	553.062.000.037.556	1.062,60 D	
				11/06 11:44 ASSOCIACAO H B BRASIL			
11/06/2025		3062	99015	Transferência enviada	553.062.000.037.556	600,28 D	
				11/06 11:45 ASSOCIACAO H B BRASIL			
11/06/2025		3062	99015	Transferência enviada	553.062.000.037.556	189,53 D	103.641,31 C
				11/06 14:14 ASSOCIACAO H B BRASIL			
16/06/2025		0000	13113	Tarifa Pacote de Serviços	831.671.100.541.746	99,00 D	103.542,31 C
				Cobrança referente 16/06/2025			
18/06/2025		3062	99015	Transferência enviada	553.062.000.037.556	4.848,02 D	98.694,29 C
				18/06 09:44 ASSOCIACAO H B BRASIL			
20/06/2025		3062	99015	Transferência enviada	553.062.000.037.556	55.000,00 D	
				20/06 15:28 ASSOCIACAO H B BRASIL			
20/06/2025		3062	99015	Transferência enviada	553.062.000.037.556	27.300,00 D	16.394,29 C
				20/06 15:54 ASSOCIACAO H B BRASIL			
24/06/2025		3062	99015	Transferência enviada	553.062.000.037.556	874,12 D	15.520,17 C
				24/06 13:08 ASSOCIACAO H B BRASIL			
27/06/2025		3062	99015	Transferência enviada	553.062.000.037.556	123,35 D	15.396,82 C
				27/06 07:10 ASSOCIACAO H B BRASIL			
30/06/2025		3062	99015	Transferência enviada	553.062.000.037.556	10.459,75 D	
				30/06 09:19 ASSOCIACAO H B BRASIL			
30/06/2025		0000	00000	S A L D O			4.937,07 C

***** A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA *****

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JI759806 SIRLENE DE FATIMA CASTRO.

Repasse/ Piso

Tarifas Bancárias

Visualizar Pix agrupados

BB Cash - Conta corrente - Consulta autorizaveis - Extrato de conta corrente

G334141632872563010
14/07/2025 16:45:45

Cliente - Conta atual

Agência	3062-7
Conta corrente	37558-6 ASSOCIACAO H B BRASIL
Período do extrato	06 / 2025

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
30/05/2025		0000	00000	Saldo Anterior		299.830,75 C	299.830,75 C
05/06/2025		0090	99026	Transferência recebida	660.090.000.009.979	260.000,00 C	
				05/06 16:24 PMA ARREC SAUDE-15			
05/06/2025		3062	99015	Transferência enviada	553.062.000.037.556	299.000,00 D	260.830,75 C
				05/06 14:20 ASSOCIACAO H B BRASIL			
06/06/2025		0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	60.601	60.000,00 D	
				403 0001 071566913000207 RAD MEDICINA			
06/06/2025		0000	13105	Pagamento de Boleto	60.602	550,00 D	
				IDEAL COMERCIO DE EXTINTORES D			
06/06/2025		0000	13105	Pagamento de Boleto	60.603	854,80 D	
				MIDIAPEL PAPELARIA E INFORMATI			
06/06/2025		0000	13105	Pagamento de Boleto	60.604	3.571,20 D	
				CIRURGIA LN SP LTDA			
06/06/2025		0000	13105	Pagamento de Boleto	60.605	3.596,60 D	
				COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS			
06/06/2025		0000	13105	Pagamento de Boleto	60.606	12.234,87 D	
				SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO			
06/06/2025		0000	13105	Pagamento de Boleto	60.607	18.223,28 D	
				SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO			
06/06/2025		0000	13105	Pagamento de Boleto	60.608	18.706,85 D	
				SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO			
06/06/2025		0000	13105	Pagamento de Boleto	60.609	1.684,20 D	
				DM LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.			
06/06/2025		0000	13105	Pagamento de Boleto	60.610	8.555,24 D	
				FUTURA COM PROD MEDICOS			
06/06/2025		0000	13105	Pagamento de Boleto	60.611	13.633,07 D	
				COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS			
06/06/2025		0000	13105	Pagamento de Boleto	60.612	1.634,68 D	
				OSVALDO CARNEO FILHO			
06/06/2025		0000	13105	Pagamento de Boleto	60.613	1.640,80 D	
				CIRURGIA LN SP LTDA			
06/06/2025		0000	13105	Pagamento de Boleto	60.614	2.171,40 D	
				EXATA CLEAN DISTRIBUIDORA LTDA			
06/06/2025		0000	13105	Pagamento de Boleto	60.615	5.900,72 D	107.873,04 C
				FUTURA COM PROD MEDICOS			
09/06/2025		3062	99015	Transferência enviada	551.510.000.034.219	565,50 D	
				09/06 15:25 COMERCIAL PABLOS LTDA			
09/06/2025		3062	99015	Transferência enviada	552.591.000.110.996	1.262,74 D	
				09/06 15:25 CIRURGICA PINHEIRO LTDA			
09/06/2025		3062	99015	Transferência enviada	552.591.000.110.996	1.989,00 D	
				09/06 15:25 CIRURGICA PINHEIRO LTDA			
09/06/2025		0000	13105	Pagamento de Boleto	60.901	411,30 D	
				SOUZA E RIBEIRO COMERCIO DE EM			
09/06/2025		0000	13105	Pagamento de Boleto	60.902	739,86 D	

			COMERCIAL LORENA			
09/06/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	60.903	1.175,20 D	
			SOUZA E RIBEIRO COMERCIO DE EM			
09/06/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	60.904	5.499,34 D	
			HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA			
09/06/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	60.905	1.560,00 D	
			OSVALDO CARNEO FILHO			
09/06/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	60.906	2.553,00 D	
			SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO			
09/06/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	60.907	2.617,68 D	
			SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSP			
09/06/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	60.908	9.285,41 D	80.214,01 C
			SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSP			
10/06/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	61.001	1.500,00 D	
			756 4264 038484523000123 COMERCIAL RON			
10/06/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	61.002	576,87 D	
			756 4264 005679749000120 SCJ-ASSESSORI			
10/06/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	61.003	1.841,51 D	
			VASCONCELOS IND COM IMP EXP LT			
10/06/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	61.004	100,00 D	
			HR LUBRIFICANTES LTDA			
10/06/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	61.005	500,00 D	
			M.V.MARQUES - ELEVADORES			
10/06/2025	0000	13105	Pix - Enviado	61.006	1.100,00 D	74.595,63 C
			10/06 14:24 RODRIGO SEVERINO BOTELHO 0			
11/06/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	61.101	363,30 D	
			756 4264 038484523000123 COMERCIAL RON			
11/06/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	61.102	150,00 D	
			IMPERIO DAS FERRAGENS			
11/06/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	61.103	419,90 D	
			GISELI GUERREIRO GONCALES			
11/06/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	61.104	624,75 D	
			GISELI GUERREIRO GONCALES			
11/06/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	61.105	1.490,00 D	
			HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP			
11/06/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	61.106	7.400,00 D	
			KVO MEDICAL S H LTDA			
11/06/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	61.107	9.848,40 D	54.299,28 C
			HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP			
16/06/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	61.601	2.015,22 D	
			SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSP			
16/06/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	61.602	1.195,50 D	
			FUTURA COM PROD MEDICOS			
16/06/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	61.603	56,40 D	
			CIRURGIA LN SP LTDA			
16/06/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	61.604	2.000,00 D	
			WN TELECOM LTDA			
16/06/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	61.605	1.361,80 D	
			CIRURGIA LN SP LTDA			
16/06/2025	0000	13113	Tarifa Pacote de Serviços	831.671.100.541.747	99,00 D	47.571,36 C
			Cobrança referente 16/06/2025			
23/06/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	62.301	48,00 D	
			756 4264 016828360000116 DROGARIA NOGU			
23/06/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	62.302	129,90 D	
			756 4264 038484523000123 COMERCIAL RON			
23/06/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	62.303	169,37 D	
			756 4264 038484523000123 COMERCIAL RON			

23/06/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	62.304	91,24 D	
			GISELI GUERREIRO GONCALES			
23/06/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	62.305	190,00 D	46.942,85 C
			GISELI GUERREIRO GONCALES			
26/06/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	62.601	1.740,64 D	
			756 4264 038484523000123 COMERCIAL RON			
26/06/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	62.602	35,00 D	
			756 4264 038484523000123 COMERCIAL RON			
26/06/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	62.603	40,00 D	
			IDEAL COMERCIO DE EXTINTORES D			
26/06/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	62.604	269,90 D	
			VS HOSPITALAR LTDA			
26/06/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	62.605	980,00 D	
			VS HOSPITALAR LTDA			
26/06/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	62.606	795,00 D	43.082,31 C
			ACAO COMBATE DE PRAGAS LTDA			
30/06/2025	3062	99015	Transferência enviada	553.062.000.037.556	43.082,31 D	
			30/06 09:19 ASSOCIACAO H B BRASIL			
30/06/2025	0000	00000	S A L D O			0,00 C

- - - -

Visualizar Pix agrupados

BB Cash - Conta corrente - Consulta autorizaveis - Extrato de conta corrente

G334141632872563017
14/07/2025 16:47:34

Cliente - Conta atual

Agência	3062-7
Conta corrente	37559-4 ASSOCIACAO H B BRASIL
Período do extrato	06 / 2025

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
15/05/2025		0000	00000	Saldo Anterior		27.654,00 C	27.654,00 C
16/06/2025		0000	13113	Tarifa Pacote de Serviços	831.671.100.541.748	99,00 D	27.555,00 C
				Cobrança referente 16/06/2025			
30/06/2025		0000	00000	S A L D O			27.555,00 C

***** A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA *****

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JI759806 SIRLENE DE FATIMA CASTRO.

Repasse/ Piso

Tarifas Bancárias

Visualizar Pix agrupados

BB Cash - Conta corrente - Consulta autorizaveis - Extrato de conta corrente

G334141632872563015
14/07/2025 16:46:57

Cliente - Conta atual

Agência	3062-7
Conta corrente	37560-8 ASSOCIACAO H B BRASIL
Período do extrato	06 / 2025

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
15/05/2025		0000	00000	Saldo Anterior		172.741,86 C	172.741,86 C
03/06/2025		0090	99015	Transferência recebida	550.090.000.079.068	177.894,90 C	350.636,76 C
				03/06 13:44 MG 310350 FMS ENFERMAGEM			
05/06/2025		3062	99015	Transferência enviada	550.090.000.082.495	1.582,15 D	
				05/06 14:23 KAMILA A S MIRANDA			
05/06/2025		3062	99015	Transferência enviada	558.067.000.011.642	1.560,29 D	
				05/06 14:23 JESSICA ALVES DE MORAIS			
05/06/2025		0000	13134	Folha de Pagamento	45.083	118.366,45 D	
05/06/2025		0000	13134	Folha de Pagamento	45.084	16.694,69 D	
05/06/2025		0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	60.501	1.471,15 D	
				033 3028 06396167638 ISELIA ARAUJO DA			
05/06/2025		0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	60.502	1.560,29 D	
				260 0001 08527676680 BIANCA PEREIRA BO			
05/06/2025		0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	60.503	1.315,92 D	
				756 4264 00861454600 FABIANO BASTOS VI			
05/06/2025		0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	60.504	1.397,87 D	
				260 0001 10587027690 MARIA VITORIA MAR			
05/06/2025		0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	60.505	1.560,29 D	205.127,66 C
				756 4264 08988926609 ANGELA FERREIRA D			
16/06/2025		0000	13113	Tarifa Pacote de Serviços	831.671.100.541.749	99,00 D	205.028,66 C
				Cobrança referente 16/06/2025			
20/06/2025		3062	99015	Transferência enviada	553.062.000.036.829	14.727,83 D	
				20/06 14:12 ASSOCIACAO B BRASIL			
20/06/2025		3062	99015	Transferência enviada	553.062.000.036.829	13.278,31 D	
				20/06 14:12 ASSOCIACAO B BRASIL			
20/06/2025		3062	99015	Transferência enviada	553.062.000.036.829	18.357,92 D	158.664,60 C
				20/06 14:12 ASSOCIACAO B BRASIL			
30/06/2025		0000	00000	S A L D O			158.664,60 C

***** A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA *****

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JI759806 SIRLENE DE FATIMA CASTRO.

Repasse/ Piso

Tarifas Bancárias

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA **Agência:** 3342 **Conta:** 130094467

Conta Corrente > Extrato >
Consultar

Opção de Pesquisa: Todos

Períodos: 01/06/2025 a 30/06/2025 **Data/Hora:** 14/07/2025 às 16h50

Data	Histórico	Documento	Valor (R$)	Saldo (R$)
06/06/2025	SALDO ANTERIOR			19,00
06/06/2025	TED RECEBIDA 19250765000108	000000	300.000,00	
06/06/2025	APLICACAO CONTAMAX	000000	-300.010,00	9,00
09/06/2025	TED ENVIADA 001-3062-000000375560	000000	-300.000,00	
09/06/2025	TED RECEBIDA 19250765000108	000000	1.155.000,00	
09/06/2025	APLICACAO CONTAMAX	000000	-855.000,00	9,00
10/06/2025	TARIFA TED 09/06/2025	000000	-12,00	
10/06/2025	RESGATE CONTAMAX AUTOMATICO	000000	1.155.010,51	
10/06/2025	TED ENVIADA 001-3062-000000375560	000000	-1.000.000,00	155.007,51
11/06/2025	TARIFA TED 10/06/2025	000000	-12,00	154.995,51
23/06/2025	TED ENVIADA 001-3062-000000375560	000000	-148.900,00	6.095,51
24/06/2025	TARIFA TED 23/06/2025	000000	-12,00	6.083,51
27/06/2025	TRANSFERENCIA JUDICIAL 20250038396103	000000	-6.034,97	48,54

a = Bloqueio Dia / ADM
b = Bloqueado
p = Lançamento Provisionado

Entenda a composição do seu saldo no quadro abaixo.

Saldo

Posição em: 14/07/2025

Saldo	Valor (R$)
A - Saldo de Conta Corrente	448.265,57
B - Saldo Bloqueado	0,00
Desbloqueio em 1 dia	0,00
Desbloqueio em 2 dias	0,00
Desbloqueio em mais de 2 dias	0,00

C - Saldo Disponível em Conta Corrente (A - B)	**448.265,57**

Central de Atendimento Santander Empresarial - Das 8h às 20h, de segunda a sexta-feira
4004-2125 (Capitais e Regiões Metropolitanas)
0800 702 2125 (Demais Localidades)

Central de Atendimento Getnet - Atendimento 24h por dia, todos os dias
4002-4000 (Capitais e Regiões Metropolitanas)
4003-4000 (Capitais e Regiões Metropolitanas)
0800 648 8000 (Demais Localidades)

Central de Vendas PJ - Das 8h às 20h, de segunda a sexta-feira, exceto feriados.
0800 013 7333

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.
Reclamações cancelamentos e informações:
0800 762 7777

Ouvidoria - Disponível das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriados.
Se não ficar satisfeito com a solução apresentada:
0800 726 0322
55 (11) 3012 0322 (No exterior, ligue a cobrar)

Repasse/ Piso

Tarifas Bancárias

BALANCETE

AHBB - UPA ARAGUARI UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO ARAGUARI
45.349.461/0024-07
PRAÇA DA CONSTITUIÇÃO, 142
ARAGUARI - MG

PERÍODO: 01/06/2025 à 30/06/2025

CENTRO DE CUSTO: TODOS - **DEPARTAMENTO:** TODOS

ATIVO

CONTA CONTÁBIL	CÓDIGO REDUZIDO	NOME DA CONTA	SD ANTERIOR	DÉBITO	CRÉDITO	SD ATUAL
1		**ATIVO**	**19.189.876,29**	**4.238.019,51**	**6.806.796,85**	**16.621.098,95**
101		**ATIVO CIRCULANTE**	**19.123.905,65**	**4.225.234,54**	**6.806.741,65**	**16.542.398,54**
10101		DISPONIBILIDADES	852.764,82	4.093.866,24	4.755.425,85	191.205,21
1010103		BANCO CONTA MOVIMENTO - COM RESTRICAO	852.764,82	4.093.866,24	4.755.425,85	191.205,21
101010375		B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTÃO 138/2024 FOLHA 0024-07	137.469,26	2.106.988,51	2.244.457,77	0,00
101010376		B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37560-8 ARAGUARI CONTRATO GESTÃO 138/2024 PISO 0024-07	172.741,86	177.894,90	191.972,16	158.664,60
101010377		B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37558-6 ARAGUARI CONTRATO GESTÃO 138/2024 INSUMOS 0024-07	299.830,75	260.000,00	559.830,75	0,00
101010378		B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37557-8 ARAGUARI CONTRATO GESTÃO 138/2024 PROVISÕES 0024-07	215.049,95	93.982,32	304.095,20	4.937,07
101010379		B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37559-4 ARAGUARI CONTRATO GESTÃO 138/2024 DENGUE 0024-07	27.654,00	0,00	99,00	27.555,00
101010380		B. SANTANDER AG 3342 C/C 00013009446-7 CONTRATO DE GESTÃO 138/2024 FOLHA 0024-07	19,00	1.455.000,51	1.454.970,97	48,54
10103		CONVENIOS E CONTRATOS DE GESTÃO A REALIZAR	17.691.256,46	0,00	1.904.904,90	15.786.351,56
1010302		CONTRATOS DE GESTÃO A REALIZAR	17.691.256,46	0,00	1.904.904,90	15.786.351,56
101030207		CONTRATO DE GESTÃO 138/2024 - ARAGUARI	17.691.256,46	0,00	1.904.904,90	15.786.351,56
10108		ESTOQUES	579.884,37	131.368,30	146.410,90	564.841,77
1010801		ALMOXARIFADO	579.884,37	131.368,30	146.410,90	564.841,77
101080101		DROGAS E MEDICAMENTOS	262.917,50	42.596,55	79.089,92	226.424,13
101080102		MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR	267.880,54	57.704,88	35.730,83	289.854,59
101080103		MATERIAL DE HIGIENE E LIMPEZA	4.790,83	0,00	0,00	4.790,83
101080104		MATERIAL PARA MANUTENÇÃO	1.418,96	2.533,44	0,00	3.952,40
101080105		MATERIAL DE ESCRITÓRIO	4.044,95	947,88	0,00	4.992,83
101080107		EQUIPAMENTOS - BENS DE PEQUENO VALOR	0,00	6.750,00	6.750,00	0,00
101080109		MATERIAL DE CONSUMO COPA E COZINHA	30.829,02	2.580,95	10.292,20	23.117,77
101080110		MATERIAL P/ CONSUMO GERAL	2.937,43	4.960,60	2.537,95	5.360,08
101080112		GENEROS ALIMENTÍCIOS	1.511,14	1.284,00	0,00	2.795,14
101080113		COMBUSTÍVEIS E LUBRIFICANTES	3.212,00	0,00	0,00	3.212,00
101080114		UNIFORMES	342,00	0,00	0,00	342,00
101080115		OXIGÊNIO MEDICINAL	0,00	12.010,00	12.010,00	0,00
102		**ATIVO NAO CIRCULANTE**	**65.970,64**	**12.784,97**	**55,20**	**78.700,41**
10201		REALIZAVEL A LONGO PRAZO	59.534,11	6.034,97	0,00	65.569,08
1020104		OUTROS CREDITOS	59.534,11	6.034,97	0,00	65.569,08
102010404		BLOQUEIO JUDICIAL	59.534,11	6.034,97	0,00	65.569,08
10205		IMOBILIZADO LIQUIDO COM RESTRIÇÃO	6.436,53	6.750,00	55,20	13.131,33
1020501		IMOBILIZADO	6.624,50	6.750,00	0,00	13.374,50
102050127		MAQUINAS E EQUIPAMENTOS CONTRATO DE GESTÃO 138/2024 - ARAGUARI	3.524,50	6.750,00	0,00	10.274,50
102050128		BENS DE PEQUENO VALOR CONTRATO DE GESTÃO 138/2024 - ARAGUARI	3.100,00	0,00	0,00	3.100,00

ATIVO

CONTA CONTÁBIL	CÓDIGO REDUZIDO	NOME DA CONTA	SD ANTERIOR	DÉBITO	CRÉDITO	SD ATUAL
1020502		(-) DEPRECIACAO ACUMULADA	-187,97	0,00	55,20	-243,17
102050227		(-) MAQUINAS E EQUIPAMENTOS CONTRATO DE GESTÃO 138/2024 - ARAGUARI	-108,15	0,00	29,37	-137,52
102050228		(-) BENS DE PEQUENO VALOR CONTRATO DE GESTÃO 138/2024 - ARAGUARI	-79,82	0,00	25,83	-105,65

TOTAL ATIVO: 16.621.098,95

BALANCETE

AHBB - UPA ARAGUARI UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO ARAGUARI
45.349.461/0024-07
PRAÇA DA CONSTITUIÇÃO, 142
ARAGUARI - MG

PASSIVO

CONTA CONTÁBIL	CÓDIGO REDUZIDO	NOME DA CONTA	SD ANTERIOR	DÉBITO	CRÉDITO	SD ATUAL
2		**PASSIVO**	**20.309.792,17**	**5.378.448,97**	**2.990.456,80**	**17.921.800,00**
201		**PASSIVO CIRCULANTE**	**20.027.357,38**	**5.378.448,97**	**2.990.456,80**	**17.639.365,21**
20101		OBRIGACOES TRABALHISTAS	917.344,12	588.060,98	763.131,65	1.092.414,79
2010101		SALARIOS E ORDENADOS	536.185,74	572.847,19	610.371,56	573.710,11
201010101		SALARIOS A PAGAR	444.887,13	444.887,13	476.195,99	476.195,99
201010102		INSS A RECOLHER	48.691,57	48.691,57	52.535,48	52.535,48
201010103		FGTS A RECOLHER	42.607,04	44.921,04	47.292,64	44.978,64
201010110		RESCISOES A PAGAR	0,00	34.347,45	34.347,45	0,00
2010102		PROVISOES TRABALHISTAS	381.158,38	15.213,79	152.760,09	518.704,68
201010201		13 SALARIO	153.664,60	6.185,98	63.506,79	210.985,41
201010205		FERIAS	227.493,78	9.027,81	89.253,30	307.719,27
20102		OBRIGACOES TRIBUTARIAS E PREVIDENCIARIAS	100.241,73	259.637,85	270.283,67	110.887,55
2010201		OBRIGACOES TRIBUTARIAS FEDERAIS	89.056,92	94.591,51	99.230,90	93.696,31
201020101		IRRF 0561 A RECOLHER (EMPREGADOS)	21.238,47	21.238,47	25.725,24	25.725,24
201020102		IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)	16.417,75	16.417,75	16.453,28	16.453,28
201020103		CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)	51.400,70	51.400,70	51.517,79	51.517,79
201020104		PIS SOBRE FOLHA ISENTA	0,00	5.534,59	5.534,59	0,00
2010203		OBRIGACOES TRIBUTARIAS MUNICIPAIS	5.119,57	5.119,57	11.044,75	11.044,75
201020301		ISS SOBRE SERVICOS TOMADOS A RECOLHER	5.119,57	5.119,57	11.044,75	11.044,75
2010204		CONTRIBUICOES PREVIDENCIARIAS	6.065,24	159.926,77	160.008,02	6.146,49
201020401		INSS PATRONAL ISENTA	0,00	153.861,53	153.861,53	0,00
201020403		INSS A RECOLHER - PRESTADORES DE SERVICOS	6.065,24	6.065,24	6.146,49	6.146,49
20103		CONVENIOS E CONTRATOS DE GESTÃO A REALIZAR	18.599.049,73	2.560.430,05	0,51	16.038.620,19
2010302		CONTRATOS DE GESTÃO A REALIZAR	18.599.049,73	2.560.430,05	0,51	16.038.620,19
201030207		CONTRATO DE GESTÃO 138/2024 - ARAGUARI	18.599.049,73	2.560.430,05	0,51	16.038.620,19
20104		FORNECEDORES	406.116,14	1.970.320,09	1.957.040,97	392.837,02
2010401		FORNECEDORES EM GERAL	406.116,14	1.970.320,09	1.957.040,97	392.837,02
201040101		FORNECEDORES EM GERAL	406.116,14	1.970.320,09	1.957.040,97	392.837,02
20107		EMPRESTIMOS E FINANCIAMENTOS	4.605,66	0,00	0,00	4.605,66
2010701		EMPRESTIMOS	4.605,66	0,00	0,00	4.605,66
201070111		EMPRÉSTIMO Nº 7004231-4	4.496,66	0,00	0,00	4.496,66
201070114		EMPRÉSTIMO Nº 36829-6	109,00	0,00	0,00	109,00
203		**PATRIMONIO LIQUIDO**	**282.434,79**	**0,00**	**0,00**	**282.434,79**
20302		SUPERAVIT (DEFICIT) ACUMULADOS	282.434,79	0,00	0,00	282.434,79
2030201		SUPERAVIT (DEFICIT) DO PERIODO	282.434,79	0,00	0,00	282.434,79
203020101		SUPERAVIT DO PERIODO	282.434,79	0,00	0,00	282.434,79

TOTAL PASSIVO: 17.921.800,00

BALANCETE

AHBB - UPA ARAGUARI UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO ARAGUARI
45.349.461/0024-07
PRAÇA DA CONSTITUIÇÃO, 142
ARAGUARI - MG

CONTAS DE RESULTADO

CONTA CONTÁBIL	CÓDIGO REDUZIDO	NOME DA CONTA	SD ANTERIOR	DÉBITO	CRÉDITO	SD ATUAL
3		**RECEITAS**	**13.782.142,03**	**0,00**	**2.719.826,17**	**16.501.968,20**
301		**ATIVIDADE SAUDE**	**13.782.042,03**	**0,00**	**2.719.826,17**	**16.501.868,20**
30101		RECEITAS DA ATIVIDADE DE SAUDE SUS	13.113.442,11	0,00	2.560.430,05	15.673.872,16
3010102		RECEITAS DE CONTRATO DE GESTÃO	13.113.442,11	0,00	2.560.430,05	15.673.872,16
301010207		CONTRATO DE GESTÃO 138/2024 - ARAGUARI	13.113.442,11	0,00	2.560.430,05	15.673.872,16
30105		ISENÇÕES USUFRUÍDAS	668.599,92	0,00	159.396,12	827.996,04
3010501		ISENCOES FISCAIS USUFRUIDAS	668.599,92	0,00	159.396,12	827.996,04
301050101		CONTRIBUICAO PREVIDENCIARIA ISENTA	645.384,65	0,00	153.861,53	799.246,18
301050103		PIS SOBRE FOLHA ISENTA	23.215,27	0,00	5.534,59	28.749,86
303		**RECEITAS FINANCEIRAS**	**100,00**	**0,00**	**0,00**	**100,00**
30301		RECEITAS FINANCEIRAS	100,00	0,00	0,00	100,00
3030101		RECEITAS FINANCEIRAS SEM RESTRIÇÃO	100,00	0,00	0,00	100,00
303010102		DESCONTOS OBTIDOS	100,00	0,00	0,00	100,00
4		**CUSTOS**	**-14.162.765,89**	**2.746.997,53**	**15.213,79**	**-16.894.549,63**
402		**ATIVIDADE DE SAUDE**	**-14.162.765,89**	**2.746.997,53**	**15.213,79**	**-16.894.549,63**
40201		CUSTOS COM PESSOAL	-4.576.247,36	980.229,20	15.213,79	-5.541.262,77
4020101		SALARIOS E ORDENADOS	-3.555.283,53	744.287,25	15.213,79	-4.284.356,99
402010101		SALARIOS	-3.094.674,60	571.151,40	0,00	-3.665.826,00
402010102		13 SALARIO	-153.664,60	63.506,79	6.185,98	-210.985,41
402010103		FERIAS	-189.926,24	89.253,30	9.027,81	-270.151,73
402010111		INDENIZACOES TRABALHISTAS	-107.465,09	17.652,76	0,00	-125.117,85
402010112		SEGURANCA E MEDICINA TRABALHO	-8.893,00	2.723,00	0,00	-11.616,00
402010113		UNIFORMES E MATERIAL TRABALHO	-660,00	0,00	0,00	-660,00
4020102		BENEFICIOS A EMPREGADOS	-175.110,64	29.253,19	0,00	-204.363,83
402010203		VALE TRANSPORTE	-3.510,64	653,19	0,00	-4.163,83
402010208		VALE ALIMENTAÇÃO	-171.600,00	28.600,00	0,00	-200.200,00
4020103		ENCARGOS SOCIAIS	-845.853,19	206.688,76	0,00	-1.052.541,95
402010301		INSS PATRONAL ISENTA	-645.384,65	153.861,53	0,00	-799.246,18
402010302		FGTS	-177.253,27	47.292,64	0,00	-224.545,91
402010303		PIS SOBRE FOLHA ISENTA	-23.215,27	5.534,59	0,00	-28.749,86
40202		CUSTOS COM AS ATIVIDADES	-9.586.518,53	1.766.768,33	0,00	-11.353.286,86
4020201		CUSTOS COM MÉDICOS	-6.664.483,01	1.270.041,34	0,00	-7.934.524,35
402020101		SERVIÇOS MÉDICOS - PJ	-6.664.483,01	1.270.041,34	0,00	-7.934.524,35
4020202		CUSTOS COM MATERIAIS E MEDICAMENTOS	-858.699,78	126.830,75	0,00	-985.530,53
402020201		DROGAS E MEDICAMENTOS	-475.550,52	79.089,92	0,00	-554.640,44
402020202		MATERIAL MÉDICOS HOSPITALARES	-274.893,58	35.730,83	0,00	-310.624,41
402020203		OXIGÊNIO MEDICINAL	-91.730,88	12.010,00	0,00	-103.740,88
402020205		NUTRIÇÃO E DIETÉTICA	-16.524,80	0,00	0,00	-16.524,80
4020203		CUSTOS DE MANUTENCAO DAS ATIVIDADES	-40.132,45	18.912,42	0,00	-59.044,87
402020301		COMBUSTIVEIS E LUBRIFICANTES	-20.305,45	4.312,72	0,00	-24.618,17
402020302		MANUTENCAO DE VEICULOS	-9.427,00	0,00	0,00	-9.427,00
402020303		MANUTENCAO DE MAQUINAS E EQUIPAMENTOS	0,00	12.599,70	0,00	-12.599,70
402020307		TELEFONE	-10.400,00	2.000,00	0,00	-12.400,00

CONTAS DE RESULTADO

CONTA CONTÁBIL	CÓDIGO REDUZIDO	NOME DA CONTA	SD ANTERIOR	DÉBITO	CRÉDITO	SD ATUAL
4020204		SERVIÇOS TOMADOS DE TERCEIROS	-1.852.729,29	300.903,08	0,00	-2.153.632,37
402020404		SERVICOS TOMADOS PESSOA JURIDICA	-1.852.729,29	300.903,08	0,00	-2.153.632,37
4020205		CUSTOS GERAIS	-170.474,00	50.080,74	0,00	-220.554,74
402020505		MATERIAL DE CONSUMO	-321,95	2.537,95	0,00	-2.859,90
402020506		MATERIAL DE CONSUMO COPA E COZINHA	-10.801,67	10.472,20	0,00	-21.273,87
402020508		LOCACAO DE MAQUINAS E EQUIPAMENTOS	-3.250,00	350,00	0,00	-3.600,00
402020509		LANCHES E REFEICOES	-144.724,88	36.665,39	0,00	-181.390,27
402020513		MATERIAL DE HIGIENE E LIMPEZA	-11.187,53	0,00	0,00	-11.187,53
402020514		DEPRECIACAO E AMORTIZACAO	-187,97	55,20	0,00	-243,17
5		**DESPESAS**	**-739.292,02**	**170.689,90**	**1.862,30**	**-908.119,62**
501		**DESPESAS GERAIS E ADMINISTRATIVAS**	**-708.701,88**	**166.644,25**	**0,00**	**-875.346,13**
50101		DESPESAS GERAIS E ADMINISTRATIVAS	-708.701,88	166.644,25	0,00	-875.346,13
5010101		DESPESAS DE MANUTENCAO	-337.262,04	66.597,88	0,00	-403.859,92
501010102		CONSERVACAO E LIMPEZA	-197.599,64	41.095,72	0,00	-238.695,36
501010105		SERVICOS DE TERCEIROS - MANUTENCAO	-131.418,77	25.502,16	0,00	-156.920,93
501010111		MATERIAL DE MANUTENCAO PREDIAL	-8.243,63	0,00	0,00	-8.243,63
5010103		SERVICOS TOMADOS DE TERCEIROS	-263.427,60	79.261,88	0,00	-342.689,48
501010301		PUBLICIDADE E PROPAGANDA	-25.226,00	5.000,00	0,00	-30.226,00
501010305		CONSULTORIA	-166.400,00	35.000,00	0,00	-201.400,00
501010307		HONORARIOS	-55.000,00	35.000,00	0,00	-90.000,00
501010310		SERVICOS TOMADOS DE TERCEIROS	-16.801,60	4.261,88	0,00	-21.063,48
5010104		DEMAIS DESPESAS GERAIS E ADMINISTRATIVAS	-108.012,24	20.784,49	0,00	-128.796,73
501010403		IMPRESSOS E MATERIAIS DE ESCRITORIO	-7.864,69	0,00	0,00	-7.864,69
501010410		LOCACAO DE MAQUINAS E EQUIPAMENTOS	-100.108,55	20.784,49	0,00	-120.893,04
501010420		MATERIAL E EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA	-39,00	0,00	0,00	-39,00
50301		DESPESAS FINANCEIRAS	-30.590,14	4.045,65	1.862,30	-32.773,49
5030102		DESPESAS FINANCEIRAS	-30.590,14	4.045,65	1.862,30	-32.773,49
503010201		TARIFAS BANCARIAS	-8.545,19	3.724,60	1.862,30	-10.407,49
503010202		JUROS PAGOS E INCORRIDOS	-22.044,95	321,05	0,00	-22.366,00

TOTAL CONTAS DE RESULTADO: -1.300.701,05

JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO:36232839838

Assinado de forma digital por JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO:36232839838
Dados: 2025.07.30 12:40:27 -03'00'

KELEN CRISTINA BELTRAMI STAINE:33315690898

Assinado de forma digital por KELEN CRISTINA BELTRAMI STAINE:33315690898
Dados: 2025.07.30 12:40:37 -03'00'

RELATÓRIO DRE CONTÁBIL

AHBB - UPA ARAGUARI UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO ARAGUARI
45.349.461/0024-07
PRAÇA DA CONSTITUIÇÃO, 142
ARAGUARI - MG

PERÍODO: 01/06/2025 ATÉ 30/06/2025

Receita Bruta:	R$16.501.868,20
(-) Deduções e abatimentos:	R$0,00
(=) Receita Líquida:	R$16.501.868,20
(-) Custo de produtos e serviços:	R$-16.894.549,63
(=) Lucro Bruto:	R$-392.681,43
(-) Despesas Administrativas:	R$-875.346,13
(-) Despesas Financeiras:	R$-32.773,49
Receitas Financeiras:	R$100,00
(=) Superávit/Déficit Operacional:	R$-1.300.701,05

JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO:36232839838
Assinado de forma digital por JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO:36232839838
Dados: 2025.07.30 12:41:04 -03'00'

KELEN CRISTINA BELTRAMI STAINE:33315690898
Assinado de forma digital por KELEN CRISTINA BELTRAMI STAINE:33315690898
Dados: 2025.07.30 12:41:13 -03'00'

AHBB - UPA ARAGUARI UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO ARAGUARI
45.349.461/0024-07
PRAÇA DA CONSTITUIÇÃO, 142
ARAGUARI - MG

LIVRO RAZÃO

PERÍODO: 01/06/2025 Á 30/06/2025

CENTRO DE CUSTO: TODOS - **DEPARTAMENTO:** TODOS

CONTA CONTÁBIL: 101010213 - B.BRASIL AG 3062-7 C/C 37479-2 FILIAL ARAGUARI - SEDE **SALDO ANTERIOR: R$0,00**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO

TOTAL DÉBITO: R$0,00 **TOTAL CRÉDITO: R$0,00** **SALDO ATUAL: R$0,00**

CONTA CONTÁBIL: 101010370 - B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37403-2 ARAGUARI CONTRATO GESTÃO 138/2024 FOLHA **SALDO ANTERIOR: R$0,00**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO

TOTAL DÉBITO: R$0,00 **TOTAL CRÉDITO: R$0,00** **SALDO ATUAL: R$0,00**

CONTA CONTÁBIL: 101010371 - B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37007-X ARAGUARI CONTRATO GESTÃO 138/2024 PISO **SALDO ANTERIOR: R$0,00**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO

TOTAL DÉBITO: R$0,00 **TOTAL CRÉDITO: R$0,00** **SALDO ATUAL: R$0,00**

CONTA CONTÁBIL: 101010373 - B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37432-6 ARAGUARI CONTRATO GESTÃO 138/2024 **SALDO ANTERIOR: R$0,00**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO

TOTAL DÉBITO: R$0,00 **TOTAL CRÉDITO: R$0,00** **SALDO ATUAL: R$0,00**

CONTA CONTÁBIL: 101010375 - B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTÃO 138/2024 FOLHA 0024-07 **SALDO ANTERIOR: R$137.469,26**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
02/06/2025	438	101010378	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37557-8 ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 PROVISOES 0024-07		rescisao feita em 02/05 aline aparecida	1.366,20	0,00	138.835,46
02/06/2025	438	101010378	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37557-8 ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 PROVISOES 0024-07		rescisao marcos paulo - feita em 02/05	1.986,16	0,00	140.821,62
02/06/2025	438	101010378	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37557-8 ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 PROVISOES 0024-07		rescisao jaidson paga em 13/05	1.353,26	0,00	142.174,88
02/06/2025	438	101010378	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37557-8 ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 PROVISOES 0024-07		rescisao andreia claudomiro realizada emm15/05	1.634,30	0,00	143.809,18
02/06/2025	438	101010378	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37557-8 ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 PROVISOES 0024-07		rescisa paga em 16/05 maria vitoria	545,27	0,00	144.354,45
02/06/2025	438	101010378	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37557-8 ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 PROVISOES 0024-07		PROVISAO MENSAL	0,00	93.982,32	50.372,13

CONTA CONTÁBIL: 101010375 - B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X
ARAGUARI CONTRATO GESTÃO 138/2024 FOLHA 0024-07

SALDO ANTERIOR: R$137.469,26

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
04/06/2025	436	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 140 DO GEO AGRIMENSURA LTDA	0,00	22,00	50.350,13
05/06/2025	436	201010101	SALARIOS A PAGAR		REF MAIO 2025 MARCELO DOS REIS LOPES DA COSTA	0,00	832,34	49.517,79
05/06/2025	436	201010101	SALARIOS A PAGAR		REF MAIO 2025 KAMILA APARECIDA DA SILVA MIRANDA	0,00	1.569,92	47.947,87
05/06/2025	436	201010101	SALARIOS A PAGAR		REF MAIO 2025 CAMILA DA SILVA FERREIRA	0,00	1.399,99	46.547,88
05/06/2025	436	201010101	SALARIOS A PAGAR		JESSICA ALVES DE MORAIS	0,00	1.810,43	44.737,45
05/06/2025	436	201010101	SALARIOS A PAGAR		REF MAIO 2025 ISELIA ARAUJO DA SILVA	0,00	2.131,07	42.606,38
05/06/2025	436	201010101	SALARIOS A PAGAR		REF MAIO 2025 LEONARDO BATISTA DE OLIVEIRA	0,00	2.190,76	40.415,62
05/06/2025	436	201010101	SALARIOS A PAGAR		REF MAIO 2025 KATTYANE DE LOURDES NEIVA	0,00	3.076,48	37.339,14
05/06/2025	436	201010101	SALARIOS A PAGAR		REF MAIO 2025 ANGELA FERREIRA DE OLIVEIRA	0,00	1.680,43	35.658,71
05/06/2025	436	201010101	SALARIOS A PAGAR		REF MAIO 2025 BIANCA PEREIRA BORGES	0,00	1.680,43	33.978,28
05/06/2025	436	201010101	SALARIOS A PAGAR		REF MAIO 2025 BRENO HENRIQUE MOREIRA ALVES	0,00	393,17	33.585,11
05/06/2025	436	201010101	SALARIOS A PAGAR		REF MAIO 2025 CARLOS EDUARDO FERREIRA MOTA	0,00	423,50	33.161,61
05/06/2025	436	201010101	SALARIOS A PAGAR		REF MAIO 2025 FABIANO BASTOS VIEIRA	0,00	3.249,80	29.911,81
05/06/2025	436	201010101	SALARIOS A PAGAR		REF MAIO 2025 DAYANE DA SILVA ALVES	0,00	393,17	29.518,64
05/06/2025	436	201010101	SALARIOS A PAGAR		REF MAIO 2025 ISADORA DE FATIMA NEVES RABELO	0,00	1.318,44	28.200,20
05/06/2025	436	201010101	SALARIOS A PAGAR		REF MAIO 2025 ISADORA LANNAY FERREIRA DE QU	0,00	758,33	27.441,87
05/06/2025	436	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		24517 24517 EQUIPARTS COMERCIO E EQUIPAMENTOS LTDA	0,00	195,00	27.246,87
05/06/2025	436	201010101	SALARIOS A PAGAR		REF MAIO 2025 NATAN MENDES DE SOUSA	0,00	1.433,27	25.813,60
05/06/2025	436	201010101	SALARIOS A PAGAR		REF MAIO 2025 SAMUEL PHELIPE DE FREITA SILVA	0,00	3.429,07	22.384,53
05/06/2025	436	201010101	SALARIOS A PAGAR		REF MAIO 2025 MARIA VITORIA MARTINS CASTRO	0,00	2.863,74	19.520,79
05/06/2025	436	201010101	SALARIOS A PAGAR		REF MAIO 2025 SARAH STEFANNY VAZ MARTINS	0,00	393,17	19.127,62
05/06/2025	436	201010101	SALARIOS A PAGAR		REF MAIO 2025 TANIA MARIA DA SILVA CORSI	0,00	1.433,27	17.694,35
05/06/2025	436	201010101	SALARIOS A PAGAR		REF MAIO 2025 YANNA MOURA FERNANDES	0,00	625,50	17.068,85
05/06/2025	436	503010201	TARIFAS BANCARIAS		TARIFAS BANCARIAS	0,00	803,80	16.265,05
05/06/2025	436	201010101	SALARIOS A PAGAR		REF MAIO 2025 FOLHA ARQUIVO	0,00	282.986,44	-266.721,39
05/06/2025	438	101010377	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37558-6 ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 INSUMOS 0024-07			299.000,00	0,00	32.278,61
06/06/2025	436	503010201	TARIFAS BANCARIAS		TARIFAS BANCARIAS	0,00	32,80	32.245,81
06/06/2025	438	101010378	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37557-8 ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 PROVISOES 0024-07		rescisao winter 06-06	2.852,73	0,00	35.098,54
06/06/2025	438	101010378	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37557-8 ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 PROVISOES 0024-07		rescisao ana paula - 06/06	295,17	0,00	35.393,71
06/06/2025	438	101010378	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37557-8 ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 PROVISOES 0024-07		rescisao vitoria duarte 06/06	1.416,80	0,00	36.810,51
06/06/2025	436	201010110	RESCISOES A PAGAR		ANA PAULA CRISTINA PEREIRA	0,00	882,67	35.927,84
06/06/2025	436	201010110	RESCISOES A PAGAR		WINTER DE OLIVEIRA CORREIA	0,00	2.852,73	33.075,11
06/06/2025	436	201010110	RESCISOES A PAGAR		VITORIA MARTINS LIZARDO DUARTE	0,00	1.478,44	31.596,67
06/06/2025	436	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 7 58.407.333 MAYLLA DE PAULA OLIVEIRA	0,00	6.000,00	25.596,67
06/06/2025	436	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 12392137 BENEFICIO FACIL SERVICOS LTDA - TRANSPORTE	0,00	653,19	24.943,48
06/06/2025	436	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 240 RODRIGO MACHADO DE ARAUJO - CONSULTORIA E ASSES	0,00	21.585,50	3.357,98
09/06/2025	436	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		41971 41971 COMERCIAL RONEWTON LTDA	0,00	4.640,13	-1.282,15
09/06/2025	436	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		41961 41961 COMERCIAL RONEWTON LTDA - ALIMENTAÇÃO	0,00	746,44	-2.028,59
09/06/2025	436	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		41957 41957 COMERCIAL RONEWTON LTDA	0,00	60,07	-2.088,66

CONTA CONTÁBIL: 101010375 - B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X
ARAGUARI CONTRATO GESTÃO 138/2024 FOLHA 0024-07

SALDO ANTERIOR: R$137.469,26

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
09/06/2025	436	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 614 INOVA SERVICOS E EMPREENDIMENTOS TECNICOS LTDA	0,00	90.000,00	-92.088,66
09/06/2025	436	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 10 RAD MEDICINA LTDA	0,00	400.000,00	-492.088,66
09/06/2025	438	101010378	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37557-8 ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 PROVISOES 0024-07			192.088,66	0,00	-300.000,00
09/06/2025	438	101010380	B. SANTANDER AG 3342 C/C 00013009446-7 CONTRATO DE GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07			300.000,00	0,00	0,00
10/06/2025	437	101030207	CONTRATO DE GESTAO 138/2024 - ARAGUARI			12.010,00	0,00	12.010,00
10/06/2025	436	503010201	TARIFAS BANCARIAS		TARIFAS BANCARIAS	0,00	91,00	11.919,00
10/06/2025	436	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 10 RAD MEDICINA LTDA	0,00	484.657,49	-472.738,49
10/06/2025	436	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 614 INOVA SERVICOS E EMPREENDIMENTOS TECNICOS LTDA	0,00	102.349,51	-575.088,00
10/06/2025	438	101010380	B. SANTANDER AG 3342 C/C 00013009446-7 CONTRATO DE GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07			1.000.000,00	0,00	424.912,00
11/06/2025	436	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 59 RMEDIC SOLUCOES E SERVICOS EM SAUDE LTDA	0,00	30.000,00	394.912,00
11/06/2025	436	503010201	TARIFAS BANCARIAS		TARIFAS BANCARIAS	0,00	45,80	394.866,20
11/06/2025	438	101010378	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37557-8 ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 PROVISOES 0024-07		recisao lais karina 13-06	1.062,60	0,00	395.928,80
11/06/2025	438	101010378	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37557-8 ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 PROVISOES 0024-07		rescisao Talita 12/06	600,28	0,00	396.529,08
11/06/2025	438	101010378	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37557-8 ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 PROVISOES 0024-07		rescisao Tania - 11-06	189,53	0,00	396.718,61
11/06/2025	436	201010110	RESCISOES A PAGAR		TANIA MARIA DA SILVA CORSI - RESCISÃO	0,00	189,53	396.529,08
11/06/2025	436	201010110	RESCISOES A PAGAR		LAIS KARINA ALVES DE LIMA SILVA	0,00	1.486,89	395.042,19
11/06/2025	436	201010103	FGTS A RECOLHER		REF FGTS RESCISÃO LAIS KARINA ALVES DE LIMA SILVA FGTS	0,00	447,49	394.594,70
11/06/2025	436	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 2668 FUERZA SEGURANCA PRIVADA - VIGILANCIA PATRIMON	0,00	26.052,90	368.541,80
11/06/2025	436	201010110	RESCISOES A PAGAR		TALITA MARIA DE OLIVEIRA OSORI	0,00	600,28	367.941,52
13/06/2025	436	503010201	TARIFAS BANCARIAS		TARIFAS BANCARIAS	0,00	26,00	367.915,52
13/06/2025	436	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		542 LINCOLN, DINIZ E STECCA SOCIEDADE DE ADVOGADOS	0,00	5.000,00	362.915,52
13/06/2025	436	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		42014 42014 COMERCIAL RONEWTON LTDA - ALIMENTAÇÃO	0,00	335,04	362.580,48
16/06/2025	436	503010201	TARIFAS BANCARIAS		TARIFAS BANCARIAS	0,00	99,00	362.481,48
16/06/2025	436	503010201	TARIFAS BANCARIAS		TARIFAS BANCARIAS	0,00	52,00	362.429,48
16/06/2025	436	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 188 SABE-SE GESTAO FINANCEIRA - SERVIÇOS	0,00	34.000,00	328.429,48
16/06/2025	436	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 189 SABE-SE GESTAO FINANCEIRA - SERVIÇOS	0,00	350,00	328.079,48
16/06/2025	436	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		42023 42023 COMERCIAL RONEWTON LTDA - ALIMENTAÇÃO	0,00	98,73	327.980,75
16/06/2025	436	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		913 913 DROGARIA NOGUEIRA LTDA	0,00	228,00	327.752,75
16/06/2025	436	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 1410 DOMINIUM EQUIPAMENTOS LTDA	0,00	20.493,38	307.259,37
16/06/2025	436	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF PRODUTOS PARA MANUTENÇÃO DO GERADOR 841 SMC GERADORES LTDA - PRODUTO	0,00	2.139,70	305.119,67
16/06/2025	436	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		1491 1491 IDEAL COMERCIO DE EXTINTORES DE INCENDIO LTDA - PRODUTO	0,00	344,00	304.775,67
17/06/2025	436	503010201	TARIFAS BANCARIAS		TARIFAS BANCARIAS	0,00	26,00	304.749,67
17/06/2025	436	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		4311 4311 GISELI GUERREIRO GONCALES	0,00	344,70	304.404,97
17/06/2025	436	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF CATRACA CONVENIO 079/2025 2826 AUDICOM TECNOLOGIA E TELECOM LTDA - PRODUTOS	0,00	6.750,00	297.654,97
17/06/2025	436	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 62 EM RAZAO MÊS ABRIL 2025 VICTOR PELOGIA SOCIEDADE	0,00	10.000,00	287.654,97
17/06/2025	436	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		4310 4310 GISELI GUERREIRO GONCALES	0,00	30,00	287.624,97
17/06/2025	436	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 60 RICARDO AUGUSTO DA SILVA FILHO 09786614607	0,00	95,00	287.529,97

CONTA CONTÁBIL: 101010375 - B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X
ARAGUARI CONTRATO GESTÃO 138/2024 FOLHA 0024-07

SALDO ANTERIOR: R$137.469,26

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
18/06/2025	438	101010378	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37557-8 ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 PROVISOES 0024-07		rescisao fabiano 18-06	4.848,02	0,00	292.377,99
18/06/2025	436	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		929 929 DROGARIA NOGUEIRA LTDA	0,00	538,96	291.839,03
18/06/2025	436	201010103	FGTS A RECOLHER		REF FGTS RESCISÃO FABIANO BASTOS VIEIRA FGTS	0,00	1.866,51	289.972,52
18/06/2025	436	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		4312 4312 GISELI GUERREIRO GONCALES	0,00	198,40	289.774,12
18/06/2025	436	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		42061 42061 COMERCIAL RONEWTON LTDA	0,00	462,05	289.312,07
18/06/2025	436	201010110	RESCISOES A PAGAR		FABIANO BASTOS VIEIRA - RESCISÃO	0,00	9.164,75	280.147,32
18/06/2025	436	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 2091 SERVIÇOS REALIZADOS NO GERADOR UDI AUTO PECAS	0,00	1.000,00	279.147,32
18/06/2025	436	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF PRODUTOS ADQUIRIDO PARA GERADOR 5379 UDI AUTO PECAS LTDA - PRODUTOS	0,00	3.760,00	275.387,32
18/06/2025	436	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)		REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 610 DOC4DOC ASSESSORIA E CONSULTOR IRRF NOTA	0,00	630,00	274.757,32
18/06/2025	436	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)		REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 2621 FUERZA SEGURANCA PRIVADA - VIG IRRF NOTA	0,00	312,57	274.444,75
18/06/2025	436	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)		REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 238 RODRIGO MACHADO DE ARAUJO - CO IRRF NOTA	0,00	345,00	274.099,75
18/06/2025	436	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)		REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 14182 SCJ-ASSESSORIA E CONSULTORIA E IRRF NOTA	0,00	31,77	274.067,98
18/06/2025	436	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)		REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 9 RAD MEDICINA LTDA IRRF NOTA	0,00	15.098,41	258.969,57
18/06/2025	436	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)		REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 610 DOC4DOC ASSESSORIA E CONSULTOR CSLL/	0,00	1.953,00	257.016,57
18/06/2025	436	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)		REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 2621 FUERZA SEGURANCA PRIVADA - VIG CSLL	0,00	1.453,46	255.563,11
18/06/2025	436	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)		REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 238 RODRIGO MACHADO DE ARAUJO - CO CSLL/	0,00	1.069,50	254.493,61
18/06/2025	436	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)		REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 14085 SCJ-ASSESSORIA E CONSULTORIA E CSL	0,00	21,16	254.472,45
18/06/2025	436	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)		REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 14182 SCJ-ASSESSORIA E CONSULTORIA E CSL	0,00	98,49	254.373,96
18/06/2025	436	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)		REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 9 RAD MEDICINA LTDA CSLL/PIS/COFINS NOT	0,00	46.805,09	207.568,87
18/06/2025	436	201020403	INSS A RECOLHER - PRESTADORES DE SERVICOS		REF. AO VALOR DO INSS NFS-E 2621 FUERZA SEGURANCA PRIVADA - VIG INSS NOTA	0,00	3.438,29	204.130,58
18/06/2025	436	201020403	INSS A RECOLHER - PRESTADORES DE SERVICOS		REF. AO VALOR DO INSS NFS-E 15 ROYAL CLIMA TECNOLOGIA INSTALA INSS NOTA	0,00	2.626,95	201.503,63
18/06/2025	436	201020301	ISS SOBRE SERVICOS TOMADOS A RECOLHER		REF. AO VALOR DO ISSQN NFS-E 15 ROYAL CLIMA TECNOLOGIA INSTALA ISS NOTA	0,00	1.194,07	200.309,56
18/06/2025	436	201020301	ISS SOBRE SERVICOS TOMADOS A RECOLHER		REF. AO VALOR DO ISSQN NFS-E 614 INOVA SERVICOS E EMPREENDIMENT ISS NOTA	0,00	3.925,50	196.384,06
18/06/2025	436	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		4313 4313 GISELI GUERREIRO GONCALES	0,00	613,62	195.770,44
20/06/2025	436	503010201	TARIFAS BANCARIAS		TARIFAS BANCARIAS	0,00	130,00	195.640,44
20/06/2025	436	503010201	TARIFAS BANCARIAS		TARIFAS BANCARIAS	0,00	58,90	195.581,54
20/06/2025	438	101010378	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37557-8 ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 PROVISOES 0024-07			55.000,00	0,00	250.581,54
20/06/2025	438	101010378	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37557-8 ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 PROVISOES 0024-07			27.300,00	0,00	277.881,54
20/06/2025	436	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 14371 SCJ-ASSESSORIA E CONSULTORIA EM SEGURANCA E M	0,00	1.987,74	275.893,80
20/06/2025	436	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		76190 76190 CIRURGICA PINHEIRO LTDA	0,00	1.569,00	274.324,80
20/06/2025	436	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 18964 BENEFICIOS UPS LTDA	0,00	28.000,00	246.324,80

CONTA CONTÁBIL: 101010375 - B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X
ARAGUARI CONTRATO GESTÃO 138/2024 FOLHA 0024-07

SALDO ANTERIOR: R$137.469,26

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
20/06/2025	436	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 659 DOC4DOC ASSESSORIA E CONSULTORIA EM SAUDE LTDA	0,00	39.417,00	206.907,80
20/06/2025	436	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 30 JX RADIOLOGIA	0,00	65.000,00	141.907,80
20/06/2025	436	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 4235 ADESC - GESTAO DE DOCUMENTOS LTDA	0,00	4.261,88	137.645,92
20/06/2025	436	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		168 REFEICOES E CIA LTDA	0,00	28.196,20	109.449,72
20/06/2025	436	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 16 ROYAL CLIMA TECNOLOGIA INSTALACOES E MONTAGENS L	0,00	20.680,80	88.768,92
20/06/2025	436	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		48468 INTER GAZ LTDA	0,00	180,00	88.588,92
20/06/2025	436	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		207 COMBUSTIVEIS OURO NEGRO IV LTDA	0,00	4.312,72	84.276,20
20/06/2025	436	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 2854 SMC GERADORES LTDA - SERVIÇOS	0,00	1.500,00	82.776,20
20/06/2025	436	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		035034 OXIGENIO UBERLANDIA LTDA	0,00	8.650,00	74.126,20
20/06/2025	436	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		018902 OXIGENIO UBERLANDIA LTDA	0,00	3.360,00	70.766,20
20/06/2025	436	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		18384 PANIFICADORA KI PAO LTDA	0,00	4.071,50	66.694,70
20/06/2025	436	201010103	FGTS A RECOLHER		REF MAIO/25 FGTS	0,00	29.328,73	37.365,97
20/06/2025	436	201010102	INSS A RECOLHER		REF MAIO/25 INSS	0,00	30.333,65	7.032,32
20/06/2025	436	201020101	IRRF 0561 A RECOLHER (EMPREGADOS)		REF MAIO/25 IRRF FOLHA	0,00	6.510,64	521,68
23/06/2025	438	101010380	B. SANTANDER AG 3342 C/C 00013009446-7 CONTRATO DE GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07			148.900,00	0,00	149.421,68
24/06/2025	436	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		6039 6039 COMERCIAL PABLOS LTDA - MAT/MED	0,00	824,00	148.597,68
24/06/2025	436	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 3696 SOCIEDADE BENEFICENTE SAGRADA FAMILIA	0,00	126.480,34	22.117,34
24/06/2025	436	503010201	TARIFAS BANCARIAS		TARIFAS BANCARIAS	0,00	39,00	22.078,34
24/06/2025	436	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 1407 ZULMIRA CANDIDA COSTA - SERVIÇOS	0,00	207,00	21.871,34
24/06/2025	436	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 5628 IDEAL COMERCIO DE EXTINTORES DE INCENDIO LTDA	0,00	1.127,50	20.743,84
24/06/2025	438	101010378	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37557-8 ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 PROVISOES 0024-07		rescisao Lucas resende - 24/06	874,12	0,00	21.617,96
25/06/2025	436	201010110	RESCISOES A PAGAR		LUCAS RESENDE DINIZ	0,00	874,12	20.743,84
25/06/2025	436	503010201	TARIFAS BANCARIAS		TARIFAS BANCARIAS	0,00	13,00	20.730,84
27/06/2025	438	101010378	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37557-8 ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 PROVISOES 0024-07		rescisao kamila 27/06	123,35	0,00	20.854,19
27/06/2025	436	503010201	TARIFAS BANCARIAS		TARIFAS BANCARIAS	0,00	13,00	20.841,19
27/06/2025	436	201010110	RESCISOES A PAGAR		KAMILA APARECIDA DA SILVA MIRANDA - RESCISÃO	0,00	123,35	20.717,84
30/06/2025	438	101010378	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37557-8 ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 PROVISOES 0024-07			10.459,75	0,00	31.177,59
30/06/2025	438	101010377	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37558-6 ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 INSUMOS 0024-07			43.082,31	0,00	74.259,90
30/06/2025	436	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		128 NUMERA ASSESSORIA CONTABIL	0,00	29.000,00	45.259,90
30/06/2025	436	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		299 GESTARE SERVIÇOS COMBINADOS DE ESCRITORIO LTDA	0,00	45.259,90	0,00

TOTAL DÉBITO: R$2.106.988,51 **TOTAL CRÉDITO: R$2.244.457,77** **SALDO ATUAL: R$0,00**

CONTA CONTÁBIL: 101010376 - B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37560-8
ARAGUARI CONTRATO GESTÃO 138/2024 PISO 0024-07

SALDO ANTERIOR: R$172.741,86

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
03/06/2025	437	101030207	CONTRATO DE GESTAO 138/2024 - ARAGUARI			177.894,90	0,00	350.636,76
05/06/2025	436	201010101	SALARIOS A PAGAR		PISO ENFERMAGEM KAMILA APARECIDA DA SILVA MIRANDA	0,00	1.582,15	349.054,61
05/06/2025	436	201010101	SALARIOS A PAGAR		PISO ENFERMAGEM JESSICA ALVES DE MORAIS	0,00	1.560,29	347.494,32
05/06/2025	436	201010101	SALARIOS A PAGAR		REF PISO ENFERMAGEM FOLHA ARQUIVO	0,00	118.366,45	229.127,87
05/06/2025	436	201010110	RESCISOES A PAGAR		REF- PISO DA ENFERMAGEM - RESCISÃO RESCISÃO ARQUIVO	0,00	16.694,69	212.433,18
05/06/2025	436	201010101	SALARIOS A PAGAR		PISO ENFERMAGEM FABIANO BASTOS VIEIRA	0,00	1.315,92	211.117,26
05/06/2025	436	201010101	SALARIOS A PAGAR		PISO ENFERMAGEM BIANCA PEREIRA BORGES	0,00	1.560,29	209.556,97

CONTA CONTÁBIL: 101010376 - B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37560-8
ARAGUARI CONTRATO GESTÃO 138/2024 PISO 0024-07

SALDO ANTERIOR: R$172.741,86

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
05/06/2025	436	201010101	SALARIOS A PAGAR		PISO ENFERMAGEM MARIA VITORIA MARTINS CASTRO	0,00	1.397,87	208.159,10
05/06/2025	436	201010101	SALARIOS A PAGAR		PISO ENFERMAGEM ANGELA FERREIRA DE OLIVEIRA	0,00	1.560,29	206.598,81
05/06/2025	436	201010101	SALARIOS A PAGAR		PISO ENFERMAGEM ISELIA ARAUJO DA SILVA	0,00	1.471,15	205.127,66
16/06/2025	436	503010201	TARIFAS BANCARIAS		TARIFAS BANCARIAS	0,00	99,00	205.028,66
20/06/2025	436	201010103	FGTS A RECOLHER		REF PISO MAIO FGTS	0,00	13.278,31	191.750,35
20/06/2025	436	201010102	INSS A RECOLHER		REF PISO MAIO INSS	0,00	18.357,92	173.392,43
20/06/2025	436	201020101	IRRF 0561 A RECOLHER (EMPREGADOS)		REF PISO MAIO IRRF FOLHA	0,00	14.727,83	158.664,60

TOTAL DÉBITO: R$177.894,90 **TOTAL CRÉDITO: R$191.972,16** **SALDO ATUAL: R$158.664,60**

CONTA CONTÁBIL: 101010377 - B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37558-6
ARAGUARI CONTRATO GESTÃO 138/2024 INSUMOS 0024-07

SALDO ANTERIOR: R$299.830,75

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
05/06/2025	437	101030207	CONTRATO DE GESTAO 138/2024 - ARAGUARI			260.000,00	0,00	559.830,75
05/06/2025	438	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07			0,00	299.000,00	260.830,75
06/06/2025	436	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		2004846 2004846 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	0,00	3.596,60	257.234,15
06/06/2025	436	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		816195 816195 SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES	0,00	18.223,28	239.010,87
06/06/2025	436	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		816217 816217 SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES	0,00	18.706,85	220.304,02
06/06/2025	436	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		837705 837705 SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES	0,00	12.234,87	208.069,15
06/06/2025	436	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		113 113 CIRURGICA LN SP LTDA	0,00	3.571,20	204.497,95
06/06/2025	436	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		010658 010658 DM LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.	0,00	1.684,20	202.813,75
06/06/2025	436	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		1498 1498 IDEAL COMERCIO DE EXTINTORES DE INCENDIO LTDA - PRODUTO	0,00	550,00	202.263,75
06/06/2025	436	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		157277 157277 MIDIAPEL PAPELARIA E INFORMATICA LTDA	0,00	854,80	201.408,95
06/06/2025	436	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		6934 6934 EXATA CLEAN DISTRIBUIDORA LTDA	0,00	2.171,40	199.237,55
06/06/2025	436	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 10 RAD MEDICINA LTDA	0,00	60.000,00	139.237,55
06/06/2025	436	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		26750 26750 OSVALDO CARNEO FILHO	0,00	1.599,50	137.638,05
06/06/2025	436	503010202	JUROS PAGOS E INCORRIDOS		26750 26750 OSVALDO CARNEO FILHO	0,00	35,18	137.602,87
06/06/2025	436	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		115 115 CIRURGICA LN SP LTDA	0,00	1.640,80	135.962,07
06/06/2025	436	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		228.821 228.821 FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	0,00	5.898,95	130.063,12
06/06/2025	436	503010202	JUROS PAGOS E INCORRIDOS		228.821 228.821 FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	0,00	1,77	130.061,35
06/06/2025	436	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		228.828 228.828 FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	0,00	8.552,68	121.508,67
06/06/2025	436	503010202	JUROS PAGOS E INCORRIDOS		228.828 228.828 FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	0,00	2,56	121.506,11
06/06/2025	436	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		2004124 2004124 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	0,00	13.357,04	108.149,07
06/06/2025	436	503010202	JUROS PAGOS E INCORRIDOS		2004124 2004124 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	0,00	276,03	107.873,04
09/06/2025	436	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		5922 5922 COMERCIAL PABLOS LTDA - MAT/MED	0,00	565,50	107.307,54
09/06/2025	436	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		75.988 75.988 CIRURGICA PINHEIRO LTDA	0,00	1.262,74	106.044,80
09/06/2025	436	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		20066 20066 SOUZA E RIBEIRO COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA	0,00	411,30	105.633,50
09/06/2025	436	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		75987 75987 CIRURGICA PINHEIRO LTDA	0,00	1.989,00	103.644,50
09/06/2025	436	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		70765 70765 COMERCIAL LORENA LTDA	0,00	739,86	102.904,64
09/06/2025	436	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		20077 20077 SOUZA E RIBEIRO COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA	0,00	1.175,20	101.729,44
09/06/2025	436	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		137923 137923 HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA	0,00	5.499,34	96.230,10
09/06/2025	436	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		26.793 26.793 OSVALDO CARNEO FILHO	0,00	1.560,00	94.670,10

CONTA CONTÁBIL: 101010377 - B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37558-6
ARAGUARI CONTRATO GESTÃO 138/2024 INSUMOS 0024-07

SALDO ANTERIOR: R$299.830,75

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
09/06/2025	436	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		838046 838046 SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES	0,00	2.553,00	92.117,10
09/06/2025	436	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		331.256 331.256 SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA	0,00	2.617,68	89.499,42
09/06/2025	436	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		331.292 331.292 SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA	0,00	9.285,41	80.214,01
10/06/2025	436	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		1796344 1796344 VASCONCELOS INDUSTRIA, COMERCIO, IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA -	0,00	1.836,00	78.378,01
10/06/2025	436	503010202	JUROS PAGOS E INCORRIDOS		1796344 1796344 VASCONCELOS INDUSTRIA, COMERCIO, IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA -	0,00	5,51	78.372,50
10/06/2025	436	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		41740 41740 COMERCIAL RONEWTON LTDA	0,00	1.500,00	76.872,50
10/06/2025	436	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 129 RODRIGO S. BOTELHO ELETRICISTA - SERVIÇO	0,00	1.100,00	75.772,50
10/06/2025	436	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 14218 MARCUS VINICIUS MARQUES	0,00	500,00	75.272,50
10/06/2025	436	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		18155 18155 HR LUBRIFICANTES E ADITIVOS LTDA	0,00	100,00	75.172,50
10/06/2025	436	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 14364 SCJ-ASSESSORIA E CONSULTORIA EM SEGURANCA E M	0,00	576,87	74.595,63
11/06/2025	436	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		42008 42008 COMERCIAL RONEWTON LTDA	0,00	363,30	74.232,33
11/06/2025	436	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		62 62 IMPERIO DAS FERRAGENS LTDA	0,00	150,00	74.082,33
11/06/2025	436	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		4284 4284 GISELI GUERREIRO GONCALES - ALIMENTAÇÃO	0,00	419,90	73.662,43
11/06/2025	436	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		4285 4285 GISELI GUERREIRO GONCALES	0,00	624,75	73.037,68
11/06/2025	436	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		32175 32175 KVO MEDICAL SUPRIMENTOS HOSPITALARES LTDA	0,00	7.400,00	65.637,68
11/06/2025	436	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		138225 138225 HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA	0,00	1.490,00	64.147,68
11/06/2025	436	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		0000601 0000601 HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA	0,00	9.848,40	54.299,28
16/06/2025	436	503010201	TARIFAS BANCARIAS		TARIFAS BANCARIAS	0,00	99,00	54.200,28
16/06/2025	436	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		332.414 332.414 SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA	0,00	2.015,22	52.185,06
16/06/2025	436	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		117 117 CIRURGICA LN SP LTDA	0,00	1.361,80	50.823,26
16/06/2025	436	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		118 118 CIRURGICA LN SP LTDA	0,00	56,40	50.766,86
16/06/2025	436	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		231.101 231.101 FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	0,00	1.195,50	49.571,36
16/06/2025	436	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 4485912 WN TELECOM LTDA	0,00	2.000,00	47.571,36
23/06/2025	436	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		4319 4319 GISELI GUERREIRO GONCALES	0,00	190,00	47.381,36
23/06/2025	436	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		4320 4320 GISELI GUERREIRO GONCALES	0,00	91,24	47.290,12
23/06/2025	436	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		42090 42090 COMERCIAL RONEWTON LTDA	0,00	129,90	47.160,22
23/06/2025	436	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		923 923 DROGARIA NOGUEIRA LTDA	0,00	48,00	47.112,22
23/06/2025	436	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		42089 42089 COMERCIAL RONEWTON LTDA	0,00	169,37	46.942,85
26/06/2025	436	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		108 108 VS HOSPITALAR LTDA - USO CONSUMO	0,00	980,00	45.962,85
26/06/2025	436	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		1515 1515 IDEAL COMERCIO DE EXTINTORES DE INCENDIO LTDA - PRODUTO	0,00	40,00	45.922,85
26/06/2025	436	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 453 AÇÃO COMBATE DE PRAGAS LTDA - ME	0,00	795,00	45.127,85
26/06/2025	436	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		42141 42141 COMERCIAL RONEWTON LTDA	0,00	1.740,64	43.387,21
26/06/2025	436	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		42142 42142 COMERCIAL RONEWTON LTDA	0,00	35,00	43.352,21
26/06/2025	436	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		104 104 VS HOSPITALAR LTDA - MAT/MED	0,00	269,90	43.082,31
30/06/2025	438	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07			0,00	43.082,31	0,00

TOTAL DÉBITO: R$260.000,00 **TOTAL CRÉDITO: R$559.830,75** **SALDO ATUAL: R$0,00**

CONTA CONTÁBIL: 101010378 - B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37557-8 ARAGUARI CONTRATO GESTÃO 138/2024 PROVISÕES 0024-07

SALDO ANTERIOR: R$215.049,95

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
02/06/2025	438	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07		rescisao feita em 02/05 aline aparecida	0,00	1.366,20	213.683,75
02/06/2025	438	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07		rescisao marcos paulo - feita em 02/05	0,00	1.986,16	211.697,59
02/06/2025	438	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07		rescisao jaidson paga em 13/05	0,00	1.353,26	210.344,33
02/06/2025	438	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07		rescisao andreia claudomiro realizada emm15/05	0,00	1.634,30	208.710,03
02/06/2025	438	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07		rescisa paga em 16/05 maria vitoria	0,00	545,27	208.164,76
02/06/2025	438	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07		PROVISAO MENSAL	93.982,32	0,00	302.147,08
06/06/2025	438	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07		rescisao winter 06-06	0,00	2.852,73	299.294,35
06/06/2025	438	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07		rescisao ana paula - 06/06	0,00	295,17	298.999,18
06/06/2025	438	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07		rescisao vitoria duarte 06/06	0,00	1.416,80	297.582,38
09/06/2025	438	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07			0,00	192.088,66	105.493,72
11/06/2025	438	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07		recisao lais karina 13-06	0,00	1.062,60	104.431,12
11/06/2025	438	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07		rescisao Talita 12/06	0,00	600,28	103.830,84
11/06/2025	438	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07		rescisao Tania - 11-06	0,00	189,53	103.641,31
16/06/2025	436	503010201	TARIFAS BANCARIAS		TARIFAS BANCARIAS	0,00	99,00	103.542,31
18/06/2025	438	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07		rescisao fabiano 18-06	0,00	4.848,02	98.694,29
20/06/2025	438	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07			0,00	55.000,00	43.694,29
20/06/2025	438	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07			0,00	27.300,00	16.394,29
24/06/2025	438	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07		rescisao Lucas resende - 24/06	0,00	874,12	15.520,17
27/06/2025	438	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07		rescisao kamila 27/06	0,00	123,35	15.396,82
30/06/2025	438	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07			0,00	10.459,75	4.937,07

TOTAL DÉBITO: R$93.982,32

TOTAL CRÉDITO: R$304.095,20

SALDO ATUAL: R$4.937,07

CONTA CONTÁBIL: 101010379 - B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37559-4 ARAGUARI CONTRATO GESTÃO 138/2024 DENGUE 0024-07

SALDO ANTERIOR: R$27.654,00

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
16/06/2025	436	503010201	TARIFAS BANCARIAS		TARIFAS BANCARIAS	0,00	99,00	27.555,00

TOTAL DÉBITO: R$0,00

TOTAL CRÉDITO: R$99,00

SALDO ATUAL: R$27.555,00

CONTA CONTÁBIL: 101010380 - B. SANTANDER AG 3342 C/C 00013009446-7 CONTRATO DE GESTÃO 138/2024 FOLHA 0024-07

SALDO ANTERIOR: R$19,00

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
06/06/2025	437	101030207	CONTRATO DE GESTAO 138/2024 - ARAGUARI			300.000,00	0,00	300.019,00
09/06/2025	437	101030207	CONTRATO DE GESTAO 138/2024 - ARAGUARI			1.155.000,00	0,00	1.455.019,00
09/06/2025	438	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07			0,00	300.000,00	1.155.019,00
10/06/2025	437	201030207	CONTRATO DE GESTAO 138/2024 - ARAGUARI			0,51	0,00	1.155.019,51
10/06/2025	438	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07			0,00	1.000.000,00	155.019,51
10/06/2025	436	503010201	TARIFAS BANCARIAS		TARIFAS BANCARIAS	0,00	12,00	155.007,51
11/06/2025	436	503010201	TARIFAS BANCARIAS		TARIFAS BANCARIAS	0,00	12,00	154.995,51
20/06/2025	436	102010404	BLOQUEIO JUDICIAL		ANA PAULA DA SILVA 00104976220200515009 8. transferido em 27/06/2025 BLOQUEIO JU	0,00	6.034,97	148.960,54
23/06/2025	438	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07			0,00	148.900,00	60,54
24/06/2025	436	503010201	TARIFAS BANCARIAS		TARIFAS BANCARIAS	0,00	12,00	48,54

TOTAL DÉBITO: R$1.455.000,51

TOTAL CRÉDITO: R$1.454.970,97

SALDO ATUAL: R$48,54

CONTA CONTÁBIL: 101030207 - CONTRATO DE GESTÃO 138/2024 - ARAGUARI **SALDO ANTERIOR: R$17.691.256,46**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
03/06/2025	437	101010376	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37560-8 ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 PISO 0024-07			0,00	177.894,90	17.513.361,56
05/06/2025	437	101010377	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37558-6 ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 INSUMOS 0024-07			0,00	260.000,00	17.253.361,56
06/06/2025	437	101010380	B. SANTANDER AG 3342 C/C 00013009446-7 CONTRATO DE GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07			0,00	300.000,00	16.953.361,56
09/06/2025	437	101010380	B. SANTANDER AG 3342 C/C 00013009446-7 CONTRATO DE GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07			0,00	1.155.000,00	15.798.361,56
10/06/2025	437	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07			0,00	12.010,00	15.786.351,56

TOTAL DÉBITO: R$0,00 **TOTAL CRÉDITO: R$1.904.904,90** **SALDO ATUAL: R$15.786.351,56**

CONTA CONTÁBIL: 101080101 - DROGAS E MEDICAMENTOS **SALDO ANTERIOR: R$262.917,50**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
04/06/2025	433	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		010.845 010.845 DM LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.	109,50	0,00	263.027,00
04/06/2025	433	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		14216 14216 FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	1.301,36	0,00	264.328,36
04/06/2025	433	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		234275 234275 FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	958,47	0,00	265.286,83
04/06/2025	433	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		142035 142035 HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA	2.358,20	0,00	267.645,03
05/06/2025	433	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		843480 843480 SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES	1.117,05	0,00	268.762,08
05/06/2025	433	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		829128 829128 SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES	20.703,78	0,00	289.465,86
05/06/2025	433	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		336685 336685 SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA	5.778,85	0,00	295.244,71
06/06/2025	433	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		234953 234953 FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	2.406,16	0,00	297.650,87
06/06/2025	433	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		2016272 2016272 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	6.769,58	0,00	304.420,45
09/06/2025	433	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		000927 000927 DROGARIA NOGUEIRA LTDA	554,64	0,00	304.975,09
17/06/2025	433	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		929 929 DROGARIA NOGUEIRA LTDA	538,96	0,00	305.514,05
30/06/2025	460	402020201	DROGAS E MEDICAMENTOS		CONSUMO ESTOQUE 06/2025	0,00	79.089,92	226.424,13

TOTAL DÉBITO: R$42.596,55 **TOTAL CRÉDITO: R$79.089,92** **SALDO ATUAL: R$226.424,13**

CONTA CONTÁBIL: 101080102 - MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR **SALDO ANTERIOR: R$267.880,54**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
02/06/2025	433	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		118671 118671 ECO DIAGNOSTICA LTDA	1.350,00	0,00	269.230,54
03/06/2025	433	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		842 842 CIRURGICA GRANDMED LTDA	1.240,58	0,00	270.471,12
03/06/2025	433	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		842 842 CIRURGICA GRANDMED LTDA	1.240,59	0,00	271.711,71
04/06/2025	433	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		27192 27192 OSVALDO CARNEO FILHO	910,54	0,00	272.622,25
04/06/2025	433	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		234327 234327 FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	538,69	0,00	273.160,94
04/06/2025	433	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		142026 142026 HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA	729,65	0,00	273.890,59
05/06/2025	433	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		6039 6039 COMERCIAL PABLOS LTDA - MAT/MED	824,00	0,00	274.714,59
05/06/2025	433	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		843569 843569 SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES	2.147,61	0,00	276.862,20
05/06/2025	433	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		2016114 2016114 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	13.528,50	0,00	290.390,70
05/06/2025	433	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		336731 336731 SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA	7.888,27	0,00	298.278,97
05/06/2025	433	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		6038 6038 COMERCIAL PABLOS LTDA - MAT/MED	1.200,00	0,00	299.478,97

CONTA CONTÁBIL: 101080102 - MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR **SALDO ANTERIOR: R$267.880,54**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
05/06/2025	433	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		32368 32368 KVO MEDICAL SUPRIMENTOS HOSPITALARES LTDA	4.900,00	0,00	304.378,97
05/06/2025	433	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		6038 6038 COMERCIAL PABLOS LTDA - MAT/MED	1.200,00	0,00	305.578,97
06/06/2025	433	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		829265 829265 SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES	11.473,83	0,00	317.052,80
06/06/2025	433	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		110 110 VS HOSPITALAR LTDA - MAT/MED	615,75	0,00	317.668,55
06/06/2025	433	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		110 110 VS HOSPITALAR LTDA - MAT/MED	615,76	0,00	318.284,31
08/06/2025	433	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		830171 830171 SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES	698,10	0,00	318.982,41
24/06/2025	433	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		6121 6121 COMERCIAL PABLOS LTDA - MAT/MED	427,70	0,00	319.410,11
24/06/2025	435	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		4437	119,80	0,00	319.529,91
26/06/2025	433	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		32559 32559 KVO MEDICAL SUPRIMENTOS HOSPITALARES LTDA	1.200,00	0,00	320.729,91
30/06/2025	433	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		4701 4701 L. M. DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA- DM	550,00	0,00	321.279,91
30/06/2025	433	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		32570 32570 KVO MEDICAL SUPRIMENTOS HOSPITALARES LTDA	2.400,00	0,00	323.679,91
30/06/2025	433	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		341333 341333 SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA	1.905,51	0,00	325.585,42
30/06/2025	460	402020202	MATERIAL MEDICOS HOSPITALARES		CONSUMO ESTOQUE 06/2025	0,00	35.730,83	289.854,59

TOTAL DÉBITO: R$57.704,88 **TOTAL CRÉDITO: R$35.730,83** **SALDO ATUAL: R$289.854,59**

CONTA CONTÁBIL: 101080103 - MATERIAL DE HIGIENE E LIMPEZA **SALDO ANTERIOR: R$4.790,83**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO

TOTAL DÉBITO: R$0,00 **TOTAL CRÉDITO: R$0,00** **SALDO ATUAL: R$4.790,83**

CONTA CONTÁBIL: 101080104 - MATERIAL PARA MANUTENÇÃO **SALDO ANTERIOR: R$1.418,96**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
06/06/2025	433	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		3695 3695 (COMPUTERTEC) MARCELO DE CASTRO VILELA	130,00	0,00	1.548,96
06/06/2025	433	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		42214 42214 COMERCIAL RONEWTON LTDA	505,37	0,00	2.054,33
06/06/2025	433	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		42215 42215 COMERCIAL RONEWTON LTDA	46,17	0,00	2.100,50
12/06/2025	433	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		639 639 MV COMERCIO DE TINTAS E SERVICOS LTDA	95,00	0,00	2.195,50
12/06/2025	433	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		70 70 IMPERIO DAS FERRAGENS LTDA	224,00	0,00	2.419,50
16/06/2025	433	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		5636 5636 FERRAGISTA FARIA ACESSORIOS PARA MOVEIS LTDA(PE. ANCHIETA)	54,00	0,00	2.473,50
18/06/2025	434	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 81 REF DUAS CÓPIAS DE CHAVES SIMPLES 81 LEONARDO MARCOS RIB	20,00	0,00	2.493,50
23/06/2025	433	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		3745 3745 (COMPUTERTEC) MARCELO DE CASTRO VILELA	459,00	0,00	2.952,50
26/06/2025	433	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		4292 4292 SW BATERIAS LTDA	999,90	0,00	3.952,40

TOTAL DÉBITO: R$2.533,44 **TOTAL CRÉDITO: R$0,00** **SALDO ATUAL: R$3.952,40**

CONTA CONTÁBIL: 101080105 - MATERIAL DE ESCRITÓRIO **SALDO ANTERIOR: R$4.044,95**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
06/06/2025	433	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		158620 158620 MIDIAPEL PAPELARIA E INFORMATICA LTDA	501,30	0,00	4.546,25
06/06/2025	433	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		158619 158619 MIDIAPEL PAPELARIA E INFORMATICA LTDA	26,40	0,00	4.572,65
26/06/2025	433	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		4445 4445 GISELI GUERREIRO GONCALES	169,53	0,00	4.742,18
30/06/2025	433	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		4464 4464 GISELI GUERREIRO GONCALES	250,65	0,00	4.992,83

CONTA CONTÁBIL: 101080105 - MATERIAL DE ESCRITÓRIO — **SALDO ANTERIOR: R$4.044,95**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO

TOTAL DÉBITO: R$947,88 **TOTAL CRÉDITO: R$0,00** **SALDO ATUAL: R$4.992,83**

CONTA CONTÁBIL: 101080106 - SUPRIMENTOS DE INFORMÁTICA — **SALDO ANTERIOR: R$0,00**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO

TOTAL DÉBITO: R$0,00 **TOTAL CRÉDITO: R$0,00** **SALDO ATUAL: R$0,00**

CONTA CONTÁBIL: 101080107 - EQUIPAMENTOS - BENS DE PEQUENO VALOR — **SALDO ANTERIOR: R$0,00**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
13/06/2025	433	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF CATRACA CONVENIO 079/2025 2826 AUDICOM TECNOLOGIA E TELECOM LTDA - PRODUTOS	6.750,00	0,00	6.750,00
13/06/2025	414	102050127	MAQUINAS E EQUIPAMENTOS CONTRATO DE GESTAO 138/2024 - ARAGUARI		IMOBILIZAÇÃO REF CATRACA CONVENIO 079/2025 2826 AUDICOM TECNOLOGIA E TELECOM LTDA - PRODUTOS	0,00	6.750,00	0,00

TOTAL DÉBITO: R$6.750,00 **TOTAL CRÉDITO: R$6.750,00** **SALDO ATUAL: R$0,00**

CONTA CONTÁBIL: 101080109 - MATERIAL DE CONSUMO COPA E COZINHA — **SALDO ANTERIOR: R$30.829,02**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
04/06/2025	433	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		21150 21150 SOUZA E RIBEIRO COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA	882,00	0,00	31.711,02
05/06/2025	433	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		42201 42201 COMERCIAL RONEWTON LTDA	928,00	0,00	32.639,02
05/06/2025	433	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		42202 42202 COMERCIAL RONEWTON LTDA	238,98	0,00	32.878,00
05/06/2025	433	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		42200 42200 COMERCIAL RONEWTON LTDA	44,49	0,00	32.922,49
05/06/2025	433	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		42198 42198 COMERCIAL RONEWTON LTDA	427,78	0,00	33.350,27
21/06/2025	433	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		42363 42363 COMERCIAL RONEWTON LTDA	59,70	0,00	33.409,97
30/06/2025	460	402020506	MATERIAL DE CONSUMO COPA E COZINHA		CONSUMO ESTOQUE 06/2025	0,00	2.887,89	30.522,08
30/06/2025	460	402020506	MATERIAL DE CONSUMO COPA E COZINHA		CONSUMO ESTOQUE 06/2025	0,00	7.404,31	23.117,77

TOTAL DÉBITO: R$2.580,95 **TOTAL CRÉDITO: R$10.292,20** **SALDO ATUAL: R$23.117,77**

CONTA CONTÁBIL: 101080110 - MATERIAL P/ CONSUMO GERAL — **SALDO ANTERIOR: R$2.937,43**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
04/06/2025	433	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		7025 7025 EXATA CLEAN DISTRIBUIDORA LTDA	4.730,60	0,00	7.668,03
27/06/2025	433	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		4458 4458 GISELI GUERREIRO GONCALES	230,00	0,00	7.898,03
30/06/2025	460	402020505	MATERIAL DE CONSUMO		CONSUMO ESTOQUE 06/2025	0,00	2.537,95	5.360,08

TOTAL DÉBITO: R$4.960,60 **TOTAL CRÉDITO: R$2.537,95** **SALDO ATUAL: R$5.360,08**

CONTA CONTÁBIL: 101080112 - GENEROS ALIMENTÍCIOS — **SALDO ANTERIOR: R$1.511,14**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
10/06/2025	433	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		020086 020086 HUMANA ALIMENTAR DISTRIB DE MED E PROD NUTRICIONAIS	1.284,00	0,00	2.795,14

TOTAL DÉBITO: R$1.284,00 **TOTAL CRÉDITO: R$0,00** **SALDO ATUAL: R$2.795,14**

CONTA CONTÁBIL: 101080113 - COMBUSTÍVEIS E LUBRIFICANTES — **SALDO ANTERIOR: R$3.212,00**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO

TOTAL DÉBITO: R$0,00 **TOTAL CRÉDITO: R$0,00** **SALDO ATUAL: R$3.212,00**

CONTA CONTÁBIL: 101080114 - UNIFORMES **SALDO ANTERIOR: R$342,00**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO

TOTAL DÉBITO: R$0,00 **TOTAL CRÉDITO: R$0,00** **SALDO ATUAL: R$342,00**

CONTA CONTÁBIL: 101080115 - OXIGÊNIO MEDICINAL **SALDO ANTERIOR: R$0,00**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
02/06/2025	433	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		018902 OXIGENIO UBERLANDIA LTDA	3.360,00	0,00	3.360,00
02/06/2025	433	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		035034 OXIGENIO UBERLANDIA LTDA	8.650,00	0,00	12.010,00
30/06/2025	414	402020203	OXIGENIO MEDICINAL		CONSUMO ESTOQUE 06/2025	0,00	12.010,00	0,00

TOTAL DÉBITO: R$12.010,00 **TOTAL CRÉDITO: R$12.010,00** **SALDO ATUAL: R$0,00**

CONTA CONTÁBIL: 102010404 - BLOQUEIO JUDICIAL **SALDO ANTERIOR: R$59.534,11**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
20/06/2025	436	101010380	B. SANTANDER AG 3342 C/C 00013009446-7 CONTRATO DE GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07		ANA PAULA DA SILVA 00104976220200515009 8. transferido em 27/06/2025 BLOQUEIO JU	6.034,97	0,00	65.569,08

TOTAL DÉBITO: R$6.034,97 **TOTAL CRÉDITO: R$0,00** **SALDO ATUAL: R$65.569,08**

CONTA CONTÁBIL: 102050127 - MAQUINAS E EQUIPAMENTOS CONTRATO DE GESTÃO 138/2024 - ARAGUARI **SALDO ANTERIOR: R$3.524,50**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
13/06/2025	414	101080107	EQUIPAMENTOS - BENS DE PEQUENO VALOR		IMOBILIZAÇÃO REF CATRACA CONVENIO 079/2025 2826 AUDICOM TECNOLOGIA E TELECOM LTDA - PRODUTOS	6.750,00	0,00	10.274,50

TOTAL DÉBITO: R$6.750,00 **TOTAL CRÉDITO: R$0,00** **SALDO ATUAL: R$10.274,50**

CONTA CONTÁBIL: 102050128 - BENS DE PEQUENO VALOR CONTRATO DE GESTÃO 138/2024 - ARAGUARI **SALDO ANTERIOR: R$3.100,00**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO

TOTAL DÉBITO: R$0,00 **TOTAL CRÉDITO: R$0,00** **SALDO ATUAL: R$3.100,00**

CONTA CONTÁBIL: 102050227 - (-) MAQUINAS E EQUIPAMENTOS CONTRATO DE GESTÃO 138/2024 - ARAGUARI **SALDO ANTERIOR: -R$108,15**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
30/06/2025	439	402020514	DEPRECIACAO E AMORTIZACAO		DEPRECIAÇÃO EQUIPAMENTOS HOSPITALARES	0,00	17,58	-125,73
30/06/2025	439	402020514	DEPRECIACAO E AMORTIZACAO		DEPRECIAÇÃO EQUIPAMENTOS AUXILIARES	0,00	11,79	-137,52

TOTAL DÉBITO: R$0,00 **TOTAL CRÉDITO: R$29,37** **SALDO ATUAL: R$-137,52**

CONTA CONTÁBIL: 102050228 - (-) BENS DE PEQUENO VALOR CONTRATO DE GESTÃO 138/2024 - ARAGUARI **SALDO ANTERIOR: -R$79,82**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
30/06/2025	439	402020514	DEPRECIACAO E AMORTIZACAO		DEPRECIAÇÃO TIPO NÃO IDENTIFICADO	0,00	25,83	-105,65

TOTAL DÉBITO: R$0,00 **TOTAL CRÉDITO: R$25,83** **SALDO ATUAL: R$-105,65**

CONTA CONTÁBIL: 201010101 - SALARIOS A PAGAR **SALDO ANTERIOR: R$444.887,13**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
01/06/2025	435	402010101	SALARIOS			0,00	163.054,30	607.941,43
01/06/2025	435	402010101	SALARIOS			0,00	3.844,86	611.786,29
01/06/2025	435	402010101	SALARIOS			0,00	1.955,71	613.742,00
01/06/2025	435	402010101	SALARIOS			0,00	4.409,95	618.151,95
05/06/2025	436	101010376	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37560-8 ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 PISO 0024-07		PISO ENFERMAGEM KAMILA APARECIDA DA SILVA MIRANDA	1.582,15	0,00	616.569,80
05/06/2025	436	101010376	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37560-8 ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 PISO 0024-07		PISO ENFERMAGEM JESSICA ALVES DE MORAIS	1.560,29	0,00	615.009,51
05/06/2025	436	101010376	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37560-8 ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 PISO 0024-07		REF PISO ENFERMAGEM FOLHA ARQUIVO	118.366,45	0,00	496.643,06
05/06/2025	436	101010376	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37560-8 ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 PISO 0024-07		PISO ENFERMAGEM FABIANO BASTOS VIEIRA	1.315,92	0,00	495.327,14
05/06/2025	436	101010376	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37560-8 ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 PISO 0024-07		PISO ENFERMAGEM BIANCA PEREIRA BORGES	1.560,29	0,00	493.766,85
05/06/2025	436	101010376	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37560-8 ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 PISO 0024-07		PISO ENFERMAGEM MARIA VITORIA MARTINS CASTRO	1.397,87	0,00	492.368,98
05/06/2025	436	101010376	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37560-8 ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 PISO 0024-07		PISO ENFERMAGEM ANGELA FERREIRA DE OLIVEIRA	1.560,29	0,00	490.808,69
05/06/2025	436	101010376	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37560-8 ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 PISO 0024-07		PISO ENFERMAGEM ISELIA ARAUJO DA SILVA	1.471,15	0,00	489.337,54
05/06/2025	436	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07		REF MAIO 2025 MARCELO DOS REIS LOPES DA COSTA	832,34	0,00	488.505,20
05/06/2025	436	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07		REF MAIO 2025 KAMILA APARECIDA DA SILVA MIRANDA	1.569,92	0,00	486.935,28
05/06/2025	436	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07		REF MAIO 2025 CAMILA DA SILVA FERREIRA	1.399,99	0,00	485.535,29
05/06/2025	436	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07		JESSICA ALVES DE MORAIS	1.810,43	0,00	483.724,86
05/06/2025	436	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07		REF MAIO 2025 ISELIA ARAUJO DA SILVA	2.131,07	0,00	481.593,79
05/06/2025	436	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07		REF MAIO 2025 LEONARDO BATISTA DE OLIVEIRA	2.190,76	0,00	479.403,03
05/06/2025	436	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07		REF MAIO 2025 KATTYANE DE LOURDES NEIVA	3.076,48	0,00	476.326,55
05/06/2025	436	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07		REF MAIO 2025 ANGELA FERREIRA DE OLIVEIRA	1.680,43	0,00	474.646,12
05/06/2025	436	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07		REF MAIO 2025 BIANCA PEREIRA BORGES	1.680,43	0,00	472.965,69
05/06/2025	436	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07		REF MAIO 2025 BRENO HENRIQUE MOREIRA ALVES	393,17	0,00	472.572,52
05/06/2025	436	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07		REF MAIO 2025 CARLOS EDUARDO FERREIRA MOTA	423,50	0,00	472.149,02
05/06/2025	436	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07		REF MAIO 2025 FABIANO BASTOS VIEIRA	3.249,80	0,00	468.899,22
05/06/2025	436	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07		REF MAIO 2025 DAYANE DA SILVA ALVES	393,17	0,00	468.506,05
05/06/2025	436	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07		REF MAIO 2025 ISADORA DE FATIMA NEVES RABELO	1.318,44	0,00	467.187,61
05/06/2025	436	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07		REF MAIO 2025 ISADORA LANNAY FERREIRA DE QU	758,33	0,00	466.429,28
05/06/2025	436	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07		REF MAIO 2025 NATAN MENDES DE SOUSA	1.433,27	0,00	464.996,01
05/06/2025	436	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07		REF MAIO 2025 SAMUEL PHELIPE DE FREITA SILVA	3.429,07	0,00	461.566,94
05/06/2025	436	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07		REF MAIO 2025 MARIA VITORIA MARTINS CASTRO	2.863,74	0,00	458.703,20
05/06/2025	436	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07		REF MAIO 2025 SARAH STEFANNY VAZ MARTINS	393,17	0,00	458.310,03
05/06/2025	436	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07		REF MAIO 2025 TANIA MARIA DA SILVA CORSI	1.433,27	0,00	456.876,76
05/06/2025	436	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07		REF MAIO 2025 YANNA MOURA FERNANDES	625,50	0,00	456.251,26
05/06/2025	436	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07		REF MAIO 2025 FOLHA ARQUIVO	282.986,44	0,00	173.264,82
30/06/2025	435	402010101	SALARIOS		REF JUNHO 2025	0,00	299.852,89	473.117,71
30/06/2025	435	402010101	SALARIOS		REF JUNHO 2025	0,00	3.078,28	476.195,99

TOTAL DÉBITO: R$444.887,13 **TOTAL CRÉDITO: R$476.195,99** **SALDO ATUAL: R$476.195,99**

CONTA CONTÁBIL: 201010102 - INSS A RECOLHER **SALDO ANTERIOR: R$48.691,57**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
01/06/2025	435	402010101	SALARIOS		REF JUNHO 2025	0,00	52.535,48	101.227,05
20/06/2025	436	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07		REF MAIO/25 INSS	30.333,65	0,00	70.893,40

CONTA CONTÁBIL: 201010102 - INSS A RECOLHER **SALDO ANTERIOR: R$48.691,57**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
20/06/2025	436	101010376	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37560-8 ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 PISO 0024-07		REF PISO MAIO INSS	18.357,92	0,00	52.535,48

TOTAL DÉBITO: R$48.691,57 **TOTAL CRÉDITO: R$52.535,48** **SALDO ATUAL: R$52.535,48**

CONTA CONTÁBIL: 201010103 - FGTS A RECOLHER **SALDO ANTERIOR: R$42.607,04**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
01/06/2025	435	402010302	FGTS		REF JUNHO 2025	0,00	44.978,64	87.585,68
10/06/2025	435	402010302	FGTS		REF FGTS RESCISÃO LAIS KARINA ALVES DE LIMA SILVA	0,00	447,49	88.033,17
11/06/2025	436	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07		REF FGTS RESCISÃO LAIS KARINA ALVES DE LIMA SILVA FGTS	447,49	0,00	87.585,68
16/06/2025	435	402010302	FGTS		REF FGTS RESCISÃO FABIANO BASTOS VIEIRA	0,00	1.866,51	89.452,19
18/06/2025	436	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07		REF FGTS RESCISÃO FABIANO BASTOS VIEIRA FGTS	1.866,51	0,00	87.585,68
20/06/2025	436	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07		REF MAIO/25 FGTS	29.328,73	0,00	58.256,95
20/06/2025	436	101010376	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37560-8 ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 PISO 0024-07		REF PISO MAIO FGTS	13.278,31	0,00	44.978,64

TOTAL DÉBITO: R$44.921,04 **TOTAL CRÉDITO: R$47.292,64** **SALDO ATUAL: R$44.978,64**

CONTA CONTÁBIL: 201010104 - 13 SALARIO A PAGAR **SALDO ANTERIOR: R$0,00**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO

TOTAL DÉBITO: R$0,00 **TOTAL CRÉDITO: R$0,00** **SALDO ATUAL: R$0,00**

CONTA CONTÁBIL: 201010110 - RESCISOES A PAGAR **SALDO ANTERIOR: R$0,00**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
02/06/2025	435	402010111	INDENIZACOES TRABALHISTAS			0,00	1.478,44	1.478,44
02/06/2025	435	402010111	INDENIZACOES TRABALHISTAS			0,00	882,67	2.361,11
02/06/2025	435	402010111	INDENIZACOES TRABALHISTAS			0,00	2.852,73	5.213,84
05/06/2025	435	402010101	SALARIOS		REF- PISO DA ENFERMAGEM - RESCISÃO	0,00	16.694,69	21.908,53
05/06/2025	435	402010111	INDENIZACOES TRABALHISTAS			0,00	189,53	22.098,06
05/06/2025	435	402010111	INDENIZACOES TRABALHISTAS			0,00	600,28	22.698,34
05/06/2025	436	101010376	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37560-8 ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 PISO 0024-07		REF- PISO DA ENFERMAGEM - RESCISÃO RESCISÃO ARQUIVO	16.694,69	0,00	6.003,65
06/06/2025	436	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07		ANA PAULA CRISTINA PEREIRA	882,67	0,00	5.120,98
06/06/2025	436	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07		WINTER DE OLIVEIRA CORREIA	2.852,73	0,00	2.268,25
06/06/2025	436	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07		VITORIA MARTINS LIZARDO DUARTE	1.478,44	0,00	789,81
10/06/2025	435	402010111	INDENIZACOES TRABALHISTAS			0,00	1.486,89	2.276,70
11/06/2025	436	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07		TANIA MARIA DA SILVA CORSI - RESCISÃO	189,53	0,00	2.087,17
11/06/2025	436	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07		LAIS KARINA ALVES DE LIMA SILVA	1.486,89	0,00	600,28
11/06/2025	436	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07		TALITA MARIA DE OLIVEIRA OSORI	600,28	0,00	0,00
16/06/2025	435	402010111	INDENIZACOES TRABALHISTAS			0,00	9.164,75	9.164,75
18/06/2025	436	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07		FABIANO BASTOS VIEIRA - RESCISÃO	9.164,75	0,00	0,00
20/06/2025	435	402010111	INDENIZACOES TRABALHISTAS			0,00	874,12	874,12
25/06/2025	435	402010111	INDENIZACOES TRABALHISTAS			0,00	123,35	997,47
25/06/2025	436	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07		LUCAS RESENDE DINIZ	874,12	0,00	123,35
27/06/2025	436	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07		KAMILA APARECIDA DA SILVA MIRANDA - RESCISÃO	123,35	0,00	0,00

TOTAL DÉBITO: R$34.347,45 **TOTAL CRÉDITO: R$34.347,45** **SALDO ATUAL: R$0,00**

CONTA CONTÁBIL: 201010201 - 13 SALARIO **SALDO ANTERIOR: R$153.664,60**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
30/06/2025	414	402010102	13 SALARIO		PROVISÃO 13 SALARIO MENSAL 06/2025	0,00	63.506,79	217.171,39
30/06/2025	414	402010102	13 SALARIO		13 SALARIO PAGO EM RESCISÃO	6.185,98	0,00	210.985,41

TOTAL DÉBITO: R$6.185,98 **TOTAL CRÉDITO: R$63.506,79** **SALDO ATUAL: R$210.985,41**

CONTA CONTÁBIL: 201010205 - FERIAS **SALDO ANTERIOR: R$227.493,78**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
30/06/2025	414	402010103	FERIAS		PROVISÃO FERIAS MENSAL 06/2025	0,00	89.253,30	316.747,08
30/06/2025	414	402010103	FERIAS		FERIAS INDENIZADAS NO MÊS 06/2025	9.027,81	0,00	307.719,27

TOTAL DÉBITO: R$9.027,81 **TOTAL CRÉDITO: R$89.253,30** **SALDO ATUAL: R$307.719,27**

CONTA CONTÁBIL: 201020101 - IRRF 0561 A RECOLHER (EMPREGADOS) **SALDO ANTERIOR: R$21.238,47**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
01/06/2025	435	402010101	SALARIOS		REF JUNHO 2025	0,00	25.725,24	46.963,71
20/06/2025	436	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07		REF MAIO/25 IRRF FOLHA	6.510,64	0,00	40.453,07
20/06/2025	436	101010376	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37560-8 ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 PISO 0024-07		REF PISO MAIO IRRF FOLHA	14.727,83	0,00	25.725,24

TOTAL DÉBITO: R$21.238,47 **TOTAL CRÉDITO: R$25.725,24** **SALDO ATUAL: R$25.725,24**

CONTA CONTÁBIL: 201020102 - IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ) **SALDO ANTERIOR: R$16.417,75**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
02/06/2025	434	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 240 240 RODRIGO MACHADO DE ARAUJO - CONSULTORIA E ASSESSORI	0,00	345,00	16.762,75
02/06/2025	434	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 2668 2668 FUERZA SEGURANCA PRIVADA - VIGILANCIA PATRIMONIAL	0,00	312,57	17.075,32
03/06/2025	434	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 10 10 RAD MEDICINA LTDA	0,00	15.098,42	32.173,74
06/06/2025	434	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 11514 REF ALUGUEL SOFTWARE MENSALIDADE E CLOUD ARAGUARI 115	0,00	35,52	32.209,26
09/06/2025	434	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 14371 14371 SCJ-ASSESSORIA E CONSULTORIA EM SEGURANCA E MED	0,00	31,77	32.241,03
11/06/2025	434	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 659 659 DOC4DOC ASSESSORIA E CONSULTORIA EM SAUDE LTDA	0,00	630,00	32.871,03
18/06/2025	436	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07		REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 610 DOC4DOC ASSESSORIA E CONSULTOR IRRF NOTA	630,00	0,00	32.241,03
18/06/2025	436	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07		REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 2621 FUERZA SEGURANCA PRIVADA - VIG IRRF NOTA	312,57	0,00	31.928,46
18/06/2025	436	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07		REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 238 RODRIGO MACHADO DE ARAUJO - CO IRRF NOTA	345,00	0,00	31.583,46
18/06/2025	436	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07		REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 14182 SCJ-ASSESSORIA E CONSULTORIA E IRRF NOTA	31,77	0,00	31.551,69
18/06/2025	436	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07		REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 9 RAD MEDICINA LTDA IRRF NOTA	15.098,41	0,00	16.453,28

TOTAL DÉBITO: R$16.417,75 **TOTAL CRÉDITO: R$16.453,28** **SALDO ATUAL: R$16.453,28**

CONTA CONTÁBIL: 201020103 - CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL) **SALDO ANTERIOR: R$51.400,70**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
02/06/2025	434	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 240 240 RODRIGO MACHADO DE ARAUJO - CONSULTORIA E ASSESSORI	0,00	1.069,50	52.470,20
02/06/2025	434	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 2668 2668 FUERZA SEGURANCA PRIVADA - VIGILANCIA PATRIMONIAL	0,00	1.453,46	53.923,66
03/06/2025	434	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 10 10 RAD MEDICINA LTDA	0,00	46.805,09	100.728,75

CONTA CONTÁBIL: 201020103 - CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL) **SALDO ANTERIOR: R$51.400,70**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
03/06/2025	434	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 14364 14364 SCJ-ASSESSORIA E CONSULTORIA EM SEGURANCA E MED	0,00	28,13	100.756,88
06/06/2025	434	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 11514 REF ALUGUEL SOFTWARE MENSALIDADE E CLOUD ARAGUARI 115	0,00	110,12	100.867,00
09/06/2025	434	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 14371 14371 SCJ-ASSESSORIA E CONSULTORIA EM SEGURANCA E MED	0,00	98,49	100.965,49
11/06/2025	434	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 659 659 DOC4DOC ASSESSORIA E CONSULTORIA EM SAUDE LTDA	0,00	1.953,00	102.918,49
18/06/2025	436	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07		REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 610 DOC4DOC ASSESSORIA E CONSULTOR CSLL/	1.953,00	0,00	100.965,49
18/06/2025	436	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07		REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 2621 FUERZA SEGURANCA PRIVADA - VIG CSLL	1.453,46	0,00	99.512,03
18/06/2025	436	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07		REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 238 RODRIGO MACHADO DE ARAUJO - CO CSLL/	1.069,50	0,00	98.442,53
18/06/2025	436	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07		REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 14085 SCJ-ASSESSORIA E CONSULTORIA E CSL	21,16	0,00	98.421,37
18/06/2025	436	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07		REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 14182 SCJ-ASSESSORIA E CONSULTORIA E CSL	98,49	0,00	98.322,88
18/06/2025	436	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07		REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 9 RAD MEDICINA LTDA CSLL/PIS/COFINS NOT	46.805,09	0,00	51.517,79

TOTAL DÉBITO: R$51.400,70 **TOTAL CRÉDITO: R$51.517,79** **SALDO ATUAL: R$51.517,79**

CONTA CONTÁBIL: 201020104 - PIS SOBRE FOLHA ISENTA **SALDO ANTERIOR: R$0,00**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
30/06/2025	414	402010303	PIS SOBRE FOLHA ISENTA		ISENÇÃO PIS MENSAL 06/2025	0,00	5.534,59	5.534,59
30/06/2025	414	301050103	PIS SOBRE FOLHA ISENTA		ISENÇÃO PIS MENSAL 06/2025	5.534,59	0,00	0,00

TOTAL DÉBITO: R$5.534,59 **TOTAL CRÉDITO: R$5.534,59** **SALDO ATUAL: R$0,00**

CONTA CONTÁBIL: 201020301 - ISS SOBRE SERVICOS TOMADOS A RECOLHER **SALDO ANTERIOR: R$5.119,57**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
02/06/2025	434	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 16 16 ROYAL CLIMA TECNOLOGIA INSTALACOES E MONTAGENS LTDA	0,00	1.231,00	6.350,57
18/06/2025	436	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07		REF. AO VALOR DO ISSQN NFS-E 15 ROYAL CLIMA TECNOLOGIA INSTALA ISS NOTA	1.194,07	0,00	5.156,50
18/06/2025	436	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07		REF. AO VALOR DO ISSQN NFS-E 614 INOVA SERVICOS E EMPREENDIMENT ISS NOTA	3.925,50	0,00	1.231,00
30/06/2025	434	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 643 643 INOVA SERVICOS E EMPREENDIMENTOS TECNICOS LTDA	0,00	9.813,75	11.044,75

TOTAL DÉBITO: R$5.119,57 **TOTAL CRÉDITO: R$11.044,75** **SALDO ATUAL: R$11.044,75**

CONTA CONTÁBIL: 201020401 - INSS PATRONAL ISENTA **SALDO ANTERIOR: R$0,00**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
30/06/2025	414	402010301	INSS PATRONAL ISENTA		ISENÇÃO INSS PATRONAL MENSAL 06/2025	0,00	153.861,53	153.861,53
30/06/2025	414	301050101	CONTRIBUICAO PREVIDENCIARIA ISENTA		ISENÇÃO INSS PATRONAL MENSAL 06/2025	153.861,53	0,00	0,00

TOTAL DÉBITO: R$153.861,53 **TOTAL CRÉDITO: R$153.861,53** **SALDO ATUAL: R$0,00**

CONTA CONTÁBIL: 201020403 - INSS A RECOLHER - PRESTADORES DE SERVICOS **SALDO ANTERIOR: R$6.065,24**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO

CONTA CONTÁBIL: 201020403 - INSS A RECOLHER - PRESTADORES DE SERVICOS **SALDO ANTERIOR: R$6.065,24**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
02/06/2025	434	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 2668 2668 FUERZA SEGURANCA PRIVADA - VIGILANCIA PATRIMONIAL	0,00	3.438,29	9.503,53
02/06/2025	434	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 16 16 ROYAL CLIMA TECNOLOGIA INSTALACOES E MONTAGENS LTDA	0,00	2.708,20	12.211,73
18/06/2025	436	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07		REF. AO VALOR DO INSS NFS-E 2621 FUERZA SEGURANCA PRIVADA - VIG INSS NOTA	3.438,29	0,00	8.773,44
18/06/2025	436	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07		REF. AO VALOR DO INSS NFS-E 15 ROYAL CLIMA TECNOLOGIA INSTALA INSS NOTA	2.626,95	0,00	6.146,49

TOTAL DÉBITO: R$6.065,24 **TOTAL CRÉDITO: R$6.146,49** **SALDO ATUAL: R$6.146,49**

CONTA CONTÁBIL: 201030207 - CONTRATO DE GESTÃO 138/2024 - ARAGUARI **SALDO ANTERIOR: R$18.599.049,73**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
10/06/2025	437	101010380	B. SANTANDER AG 3342 C/C 00013009446-7 CONTRATO DE GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07			0,00	0,51	18.599.050,24
30/06/2025	414	301010207	CONTRATO DE GESTAO 138/2024 - ARAGUARI		RECONHECIMENTO RECEITA CONTRATO DE GESTÃO 138/2024	2.560.430,05	0,00	16.038.620,19

TOTAL DÉBITO: R$2.560.430,05 **TOTAL CRÉDITO: R$0,51** **SALDO ATUAL: R$16.038.620,19**

CONTA CONTÁBIL: 201040101 - FORNECEDORES EM GERAL **SALDO ANTERIOR: R$406.116,14**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
02/06/2025	433	402020509	LANCHES E REFEICOES		18384 PANIFICADORA KI PAO LTDA	0,00	4.071,50	410.187,64
02/06/2025	433	101080115	OXIGENIO MEDICINAL		018902 OXIGENIO UBERLANDIA LTDA	0,00	3.360,00	413.547,64
02/06/2025	433	101080115	OXIGENIO MEDICINAL		035034 OXIGENIO UBERLANDIA LTDA	0,00	8.650,00	422.197,64
02/06/2025	433	402020509	LANCHES E REFEICOES		168 REFEICOES E CIA LTDA	0,00	28.196,20	450.393,84
02/06/2025	433	101080102	MATERIAL MEDICO HOSPITALAR		118671 118671 ECO DIAGNOSTICA LTDA	0,00	1.350,00	451.743,84
02/06/2025	434	402020404	SERVICOS TOMADOS PESSOA JURIDICA		REF. AO VALOR NFS-E 240 240 RODRIGO MACHADO DE ARAUJO - CONSULTORIA E ASSESSORI	0,00	23.000,00	474.743,84
02/06/2025	434	501010102	CONSERVACAO E LIMPEZA		REF. AO VALOR NFS-E 2668 2668 FUERZA SEGURANCA PRIVADA - VIGILANCIA PATRIMONIAL	0,00	31.257,22	506.001,06
02/06/2025	434	402020101	SERVICOS MEDICOS - PJ		REF. AO VALOR NFS-E 30 30 JX RADIOLOGIA	0,00	65.000,00	571.001,06
02/06/2025	434	501010305	CONSULTORIA		REF. AO VALOR NFS-E 7 7 58.407.333 MAYLLA DE PAULA OLIVEIRA	0,00	6.000,00	577.001,06
02/06/2025	434	501010105	SERVICOS DE TERCEIROS - MANUTENCAO		REF. AO VALOR NFS-E 16 16 ROYAL CLIMA TECNOLOGIA INSTALACOES E MONTAGENS LTDA	0,00	24.620,00	601.621,06
02/06/2025	434	402020404	SERVICOS TOMADOS PESSOA JURIDICA		299 GESTARE SERVIÇOS COMBINADOS DE ESCRITORIO LTDA	0,00	45.259,90	646.880,96
02/06/2025	434	501010305	CONSULTORIA		128 NUMERA ASSESSORIA CONTABIL	0,00	29.000,00	675.880,96
02/06/2025	434	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)		REF. AO VALOR NFS-E 240 240 RODRIGO MACHADO DE ARAUJO - CONSULTORIA E ASSESSORI	345,00	0,00	675.535,96
02/06/2025	434	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)		REF. AO VALOR NFS-E 240 240 RODRIGO MACHADO DE ARAUJO - CONSULTORIA E ASSESSORI	1.069,50	0,00	674.466,46
02/06/2025	434	201020403	INSS A RECOLHER - PRESTADORES DE SERVICOS		REF. AO VALOR NFS-E 2668 2668 FUERZA SEGURANCA PRIVADA - VIGILANCIA PATRIMONIAL	3.438,29	0,00	671.028,17
02/06/2025	434	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)		REF. AO VALOR NFS-E 2668 2668 FUERZA SEGURANCA PRIVADA - VIGILANCIA PATRIMONIAL	312,57	0,00	670.715,60
02/06/2025	434	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)		REF. AO VALOR NFS-E 2668 2668 FUERZA SEGURANCA PRIVADA - VIGILANCIA PATRIMONIAL	1.453,46	0,00	669.262,14
02/06/2025	434	201020403	INSS A RECOLHER - PRESTADORES DE SERVICOS		REF. AO VALOR NFS-E 16 16 ROYAL CLIMA TECNOLOGIA INSTALACOES E MONTAGENS LTDA	2.708,20	0,00	666.553,94
02/06/2025	434	201020301	ISS SOBRE SERVICOS TOMADOS A RECOLHER		REF. AO VALOR NFS-E 16 16 ROYAL CLIMA TECNOLOGIA INSTALACOES E MONTAGENS LTDA	1.231,00	0,00	665.322,94
03/06/2025	433	402020301	COMBUSTIVEIS E LUBRIFICANTES		207 COMBUSTIVEIS OURO NEGRO IV LTDA	0,00	4.312,72	669.635,66
03/06/2025	433	402020506	MATERIAL DE CONSUMO COPA E COZINHA		48468 INTER GAZ LTDA	0,00	180,00	669.815,66

CONTA CONTÁBIL: 201040101 - FORNECEDORES EM GERAL **SALDO ANTERIOR: R$406.116,14**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
03/06/2025	433	101080102	MATERIAL MEDICO HOSPITALAR		842 842 CIRURGICA GRANDMED LTDA	0,00	1.240,58	671.056,24
03/06/2025	433	101080102	MATERIAL MEDICO HOSPITALAR		842 842 CIRURGICA GRANDMED LTDA	0,00	1.240,59	672.296,83
03/06/2025	434	402010203	VALE TRANSPORTE		REF. AO VALOR NFS-E 12392137 12392137 BENEFICIO FACIL SERVICOS LTDA - TRANSPORT	0,00	653,19	672.950,02
03/06/2025	434	402020101	SERVICOS MEDICOS - PJ		REF. AO VALOR NFS-E 10 10 RAD MEDICINA LTDA	0,00	1.006.561,00	1.679.511,02
03/06/2025	434	402010112	SEGURANCA E MEDICINA TRABALHO		REF. AO VALOR NFS-E 14364 14364 SCJ-ASSESSORIA E CONSULTORIA EM SEGURANCA E MED	0,00	605,00	1.680.116,02
03/06/2025	434	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)		REF. AO VALOR NFS-E 10 10 RAD MEDICINA LTDA	15.098,42	0,00	1.665.017,60
03/06/2025	434	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)		REF. AO VALOR NFS-E 10 10 RAD MEDICINA LTDA	46.805,09	0,00	1.618.212,51
03/06/2025	434	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)		REF. AO VALOR NFS-E 14364 14364 SCJ-ASSESSORIA E CONSULTORIA EM SEGURANCA E MED	28,13	0,00	1.618.184,38
04/06/2025	433	101080102	MATERIAL MEDICO HOSPITALAR		27192 27192 OSVALDO CARNEO FILHO	0,00	910,54	1.619.094,92
04/06/2025	433	101080101	DROGAS E MEDICAMENTOS		010.845 010.845 DM LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.	0,00	109,50	1.619.204,42
04/06/2025	433	101080101	DROGAS E MEDICAMENTOS		14216 14216 FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	0,00	1.301,36	1.620.505,78
04/06/2025	433	101080101	DROGAS E MEDICAMENTOS		234275 234275 FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	0,00	958,47	1.621.464,25
04/06/2025	433	101080102	MATERIAL MEDICO HOSPITALAR		234327 234327 FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	0,00	538,69	1.622.002,94
04/06/2025	433	101080110	MATERIAL P/ CONSUMO GERAL		7025 7025 EXATA CLEAN DISTRIBUIDORA LTDA	0,00	4.730,60	1.626.733,54
04/06/2025	433	101080101	DROGAS E MEDICAMENTOS		142035 142035 HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA	0,00	2.358,20	1.629.091,74
04/06/2025	433	101080102	MATERIAL MEDICO HOSPITALAR		142026 142026 HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA	0,00	729,65	1.629.821,39
04/06/2025	433	101080109	MATERIAL DE CONSUMO COPA E COZINHA		21150 21150 SOUZA E RIBEIRO COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA	0,00	882,00	1.630.703,39
04/06/2025	434	501010307	HONORARIOS		542 LINCOLN, DINIZ E STECCA SOCIEDADE DE ADVOGADOS	0,00	5.000,00	1.635.703,39
04/06/2025	434	501010102	CONSERVACAO E LIMPEZA		REF. AO VALOR NFS-E 453 453 AÇÃO COMBATE DE PRAGAS LTDA - ME	0,00	795,00	1.636.498,39
04/06/2025	435	402020509	LANCHES E REFEICOES		21149	0,00	2.119,73	1.638.618,12
04/06/2025	435	402020509	LANCHES E REFEICOES		1810123	0,00	1.836,00	1.640.454,12
04/06/2025	436	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 140 DO GEO AGRIMENSURA LTDA	22,00	0,00	1.640.432,12
05/06/2025	433	101080102	MATERIAL MEDICO HOSPITALAR		6039 6039 COMERCIAL PABLOS LTDA - MAT/MED	0,00	824,00	1.641.256,12
05/06/2025	433	101080101	DROGAS E MEDICAMENTOS		843480 843480 SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES	0,00	1.117,05	1.642.373,17
05/06/2025	433	101080101	DROGAS E MEDICAMENTOS		829128 829128 SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES	0,00	20.703,78	1.663.076,95
05/06/2025	433	101080102	MATERIAL MEDICO HOSPITALAR		843569 843569 SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES	0,00	2.147,61	1.665.224,56
05/06/2025	433	101080102	MATERIAL MEDICO HOSPITALAR		2016114 2016114 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	0,00	13.528,50	1.678.753,06
05/06/2025	433	101080109	MATERIAL DE CONSUMO COPA E COZINHA		42201 42201 COMERCIAL RONEWTON LTDA	0,00	928,00	1.679.681,06
05/06/2025	433	101080109	MATERIAL DE CONSUMO COPA E COZINHA		42202 42202 COMERCIAL RONEWTON LTDA	0,00	238,98	1.679.920,04
05/06/2025	433	101080109	MATERIAL DE CONSUMO COPA E COZINHA		42200 42200 COMERCIAL RONEWTON LTDA	0,00	44,49	1.679.964,53
05/06/2025	433	101080102	MATERIAL MEDICO HOSPITALAR		336731 336731 SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA	0,00	7.888,27	1.687.852,80
05/06/2025	433	101080101	DROGAS E MEDICAMENTOS		336685 336685 SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA	0,00	5.778,85	1.693.631,65
05/06/2025	433	101080109	MATERIAL DE CONSUMO COPA E COZINHA		42198 42198 COMERCIAL RONEWTON LTDA	0,00	427,78	1.694.059,43
05/06/2025	433	101080102	MATERIAL MEDICO HOSPITALAR		6038 6038 COMERCIAL PABLOS LTDA - MAT/MED	0,00	1.200,00	1.695.259,43
05/06/2025	433	101080102	MATERIAL MEDICO HOSPITALAR		32368 32368 KVO MEDICAL SUPRIMENTOS HOSPITALARES LTDA	0,00	4.900,00	1.700.159,43
05/06/2025	433	101080102	MATERIAL MEDICO HOSPITALAR		6038 6038 COMERCIAL PABLOS LTDA - MAT/MED	0,00	1.200,00	1.701.359,43
05/06/2025	434	501010310	SERVICOS TOMADOS DE TERCEIROS		REF. AO VALOR NFS-E 4235 4235 ADESC - GESTAO DE DOCUMENTOS LTDA	0,00	4.261,88	1.705.621,31
05/06/2025	434	402020101	SERVICOS MEDICOS - PJ		REF. AO VALOR NFS-E 59 59 RMEDIC SOLUCOES E SERVICOS EM SAUDE LTDA	0,00	30.000,00	1.735.621,31
05/06/2025	435	402020509	LANCHES E REFEICOES		42199	0,00	441,96	1.736.063,27

CONTA CONTÁBIL: 201040101 - FORNECEDORES EM GERAL **SALDO ANTERIOR: R$406.116,14**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
05/06/2025	436	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07		24517 24517 EQUIPARTS COMERCIO E EQUIPAMENTOS LTDA	195,00	0,00	1.735.868,27
06/06/2025	433	101080102	MATERIAL MEDICO HOSPITALAR		829265 829265 SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES	0,00	11.473,83	1.747.342,10
06/06/2025	433	101080101	DROGAS E MEDICAMENTOS		234953 234953 FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	0,00	2.406,16	1.749.748,26
06/06/2025	433	101080101	DROGAS E MEDICAMENTOS		2016272 2016272 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	0,00	6.769,58	1.756.517,84
06/06/2025	433	101080104	MATERIAL PARA MANUTENCAO		3695 3695 (COMPUTERTEC) MARCELO DE CASTRO VILELA	0,00	130,00	1.756.647,84
06/06/2025	433	101080102	MATERIAL MEDICO HOSPITALAR		110 110 VS HOSPITALAR LTDA - MAT/MED	0,00	615,75	1.757.263,59
06/06/2025	433	101080105	MATERIAL DE ESCRITORIO		158620 158620 MIDIAPEL PAPELARIA E INFORMATICA LTDA	0,00	501,30	1.757.764,89
06/06/2025	433	101080104	MATERIAL PARA MANUTENCAO		42214 42214 COMERCIAL RONEWTON LTDA	0,00	505,37	1.758.270,26
06/06/2025	433	101080105	MATERIAL DE ESCRITORIO		158619 158619 MIDIAPEL PAPELARIA E INFORMATICA LTDA	0,00	26,40	1.758.296,66
06/06/2025	433	101080104	MATERIAL PARA MANUTENCAO		42215 42215 COMERCIAL RONEWTON LTDA	0,00	46,17	1.758.342,83
06/06/2025	433	101080102	MATERIAL MEDICO HOSPITALAR		110 110 VS HOSPITALAR LTDA - MAT/MED	0,00	615,76	1.758.958,59
06/06/2025	434	402020404	SERVICOS TOMADOS PESSOA JURIDICA		REF. AO VALOR NFS-E 11514 REF ALUGUEL SOFTWARE MENSALIDADE E CLOUD ARAGUARI 115	0,00	2.368,17	1.761.326,76
06/06/2025	434	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)		REF. AO VALOR NFS-E 11514 REF ALUGUEL SOFTWARE MENSALIDADE E CLOUD ARAGUARI 115	35,52	0,00	1.761.291,24
06/06/2025	434	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)		REF. AO VALOR NFS-E 11514 REF ALUGUEL SOFTWARE MENSALIDADE E CLOUD ARAGUARI 115	110,12	0,00	1.761.181,12
06/06/2025	436	101010377	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37558-6 ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 INSUMOS 0024-07		2004846 2004846 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	3.596,60	0,00	1.757.584,52
06/06/2025	436	101010377	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37558-6 ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 INSUMOS 0024-07		816195 816195 SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES	18.223,28	0,00	1.739.361,24
06/06/2025	436	101010377	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37558-6 ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 INSUMOS 0024-07		816217 816217 SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES	18.706,85	0,00	1.720.654,39
06/06/2025	436	101010377	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37558-6 ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 INSUMOS 0024-07		837705 837705 SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES	12.234,87	0,00	1.708.419,52
06/06/2025	436	101010377	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37558-6 ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 INSUMOS 0024-07		113 113 CIRURGICA LN SP LTDA	3.571,20	0,00	1.704.848,32
06/06/2025	436	101010377	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37558-6 ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 INSUMOS 0024-07		010658 010658 DM LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.	1.684,20	0,00	1.703.164,12
06/06/2025	436	101010377	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37558-6 ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 INSUMOS 0024-07		1498 1498 IDEAL COMERCIO DE EXTINTORES DE INCENDIO LTDA - PRODUTO	550,00	0,00	1.702.614,12
06/06/2025	436	101010377	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37558-6 ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 INSUMOS 0024-07		157277 157277 MIDIAPEL PAPELARIA E INFORMATICA LTDA	854,80	0,00	1.701.759,32
06/06/2025	436	101010377	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37558-6 ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 INSUMOS 0024-07		6934 6934 EXATA CLEAN DISTRIBUIDORA LTDA	2.171,40	0,00	1.699.587,92
06/06/2025	436	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 7 58.407.333 MAYLLA DE PAULA OLIVEIRA	6.000,00	0,00	1.693.587,92
06/06/2025	436	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 12392137 BENEFICIO FACIL SERVICOS LTDA - TRANSPORTE	653,19	0,00	1.692.934,73
06/06/2025	436	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 240 RODRIGO MACHADO DE ARAUJO - CONSULTORIA E ASSES	21.585,50	0,00	1.671.349,23
06/06/2025	436	101010377	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37558-6 ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 INSUMOS 0024-07		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 10 RAD MEDICINA LTDA	60.000,00	0,00	1.611.349,23
06/06/2025	436	101010377	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37558-6 ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 INSUMOS 0024-07		26750 26750 OSVALDO CARNEO FILHO	1.599,50	0,00	1.609.749,73
06/06/2025	436	101010377	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37558-6 ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 INSUMOS 0024-07		115 115 CIRURGICA LN SP LTDA	1.640,80	0,00	1.608.108,93
06/06/2025	436	101010377	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37558-6 ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 INSUMOS 0024-07		228.821 228.821 FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	5.898,95	0,00	1.602.209,98
06/06/2025	436	101010377	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37558-6 ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 INSUMOS 0024-07		228.828 228.828 FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	8.552,68	0,00	1.593.657,30

CONTA CONTÁBIL: 201040101 - FORNECEDORES EM GERAL **SALDO ANTERIOR: R$406.116,14**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
06/06/2025	436	101010377	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37558-6 ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 INSUMOS 0024-07		2004124 2004124 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	13.357,04	0,00	1.580.300,26
08/06/2025	433	101080102	MATERIAL MEDICO HOSPITALAR		830171 830171 SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES	0,00	698,10	1.580.998,36
09/06/2025	433	101080101	DROGAS E MEDICAMENTOS		000927 000927 DROGARIA NOGUEIRA LTDA	0,00	554,64	1.581.553,00
09/06/2025	434	402020404	SERVICOS TOMADOS PESSOA JURIDICA		REF. AO VALOR NFS-E 188 188 SABE-SE GESTAO FINANCEIRA - SERVIÇOS	0,00	34.000,00	1.615.553,00
09/06/2025	434	402010112	SEGURANCA E MEDICINA TRABALHO		REF. AO VALOR NFS-E 14371 14371 SCJ-ASSESSORIA E CONSULTORIA EM SEGURANCA E MED	0,00	2.118,00	1.617.671,00
09/06/2025	434	402020508	LOCACAO DE MAQUINAS E EQUIPAMENTOS		REF. AO VALOR NFS-E 189 189 SABE-SE GESTAO FINANCEIRA - SERVIÇOS	0,00	350,00	1.618.021,00
09/06/2025	434	402020303	MANUTENCAO DE MAQUINAS E EQUIPAMENTOS		REF. AO VALOR NFS-E 2854 2854 SMC GERADORES LTDA - SERVIÇOS	0,00	1.500,00	1.619.521,00
09/06/2025	434	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)		REF. AO VALOR NFS-E 14371 14371 SCJ-ASSESSORIA E CONSULTORIA EM SEGURANCA E MED	31,77	0,00	1.619.489,23
09/06/2025	434	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)		REF. AO VALOR NFS-E 14371 14371 SCJ-ASSESSORIA E CONSULTORIA EM SEGURANCA E MED	98,49	0,00	1.619.390,74
09/06/2025	436	101010377	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37558-6 ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 INSUMOS 0024-07		5922 5922 COMERCIAL PABLOS LTDA - MAT/MED	565,50	0,00	1.618.825,24
09/06/2025	436	101010377	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37558-6 ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 INSUMOS 0024-07		75.988 75.988 CIRURGICA PINHEIRO LTDA	1.262,74	0,00	1.617.562,50
09/06/2025	436	101010377	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37558-6 ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 INSUMOS 0024-07		20066 20066 SOUZA E RIBEIRO COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA	411,30	0,00	1.617.151,20
09/06/2025	436	101010377	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37558-6 ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 INSUMOS 0024-07		75987 75987 CIRURGICA PINHEIRO LTDA	1.989,00	0,00	1.615.162,20
09/06/2025	436	101010377	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37558-6 ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 INSUMOS 0024-07		70765 70765 COMERCIAL LORENA LTDA	739,86	0,00	1.614.422,34
09/06/2025	436	101010377	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37558-6 ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 INSUMOS 0024-07		20077 20077 SOUZA E RIBEIRO COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA	1.175,20	0,00	1.613.247,14
09/06/2025	436	101010377	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37558-6 ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 INSUMOS 0024-07		137923 137923 HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA	5.499,34	0,00	1.607.747,80
09/06/2025	436	101010377	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37558-6 ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 INSUMOS 0024-07		26.793 26.793 OSVALDO CARNEO FILHO	1.560,00	0,00	1.606.187,80
09/06/2025	436	101010377	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37558-6 ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 INSUMOS 0024-07		838046 838046 SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES	2.553,00	0,00	1.603.634,80
09/06/2025	436	101010377	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37558-6 ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 INSUMOS 0024-07		331.256 331.256 SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA	2.617,68	0,00	1.601.017,12
09/06/2025	436	101010377	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37558-6 ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 INSUMOS 0024-07		331.292 331.292 SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA	9.285,41	0,00	1.591.731,71
09/06/2025	436	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07		41971 41971 COMERCIAL RONEWTON LTDA	4.640,13	0,00	1.587.091,58
09/06/2025	436	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07		41961 41961 COMERCIAL RONEWTON LTDA - ALIMENTAÇÃO	746,44	0,00	1.586.345,14
09/06/2025	436	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07		41957 41957 COMERCIAL RONEWTON LTDA	60,07	0,00	1.586.285,07
09/06/2025	436	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 614 INOVA SERVICOS E EMPREENDIMENTOS TECNICOS LTDA	90.000,00	0,00	1.496.285,07
09/06/2025	436	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 10 RAD MEDICINA LTDA	400.000,00	0,00	1.096.285,07
10/06/2025	433	101080112	GENEROS ALIMENTICIOS		020086 020086 HUMANA ALIMENTAR DISTRIB DE MED E PROD NUTRICIONAIS	0,00	1.284,00	1.097.569,07
10/06/2025	434	501010307	HONORARIOS		REF. AO VALOR NFS-E 60 EM RAZÃO MARÇO 2025 60 VICTOR PELOGIA SOCIEDADE INDIVIDU	0,00	10.000,00	1.107.569,07
10/06/2025	434	501010307	HONORARIOS		REF. AO VALOR NFS-E 62 EM RAZAO MÊS ABRIL 2025 62 VICTOR PELOGIA SOCIEDADE INDI	0,00	10.000,00	1.117.569,07
10/06/2025	434	501010307	HONORARIOS		REF. AO VALOR NFS-E 65 EM RAZAO MÊS MAIO 2025 65 VICTOR PELOGIA SOCIEDADE INDIV	0,00	10.000,00	1.127.569,07
10/06/2025	436	101010377	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37558-6 ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 INSUMOS 0024-07		1796344 1796344 VASCONCELOS INDUSTRIA, COMERCIO, IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA -	1.836,00	0,00	1.125.733,07

CONTA CONTÁBIL: 201040101 - FORNECEDORES EM GERAL **SALDO ANTERIOR: R$406.116,14**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
10/06/2025	436	101010377	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37558-6 ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 INSUMOS 0024-07		41740 41740 COMERCIAL RONEWTON LTDA	1.500,00	0,00	1.124.233,07
10/06/2025	436	101010377	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37558-6 ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 INSUMOS 0024-07		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 129 RODRIGO S. BOTELHO ELETRICISTA - SERVIÇO	1.100,00	0,00	1.123.133,07
10/06/2025	436	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 10 RAD MEDICINA LTDA	484.657,49	0,00	638.475,58
10/06/2025	436	101010377	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37558-6 ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 INSUMOS 0024-07		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 14218 MARCUS VINICIUS MARQUES	500,00	0,00	637.975,58
10/06/2025	436	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 614 INOVA SERVICOS E EMPREENDIMENTOS TECNICOS LTDA	102.349,51	0,00	535.626,07
10/06/2025	436	101010377	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37558-6 ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 INSUMOS 0024-07		18155 18155 HR LUBRIFICANTES E ADITIVOS LTDA	100,00	0,00	535.526,07
10/06/2025	436	101010377	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37558-6 ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 INSUMOS 0024-07		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 14364 SCJ-ASSESSORIA E CONSULTORIA EM SEGURANCA E M	576,87	0,00	534.949,20
11/06/2025	434	402020101	SERVICOS MEDICOS - PJ		REF. AO VALOR NFS-E 659 659 DOC4DOC ASSESSORIA E CONSULTORIA EM SAUDE LTDA	0,00	42.000,00	576.949,20
11/06/2025	434	402020307	TELEFONE		REF. AO VALOR NFS-E 4485912 4485912 WN TELECOM LTDA	0,00	2.000,00	578.949,20
11/06/2025	434	201020102	IRRF 1708 A RECOLHER (PRESTADORES PJ)		REF. AO VALOR NFS-E 659 659 DOC4DOC ASSESSORIA E CONSULTORIA EM SAUDE LTDA	630,00	0,00	578.319,20
11/06/2025	434	201020103	CSRF 5952 A RECOLHER (PIS, COFINS E CSLL)		REF. AO VALOR NFS-E 659 659 DOC4DOC ASSESSORIA E CONSULTORIA EM SAUDE LTDA	1.953,00	0,00	576.366,20
11/06/2025	436	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 59 RMEDIC SOLUCOES E SERVICOS EM SAUDE LTDA	30.000,00	0,00	546.366,20
11/06/2025	436	101010377	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37558-6 ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 INSUMOS 0024-07		42008 42008 COMERCIAL RONEWTON LTDA	363,30	0,00	546.002,90
11/06/2025	436	101010377	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37558-6 ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 INSUMOS 0024-07		62 62 IMPERIO DAS FERRAGENS LTDA	150,00	0,00	545.852,90
11/06/2025	436	101010377	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37558-6 ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 INSUMOS 0024-07		4284 4284 GISELI GUERREIRO GONCALES - ALIMENTAÇÃO	419,90	0,00	545.433,00
11/06/2025	436	101010377	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37558-6 ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 INSUMOS 0024-07		4285 4285 GISELI GUERREIRO GONCALES	624,75	0,00	544.808,25
11/06/2025	436	101010377	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37558-6 ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 INSUMOS 0024-07		32175 32175 KVO MEDICAL SUPRIMENTOS HOSPITALARES LTDA	7.400,00	0,00	537.408,25
11/06/2025	436	101010377	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37558-6 ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 INSUMOS 0024-07		138225 138225 HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA	1.490,00	0,00	535.918,25
11/06/2025	436	101010377	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37558-6 ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 INSUMOS 0024-07		0000601 0000601 HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA	9.848,40	0,00	526.069,85
11/06/2025	436	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 2668 FUERZA SEGURANCA PRIVADA - VIGILANCIA PATRIMON	26.052,90	0,00	500.016,95
12/06/2025	433	101080104	MATERIAL PARA MANUTENCAO		639 639 MV COMERCIO DE TINTAS E SERVICOS LTDA	0,00	95,00	500.111,95
12/06/2025	433	101080104	MATERIAL PARA MANUTENCAO		70 70 IMPERIO DAS FERRAGENS LTDA	0,00	224,00	500.335,95
13/06/2025	433	101080107	EQUIPAMENTOS - BENS DE PEQUENO VALOR		REF CATRACA CONVENIO 079/2025 2826 AUDICOM TECNOLOGIA E TELECOM LTDA - PRODUTOS	0,00	6.750,00	507.085,95
13/06/2025	436	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07		542 LINCOLN, DINIZ E STECCA SOCIEDADE DE ADVOGADOS	5.000,00	0,00	502.085,95
13/06/2025	436	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07		42014 42014 COMERCIAL RONEWTON LTDA - ALIMENTAÇÃO	335,04	0,00	501.750,91
16/06/2025	433	402020303	MANUTENCAO DE MAQUINAS E EQUIPAMENTOS		REF PRODUTOS PARA MANUTENÇÃO DO GERADOR 841 SMC GERADORES LTDA - PRODUTO	0,00	2.139,70	503.890,61
16/06/2025	433	101080104	MATERIAL PARA MANUTENCAO		5636 5636 FERRAGISTA FARIA ACESSORIOS PARA MOVEIS LTDA(PE. ANCHIETA)	0,00	54,00	503.944,61
16/06/2025	434	402020303	MANUTENCAO DE MAQUINAS E EQUIPAMENTOS		REF LOCAÇÃO DO GERADOR 55KVA MOTOR MWM 7941 RBG LOCACOES DE GERADORES LTDA	0,00	4.200,00	508.144,61
16/06/2025	436	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 188 SABE-SE GESTAO FINANCEIRA - SERVIÇOS	34.000,00	0,00	474.144,61

CONTA CONTÁBIL: 201040101 - FORNECEDORES EM GERAL **SALDO ANTERIOR: R$406.116,14**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
16/06/2025	436	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 189 SABE-SE GESTAO FINANCEIRA - SERVIÇOS	350,00	0,00	473.794,61
16/06/2025	436	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07		42023 42023 COMERCIAL RONEWTON LTDA - ALIMENTAÇÃO	98,73	0,00	473.695,88
16/06/2025	436	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07		913 913 DROGARIA NOGUEIRA LTDA	228,00	0,00	473.467,88
16/06/2025	436	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 1410 DOMINIUM EQUIPAMENTOS LTDA	20.493,38	0,00	452.974,50
16/06/2025	436	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07		REF PRODUTOS PARA MANUTENÇÃO DO GERADOR 841 SMC GERADORES LTDA - PRODUTO	2.139,70	0,00	450.834,80
16/06/2025	436	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07		1491 1491 IDEAL COMERCIO DE EXTINTORES DE INCENDIO LTDA - PRODUTO	344,00	0,00	450.490,80
16/06/2025	436	101010377	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37558-6 ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 INSUMOS 0024-07		332.414 332.414 SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA	2.015,22	0,00	448.475,58
16/06/2025	436	101010377	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37558-6 ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 INSUMOS 0024-07		117 117 CIRURGICA LN SP LTDA	1.361,80	0,00	447.113,78
16/06/2025	436	101010377	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37558-6 ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 INSUMOS 0024-07		118 118 CIRURGICA LN SP LTDA	56,40	0,00	447.057,38
16/06/2025	436	101010377	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37558-6 ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 INSUMOS 0024-07		231.101 231.101 FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	1.195,50	0,00	445.861,88
16/06/2025	436	101010377	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37558-6 ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 INSUMOS 0024-07		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 4485912 WN TELECOM LTDA	2.000,00	0,00	443.861,88
17/06/2025	433	101080101	DROGAS E MEDICAMENTOS		929 929 DROGARIA NOGUEIRA LTDA	0,00	538,96	444.400,84
17/06/2025	434	501010410	LOCACAO DE MAQUINAS E EQUIPAMENTOS		REF. AO VALOR NFS-E 1489 1489 DOMINIUM EQUIPAMENTOS LTDA	0,00	20.784,49	465.185,33
17/06/2025	436	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07		4311 4311 GISELI GUERREIRO GONCALES	344,70	0,00	464.840,63
17/06/2025	436	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07		REF CATRACA CONVENIO 079/2025 2826 AUDICOM TECNOLOGIA E TELECOM LTDA - PRODUTOS	6.750,00	0,00	458.090,63
17/06/2025	436	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 62 EM RAZAO MÊS ABRIL 2025 VICTOR PELOGIA SOCIEDADE	10.000,00	0,00	448.090,63
17/06/2025	436	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07		4310 4310 GISELI GUERREIRO GONCALES	30,00	0,00	448.060,63
17/06/2025	436	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 60 RICARDO AUGUSTO DA SILVA FILHO 09786614607	95,00	0,00	447.965,63
18/06/2025	433	402020303	MANUTENCAO DE MAQUINAS E EQUIPAMENTOS		REF PRODUTOS ADQUIRIDO PARA GERADOR 5379 UDI AUTO PECAS LTDA - PRODUTOS	0,00	3.760,00	451.725,63
18/06/2025	434	402020303	MANUTENCAO DE MAQUINAS E EQUIPAMENTOS		REF. AO VALOR NFS-E 2091 SERVIÇOS REALIZADOS NO GERADOR 2091 UDI AUTO PECAS LTD	0,00	1.000,00	452.725,63
18/06/2025	434	101080104	MATERIAL PARA MANUTENCAO		REF. AO VALOR NFS-E 81 REF DUAS CÓPIAS DE CHAVES SIMPLES 81 LEONARDO MARCOS RIB	0,00	20,00	452.745,63
18/06/2025	436	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07		929 929 DROGARIA NOGUEIRA LTDA	538,96	0,00	452.206,67
18/06/2025	436	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07		4312 4312 GISELI GUERREIRO GONCALES	198,40	0,00	452.008,27
18/06/2025	436	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07		42061 42061 COMERCIAL RONEWTON LTDA	462,05	0,00	451.546,22
18/06/2025	436	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 2091 SERVIÇOS REALIZADOS NO GERADOR UDI AUTO PECAS	1.000,00	0,00	450.546,22
18/06/2025	436	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07		REF PRODUTOS ADQUIRIDO PARA GERADOR 5379 UDI AUTO PECAS LTDA - PRODUTOS	3.760,00	0,00	446.786,22
18/06/2025	436	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07		4313 4313 GISELI GUERREIRO GONCALES	613,62	0,00	446.172,60
20/06/2025	436	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 14371 SCJ-ASSESSORIA E CONSULTORIA EM SEGURANCA E M	1.987,74	0,00	444.184,86
20/06/2025	436	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07		76190 76190 CIRURGICA PINHEIRO LTDA	1.569,00	0,00	442.615,86

CONTA CONTÁBIL: 201040101 - FORNECEDORES EM GERAL **SALDO ANTERIOR: R$406.116,14**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
20/06/2025	436	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 18964 BENEFICIOS UPS LTDA	28.000,00	0,00	414.615,86
20/06/2025	436	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 659 DOC4DOC ASSESSORIA E CONSULTORIA EM SAUDE LTDA	39.417,00	0,00	375.198,86
20/06/2025	436	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 30 JX RADIOLOGIA	65.000,00	0,00	310.198,86
20/06/2025	436	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 4235 ADESC - GESTAO DE DOCUMENTOS LTDA	4.261,88	0,00	305.936,98
20/06/2025	436	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07		168 REFEICOES E CIA LTDA	28.196,20	0,00	277.740,78
20/06/2025	436	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 16 ROYAL CLIMA TECNOLOGIA INSTALACOES E MONTAGENS L	20.680,80	0,00	257.059,98
20/06/2025	436	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07		48468 INTER GAZ LTDA	180,00	0,00	256.879,98
20/06/2025	436	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07		207 COMBUSTIVEIS OURO NEGRO IV LTDA	4.312,72	0,00	252.567,26
20/06/2025	436	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 2854 SMC GERADORES LTDA - SERVIÇOS	1.500,00	0,00	251.067,26
20/06/2025	436	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07		035034 OXIGENIO UBERLANDIA LTDA	8.650,00	0,00	242.417,26
20/06/2025	436	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07		018902 OXIGENIO UBERLANDIA LTDA	3.360,00	0,00	239.057,26
20/06/2025	436	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07		18384 PANIFICADORA KI PAO LTDA	4.071,50	0,00	234.985,76
21/06/2025	433	101080109	MATERIAL DE CONSUMO COPA E COZINHA		42363 42363 COMERCIAL RONEWTON LTDA	0,00	59,70	235.045,46
23/06/2025	433	101080104	MATERIAL PARA MANUTENCAO		3745 3745 (COMPUTERTEC) MARCELO DE CASTRO VILELA	0,00	459,00	235.504,46
23/06/2025	434	402020101	SERVICOS MEDICOS - PJ		REF. AO VALOR NFS-E 3696 3696 SOCIEDADE BENEFICENTE SAGRADA FAMILIA	0,00	126.480,34	361.984,80
23/06/2025	434	501010105	SERVICOS DE TERCEIROS - MANUTENCAO		5729 IDEAL COMERCIO DE EXTINTORES DE INCENDIO LTDA - SERVIÇO	0,00	345,00	362.329,80
23/06/2025	436	101010377	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37558-6 ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 INSUMOS 0024-07		4319 4319 GISELI GUERREIRO GONCALES	190,00	0,00	362.139,80
23/06/2025	436	101010377	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37558-6 ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 INSUMOS 0024-07		4320 4320 GISELI GUERREIRO GONCALES	91,24	0,00	362.048,56
23/06/2025	436	101010377	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37558-6 ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 INSUMOS 0024-07		42090 42090 COMERCIAL RONEWTON LTDA	129,90	0,00	361.918,66
23/06/2025	436	101010377	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37558-6 ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 INSUMOS 0024-07		923 923 DROGARIA NOGUEIRA LTDA	48,00	0,00	361.870,66
23/06/2025	436	101010377	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37558-6 ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 INSUMOS 0024-07		42089 42089 COMERCIAL RONEWTON LTDA	169,37	0,00	361.701,29
24/06/2025	433	101080102	MATERIAL MEDICO HOSPITALAR		6121 6121 COMERCIAL PABLOS LTDA - MAT/MED	0,00	427,70	362.128,99
24/06/2025	434	402010208	VALE ALIMENTACAO		19402 BENEFICIOS UPS LTDA	0,00	28.600,00	390.728,99
24/06/2025	435	101080102	MATERIAL MEDICO HOSPITALAR		4437	0,00	119,80	390.848,79
24/06/2025	436	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07		6039 6039 COMERCIAL PABLOS LTDA - MAT/MED	824,00	0,00	390.024,79
24/06/2025	436	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 3696 SOCIEDADE BENEFICENTE SAGRADA FAMILIA	126.480,34	0,00	263.544,45
24/06/2025	436	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 1407 ZULMIRA CANDIDA COSTA - SERVIÇOS	207,00	0,00	263.337,45
24/06/2025	436	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 5628 IDEAL COMERCIO DE EXTINTORES DE INCENDIO LTDA	1.127,50	0,00	262.209,95
25/06/2025	433	501010105	SERVICOS DE TERCEIROS - MANUTENCAO		42417 42417 COMERCIAL RONEWTON LTDA	0,00	91,08	262.301,03
25/06/2025	434	501010301	PUBLICIDADE E PROPAGANDA		187 INFRAMAX COMERCIO E SERVICOS LTDA - SERVIÇOS	0,00	5.000,00	267.301,03
26/06/2025	433	101080104	MATERIAL PARA MANUTENCAO		4292 4292 SW BATERIAS LTDA	0,00	999,90	268.300,93
26/06/2025	433	101080105	MATERIAL DE ESCRITORIO		4445 4445 GISELI GUERREIRO GONCALES	0,00	169,53	268.470,46
26/06/2025	433	101080102	MATERIAL MEDICO HOSPITALAR		32559 32559 KVO MEDICAL SUPRIMENTOS HOSPITALARES LTDA	0,00	1.200,00	269.670,46

CONTA CONTÁBIL: 201040101 - FORNECEDORES EM GERAL **SALDO ANTERIOR: R$406.116,14**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
26/06/2025	436	101010377	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37558-6 ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 INSUMOS 0024-07		108 108 VS HOSPITALAR LTDA - USO CONSUMO	980,00	0,00	268.690,46
26/06/2025	436	101010377	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37558-6 ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 INSUMOS 0024-07		1515 1515 IDEAL COMERCIO DE EXTINTORES DE INCENDIO LTDA - PRODUTO	40,00	0,00	268.650,46
26/06/2025	436	101010377	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37558-6 ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 INSUMOS 0024-07		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 453 AÇÃO COMBATE DE PRAGAS LTDA - ME	795,00	0,00	267.855,46
26/06/2025	436	101010377	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37558-6 ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 INSUMOS 0024-07		42141 42141 COMERCIAL RONEWTON LTDA	1.740,64	0,00	266.114,82
26/06/2025	436	101010377	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37558-6 ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 INSUMOS 0024-07		42142 42142 COMERCIAL RONEWTON LTDA	35,00	0,00	266.079,82
26/06/2025	436	101010377	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37558-6 ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 INSUMOS 0024-07		104 104 VS HOSPITALAR LTDA - MAT/MED	269,90	0,00	265.809,92
27/06/2025	433	501010105	SERVICOS DE TERCEIROS - MANUTENCAO		42418 42418 COMERCIAL RONEWTON LTDA	0,00	19,12	265.829,04
27/06/2025	433	501010105	SERVICOS DE TERCEIROS - MANUTENCAO		42452 42452 COMERCIAL RONEWTON LTDA	0,00	49,90	265.878,94
27/06/2025	433	501010105	SERVICOS DE TERCEIROS - MANUTENCAO		42448 42448 COMERCIAL RONEWTON LTDA	0,00	14,56	265.893,50
27/06/2025	433	501010105	SERVICOS DE TERCEIROS - MANUTENCAO		42449 42449 COMERCIAL RONEWTON LTDA	0,00	122,50	266.016,00
27/06/2025	433	101080110	MATERIAL P/ CONSUMO GERAL		4458 4458 GISELI GUERREIRO GONCALES	0,00	230,00	266.246,00
27/06/2025	434	501010102	CONSERVACAO E LIMPEZA		2653 FUNDACAO DE ASSISTENCIA ESTUDO E PESQUISA DE UBERLANDIA	0,00	9.043,50	275.289,50
27/06/2025	434	501010105	SERVICOS DE TERCEIROS - MANUTENCAO		189 INFRAMAX COMERCIO E SERVICOS LTDA - SERVIÇOS	0,00	240,00	275.529,50
30/06/2025	433	101080102	MATERIAL MEDICO HOSPITALAR		4701 4701 L. M. DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA- DM	0,00	550,00	276.079,50
30/06/2025	433	101080105	MATERIAL DE ESCRITORIO		4464 4464 GISELI GUERREIRO GONCALES	0,00	250,65	276.330,15
30/06/2025	433	101080102	MATERIAL MEDICO HOSPITALAR		32570 32570 KVO MEDICAL SUPRIMENTOS HOSPITALARES LTDA	0,00	2.400,00	278.730,15
30/06/2025	433	101080102	MATERIAL MEDICO HOSPITALAR		341333 341333 SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA	0,00	1.905,51	280.635,66
30/06/2025	434	402020404	SERVICOS TOMADOS PESSOA JURIDICA		REF. AO VALOR NFS-E 643 643 INOVA SERVICOS E EMPREENDIMENTOS TECNICOS LTDA	0,00	196.275,01	476.910,67
30/06/2025	434	201020301	ISS SOBRE SERVICOS TOMADOS A RECOLHER		REF. AO VALOR NFS-E 643 643 INOVA SERVICOS E EMPREENDIMENTOS TECNICOS LTDA	9.813,75	0,00	467.096,92
30/06/2025	436	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07		128 NUMERA ASSESSORIA CONTABIL	29.000,00	0,00	438.096,92
30/06/2025	436	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07		299 GESTARE SERVIÇOS COMBINADOS DE ESCRITORIO LTDA	45.259,90	0,00	392.837,02

TOTAL DÉBITO: R$1.970.320,09 **TOTAL CRÉDITO: R$1.957.040,97** **SALDO ATUAL: R$392.837,02**

CONTA CONTÁBIL: 201070111 - EMPRÉSTIMO Nº 7004231-4 **SALDO ANTERIOR: R$4.496,66**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO

TOTAL DÉBITO: R$0,00 **TOTAL CRÉDITO: R$0,00** **SALDO ATUAL: R$4.496,66**

CONTA CONTÁBIL: 201070114 - EMPRÉSTIMO Nº 36829-6 **SALDO ANTERIOR: R$109,00**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO

TOTAL DÉBITO: R$0,00 **TOTAL CRÉDITO: R$0,00** **SALDO ATUAL: R$109,00**

CONTA CONTÁBIL: 203020101 - SUPERAVIT DO PERIODO **SALDO ANTERIOR: R$282.434,79**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO

TOTAL DÉBITO: R$0,00 **TOTAL CRÉDITO: R$0,00** **SALDO ATUAL: R$282.434,79**

CONTA CONTÁBIL: 301010207 - CONTRATO DE GESTÃO 138/2024 - ARAGUARI **SALDO ANTERIOR: R$13.113.442,11**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
30/06/2025	414	201030207	CONTRATO DE GESTAO 138/2024 - ARAGUARI		RECONHECIMENTO RECEITA CONTRATO DE GESTÃO 138/2024	0,00	2.560.430,05	15.673.872,16

CONTA CONTÁBIL: 301010207 - CONTRATO DE GESTÃO 138/2024 - ARAGUARI — **SALDO ANTERIOR: R$13.113.442,11**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO

TOTAL DÉBITO: R$0,00 **TOTAL CRÉDITO: R$2.560.430,05** **SALDO ATUAL: R$15.673.872,16**

CONTA CONTÁBIL: 301040401 - OUTRAS RECEITAS — **SALDO ANTERIOR: R$0,00**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO

TOTAL DÉBITO: R$0,00 **TOTAL CRÉDITO: R$0,00** **SALDO ATUAL: R$0,00**

CONTA CONTÁBIL: 301050101 - CONTRIBUICAO PREVIDENCIARIA ISENTA — **SALDO ANTERIOR: R$645.384,65**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
30/06/2025	414	201020401	INSS PATRONAL ISENTA		ISENÇÃO INSS PATRONAL MENSAL 06/2025	0,00	153.861,53	799.246,18

TOTAL DÉBITO: R$0,00 **TOTAL CRÉDITO: R$153.861,53** **SALDO ATUAL: R$799.246,18**

CONTA CONTÁBIL: 301050103 - PIS SOBRE FOLHA ISENTA — **SALDO ANTERIOR: R$23.215,27**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
30/06/2025	414	201020104	PIS SOBRE FOLHA ISENTA		ISENÇÃO PIS MENSAL 06/2025	0,00	5.534,59	28.749,86

TOTAL DÉBITO: R$0,00 **TOTAL CRÉDITO: R$5.534,59** **SALDO ATUAL: R$28.749,86**

CONTA CONTÁBIL: 303010102 - DESCONTOS OBTIDOS — **SALDO ANTERIOR: R$100,00**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO

TOTAL DÉBITO: R$0,00 **TOTAL CRÉDITO: R$0,00** **SALDO ATUAL: R$100,00**

CONTA CONTÁBIL: 402010101 - SALARIOS — **SALDO ANTERIOR: -R$3.094.674,60**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
01/06/2025	435	201010101	SALARIOS A PAGAR			163.054,30	0,00	-3.257.728,90
01/06/2025	435	201010101	SALARIOS A PAGAR			3.844,86	0,00	-3.261.573,76
01/06/2025	435	201010101	SALARIOS A PAGAR			1.955,71	0,00	-3.263.529,47
01/06/2025	435	201010101	SALARIOS A PAGAR			4.409,95	0,00	-3.267.939,42
01/06/2025	435	201010102	INSS A RECOLHER		REF JUNHO 2025	52.535,48	0,00	-3.320.474,90
01/06/2025	435	201020101	IRRF 0561 A RECOLHER (EMPREGADOS)		REF JUNHO 2025	25.725,24	0,00	-3.346.200,14
05/06/2025	435	201010110	RESCISOES A PAGAR		REF- PISO DA ENFERMAGEM - RESCISÃO	16.694,69	0,00	-3.362.894,83
30/06/2025	435	201010101	SALARIOS A PAGAR		REF JUNHO 2025	299.852,89	0,00	-3.662.747,72
30/06/2025	435	201010101	SALARIOS A PAGAR		REF JUNHO 2025	3.078,28	0,00	-3.665.826,00

TOTAL DÉBITO: R$571.151,40 **TOTAL CRÉDITO: R$0,00** **SALDO ATUAL: R$-3.665.826,00**

CONTA CONTÁBIL: 402010102 - 13 SALARIO — **SALDO ANTERIOR: -R$153.664,60**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
30/06/2025	414	201010201	13 SALARIO		PROVISÃO 13 SALARIO MENSAL 06/2025	63.506,79	0,00	-217.171,39
30/06/2025	414	201010201	13 SALARIO		13 SALARIO PAGO EM RESCISÃO	0,00	6.185,98	-210.985,41

TOTAL DÉBITO: R$63.506,79 **TOTAL CRÉDITO: R$6.185,98** **SALDO ATUAL: R$-210.985,41**

CONTA CONTÁBIL: 402010103 - FERIAS — **SALDO ANTERIOR: -R$189.926,24**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
30/06/2025	414	201010205	FERIAS		PROVISÃO FERIAS MENSAL 06/2025	89.253,30	0,00	-279.179,54
30/06/2025	414	201010205	FERIAS		FERIAS INDENIZADAS NO MÊS 06/2025	0,00	9.027,81	-270.151,73

TOTAL DÉBITO: R$89.253,30 **TOTAL CRÉDITO: R$9.027,81** **SALDO ATUAL: R$-270.151,73**

CONTA CONTÁBIL: 402010111 - INDENIZACOES TRABALHISTAS **SALDO ANTERIOR: -R$107.465,09**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
02/06/2025	435	201010110	RESCISOES A PAGAR			1.478,44	0,00	-108.943,53
02/06/2025	435	201010110	RESCISOES A PAGAR			882,67	0,00	-109.826,20
02/06/2025	435	201010110	RESCISOES A PAGAR			2.852,73	0,00	-112.678,93
05/06/2025	435	201010110	RESCISOES A PAGAR			189,53	0,00	-112.868,46
05/06/2025	435	201010110	RESCISOES A PAGAR			600,28	0,00	-113.468,74
10/06/2025	435	201010110	RESCISOES A PAGAR			1.486,89	0,00	-114.955,63
16/06/2025	435	201010110	RESCISOES A PAGAR			9.164,75	0,00	-124.120,38
20/06/2025	435	201010110	RESCISOES A PAGAR			874,12	0,00	-124.994,50
25/06/2025	435	201010110	RESCISOES A PAGAR			123,35	0,00	-125.117,85

TOTAL DÉBITO: R$17.652,76 **TOTAL CRÉDITO: R$0,00** **SALDO ATUAL: R$-125.117,85**

CONTA CONTÁBIL: 402010112 - SEGURANCA E MEDICINA TRABALHO **SALDO ANTERIOR: -R$8.893,00**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
03/06/2025	434	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 14364 14364 SCJ-ASSESSORIA E CONSULTORIA EM SEGURANCA E MED	605,00	0,00	-9.498,00
09/06/2025	434	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 14371 14371 SCJ-ASSESSORIA E CONSULTORIA EM SEGURANCA E MED	2.118,00	0,00	-11.616,00

TOTAL DÉBITO: R$2.723,00 **TOTAL CRÉDITO: R$0,00** **SALDO ATUAL: R$-11.616,00**

CONTA CONTÁBIL: 402010113 - UNIFORMES E MATERIAL TRABALHO **SALDO ANTERIOR: -R$660,00**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO

TOTAL DÉBITO: R$0,00 **TOTAL CRÉDITO: R$0,00** **SALDO ATUAL: R$-660,00**

CONTA CONTÁBIL: 402010203 - VALE TRANSPORTE **SALDO ANTERIOR: -R$3.510,64**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
03/06/2025	434	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 12392137 12392137 BENEFICIO FACIL SERVICOS LTDA - TRANSPORT	653,19	0,00	-4.163,83

TOTAL DÉBITO: R$653,19 **TOTAL CRÉDITO: R$0,00** **SALDO ATUAL: R$-4.163,83**

CONTA CONTÁBIL: 402010208 - VALE ALIMENTAÇÃO **SALDO ANTERIOR: -R$171.600,00**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
24/06/2025	434	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		19402 BENEFICIOS UPS LTDA	28.600,00	0,00	-200.200,00

TOTAL DÉBITO: R$28.600,00 **TOTAL CRÉDITO: R$0,00** **SALDO ATUAL: R$-200.200,00**

CONTA CONTÁBIL: 402010301 - INSS PATRONAL ISENTA **SALDO ANTERIOR: -R$645.384,65**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
30/06/2025	414	201020401	INSS PATRONAL ISENTA		ISENÇÃO INSS PATRONAL MENSAL 06/2025	153.861,53	0,00	-799.246,18

TOTAL DÉBITO: R$153.861,53 **TOTAL CRÉDITO: R$0,00** **SALDO ATUAL: R$-799.246,18**

CONTA CONTÁBIL: 402010302 - FGTS **SALDO ANTERIOR: -R$177.253,27**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
01/06/2025	435	201010103	FGTS A RECOLHER		REF JUNHO 2025	44.978,64	0,00	-222.231,91
10/06/2025	435	201010103	FGTS A RECOLHER		REF FGTS RESCISÃO LAIS KARINA ALVES DE LIMA SILVA	447,49	0,00	-222.679,40
16/06/2025	435	201010103	FGTS A RECOLHER		REF FGTS RESCISÃO FABIANO BASTOS VIEIRA	1.866,51	0,00	-224.545,91

TOTAL DÉBITO: R$47.292,64 **TOTAL CRÉDITO: R$0,00** **SALDO ATUAL: R$-224.545,91**

CONTA CONTÁBIL: 402010303 - PIS SOBRE FOLHA ISENTA **SALDO ANTERIOR: -R$23.215,27**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
30/06/2025	414	201020104	PIS SOBRE FOLHA ISENTA		ISENÇÃO PIS MENSAL 06/2025	5.534,59	0,00	-28.749,86

TOTAL DÉBITO: R$5.534,59 **TOTAL CRÉDITO: R$0,00** **SALDO ATUAL: R$-28.749,86**

CONTA CONTÁBIL: 402020101 - SERVIÇOS MÉDICOS - PJ **SALDO ANTERIOR: -R$6.664.483,01**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
02/06/2025	434	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 30 30 JX RADIOLOGIA	65.000,00	0,00	-6.729.483,01
03/06/2025	434	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 10 10 RAD MEDICINA LTDA	1.006.561,00	0,00	-7.736.044,01
05/06/2025	434	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 59 59 RMEDIC SOLUCOES E SERVICOS EM SAUDE LTDA	30.000,00	0,00	-7.766.044,01
11/06/2025	434	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 659 659 DOC4DOC ASSESSORIA E CONSULTORIA EM SAUDE LTDA	42.000,00	0,00	-7.808.044,01
23/06/2025	434	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 3696 3696 SOCIEDADE BENEFICENTE SAGRADA FAMILIA	126.480,34	0,00	-7.934.524,35

TOTAL DÉBITO: R$1.270.041,34 **TOTAL CRÉDITO: R$0,00** **SALDO ATUAL: R$-7.934.524,35**

CONTA CONTÁBIL: 402020201 - DROGAS E MEDICAMENTOS **SALDO ANTERIOR: -R$475.550,52**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
30/06/2025	460	101080101	DROGAS E MEDICAMENTOS		CONSUMO ESTOQUE 06/2025	79.089,92	0,00	-554.640,44

TOTAL DÉBITO: R$79.089,92 **TOTAL CRÉDITO: R$0,00** **SALDO ATUAL: R$-554.640,44**

CONTA CONTÁBIL: 402020202 - MATERIAL MÉDICOS HOSPITALARES **SALDO ANTERIOR: -R$274.893,58**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
30/06/2025	460	101080102	MATERIAL MEDICO HOSPITALAR		CONSUMO ESTOQUE 06/2025	35.730,83	0,00	-310.624,41

TOTAL DÉBITO: R$35.730,83 **TOTAL CRÉDITO: R$0,00** **SALDO ATUAL: R$-310.624,41**

CONTA CONTÁBIL: 402020203 - OXIGÊNIO MEDICINAL **SALDO ANTERIOR: -R$91.730,88**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
30/06/2025	414	101080115	OXIGENIO MEDICINAL		CONSUMO ESTOQUE 06/2025	12.010,00	0,00	-103.740,88

TOTAL DÉBITO: R$12.010,00 **TOTAL CRÉDITO: R$0,00** **SALDO ATUAL: R$-103.740,88**

CONTA CONTÁBIL: 402020205 - NUTRIÇÃO E DIETÉTICA **SALDO ANTERIOR: -R$16.524,80**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO

TOTAL DÉBITO: R$0,00 **TOTAL CRÉDITO: R$0,00** **SALDO ATUAL: R$-16.524,80**

CONTA CONTÁBIL: 402020301 - COMBUSTIVEIS E LUBRIFICANTES **SALDO ANTERIOR: -R$20.305,45**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
03/06/2025	433	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		207 COMBUSTIVEIS OURO NEGRO IV LTDA	4.312,72	0,00	-24.618,17

TOTAL DÉBITO: R$4.312,72 **TOTAL CRÉDITO: R$0,00** **SALDO ATUAL: R$-24.618,17**

CONTA CONTÁBIL: 402020302 - MANUTENCAO DE VEICULOS **SALDO ANTERIOR: -R$9.427,00**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO

TOTAL DÉBITO: R$0,00 **TOTAL CRÉDITO: R$0,00** **SALDO ATUAL: R$-9.427,00**

CONTA CONTÁBIL: 402020303 - MANUTENCAO DE MAQUINAS E EQUIPAMENTOS **SALDO ANTERIOR: R$0,00**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
09/06/2025	434	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 2854 2854 SMC GERADORES LTDA - SERVIÇOS	1.500,00	0,00	-1.500,00

CONTA CONTÁBIL: 402020303 - MANUTENCAO DE MAQUINAS E EQUIPAMENTOS — **SALDO ANTERIOR: R$0,00**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
16/06/2025	433	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF PRODUTOS PARA MANUTENÇÃO DO GERADOR 841 SMC GERADORES LTDA - PRODUTO	2.139,70	0,00	-3.639,70
16/06/2025	434	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF LOCAÇÃO DO GERADOR 55KVA MOTOR MWM 7941 RBG LOCACOES DE GERADORES LTDA	4.200,00	0,00	-7.839,70
18/06/2025	433	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF PRODUTOS ADQUIRIDO PARA GERADOR 5379 UDI AUTO PECAS LTDA - PRODUTOS	3.760,00	0,00	-11.599,70
18/06/2025	434	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 2091 SERVIÇOS REALIZADOS NO GERADOR 2091 UDI AUTO PECAS LTD	1.000,00	0,00	-12.599,70

TOTAL DÉBITO: R$12.599,70 **TOTAL CRÉDITO: R$0,00** **SALDO ATUAL: R$-12.599,70**

CONTA CONTÁBIL: 402020307 - TELEFONE — **SALDO ANTERIOR: -R$10.400,00**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
11/06/2025	434	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 4485912 4485912 WN TELECOM LTDA	2.000,00	0,00	-12.400,00

TOTAL DÉBITO: R$2.000,00 **TOTAL CRÉDITO: R$0,00** **SALDO ATUAL: R$-12.400,00**

CONTA CONTÁBIL: 402020404 - SERVICOS TOMADOS PESSOA JURIDICA — **SALDO ANTERIOR: -R$1.852.729,29**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
02/06/2025	434	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 240 240 RODRIGO MACHADO DE ARAUJO - CONSULTORIA E ASSESSORI	23.000,00	0,00	-1.875.729,29
02/06/2025	434	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		299 GESTARE SERVIÇOS COMBINADOS DE ESCRITORIO LTDA	45.259,90	0,00	-1.920.989,19
06/06/2025	434	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 11514 REF ALUGUEL SOFTWARE MENSALIDADE E CLOUD ARAGUARI 115	2.368,17	0,00	-1.923.357,36
09/06/2025	434	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 188 188 SABE-SE GESTAO FINANCEIRA - SERVIÇOS	34.000,00	0,00	-1.957.357,36
30/06/2025	434	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 643 643 INOVA SERVICOS E EMPREENDIMENTOS TECNICOS LTDA	196.275,01	0,00	-2.153.632,37

TOTAL DÉBITO: R$300.903,08 **TOTAL CRÉDITO: R$0,00** **SALDO ATUAL: R$-2.153.632,37**

CONTA CONTÁBIL: 402020505 - MATERIAL DE CONSUMO — **SALDO ANTERIOR: -R$321,95**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
30/06/2025	460	101080110	MATERIAL P/ CONSUMO GERAL		CONSUMO ESTOQUE 06/2025	2.537,95	0,00	-2.859,90

TOTAL DÉBITO: R$2.537,95 **TOTAL CRÉDITO: R$0,00** **SALDO ATUAL: R$-2.859,90**

CONTA CONTÁBIL: 402020506 - MATERIAL DE CONSUMO COPA E COZINHA — **SALDO ANTERIOR: -R$10.801,67**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
03/06/2025	433	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		48468 INTER GAZ LTDA	180,00	0,00	-10.981,67
30/06/2025	460	101080109	MATERIAL DE CONSUMO COPA E COZINHA		CONSUMO ESTOQUE 06/2025	2.887,89	0,00	-13.869,56
30/06/2025	460	101080109	MATERIAL DE CONSUMO COPA E COZINHA		CONSUMO ESTOQUE 06/2025	7.404,31	0,00	-21.273,87

TOTAL DÉBITO: R$10.472,20 **TOTAL CRÉDITO: R$0,00** **SALDO ATUAL: R$-21.273,87**

CONTA CONTÁBIL: 402020508 - LOCACAO DE MAQUINAS E EQUIPAMENTOS — **SALDO ANTERIOR: -R$3.250,00**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
09/06/2025	434	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 189 189 SABE-SE GESTAO FINANCEIRA - SERVIÇOS	350,00	0,00	-3.600,00

TOTAL DÉBITO: R$350,00 **TOTAL CRÉDITO: R$0,00** **SALDO ATUAL: R$-3.600,00**

CONTA CONTÁBIL: 402020509 - LANCHES E REFEICOES **SALDO ANTERIOR: -R$144.724,88**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
02/06/2025	433	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		18384 PANIFICADORA KI PAO LTDA	4.071,50	0,00	-148.796,38
02/06/2025	433	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		168 REFEICOES E CIA LTDA	28.196,20	0,00	-176.992,58
04/06/2025	435	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		21149	2.119,73	0,00	-179.112,31
04/06/2025	435	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		1810123	1.836,00	0,00	-180.948,31
05/06/2025	435	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		42199	441,96	0,00	-181.390,27

TOTAL DÉBITO: R$36.665,39 **TOTAL CRÉDITO: R$0,00** **SALDO ATUAL: R$-181.390,27**

CONTA CONTÁBIL: 402020513 - MATERIAL DE HIGIENE E LIMPEZA **SALDO ANTERIOR: -R$11.187,53**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO

TOTAL DÉBITO: R$0,00 **TOTAL CRÉDITO: R$0,00** **SALDO ATUAL: R$-11.187,53**

CONTA CONTÁBIL: 402020514 - DEPRECIACAO E AMORTIZACAO **SALDO ANTERIOR: -R$187,97**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
30/06/2025	439	102050227	(-) MAQUINAS E EQUIPAMENTOS CONTRATO DE GESTAO 138/2024 - ARAGUARI		DEPRECIAÇÃO EQUIPAMENTOS HOSPITALARES	17,58	0,00	-205,55
30/06/2025	439	102050228	(-) BENS DE PEQUENO VALOR CONTRATO DE GESTAO 138/2024 - ARAGUARI		DEPRECIAÇÃO TIPO NÃO IDENTIFICADO	25,83	0,00	-231,38
30/06/2025	439	102050227	(-) MAQUINAS E EQUIPAMENTOS CONTRATO DE GESTAO 138/2024 - ARAGUARI		DEPRECIAÇÃO EQUIPAMENTOS AUXILIARES	11,79	0,00	-243,17

TOTAL DÉBITO: R$55,20 **TOTAL CRÉDITO: R$0,00** **SALDO ATUAL: R$-243,17**

CONTA CONTÁBIL: 501010102 - CONSERVACAO E LIMPEZA **SALDO ANTERIOR: -R$197.599,64**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
02/06/2025	434	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 2668 2668 FUERZA SEGURANCA PRIVADA - VIGILANCIA PATRIMONIAL	31.257,22	0,00	-228.856,86
04/06/2025	434	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 453 453 AÇÃO COMBATE DE PRAGAS LTDA - ME	795,00	0,00	-229.651,86
27/06/2025	434	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		2653 FUNDACAO DE ASSISTENCIA ESTUDO E PESQUISA DE UBERLANDIA	9.043,50	0,00	-238.695,36

TOTAL DÉBITO: R$41.095,72 **TOTAL CRÉDITO: R$0,00** **SALDO ATUAL: R$-238.695,36**

CONTA CONTÁBIL: 501010105 - SERVICOS DE TERCEIROS - MANUTENCAO **SALDO ANTERIOR: -R$131.418,77**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
02/06/2025	434	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 16 16 ROYAL CLIMA TECNOLOGIA INSTALACOES E MONTAGENS LTDA	24.620,00	0,00	-156.038,77
23/06/2025	434	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		5729 IDEAL COMERCIO DE EXTINTORES DE INCENDIO LTDA - SERVIÇO	345,00	0,00	-156.383,77
25/06/2025	433	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		42417 42417 COMERCIAL RONEWTON LTDA	91,08	0,00	-156.474,85
27/06/2025	433	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		42418 42418 COMERCIAL RONEWTON LTDA	19,12	0,00	-156.493,97
27/06/2025	433	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		42452 42452 COMERCIAL RONEWTON LTDA	49,90	0,00	-156.543,87
27/06/2025	433	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		42448 42448 COMERCIAL RONEWTON LTDA	14,56	0,00	-156.558,43
27/06/2025	433	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		42449 42449 COMERCIAL RONEWTON LTDA	122,50	0,00	-156.680,93
27/06/2025	434	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		189 INFRAMAX COMERCIO E SERVICOS LTDA - SERVIÇOS	240,00	0,00	-156.920,93

TOTAL DÉBITO: R$25.502,16 **TOTAL CRÉDITO: R$0,00** **SALDO ATUAL: R$-156.920,93**

CONTA CONTÁBIL: 501010111 - MATERIAL DE MANUTENCAO PREDIAL **SALDO ANTERIOR: -R$8.243,63**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO

TOTAL DÉBITO: R$0,00 **TOTAL CRÉDITO: R$0,00** **SALDO ATUAL: R$-8.243,63**

CONTA CONTÁBIL: 501010301 - PUBLICIDADE E PROPAGANDA **SALDO ANTERIOR: -R$25.226,00**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
25/06/2025	434	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		187 INFRAMAX COMERCIO E SERVICOS LTDA - SERVIÇOS	5.000,00	0,00	-30.226,00

TOTAL DÉBITO: R$5.000,00 **TOTAL CRÉDITO: R$0,00** **SALDO ATUAL: R$-30.226,00**

CONTA CONTÁBIL: 501010305 - CONSULTORIA **SALDO ANTERIOR: -R$166.400,00**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
02/06/2025	434	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 7 7 58.407.333 MAYLLA DE PAULA OLIVEIRA	6.000,00	0,00	-172.400,00
02/06/2025	434	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		128 NUMERA ASSESSORIA CONTABIL	29.000,00	0,00	-201.400,00

TOTAL DÉBITO: R$35.000,00 **TOTAL CRÉDITO: R$0,00** **SALDO ATUAL: R$-201.400,00**

CONTA CONTÁBIL: 501010307 - HONORARIOS **SALDO ANTERIOR: -R$55.000,00**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
04/06/2025	434	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		542 LINCOLN, DINIZ E STECCA SOCIEDADE DE ADVOGADOS	5.000,00	0,00	-60.000,00
10/06/2025	434	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 60 EM RAZÃO MARÇO 2025 60 VICTOR PELOGIA SOCIEDADE INDIVIDU	10.000,00	0,00	-70.000,00
10/06/2025	434	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 62 EM RAZAO MÊS ABRIL 2025 62 VICTOR PELOGIA SOCIEDADE INDI	10.000,00	0,00	-80.000,00
10/06/2025	434	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 65 EM RAZAO MÊS MAIO 2025 65 VICTOR PELOGIA SOCIEDADE INDIV	10.000,00	0,00	-90.000,00

TOTAL DÉBITO: R$35.000,00 **TOTAL CRÉDITO: R$0,00** **SALDO ATUAL: R$-90.000,00**

CONTA CONTÁBIL: 501010310 - SERVICOS TOMADOS DE TERCEIROS **SALDO ANTERIOR: -R$16.801,60**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
05/06/2025	434	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 4235 4235 ADESC - GESTAO DE DOCUMENTOS LTDA	4.261,88	0,00	-21.063,48

TOTAL DÉBITO: R$4.261,88 **TOTAL CRÉDITO: R$0,00** **SALDO ATUAL: R$-21.063,48**

CONTA CONTÁBIL: 501010403 - IMPRESSOS E MATERIAIS DE ESCRITORIO **SALDO ANTERIOR: -R$7.864,69**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO

TOTAL DÉBITO: R$0,00 **TOTAL CRÉDITO: R$0,00** **SALDO ATUAL: R$-7.864,69**

CONTA CONTÁBIL: 501010410 - LOCACAO DE MAQUINAS E EQUIPAMENTOS **SALDO ANTERIOR: -R$100.108,55**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
17/06/2025	434	201040101	FORNECEDORES EM GERAL		REF. AO VALOR NFS-E 1489 1489 DOMINIUM EQUIPAMENTOS LTDA	20.784,49	0,00	-120.893,04

TOTAL DÉBITO: R$20.784,49 **TOTAL CRÉDITO: R$0,00** **SALDO ATUAL: R$-120.893,04**

CONTA CONTÁBIL: 501010420 - MATERIAL E EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA **SALDO ANTERIOR: -R$39,00**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO

TOTAL DÉBITO: R$0,00 **TOTAL CRÉDITO: R$0,00** **SALDO ATUAL: R$-39,00**

CONTA CONTÁBIL: 503010201 - TARIFAS BANCARIAS **SALDO ANTERIOR: -R$8.545,19**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
05/06/2025	436	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07	TARIFAS BANCARIAS	803,80	0,00	-9.348,99
06/06/2025	436	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07	TARIFAS BANCARIAS	32,80	0,00	-9.381,79
10/06/2025	436	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07	TARIFAS BANCARIAS	91,00	0,00	-9.472,79
10/06/2025	436	101010380	B. SANTANDER AG 3342 C/C 00013009446-7 CONTRATO DE GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07	TARIFAS BANCARIAS	12,00	0,00	-9.484,79
11/06/2025	436	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07	TARIFAS BANCARIAS	45,80	0,00	-9.530,59
11/06/2025	436	101010380	B. SANTANDER AG 3342 C/C 00013009446-7 CONTRATO DE GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07	TARIFAS BANCARIAS	12,00	0,00	-9.542,59
13/06/2025	436	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07	TARIFAS BANCARIAS	26,00	0,00	-9.568,59
16/06/2025	436	101010376	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37560-8 ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 PISO 0024-07	TARIFAS BANCARIAS	99,00	0,00	-9.667,59
16/06/2025	436	101010379	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37559-4 ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 DENGUE 0024-07	TARIFAS BANCARIAS	99,00	0,00	-9.766,59
16/06/2025	436	101010378	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37557-8 ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 PROVISOES 0024-07	TARIFAS BANCARIAS	99,00	0,00	-9.865,59
16/06/2025	436	101010377	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37558-6 ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 INSUMOS 0024-07	TARIFAS BANCARIAS	99,00	0,00	-9.964,59
16/06/2025	436	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07	TARIFAS BANCARIAS	99,00	0,00	-10.063,59
16/06/2025	436	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07	TARIFAS BANCARIAS	52,00	0,00	-10.115,59
17/06/2025	436	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07	TARIFAS BANCARIAS	26,00	0,00	-10.141,59
20/06/2025	436	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07	TARIFAS BANCARIAS	130,00	0,00	-10.271,59
20/06/2025	436	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07	TARIFAS BANCARIAS	58,90	0,00	-10.330,49
24/06/2025	436	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07	TARIFAS BANCARIAS	39,00	0,00	-10.369,49
24/06/2025	436	101010380	B. SANTANDER AG 3342 C/C 00013009446-7 CONTRATO DE GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07	TARIFAS BANCARIAS	12,00	0,00	-10.381,49
25/06/2025	436	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07	TARIFAS BANCARIAS	13,00	0,00	-10.394,49
27/06/2025	436	101010375	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37556-X ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 FOLHA 0024-07	TARIFAS BANCARIAS	13,00	0,00	-10.407,49

TOTAL DÉBITO: R$1.862,30 **TOTAL CRÉDITO: R$0,00** **SALDO ATUAL: R$-10.407,49**

CONTA CONTÁBIL: 503010202 - JUROS PAGOS E INCORRIDOS **SALDO ANTERIOR: -R$22.044,95**

DATA LANCTO	LOTE	CÓDIGO	CONTRAPARTIDA	HISTÓRICO	COMPLEMENTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
06/06/2025	436	101010377	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37558-6 ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 INSUMOS 0024-07		26750 26750 OSVALDO CARNEO FILHO	35,18	0,00	-22.080,13
06/06/2025	436	101010377	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37558-6 ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 INSUMOS 0024-07		228.821 228.821 FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	1,77	0,00	-22.081,90
06/06/2025	436	101010377	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37558-6 ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 INSUMOS 0024-07		228.828 228.828 FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	2,56	0,00	-22.084,46
06/06/2025	436	101010377	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37558-6 ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 INSUMOS 0024-07		2004124 2004124 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	276,03	0,00	-22.360,49
10/06/2025	436	101010377	B. BRASIL AG 3062-7 C/C 37558-6 ARAGUARI CONTRATO GESTAO 138/2024 INSUMOS 0024-07		1796344 1796344 VASCONCELOS INDUSTRIA, COMERCIO, IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA -	5,51	0,00	-22.366,00

TOTAL DÉBITO: R$321,05 **TOTAL CRÉDITO: R$0,00** **SALDO ATUAL: R$-22.366,00**

☐ Visualizar Pix agrupados

BB Cash - Conta corrente - Consulta autorizaveis - Extrato de conta corrente

G336141651946312007
14/07/2025 17:01:28

Cliente - Conta atual

Agência	3062-7
Conta corrente	37556-X ASSOCIACAO H B BRASIL
Período do extrato	de 01 / 06 / 2025 até 30 / 06 / 2025

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
30/05/2025		0000	00000	Saldo Anterior		137.469,26 C	137.469,26 C
02/06/2025		3062	99015	Transferência recebida	553.062.000.037.557	1.366,20 C	
				02/06 16:26 ASSOCIACAO H B BRASIL			
02/06/2025		3062	99015	Transferência recebida	553.062.000.037.557	1.986,16 C	
				02/06 16:26 ASSOCIACAO H B BRASIL			
02/06/2025		3062	99015	Transferência recebida	553.062.000.037.557	1.353,26 C	
				02/06 16:33 ASSOCIACAO H B BRASIL			
02/06/2025		3062	99015	Transferência recebida	553.062.000.037.557	1.634,30 C	
				02/06 16:40 ASSOCIACAO H B BRASIL			
02/06/2025		3062	99015	Transferência recebida	553.062.000.037.557	545,27 C	
				02/06 17:09 ASSOCIACAO H B BRASIL			
02/06/2025		3062	99015	Transferência enviada	553.062.000.037.557	93.982,32 D	50.372,13 C
				02/06 17:17 ASSOCIACAO H B BRASIL			
04/06/2025		0000	13105	Pix - Enviado	60.401	22,00 D	50.350,13 C
				04/06 15:38 DUGEO AGRIMENSURA			
05/06/2025		3062	99015	Transferência recebida	553.062.000.037.558	299.000,00 C	
				05/06 14:20 ASSOCIACAO H B BRASIL			
05/06/2025		3062	99015	Transferência enviada	550.090.000.037.753	832,34 D	
				05/06 15:59 MARCELO REIS LOPES COSTA			
05/06/2025		3062	99015	Transferência enviada	550.090.000.082.495	1.569,92 D	
				05/06 14:27 KAMILA A S MIRANDA			
05/06/2025		3062	99015	Transferência enviada	550.090.000.082.849	1.399,99 D	
				05/06 14:29 CAMILA DA SILVA FERREIRA			
05/06/2025		3062	99015	Transferência enviada	558.067.000.011.642	1.810,43 D	
				05/06 14:27 JESSICA ALVES DE MORAIS			
05/06/2025		0000	13134	Folha de Pagamento	45.082	282.986,44 D	
05/06/2025		0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	60.501	2.131,07 D	
				033 3028 06396167638 ISELIA ARAUJO DA			
05/06/2025		0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	60.502	2.190,76 D	
				104 3813 08271622609 LEONARDO BATISTA			
05/06/2025		0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	60.503	3.076,48 D	
				260 0001 13337385605 KATTYANE DE LOURD			
05/06/2025		0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	60.504	1.680,43 D	
				756 4264 08988926609 ANGELA FERREIRA D			
05/06/2025		0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	60.505	1.680,43 D	
				260 0001 08527676680 BIANCA PEREIRA BO			
05/06/2025		0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	60.506	393,17 D	
				104 3880 16981659603 BRENO HENRIQUE MO			
05/06/2025		0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	60.507	423,50 D	
				104 0096 00719211174 CARLOS EDUARDO FE			
05/06/2025		0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	60.508	393,17 D	
				104 0096 05803405620 DAYANE DA SILVA A			
05/06/2025		0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	60.509	3.249,80 D	
				756 4264 00861454600 FABIANO BASTOS VI			

05/06/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv		60.510	1.318,44 D
			260 0001 15610813611 ISADORA DE FATIMA			
05/06/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv		60.511	758,33 D
			237 0506 18231856650 ISADORA LANNAY FE			
05/06/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv		60.512	195,00 D
			033 0947 019625745000174 EQUIPARTS COM			
05/06/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv		60.513	2.863,74 D
			260 0001 10587027690 MARIA VITORIA MAR			
05/06/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv		60.514	1.433,27 D
			260 0001 13593254689 NATAN MENDES DE S			
05/06/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv		60.515	3.429,07 D
			260 0001 12442365600 SAMUEL PHELIPE DE			
05/06/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv		60.516	393,17 D
			336 0001 15589132622 SARAH STEFANNY VA			
05/06/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv		60.517	1.433,27 D
			260 0001 15408703673 TANIA MARIA DA SI			
05/06/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv		60.518	625,50 D
			260 0001 06704907688 YANNA MOURA FERNA			
05/06/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	871.561.200.014.783		13,00 D
			Cobrança referente 05/06/2025			
05/06/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	871.561.200.014.784		13,00 D
			Cobrança referente 05/06/2025			
05/06/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	871.561.200.014.785		13,00 D
			Cobrança referente 05/06/2025			
05/06/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	871.561.200.014.786		13,00 D
			Cobrança referente 05/06/2025			
05/06/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	871.561.200.014.787		13,00 D
			Cobrança referente 05/06/2025			
05/06/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	871.561.200.014.788		13,00 D
			Cobrança referente 05/06/2025			
05/06/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	871.561.200.014.789		13,00 D
			Cobrança referente 05/06/2025			
05/06/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	871.561.200.014.790		13,00 D
			Cobrança referente 05/06/2025			
05/06/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	871.561.200.014.791		13,00 D
			Cobrança referente 05/06/2025			
05/06/2025	0000	13113	Tar Pag Salár Créd Conta	871.561.200.072.454		380,80 D
			Cobrança referente 05/06/2025			
05/06/2025	0000	13113	Tar Pag Salár Créd Conta	871.561.200.072.455		272,00 D
			Cobrança referente 05/06/2025			
05/06/2025	0000	13113	Tar Pag Salár Créd Conta	871.561.200.072.456	34,00 D	32.278,61 C
			Cobrança referente 05/06/2025			
06/06/2025	3062	99015	Transferência recebida	553.062.000.037.557		2.852,73 C
			06/06 12:45 ASSOCIACAO H B BRASIL			
06/06/2025	3062	99015	Transferência recebida	553.062.000.037.557		295,17 C
			06/06 12:45 ASSOCIACAO H B BRASIL			
06/06/2025	3062	99015	Transferência recebida	553.062.000.037.557		1.416,80 C
			06/06 12:46 ASSOCIACAO H B BRASIL			
06/06/2025	3062	99015	Transferência enviada	550.090.000.082.868		882,67 D
			06/06 14:21 ANA P CRISTINA PEREIRA			
06/06/2025	0000	13134	Folha de Pagamento		52.013	2.852,73 D
06/06/2025	0000	13134	Folha de Pagamento		52.014	1.478,44 D
06/06/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv		60.601	21.585,50 D
			237 0390 024970031000133 RODRIGO MACHA			
06/06/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv		60.602	6.000,00 D
			756 3093 058407333000110 58.407.333 MA			
06/06/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto		60.603	653,19 D

BENEFICIO FACIL SERVS LTDA

06/06/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	881.571.200.100.521	13,00 D	
			Cobrança referente 06/06/2025			
06/06/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	881.571.200.100.522	13,00 D	
			Cobrança referente 06/06/2025			
06/06/2025	0000	13113	Tar Pag Salár Créd Conta	891.571.200.041.801	3,40 D	
			Cobrança referente 06/06/2025			
06/06/2025	0000	13113	Tar Pag Salár Créd Conta	891.571.200.041.802	3,40 D	3.357,98 C
			Cobrança referente 06/06/2025			
09/06/2025	3062	99015	Transferência recebida	553.062.000.037.557	192.088,66 C	
			09/06 15:27 ASSOCIACAO H B BRASIL			
09/06/2025	0000	14175	TED-Crédito em Conta	34.389.133	300.000,00 C	
			033 3342 45349461002407 ASSOCIACAO HOS			
09/06/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	60.901	400.000,00 D	
			403 0001 071566913000207 RAD MEDICINA			
09/06/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	60.902	90.000,00 D	
			104 2839 040507804000104 INOVA SERVICO			
09/06/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	60.903	60,07 D	
			756 4264 038484523000123 COMERCIAL RON			
09/06/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	60.904	746,44 D	
			756 4264 038484523000123 COMERCIAL RON			
09/06/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	60.905	4.640,13 D	0,00 C
			756 4264 038484523000123 COMERCIAL RON			
10/06/2025	0090	99015	Transferência recebida	550.090.000.009.979	12.010,00 C	
			10/06 15:38 PMA ARREC SAUDE-15			
10/06/2025	0000	14175	TED-Crédito em Conta	34.256.563	1.000.000,00 C	
			033 3342 45349461002407 ASSOCIACAO HOS			
10/06/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	61.001	484.657,49 D	
			403 0001 071566913000207 RAD MEDICINA			
10/06/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	61.002	102.349,51 D	
			104 2839 040507804000104 INOVA SERVICO			
10/06/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	821.610.802.154.628	13,00 D	
			Cobrança referente a 09/06/2025			
10/06/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	821.610.802.154.629	13,00 D	
			Cobrança referente a 09/06/2025			
10/06/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	821.610.802.154.630	13,00 D	
			Cobrança referente a 09/06/2025			
10/06/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	821.610.802.154.631	13,00 D	
			Cobrança referente a 09/06/2025			
10/06/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	821.610.802.154.632	13,00 D	
			Cobrança referente a 09/06/2025			
10/06/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	831.611.100.100.771	13,00 D	
			Cobrança referente 10/06/2025			
10/06/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	831.611.100.100.772	13,00 D	424.912,00 C
			Cobrança referente 10/06/2025			
11/06/2025	3062	99015	Transferência recebida	553.062.000.037.557	1.062,60 C	
			11/06 11:44 ASSOCIACAO H B BRASIL			
11/06/2025	3062	99015	Transferência recebida	553.062.000.037.557	600,28 C	
			11/06 11:45 ASSOCIACAO H B BRASIL			
11/06/2025	3062	99015	Transferência recebida	553.062.000.037.557	189,53 C	
			11/06 14:14 ASSOCIACAO H B BRASIL			
11/06/2025	0000	13134	Folha de Pagamento	21.377	1.486,89 D	
11/06/2025	0000	13134	Folha de Pagamento	21.378	600,28 D	
11/06/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	61.101	26.052,90 D	
			756 4264 033924772000179 FUERZA SEGURA			
11/06/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	61.102	30.000,00 D	
			756 4264 042668090000133 RMEDIC SOLUCO			

11/06/2025	0000	13105	Pix - Enviado	61.103	447,49 D	
			11/06 14:12 CAIXA ECONOMICA FEDERAL			
11/06/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	61.104	189,53 D	
			260 0001 15408703673 TANIA MARIA DA SI			
11/06/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	891.621.200.014.074	13,00 D	
			Cobrança referente 11/06/2025			
11/06/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	891.621.200.014.075	13,00 D	
			Cobrança referente 11/06/2025			
11/06/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	891.621.200.014.076	13,00 D	
			Cobrança referente 11/06/2025			
11/06/2025	0000	13113	Tar Pag Salár Créd Conta	891.621.200.061.524	3,40 D	
			Cobrança referente 11/06/2025			
11/06/2025	0000	13113	Tar Pag Salár Créd Conta	891.621.200.061.525	3,40 D	367.941,52 C
			Cobrança referente 11/06/2025			
13/06/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	61.301	5.000,00 D	
			341 4522 047829348000150 LINCOLN, DINI			
13/06/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	61.302	335,04 D	
			756 4264 038484523000123 COMERCIAL RON			
13/06/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	871.641.200.015.847	13,00 D	
			Cobrança referente 13/06/2025			
13/06/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	871.641.200.015.848	13,00 D	362.580,48 C
			Cobrança referente 13/06/2025			
16/06/2025	3062	99015	Transferência enviada	552.591.000.058.699	34.000,00 D	
			16/06 15:45 SABE-SE GESTAO LTDA			
16/06/2025	3062	99015	Transferência enviada	552.591.000.058.699	350,00 D	
			16/06 15:45 SABE-SE GESTAO LTDA			
16/06/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	61.601	344,00 D	
			IDEAL COMERCIO DE EXTINTORES D			
16/06/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	61.602	98,73 D	
			756 4264 038484523000123 COMERCIAL RON			
16/06/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	61.603	228,00 D	
			756 4264 016828360000116 DROGARIA NOGU			
16/06/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	61.604	2.139,70 D	
			341 1611 016756011000136 SMC GERADORES			
16/06/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	61.605	20.493,38 D	
			341 0332 050802485000105 DOMINIUM EQUI			
16/06/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	831.671.100.051.411	13,00 D	
			Cobrança referente 16/06/2025			
16/06/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	831.671.100.051.412	13,00 D	
			Cobrança referente 16/06/2025			
16/06/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	831.671.100.051.413	13,00 D	
			Cobrança referente 16/06/2025			
16/06/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	831.671.100.051.414	13,00 D	
			Cobrança referente 16/06/2025			
16/06/2025	0000	13113	Tarifa Pacote de Serviços	831.671.100.541.745	99,00 D	304.775,67 C
			Cobrança referente 16/06/2025			
17/06/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	61.701	95,00 D	
			756 4264 029967837000196 RICARDO AUGUS			
17/06/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	61.702	10.000,00 D	
			260 0001 050859505000184 VICTOR PELOGI			
17/06/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	61.703	30,00 D	
			GISELI GUERREIRO GONCALES			
17/06/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	61.704	344,70 D	
			GISELI GUERREIRO GONCALES			
17/06/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	61.705	6.750,00 D	
			AUDICOM TECNOLOGIA E TELECOM L			
17/06/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	831.681.100.112.992	13,00 D	

			Cobrança referente 17/06/2025			
17/06/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	831.681.100.112.993	13,00 D	287.529,97 C
			Cobrança referente 17/06/2025			
18/06/2025	3062	99015	Transferência recebida	553.062.000.037.557	4.848,02 C	
			18/06 09:44 ASSOCIACAO H B BRASIL			
18/06/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	61.801	538,96 D	
			756 4264 016828360000116 DROGARIA NOGU			
18/06/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	61.802	9.164,75 D	
			756 4264 00861454600 FABIANO BASTOS VI			
18/06/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	61.803	462,05 D	
			756 4264 038484523000123 COMERCIAL RON			
18/06/2025	0000	13105	Impostos	61.804	73.883,69 D	
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
18/06/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	61.805	5.119,57 D	
			MUNICIPIO DE ARAGUARI			
18/06/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	61.806	198,40 D	
			GISELI GUERREIRO GONCALES			
18/06/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	61.807	613,62 D	
			GISELI GUERREIRO GONCALES			
18/06/2025	0000	13105	Pix - Enviado	61.808	1.866,51 D	
			18/06 15:09 CAIXA ECONOMICA FEDERAL			
18/06/2025	0000	13105	Pix - Enviado	61.809	3.760,00 D	
			18/06 15:09 UDI AUTO PECAS LTDA			
18/06/2025	0000	13105	Pix - Enviado	61.810	1.000,00 D	
			18/06 15:09 UDI AUTO PECAS LTDA			
18/06/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	891.691.200.017.411	13,00 D	
			Cobrança referente 18/06/2025			
18/06/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	891.691.200.017.412	13,00 D	
			Cobrança referente 18/06/2025			
18/06/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	891.691.200.017.413	13,00 D	
			Cobrança referente 18/06/2025			
18/06/2025	0000	13113	Tarifa Pix Enviado	891.691.200.213.361	19,90 D	195.711,54 C
			Tar. agrupadas - ocorrencia 18/06/2025			
20/06/2025	3062	99015	Transferência recebida	553.062.000.037.557	55.000,00 C	
			20/06 15:28 ASSOCIACAO H B BRASIL			
20/06/2025	3062	99015	Transferência recebida	553.062.000.037.557	27.300,00 C	
			20/06 15:54 ASSOCIACAO H B BRASIL			
20/06/2025	3062	99015	Transferência enviada	552.591.000.110.996	1.569,00 D	
			20/06 14:09 CIRURGICA PINHEIRO LTDA			
20/06/2025	3062	99015	Transferência enviada	553.062.000.036.829	29.328,73 D	
			20/06 14:07 ASSOCIACAO B BRASIL			
20/06/2025	3062	99015	Transferência enviada	553.062.000.036.829	3.033,65 D	
			20/06 14:07 ASSOCIACAO B BRASIL			
20/06/2025	3062	99015	Transferência enviada	553.062.000.036.829	6.510,64 D	
			20/06 14:07 ASSOCIACAO B BRASIL			
20/06/2025	3062	99015	Transferência enviada	553.062.000.036.829	27.300,00 D	
			20/06 15:56 ASSOCIACAO B BRASIL			
20/06/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	62.001	3.360,00 D	
			756 4264 017532714000143 OXIGENIO UBER			
20/06/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	62.002	8.650,00 D	
			756 4264 017532714000143 OXIGENIO UBER			
20/06/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	62.003	28.196,20 D	
			756 4264 011201440000123 REFEICOES E C			
20/06/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	62.004	4.071,50 D	
			756 4264 020743720000154 PANIFICADORA			
20/06/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	62.005	4.312,72 D	
			756 4264 052721170000169 COMBUSTIVEIS			

20/06/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	62.006	1.987,74 D	
			756 4264 005679749000120 SCJ-ASSESSORI			
20/06/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	62.007	39.417,00 D	
			237 3467 037837885000198 DOC4DOC ASSES			
20/06/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	62.008	20.680,80 D	
			341 2959 034999360000160 ROYAL CLIMA T			
20/06/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	62.009	65.000,00 D	
			274 0001 030135625000121 JX RADIOLOGIA			
20/06/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	62.010	180,00 D	
			756 4264 026319285000111 INTER GAZ LTD			
20/06/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	62.011	1.500,00 D	
			SMC GERADORES LTDA			
20/06/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	62.012	4.261,88 D	
			ADESC GESTAO DE DOCUMENTOS LT			
20/06/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	62.013	28.000,00 D	
			BENEFICIOS UPS LTDA			
20/06/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	851.711.200.153.557	13,00 D	
			Cobrança referente 20/06/2025			
20/06/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	851.711.200.153.558	13,00 D	
			Cobrança referente 20/06/2025			
20/06/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	851.711.200.153.559	13,00 D	
			Cobrança referente 20/06/2025			
20/06/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	851.711.200.153.560	13,00 D	
			Cobrança referente 20/06/2025			
20/06/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	851.711.200.153.561	13,00 D	
			Cobrança referente 20/06/2025			
20/06/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	851.711.200.153.562	13,00 D	
			Cobrança referente 20/06/2025			
20/06/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	851.711.200.153.563	13,00 D	
			Cobrança referente 20/06/2025			
20/06/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	851.711.200.153.564	13,00 D	
			Cobrança referente 20/06/2025			
20/06/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	851.711.200.153.565	13,00 D	
			Cobrança referente 20/06/2025			
20/06/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	851.711.200.153.566	13,00 D	521,68 C
			Cobrança referente 20/06/2025			
23/06/2025	0000	14175	TED-Crédito em Conta	34.543.221	148.900,00 C	149.421,68 C
			033 3342 45349461002407 ASSOCIACAO HOS			
24/06/2025	3062	99015	Transferência recebida	553.062.000.037.557	874,12 C	
			24/06 13:08 ASSOCIACAO H B BRASIL			
24/06/2025	0000	14175	TED Devolvida	700.004	874,12 C	
			AG OU CNT DEST DO CRED INVAL			
24/06/2025	3062	99015	Transferência enviada	551.510.000.034.219	824,00 D	
			24/06 15:25 COMERCIAL PABLOS LTDA			
24/06/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	62.401	874,12 D	
			104 0096 13167988606 LUCAS RESENDE DIN			
24/06/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	62.402	207,00 D	
			197 0001 023523391000124 ZULMIRA CANDI			
24/06/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	62.403	126.480,34 D	
			033 3028 010550765000159 SOCIEDADE BEN			
24/06/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	62.404	1.127,50 D	
			IDEAL COMERCIO DE EXTINTORES D			
24/06/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	891.751.200.011.143	13,00 D	
			Cobrança referente 24/06/2025			
24/06/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	891.751.200.011.144	13,00 D	
			Cobrança referente 24/06/2025			
24/06/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	891.751.200.011.145	13,00 D	21.617,96 C

			Cobrança referente 24/06/2025			
25/06/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	62.501	874,12 D	
			104 0096 13167988606 LUCAS RESENDE DIN			
25/06/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	841.761.100.155.991	13,00 D	20.730,84 C
			Cobrança referente 25/06/2025			
27/06/2025	3062	99015	Transferência recebida	553.062.000.037.557	123,35 C	
			27/06 07:10 ASSOCIACAO H B BRASIL			
27/06/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	62.701	123,35 D	
			033 3028 15066813608 KAMILA APARECIDA			
27/06/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	871.781.200.195.854	13,00 D	20.717,84 C
			Cobrança referente 27/06/2025			
30/06/2025	3062	99015	Transferência recebida	553.062.000.037.557	10.459,75 C	
			30/06 09:19 ASSOCIACAO H B BRASIL			
30/06/2025	3062	99015	Transferência recebida	553.062.000.037.558	43.082,31 C	
			30/06 09:19 ASSOCIACAO H B BRASIL			
30/06/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	63.001	45.259,90 D	
			341 0049 034298678000114 GESTARE SERVI			
30/06/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	63.002	29.000,00 D	
			341 1751 053504385000190 NUMERA ASSESS			
30/06/2025	0000	00000	S A L D O			0,00 C

***** A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA *****

OBSERVAÇÕES:

Há tarifas pendentes de cobrança. Total em 14/07/2025 R$ 26,00. Sujeito à cobrança quando ocorrer saldo positivo na conta corrente. Procure sua agência.

Transação efetuada com sucesso por: JI759806 SIRLENE DE FATIMA CASTRO.

Emissão de comprovantes - Autorizável

02/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:26:19
306203062 SEGUNDA VIA 0016
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.557-8
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 02/06/2025
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.556
VALOR TOTAL 1.366,20
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.556-X
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.557
==========
NR.AUTENTICACAO 0.CE5.984.C1D.992.411

Transação efetuada com sucesso por: JI759806 SIRLENE DE FATIMA CASTRO.

financeiro@araguari.ahbb.org.br

De: dp@ahbb.org.br
Enviado em: quinta-feira, 29 de maio de 2025 20:21
Para: clsato@ahbb.org.br; financeiro.sc@ahbb.org.br
Assunto: ENC: Rescisão para pagamento Aline Aparecida e Marcos Paulo
Anexos: Líquido Aline Aparecida.pdf; Líquido Marcos Paulo.pdf; Arquivo Marcos Paulo.txt; Arquivo Aline Aparecida.txt; rescisão Aline Aparecida.pdf; rescisão Marcos Paulo.pdf

Olá,

Segue conforme solicitado.

ALINE APARECIDA DA SILVA PEREIRA – Provisão R$ 1.366,20 Liquido Rescisão R$ 5.166,55
MARCOS PAULO PERES DA SILVA – Provisão R$ 1.986,16 Liquido Rescisão R$ 4.961,36

Atenciosamente,

Paolla Zuzullo
Analista de Departamento Pessoal

AHBB | REDE SANTA CASA

www.ahbb.org.br

(16) 3374.8438

Rua Major José Inácio, 1942
Centro - São Carlos - SP

De: rh1@araguari.ahbb.org.br <rh1@araguari.ahbb.org.br>
Enviada em: terça-feira, 29 de abril de 2025 15:20
Para: ebatista@ahbb.org.br; financeiro@araguari.ahbb.org.br
Cc: dp@ahbb.org.br; dp2@ahbb.org.br; dp3@ahbb.org.br; ger.rh@ahbb.org.br
Assunto: Rescisão para pagamento Aline Aparecida e Marcos Paulo

Boa tarde meninas !

Segue rescisão e arquivo para pagamento dos Colaboradores abaixo:
ALINE APARECIDA DA SILVA PEREIRA
MARCOS PAULO PERES DA SILVA
Solicito também as guias referente ao FGTS e Seguro Desemprego.

Data para pagamento 02/05/2025.

Extrato de conta corrente - Autorizável

02/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:26:47
306203062 SEGUNDA VIA 0007
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.557-8
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 02/06/2025
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.556
VALOR TOTAL 1.986,16
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.556-X
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.557
==========
NR.AUTENTICACAO F.0DE.211.158.6E4.89E

financeiro@araguari.ahbb.org.br

De: dp@ahbb.org.br
Enviado em: quinta-feira, 29 de maio de 2025 20:21
Para: clsato@ahbb.org.br; financeiro.sc@ahbb.org.br
Assunto: ENC: Rescisão para pagamento Aline Aparecida e Marcos Paulo
Anexos: Líquido Aline Aparecida.pdf; Líquido Marcos Paulo.pdf; Arquivo Marcos Paulo.txt; Arquivo Aline Aparecida.txt; rescisão Aline Aparecida.pdf; rescisão Marcos Paulo.pdf

Olá,

Segue conforme solicitado.

```
ALINE APARECIDA DA SILVA PEREIRA – Provisão R$ 1.366,20 Liquido Rescisão R$
5.166,55
MARCOS PAULO PERES DA SILVA – Provisão R$ 1.986,16 Liquido Rescisão R$ 4.961,36
```

Atenciosamente,

Paolla Zuzullo
Analista de Departamento Pessoal

AHBB | REDE SANTA CASA

www.ahbb.org.br

(16) 3374.8438

Rua Major José Inácio, 1942
Centro - São Carlos - SP

De: rh1@araguari.ahbb.org.br <rh1@araguari.ahbb.org.br>
Enviada em: terça-feira, 29 de abril de 2025 15:20
Para: ebatista@ahbb.org.br; financeiro@araguari.ahbb.org.br
Cc: dp@ahbb.org.br; dp2@ahbb.org.br; dp3@ahbb.org.br; ger.rh@ahbb.org.br
Assunto: Rescisão para pagamento Aline Aparecida e Marcos Paulo

Boa tarde meninas !

Segue rescisão e arquivo para pagamento dos Colaboradores abaixo:
ALINE APARECIDA DA SILVA PEREIRA
MARCOS PAULO PERES DA SILVA
Solicito também as guias referente ao FGTS e Seguro Desemprego.

Data para pagamento 02/05/2025.

Extrato de conta corrente - Autorizável

02/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:33:11
306203062 SEGUNDA VIA 0011
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.557-8
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 02/06/2025
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.556
VALOR TOTAL 1.353,26
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.556-X
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.557
==========
NR.AUTENTICACAO 7.45A.004.A30.57E.5C2

financeiro@araguari.ahbb.org.br

De: dp@ahbb.org.br
Enviado em: quinta-feira, 29 de maio de 2025 20:44
Para: clsato@ahbb.org.br; financeiro.sc@ahbb.org.br
Assunto: ENC: rescisão JAIDSON GONZAGA SILVA
Anexos: rescisão Jaidson.pdf; arquivo Jaidson.txt; Relatório de Líquido Jaidson.pdf

Olá,

Segue conforme solicitado.

Jaidson Gonzaga Silva Provisão R$ 1.353,26 Liquido Rescisão R$ 1.427,60

Atenciosamente,

Paolla Zuzullo
Analista de Departamento Pessoal

AHBB | REDE SANTA CASA

www.ahbb.org.br

(16) 3374.8438

Rua Major José Inácio, 1942
Centro - São Carlos - SP

De: rh1@araguari.ahbb.org.br <rh1@araguari.ahbb.org.br>
Enviada em: sexta-feira, 9 de maio de 2025 10:37
Para: ebatista@ahbb.org.br; financeiro@araguari.ahbb.org.br
Cc: dp2@ahbb.org.br; dp@ahbb.org.br; ger.rh@ahbb.org.br
Assunto: rescisão JAIDSON GONZAGA SILVA

Bom dia !

Segue em anexo relatório, arquivo e rescisão do Jaidson Gonzaga Silva.
Pagamento **13/05/2025**.

AHBB | REDE SANTA CASA

Adriele de Lima
Recursos Humanos
Praça da Constituição, 142
Centro, Araguari - MG
Fone: (34) 3341-0205

Emissão de comprovantes - Autorizável

02/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:40:37
306203062 SEGUNDA VIA 0021
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.557-8
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 02/06/2025
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.556
VALOR TOTAL 1.634,30
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.556-X
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.557
==========
NR.AUTENTICACAO A.C91.0E4.A2F.EEF.B91

Transação efetuada com sucesso por: JI759806 SIRLENE DE FATIMA CASTRO.

financeiro@araguari.ahbb.org.br

De: dp@ahbb.org.br
Enviado em: quinta-feira, 29 de maio de 2025 20:17
Para: clsato@ahbb.org.br; financeiro.sc@ahbb.org.br
Assunto: ENC: Rescisão ANDREIA FERREIRA CLAUDOMIRO
Anexos: arquivo Andreia Ferreira.txt; rescisão Andreia.pdf; Relatório de Líquido Andreia.pdf

Olá,

Segue conforme solicitado.

Andreia Ferreira Claudomiro – Provisão R$ 1.634,30 – Liquido rescisão 1.870,77.

Atenciosamente,

Paolla Zuzullo
Analista de Departamento Pessoal

AHBB | REDE SANTA CASA

www.ahbb.org.br

(16) 3374.8438

Rua Major José Inácio, 1942
Centro - São Carlos - SP

De: rh1@araguari.ahbb.org.br <rh1@araguari.ahbb.org.br>
Enviada em: sexta-feira, 9 de maio de 2025 10:28
Para: ebatista@ahbb.org.br; financeiro@araguari.ahbb.org.br
Cc: dp2@ahbb.org.br; dp@ahbb.org.br; ger.rh@ahbb.org.br
Assunto: Rescisão ANDREIA FERREIRA CLAUDOMIRO

Bom dia !

Segue em anexo relatório, arquivo e rescisão da Andreia Ferreira Claudomiro.
Pagamento **15/05/2025**.

AHBB | REDE SANTA CASA

Adriele de Lima
Recursos Humanos
Praça da Constituição, 142
Centro, Araguari - MG
Fone: (34) 3341-0205

Extrato de conta corrente - Autorizável

02/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 17:09:15
306203062 SEGUNDA VIA 0017
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.557-8
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 02/06/2025
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.556
VALOR TOTAL 545,27
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.556-X
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.557
==========
NR.AUTENTICACAO 4.7D5.BAD.F89.D1B.879

financeiro@araguari.ahbb.org.br

De: dp@ahbb.org.br
Enviado em: quinta-feira, 29 de maio de 2025 20:46
Para: clsato@ahbb.org.br; financeiro.sc@ahbb.org.br
Assunto: ENC: rescisão MARIA VITORIA MARQUES SOARES
Anexos: Maria Vitoria Marques.txt; rescisao Maria Vitoria Marques.pdf; Relatório de Líquido Maria Vitoria Marques.pdf

Olá,

Segue conforme solicitado.

Maria Vitoria Marques Soares Provisão R$ 545,27 Liquido Rescisão 545,27.

Atenciosamente,

Paolla Zuzullo
Analista de Departamento Pessoal

AHBB REDE SANTA CASA

www.ahbb.org.br

(16) 3374.8438

Rua Major José Inácio, 1942
Centro - São Carlos - SP

De: rh1@araguari.ahbb.org.br <rh1@araguari.ahbb.org.br>
Enviada em: segunda-feira, 12 de maio de 2025 14:23
Para: ebatista@ahbb.org.br; financeiro@araguari.ahbb.org.br
Cc: dp@ahbb.org.br; dp2@ahbb.org.br; ger.rh@ahbb.org.br
Assunto: rescisão MARIA VITORIA MARQUES SOARES

Bom dia !

Segue em anexo relatório, arquivo e rescisão da Maria Vitoria Marques Soares.
Pagamento **16/05/2025**.

AHBB REDE SANTA CASA

Adriele de Lima
Recursos Humanos
Praça da Constituição, 142
Centro, Araguari - MG
Fone: (34) 3341-0205

G338021713875773009
02/06/2025 17:17:14

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome	ASSOCIACAO H B BRASIL
Agência	3062-7
Conta corrente	37556-X

Creditado

Nome	ASSOCIACAO H B BRASIL
Agência	3062-7
Conta corrente	37557-8
Valor	93.982,32
Destinação	0
Data	Nesta data

Assinada por	JI695369 PLINIO HERNANDES	02/06/2025 17:15:40
	JD707545 JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO	02/06/2025 17:17:14

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD707545 JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO.

AHBB | REDE SANTA CASA

RELATÓRIO DE FECHAMENTO DE FOLHA DE PAGAMENTO 04/2025

AHBB ARAGUARI

DESCRIÇÃO	DOCUMENTO	DATA	VALOR
Vl. Liq . F. Pagto CLT MENSAL	FOLHA DE PAGAMENTO	07/05/2025	R$ 331.408,63
Vl. Liq . F. Pagto CLT PISO COMPLEMENTAR	FOLHA DE PAGAMENTO	09/05/2025	R$ 140.516,85
Vl. Liq . F. Pagto CLT ADIANTAMENTO	FOLHA DE PAGAMENTO		R$ -
INSS	DARF	20/05/2025	R$ 50.322,43
FGTS	GFD	20/05/2025	R$ 43.400,44
IRRF	DARF	20/05/2025	R$ 23.188,48
VALE ALIMENTAÇÃO	BOLETO	20/05/2025	R$ 29.600,00
		TOTAL	**R$ 618.436,83**

PROVISÃO MENSAL		
EVENTO	**VALOR**	
PROVISÃO DE FÉRIAS MENSAL + 1/3	R$	43.263,79
PROVISÃO DE 13° MENSAL	R$	33.358,35
MULTA SOBRE FGTS 40%	R$	17.360,18
TOTAL MENSAL	**R$**	**93.982,32**

TOTAL DE PROVISÕES		
PROVISÃO DE FÉRIAS	R$	296.584,93
PROVISÃO DE 13° SALÁRIO	R$	191.293,26
PROVISÃO DE MULTA SOBRE FGTS 40%	R$	63.606,26
TOTAL	**R$**	**551.484,45**

INICIO 12/2024

Colaborador	Data demissão	Data pagamento	Valor pago em rescisão	Multa rescisória	Total
ANA CARLA ARAUJO	19/05/2025	28/05/2025	R$ 1.329,91		**R$ 1.329,91**
ANDREIA FERREIRA CLAUDOMIRO	06/05/2025	15/05/2025	R$ 1.634,30		**R$ 1.634,30**
ALINE APARECIDA DA SILVA PEREIRA	25/04/2025	02/05/2025	R$ 1.366,20		**R$ 1.366,20**
IRANI PEREIRA DE SOUSA	22/05/2025	30/05/2025	R$ 421,67		**R$ 421,67**
JAIDSON GONZAGA SILVA	04/05/2025	13/05/2025	R$ 1.353,26		**R$ 1.353,26**
MARCOS PAULO PERES DA SILVA	23/04/2025	02/05/2025	R$ 1.986,16		**R$ 1.986,16**
MARIA VITORIA MARQUES SOARES	09/05/2025	16/05/2025	R$ 545,27		**R$ 545,27**
ROSILAINE FERREIRA DE OLIVEIRA	14/05/2025	23/05/2025	R$ 708,40		**R$ 708,40**
TOTAL			**R$ 9.345,17**	**R$ -**	**R$ 9.345,17**

INICIO 04/2025

SALDO RESCISÕES E FÉRIAS		
RESCISÕES PAGAS NO MÊS	R$	9.345,17
SALDO ACUMULADO RESCISÕES PAGAS	R$	9.345,17
SALDO ACUMULADO PROVISÕES		**R$ 542.139,28**

Emissão de comprovantes - Autorizável

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 07.38.18
3062703062 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.556-X

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202506041707478974815O8
CNPJ DO PAGADOR: 45.349.461/0024-07
VALOR: R$22,00
TARIFA: R$1,00
DATA: 04/06/2025 - 15:38:34

PAGO PARA: Dugeo Agrimensura
CNPJ: 50.616.719/0001-20
CHAVE PIX: 50616719000120
INSTITUICAO: 03320525 COOP ARACOOP LTDA. - SICOO
AGENCIA: 4264 - CONTA: 00000000000001123394
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 04/06/2025 - 15:38:35

==========

DOCUMENTO: 060401
AUTENTICACAO SISBB: 5.0B7.AAD.FA3.17E.5E9

==========

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

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

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

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

140/E

PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAGUARI

SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número / Série	140 / E	**Emissão**	05/05/2025 13:29:14	**Incidência**	Araguari (MG)	**ISS a reter**	Não
Prest. do Serviço	05/05/2025	**Código de verificação**	1656.13PY.A8VD.CKYO	**Exigibilidade**	Exigível	**RPS**	

Prestador de Serviços

Nome/Razão Social: DO GEO AGRIMENSURA LTDA
CPF / CNPJ: 50.616.719/0001-20 **Reg.:** Simples
Endereço: Av. Minas Gerais, 1270 - Bairro: DOS BOSQUES - Cep: 38446001
Telefone: 34-8805-5108 **Município:** Araguari - MG **País:** Brasil
Insc. Mun.: 039609 **Cod. Mob.:** 039609 **Insc. Est.:**
Email:
Nome Fant.: DUGEO AGRIMENSURA

Tomador de Serviços

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF / CNPJ: 45.349.461/0024-07 **Reg.:**
Endereço: PC CONSTITUICAO, 142 - Cep: 38440-212
Telefone: 1633748438 **Município:** Araguari - MG **País:** Brasil
Insc. Mun.: **Insc. Est.:** ISENTO
Email: CONTROLADORIA@AHBB.ORG.BR

Código do Serviço/Atividade

13.04 - REPROGRAFIA, MICROFILMAGEM E DIGITALIZAÇAO (2,00 %)

* ISS - Correspondente aos itens de serviço do código tributário municipal ou a LC 116/2003

Discriminação dos Serviços

Descrição	Unitário	Qtd.	Total
PLOTAGEM IMAGEM FOLHA A0	R$ 22,00	1,00	R$ 22,00

Observações

TERMO DE CONVÊNIO 138-2024

DADOS PARA PAGAMENTO:
BANCO SICCOB- 756
AGENCIA COOPERATIVA : 4264
CONTA CORRENTE: 112.339-4

CASO PAGAMENTO FOR VIA PIX:
CHAVE CNPJ: 50616719/0001-20 2/emc 04/06/25

Tributos Federais

PIS	INSS	CSLL	IRRF	COFINS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Detalhamento de Valores

Valor Total da Nota(R$)	ISS(R$)	Desconto Condicional(R$)	Base de Cálculo(R$)	Alíquota (%)
22,00	0,44	0,00	22,00	2,00 %
Outras Retenções(R$)		**Desconto Incondicional(R$)**		
0,00		0,00	**Valor Líquido:**	**R$ 22,00**

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

ESTA NOTA FISCAL NÃO ACOBERTA O TRANSITO DE MERCADORIAS. Gerado por:DO GEO AGRIMENSURA LTDA

Recebi(emos) de **DO GEO AGRIMENSURA LTDA**, os serviços constantes da nota fiscal Nº 140, série E, conforme verificável pelo endereço eletrônico: http://www.nfe-cidades.com.br/documento/1656.13PY.A8VD.CKYO

Data: / / Assinatura:

RECEBEMOS
05/05/2025
AHBB UPA ARAGUARI

Marise M Carneiro
Analista Adm. Compras
AHBB – UPA ARAGUARI MG

Emissão de comprovantes - Autorizável

```
05/06/2025    -  BANCO  DO  BRASIL  -   15:59:36
306203062          SEGUNDA VIA              0012
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7          CONTA:         37.556-X
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                 05/06/2025
NR. DOCUMENTO               550.090.000.037.753
VALOR TOTAL                                832,34
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MARCELO REIS LOPES COSTA
AGENCIA: 0090-6          CONTA:         37.753-8
NR. DOCUMENTO                553.062.000.037.556
================================================
NR.AUTENTICACAO           7.664.4BF.E0D.53E.1CB
```

Transação efetuada com sucesso por: JI759806 SIRLENE DE FATIMA CASTRO.

PAGAMENTO EM DINHEIRO

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Valor
Empregados				
9569	BIANCA PEREIRA BORGES		085.276.766-80	1.680,43
10161	BRENO HENRIQUE MOREIRA ALVES	23999267	169.816.596-03	393,17
10126	CAMILA DA SILVA FERREIRA	19693854	132.703.166-31	1.399,99
10176	CARLOS EDUARDO FERREIRA MOTA	02169003	007.192.111-74	423,50
10177	DAYANE DA SILVA ALVES	13511558	058.034.056-20	393,17
9617	FABIANO BASTOS VIEIRA		008.614.546-00	3.249,80
10147	ISADORA DE FATIMA NEVES RABEL	21906344	156.108.136-11	1.318,44
10151	ISADORA LANNAY FERREIRA DE QU	24217447	182.318.566-50	758,33
10152	MARCELO DOS REIS LOPES DA COS	47595200	713.456.986-15	832,34
9640	MARIA VITORIA MARTINS CASTRO		105.870.276-90	2.863,74
9655	NATAN MENDES DE SOUSA		135.932.546-89	1.433,27
9705	SAMUEL PHELIPE DE FREITAS SILVA	18842353	124.423.656-00	3.429,07
10175	SARAH STEFANNY VAZ MARTINS	21081240	155.891.326-22	393,17
9711	TANIA MARIA DA SILVA CORSI		154.087.036-73	1.433,27
10148	YANNA MOURA FERNANDES	13979190	067.049.076-88	625,50

Empregados: 15 Estagiários: 0 Contribuintes: 0 Total da Empresa: 20.627,19
(vinte mil seiscentos e vinte e sete reais e dezenove centavos)

ARAGUARI, 04/06/2025 Responsável: _____

Emissão de comprovantes - Autorizável

05/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:27:36
306203062 SEGUNDA VIA 0009
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.556-X
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 05/06/2025
NR. DOCUMENTO 550.090.000.082.495
VALOR TOTAL 1.569,92
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: KAMILA A S MIRANDA
AGENCIA: 0090-6 CONTA: 82.495-X
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.556
==========
NR.AUTENTICACAO 4.C9B.D98.EC6.83D.7B3

Transação efetuada com sucesso por: JI759806 SIRLENE DE FATIMA CASTRO.

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Número conta	Valor
Empregados					
9735	ADEMIR GONCALVES DE SOUZA	23722782	704.428.359-49	81497-0	1.660,77
9765	ADRIELE PEREIRA DE LIMA	21295208	128.470.686-94	82468-2	2.297,77
1	ALEF ALEXANDRE BARBOSA HORTA	13220100643	132.201.006-43	80780-x	2.201,70
9555	ALINE CRISTINE CANDIDA CHAGAS	081205	081.205.766-08	80783-4	1.680,43
9556	ALINE RODRIGUES SILVA	19162373	128.772.696-80	81510-1	3.521,40
9557	AMANDA CRISTINA PEREIRA RAMOS	18698114	120.692.296-61	81494-6	3.492,10
9558	ANA BEATRIZ DA SILVA BRAZ VIEIR	16045123697	160.451.236-97	80788-5	1.745,43
9562	ANDREA DA COSTA SILVEIRA		007.045.056-06	81498-9	2.232,00
9564	ANGELA FERREIRA DE OLIVEIRA		089.889.266-09	81857-7	1.680,43
9565	ANNA LEIA SANTOS BORGES		171.091.986-85	80963-2	2.794,38
9568	APARECIDA MAURA DOS SANTOS AI	6838062	966.492.246-34	81487-3	2.463,42
9571	BRENDA GONCALVES CHIOVATO		139.826.236-69	80796-6	1.433,27
9755	BRENDON GABRIEL DA CUNHA SILV	20525493	141.022.496-13	82442-9	1.680,43
10099	BRUNO TOMAZ DE SOUZA	13586504	016.328.896-84	82771-1	2.556,05
9576	CAMILA DE MORAIS E SANTOS	18827029	102.448.076-39	82139-X	4.053,26
9575	CAMILA ELEN GONCALVES DE PAUL		134.357.056-55	80763-x	2.196,71
9724	CARLA CRISTINA DOS SANTOS RIBE		156.047.266-99	80799-0	1.680,43
9610	CIBELE FATIMA DA SILVA ALVES		048.174.066-07	76437-x	3.518,65
9573	CLAUDIO CRISPIANIANO FERREIRA		054.135.776-05	80767-2	1.820,21
9574	DAIANA SILVA DE OLIVEIRA		069.185.346-02	80771-0	1.680,43
9577	DANIEL MARQUES DE OLIVEIRA		019.187.006-48	80773-7	1.680,43
9578	DANILO RIBEIRO DE SOUSA		114.115.816-79	49428-3	1.912,39
9579	DAYANE LOPES DE ALMEIDA		060.848.666-38	80776-1	3.517,97
9580	DEANGELA FIRMINO DIAS	8471914	039.058.436-33	81847-X	2.794,38
9581	DEBORA CAROLINA SOARES		081.419.496-67	26971-9	3.532,31
9582	DIEGO EDUARDO RODRIGUES	16983536	104.240.586-77	80777-x	2.382,61
9583	EDERLICE SANTANA MACIEL ARAUJ		805.303.622-87	80804-0	1.715,39
9586	EGMAR RODRIGUES		307.099.706-68	80944-6	2.736,57
9657	ELCELAINE KATIUCIA HONORIO PIF		008.825.201-99	80945-4	2.134,18
9584	ELIZABETH ALVES DA FONSECA		892.851.906-34	80952-7	2.238,92
9587	EVELINE CARLA DE LIMA MARTINS	7524525	068.839.524-46	82065-2	1.680,43
9588	FABIO ROMUALDO DA SILVA		046.008.836-08	80956-x	1.912,39
9590	FERNANDA ALFREDO ANUNCIACAO	15265823 84	070.548.356-89	81525-X	2.235,34
9646	FRANCINE SILVA NASCIMENTO	19675188	131.161.066-90	82103-9	2.222,23
9592	FRANCISCA DA PENHA DA SILVA DI		016.565.133-40	11222-4	2.238,54
9593	GABRIEL NASCIMENTO NUNES		142.842.386-98	81058-4	1.912,39
9594	GABRIEL VINICIUS DAVI RAMOS	22482705	164.120.206-83	81840-2	1.569,92
9595	GABRIELA CRISTINA DE MELO MOR		123.991.006-11	80807-5	2.170,50
9596	GABRIELLA DOS SANTOS FERREIRA		170.153.557-28	80808-3	5.083,89
9597	GISELLY DA SILVA TEIXEIRA		078.527.291-77	80897-0	2.794,38
9603	GISLAINE GONCALVES TEIXEIRA DO	MG16070267	093.945.976-03	81477-6	1.680,43
9598	IDAIANE CRISTINA SALVINO	MG15292128	102.362.026-00	10371-3	1.810,43
9674	ISELIA ARAUJO DA SILVA	04761487440	063.961.676-38	82111-0	2.131,07
9600	JANAINA APARECIDA RODRIGUES	13646824	011.228.401-95	81988-3	2.088,68
9601	JANIFFER DA SILVA		081.280.476-71	80899-7	1.680,44
9602	JAQUELINE GONCALVES DE LIMA PI		089.682.756-96	80900-4	1.680,43
9622	JEOVANA FERREIRA DE SOUZA	5923965	050.699.621-24	81689-2	2.086,27
9604	JESSICA ALVES DE MORAIS		119.003.836-67	11642-4	1.810,43
9605	JESSICA APARECIDA MACHADO		100.562.806-88	80931-4	2.794,38
9606	JOANA DARC BARBOSA SANTOS		569.912.232-04	61741-5	1.680,43
9607	JOANA DARC CONCEICAO SILVA		062.334.276-65	80904-7	3.495,01
9738	JOELMA BERNARDES COELHO	01495526000	796.148.336-53	82140-3	2.235,06
9608	JONAS RIVALDO SANTANA OLIVEIR	670299200	125.126.374-76	81751-1	1.680,43
9609	JOSE EDUARDO FAUSTINO DA SILV		104.434.306-08	80813-x	2.794,72
9651	JOSIANE PEREIRA LIMA DE MORAIS		060.553.686-41	80909-8	1.913,18
9611	JULIA DE ANDRADE SALVIETE		165.609.867-99	80815-6	1.459,41
9613	JULIANA CEARENSE DE OLIVEIRA		055.963.526-59	80910-1	2.236,56
9764	KAMILA APARECIDA DA SILVA MIRA	21437373	150.668.136-08	82495-0	1.569,92
9614	KAMYLLA PAULA DE SOUSA		082.597.226-40	80911-x	1.680,43
9615	KATIA ALINE FERREIRA DE SOUSA F		042.233.981-48	80912-8	1.810,43
9616	KATTYANE DE LOURDES NEIVA	17557844	133.373.856-05	20988-0	3.076,48
9749	LAIS KARINA ALVES DE LIMA SILVA	18723730	124.821.366-10	82238-8	1.680,43
9618	LARISSA MARIA VILELA	MG16985652	015.411.236-46	81513-6	2.794,38
9619	LARISSA MARIANA PEREIRA DE SOU		089.361.856-08	81123-8	3.428,89
9623	LEONARDO GUEDES DE ANDRADE	05326203408	119.363.766-01	81676-0	2.241,69
9621	LEONARDO APARECIDO DA SILVA		056.043.276-38	80916-0	2.332,10
10033	LEONARDO BATISTA DE OLIVEIRA	15259026	082.716.226-09	209315-4	2.190,76
10035	LESLEY EUSTAQUIO DE OLIVEIRA	07557550	986.832.766-00	63291-0	1.912,39
9624	LILIANE BARBOSA GOMES	15960867	088.255.986-96	80919-5	1.810,43
9625	LORRAYNE CARDOSO COSTA	16907180	096.594.956-76	82011-3	1.783,08
9626	LUCAS RESENDE DINIZ	MG19575598	131.679.886-06	81486-5	1.569,92
9627	LUCIMAR RODRIGUES PESSOA		517.287.376-72	80819-9	2.395,44
9649	LUDMYLA HELENA RIBEIRO DE SOU		144.176.606-54	80820-2	1.788,47
9739	LUIZA CAROLINA DA COSTA PIERRI		062.970.506-27	82281-7	2.155,05
9629	LUIZA MARTINS DE OLIVEIRA GOD		099.987.046-77	80920-9	4.100,64
9630	LUZIA APARECIDA FERREIRA LUNA	11498587	049.019.186-05	80921-7	2.146,40

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Número conta	Valor
9632	MARALINA CHRISTIANE DUARTE	8875444	027.831.876-20	81705-8	2.393,23
9633	MARCELINA MARQUES ANTONIO GC		081.083.596-78	80923-3	1.745,43
9634	MARCILIO MENDES RIBEIRO		098.770.086-37	80925-x	2.545,60
9636	MARIA APARECIDA DE JESUS		706.541.746-87	80824-5	2.174,11
9638	MARIA EDUARDA AVILA BERNARDES		153.873.606-32	80929-2	1.433,27
9639	MARIA LUIZA DA SILVA AZEVEDO B	16493993203	153.407.156-39	81822-4	1.433,27
9722	MARIANA FERREIRA BARBOSA		064.688.626-63	80695-1	2.794,38
9647	MARIANA ROCHA SALES ALVES		755.037.351-53	80697-8	4.310,68
9648	MARISE MENDES CARNEIRO	5313592	720.373.186-34	81507-1	2.746,60
9723	MARIZA BASTOS DE ASSIS FINZI	21493453	015.514.635-12	62731-3	2.957,47
9656	MATHEUS FELIPE MARQUES MARTII		158.933.856-16	80700-1	1.660,77
9660	MIDIANE DOS SANTOS QUEIROZ DA		007.011.882-51	81492-x	1.680,43
9677	MOISES ANDRE ALVES		050.421.286-97	80958-6	4.311,00
9661	NAIARA BATISTA MONTEIRO		075.648.961-08	80704-4	2.228,80
9678	NATALIA DE PAULA MARTINS		127.279.366-48	81499-7	2.794,38
9643	NATALIA MARIA MONTEIRO	19144087	128.662.946-29	80706-0	1.745,43
9653	NATALIA RODRIGUES DOS SANTOS		188.587.017-55	80707-9	1.680,43
9680	NATHALYA CARDOSO DE SOUZA DI		120.650.516-80	80755-9	2.101,84
9684	PATRICIA DA SILVA PEREIRA		093.042.016-08	80712-5	2.746,60
9637	PAULA REGINA LEITE DA COSTA	4038254	896.306.101-91	77648-3	1.745,43
9662	PAULO HENRIQUE PEIXOTO		111.899.376-46	80714-1	1.680,43
10006	PHILIPPI VIEIRA DANTAS	24708620	190.893.496-42	82473-9	1.680,43
9665	POLIANA PEREIRA DA SILVA		128.887.126-01	80715-x	2.794,39
9654	POLLYANNA MARCAL ALMEIDA		066.652.756-39	80716-8	2.199,00
9666	PRISCILA BORGES DOS SANTOS RIE		057.175.886-07	80717-6	2.217,01
9667	PRISCILA LUIZA MARTINS COSTA	13547026	113.629.206-30	81989-1	519,99
9672	PRISCILA TABITHA MURADAS	MG17771678	112.649.576-02	81614-0	3.149,47
9675	RAFAEL DE OLIVEIRA MARIA		083.488.656-16	80719-2	2.554,76
9681	RAFAEL RODRIGUES ABRANCHES		104.608.726-64	80720-6	2.156,64
9679	RAPHAELA BAESSE DE SOUSA BORE	16015931	123.694.836-01	81085-1	2.794,38
9682	RAY AUGUSTO SILVA SOBRINHO	24311884	187.022.586-41	81613-2	2.103,51
9683	REJANE CHRISTINA LEAO RIBEIRO		063.124.536-77	80757-5	9.864,42
9687	RENATA LIMIRIO CAFRUNE		102.075.106-10	80724-9	2.757,94
9688	RENATO MOREIRA SILVERIO		060.153.156-60	80758-3	2.652,78
9694	RODRIGO DE AVILA BERNARDES		153.873.406-07	80727-3	1.433,27
9696	ROSEMAR ALVES LOPES		672.098.236-20	80729-x	2.174,64
9701	ROSILDA DOS ANJOS PEREIRA PAUI		033.194.646-71	80730-3	1.680,43
9702	ROSILEIA DA SILVA BORBA		048.654.106-19	80731-1	1.680,43
9704	RUAN FELIPHE RIBEIRO DE OLIVEIF		080.896.026-14	80733-8	2.251,35
9706	SERGIO ROBERTO PEREIRA		039.390.106-85	80735-4	2.362,99
9707	SIMONE APARECIDA DE ANDRADE		055.353.326-66	80736-2	429,32
9710	SIRLENE DE FATIMA CASTRO	10026405	032.178.956-30	81707-4	4.177,53
9714	TALITA MARIA DE OLIVEIRA OSORI		140.751.066-59	80742-7	1.680,43
9712	TAMARA CAMILO DE OLIVEIRA SAN		121.893.486-76	80961-6	1.498,27
9708	VALERIA CRISTINA MENDES	5337821	766.262.536-20	80269-7	2.242,21
9703	Vânia Cristina de Figueiredo Carrijo	14261796	082.596.986-76	81493-8	1.718,08
9700	VERIDIENE BEATRIZ DOS SANTOS (	15313440	083.440.906-28	81505-5	1.680,47
9699	Victória Souza Santos	20047800	130.442.006-01	81521-7	3.529,39
9697	VIVIANE LOPES DA SILVA		119.792.006-45	80746-x	1.716,89
9693	WAGNER JOSE FERREIRA		004.204.206-22	80748-6	2.238,77
9691	WECSLEY DE ALMEIDA		049.342.386-97	80760-5	2.337,21
9652	YASMIM GABRIELLY SILVA	21264022	138.319.026-74	81509-8	1.680,43

Empregados: 128 Estagiários: 0 Contribuintes: 0 Total da Empresa: 295.445,53

(duzentos e noventa e cinco mil quatrocentos e quarenta e cinco reais e cinqüenta e três centavos)

ARAGUARI, 04/06/2025 Responsável: _____

EMPRESA

Pagamentos a terceiros

G333061104645265007
06/06/2025 11:06:55

Dados consultados

Agência	3062-7
Conta	37556-X ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
Descrição lote	PAG SALARIO C/CTA
Situação lote	PROCESSADO
Data para débito	05/06/2025
Data para pagamento	05/06/2025

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R$
EVELINE CARLA DE LIMA MAR	PROCESSADO	001	0090	82.065	1.680,43
ADEMIR GONCALVES DE SOUZA	PROCESSADO	001	0090	81.497	1.660,77
ADRIELE PEREIRA DE LIMA	PROCESSADO	001	0090	82.468	2.297,77
ALEF ALEXANDRE BARBOSA HO	PROCESSADO	001	0090	80.780	2.201,70
ALINE CRISTINE CANDIDA CH	PROCESSADO	001	0090	80.783	1.680,43
ALINE RODRIGUES SILVA	PROCESSADO	001	0090	81.510	3.521,40
AMANDA CRISTINA PEREIRA R	PROCESSADO	001	0090	81.494	3.492,10
ANA BEATRIZ DA SILVA BRAZ	PROCESSADO	001	0090	80.788	1.745,43
ANDREA DA COSTA SILVEIRA	PROCESSADO	001	0090	81.498	2.232,00
ANGELA FERREIRA DE OLIVEI	REJEITADO	001	0090	81.857	1.680,43
ANNA LEIA SANTOS BORGES	PROCESSADO	001	0090	80.963	2.794,38
APARECIDA MAURA DOS SANTO	PROCESSADO	001	0090	81.487	2.463,42
BRENDA GONCALVES CHIOVATO	PROCESSADO	001	0090	80.796	1.433,27
BRENDON GABRIEL DA CUNHA	PROCESSADO	001	0090	82.442	1.680,43
CAMILA DE MORAIS E SANTOS	PROCESSADO	001	0090	82.139	4.053,26
CAMILA ELEN GONCALVES DE	PROCESSADO	001	0090	80.763	2.196,71
CARLA CRISTINA DOS SANTOS	PROCESSADO	001	0090	80.799	1.680,43
CIBELE FATIMA DA SILVA AL	PROCESSADO	001	0090	76.437	3.518,65
CLAUDIO CRISPIANIANO FERR	PROCESSADO	001	0090	80.767	1.820,21
DAIANA SILVA DE OLIVEIRA	PROCESSADO	001	0090	80.771	1.680,43
DANIEL MARQUES DE OLIVEIR	PROCESSADO	001	0090	80.773	1.680,43
DANILO RIBEIRO DE SOUSA	PROCESSADO	001	0090	49.428	1.912,39
DAYANE LOPES DE ALMEIDA	PROCESSADO	001	0090	80.776	3.517,97
DEANGELA FIRMINO DIAS	PROCESSADO	001	0090	81.847	2.794,38
DIEGO EDUARDO RODRIGUES	PROCESSADO	001	0090	80.777	2.382,61
EDERLICE SANTANA MACIEL A	PROCESSADO	001	0090	80.804	1.715,39
EGMAR RODRIGUES	PROCESSADO	001	0090	80.944	2.736,57
ELCELAINE KATIUCIA HONORI	PROCESSADO	001	0090	80.945	2.134,18
ELIZABETH ALVES DA FONSEC	PROCESSADO	001	0090	80.952	2.238,92
FABIO ROMUALDO DA SILVA	PROCESSADO	001	0090	80.956	1.912,39
FERNANDA ALFREDO ANUNCIAC	PROCESSADO	001	0090	81.525	2.235,34
FRANCINE SILVA NASCIMENTO	PROCESSADO	001	0090	82.103	2.222,23
GABRIEL NASCIMENTO NUNES	PROCESSADO	001	0090	81.058	1.912,39
GABRIEL VINICIUS DAVI RAM	PROCESSADO	001	0090	81.840	1.569,92
GABRIELA CRISTINA DE MELO	PROCESSADO	001	0090	80.807	2.170,50
GABRIELLA DOS SANTOS FERR	PROCESSADO	001	0090	80.808	5.083,89
GISELLY DA SILVA TEIXEIRA	PROCESSADO	001	0090	80.897	2.794,38
GISLAINE GONCALVES TEIXEI	PROCESSADO	001	0090	81.477	1.680,43

ISELIA ARAUJO DA SILVA	REJEITADO	001	0090	82.111	2.131,07
JANAINA APARECIDA RODRIGU	PROCESSADO	001	0090	81.988	2.088,68
JANIFFER DA SILVA	PROCESSADO	001	0090	80.899	1.680,44
JAQUELINE GONCALVES DE LI	PROCESSADO	001	0090	80.900	1.680,43
JEOVANA FERREIRA DE SOUZA	PROCESSADO	001	0090	81.689	2.086,27
JESSICA APARECIDA MACHADO	PROCESSADO	001	0090	80.931	2.794,38
JOANA DARC BARBOSA SANTOS	PROCESSADO	001	0090	61.741	1.680,43
JOANA DARC CONCEICAO SILV	PROCESSADO	001	0090	80.904	3.495,01
JOELMA BERNARDES COELHO	PROCESSADO	001	0090	82.140	2.235,06
JONAS RIVALDO SANTANA OLI	PROCESSADO	001	0090	81.751	1.680,43
JOSE EDUARDO FAUSTINO DA	PROCESSADO	001	0090	80.813	2.794,72
JOSIANE PEREIRA LIMA DE M	PROCESSADO	001	0090	80.909	1.913,18
JULIA DE ANDRADE SALVIETE	PROCESSADO	001	0090	80.815	1.459,41
JULIANA CEARENSE DE OLIVE	PROCESSADO	001	0090	80.910	2.236,56
KAMILA APARECIDA DA SILVA	REJEITADO	001	0090	82.495	1.569,92
KAMYLLA PAULA DE SOUSA	PROCESSADO	001	0090	80.911	1.680,43
KATIA ALINE FERREIRA DE S	PROCESSADO	001	0090	80.912	1.810,43
KATTYANE DE LOURDES NEIVA	REJEITADO	001	0090	20.988	3.076,48
LAIS KARINA ALVES DE LIMA	PROCESSADO	001	0090	82.238	1.680,43
LARISSA MARIA VILELA	PROCESSADO	001	0090	81.513	2.794,38
LARISSA MARIANA PEREIRA D	PROCESSADO	001	0090	81.123	3.428,89
LEONARDO GUEDES DE ANDRA	PROCESSADO	001	0090	81.676	2.241,69
LEONARDO APARECIDO DA SIL	PROCESSADO	001	0090	80.916	2.332,10
LESLEY EUSTAQUIO DE OLIVE	PROCESSADO	001	0090	63.291	1.912,39
LILIANE BARBOSA GOMES	PROCESSADO	001	0090	80.919	1.810,43
LORRAYNE CARDOSO COSTA	PROCESSADO	001	0090	82.011	1.783,08
LUCAS RESENDE DINIZ	PROCESSADO	001	0090	81.486	1.569,92
LUCIMAR RODRIGUES PESSOA	PROCESSADO	001	0090	80.819	2.395,44
LUDMYLA HELENA RIBEIRO DE	PROCESSADO	001	0090	80.820	1.788,47
LUIZA CAROLINA DA COSTA P	PROCESSADO	001	0090	82.281	2.155,05
LUIZA MARTINS DE OLIVEIRA	PROCESSADO	001	0090	80.920	4.100,64
LUZIA APARECIDA FERREIRA	PROCESSADO	001	0090	80.921	2.146,40
MARALINA CHRISTIANE DUART	PROCESSADO	001	0090	81.705	2.393,23
MARCELINA MARQUES ANTONIO	PROCESSADO	001	0090	80.923	1.745,43
MARCILIO MENDES RIBEIRO	PROCESSADO	001	0090	80.925	2.545,60
MARIA APARECIDA DE JESUS	PROCESSADO	001	0090	80.824	2.174,11
MARIA EDUARDA AVILA BERNA	PROCESSADO	001	0090	80.929	1.433,27
MARIA LUIZA DA SILVA AZEV	PROCESSADO	001	0090	81.822	1.433,27
MARIANA FERREIRA BARBOSA	PROCESSADO	001	0090	80.695	2.794,38
MARIANA ROCHA SALES ALVES	PROCESSADO	001	0090	80.697	4.310,68
MARISE MENDES CARNEIRO	PROCESSADO	001	0090	81.507	2.746,60
MATHEUS FELIPE MARQUES MA	PROCESSADO	001	0090	80.700	1.660,77
MIDIANE DOS SANTOS QUEIRO	PROCESSADO	001	0090	81.492	1.680,43
MOISES ANDRE ALVES	PROCESSADO	001	0090	80.958	4.311,00
NAIARA BATISTA MONTEIRO	PROCESSADO	001	0090	80.704	2.228,80
NATALIA DE PAULA MARTINS	PROCESSADO	001	0090	81.499	2.794,38
NATALIA MARIA MONTEIRO	PROCESSADO	001	0090	80.706	1.745,43
NATALIA RODRIGUES DOS SAN	PROCESSADO	001	0090	80.707	1.680,43
NATHALYA CARDOSO DE SOUZA	PROCESSADO	001	0090	80.755	2.101,84

PATRICIA DA SILVA PEREIRA	PROCESSADO	001	0090	80.712	2.746,60
PAULA REGINA LEITE DA COS	PROCESSADO	001	0090	77.648	1.745,43
PAULO HENRIQUE PEIXOTO	PROCESSADO	001	0090	80.714	1.680,43
POLIANA PEREIRA DA SILVA	PROCESSADO	001	0090	80.715	2.794,39
POLLYANNA MARCAL ALMEIDA	PROCESSADO	001	0090	80.716	2.199,00
PRISCILA BORGES DOS SANTO	PROCESSADO	001	0090	80.717	2.217,01
PRISCILA LUIZA MARTINS CO	PROCESSADO	001	0090	81.989	519,99
PRISCILA TABITHA MURADAS	PROCESSADO	001	0090	81.614	3.149,47
RAFAEL DE OLIVEIRA MARIA	PROCESSADO	001	0090	80.719	2.554,76
RAFAEL RODRIGUES ABRANCHE	PROCESSADO	001	0090	80.720	2.156,64
RAPHAELA BAESSE DE SOUSA	PROCESSADO	001	0090	81.085	2.794,38
RAY AUGUSTO SILVA SOBRINH	PROCESSADO	001	0090	81.613	2.103,51
REJANE CHRISTINA LEAO RIB	PROCESSADO	001	0090	80.757	9.864,42
RENATA LIMIRIO CAFRUNE	PROCESSADO	001	0090	80.724	2.757,94
RENATO MOREIRA SILVERIO	PROCESSADO	001	0090	80.758	2.652,78
RODRIGO DE AVILA BERNARDE	PROCESSADO	001	0090	80.727	1.433,27
ROSEMAR ALVES LOPES	PROCESSADO	001	0090	80.729	2.174,64
ROSILDA DOS ANJOS PEREIRA	PROCESSADO	001	0090	80.730	1.680,43
ROSILEIA DA SILVA BORBA	PROCESSADO	001	0090	80.731	1.680,43
RUAN FELIPHE RIBEIRO DE O	PROCESSADO	001	0090	80.733	2.251,35
SERGIO ROBERTO PEREIRA	PROCESSADO	001	0090	80.735	2.362,99
SIMONE APARECIDA DE ANDRA	PROCESSADO	001	0090	80.736	429,32
SIRLENE DE FATIMA CASTRO	PROCESSADO	001	0090	81.707	4.177,53
TALITA MARIA DE OLIVEIRA	PROCESSADO	001	0090	80.742	1.680,43
TAMARA CAMILO DE OLIVEIRA	PROCESSADO	001	0090	80.961	1.498,27
VALERIA CRISTINA MENDES	PROCESSADO	001	0090	80.269	2.242,21
V nia Cristina de Figueir	PROCESSADO	001	0090	81.493	1.718,08
VERIDIENE BEATRIZ DOS SAN	PROCESSADO	001	0090	81.505	1.680,47
Vict ria Souza Santos	PROCESSADO	001	0090	81.521	3.529,39
VIVIANE LOPES DA SILVA	PROCESSADO	001	0090	80.746	1.716,89
WAGNER JOSE FERREIRA	PROCESSADO	001	0090	80.748	2.238,77
WECSLEY DE ALMEIDA	PROCESSADO	001	0090	80.760	2.337,21
YASMIM GABRIELLY SILVA	PROCESSADO	001	0090	81.509	1.680,43
IDAIANE CRISTINA SALVINO	PROCESSADO	001	0447	10.371	1.810,43
MARIZA BASTOS DE ASSIS FI	PROCESSADO	001	1001	62.731	2.957,47
JESSICA ALVES DE MORAIS	REJEITADO	001	8067	11.642	1.810,43
FRANCISCA DA PENHA DA SIL	PROCESSADO	001	4555	11.222	2.238,54
DEBORA CAROLINA SOARES	PROCESSADO	001	0539	26.971	3.532,31
PHILIPPI VIEIRA DANTAS	PROCESSADO	001	0090	82.473	1.680,43
BRUNO TOMAZ DE SOUZA	PROCESSADO	001	0090	82.771	2.556,05
LEONARDO BATISTA DE OLIVE	REJEITADO	001	0380	209.315	2.190,76

Transação efetuada com sucesso por: JI759806 SIRLENE DE FATIMA CASTRO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

Emissão de comprovantes - Autorizável

```
05/06/2025    -  BANCO  DO  BRASIL  -   14:29:09
306203062          SEGUNDA VIA              0007
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7          CONTA:         37.556-X
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                 05/06/2025
NR. DOCUMENTO               550.090.000.082.849
VALOR TOTAL                             1.399,99
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CAMILA DA SILVA FERREIRA
AGENCIA: 0090-6          CONTA:         82.849-1
NR. DOCUMENTO               553.062.000.037.556
================================================
NR.AUTENTICACAO           3.E51.47F.5E8.AA1.E32
```

Transação efetuada com sucesso por: JI759806 SIRLENE DE FATIMA CASTRO.

PAGAMENTO EM DINHEIRO

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Valor
Empregados				
9569	BIANCA PEREIRA BORGES		085.276.766-80	1.680,43
10161	BRENO HENRIQUE MOREIRA ALVES	23999267	169.816.596-03	393,17
10126	CAMILA DA SILVA FERREIRA	19693854	132.703.166-31	1.399,99
10176	CARLOS EDUARDO FERREIRA MOTA	02169003	007.192.111-74	423,50
10177	DAYANE DA SILVA ALVES	13511558	058.034.056-20	393,17
9617	FABIANO BASTOS VIEIRA		008.614.546-00	3.249,80
10147	ISADORA DE FATIMA NEVES RABEL	21906344	156.108.136-11	1.318,44
10151	ISADORA LANNAY FERREIRA DE QU	24217447	182.318.566-50	758,33
10152	MARCELO DOS REIS LOPES DA COS	47595200	713.456.986-15	832,34
9640	MARIA VITORIA MARTINS CASTRO		105.870.276-90	2.863,74
9655	NATAN MENDES DE SOUSA		135.932.546-89	1.433,27
9705	SAMUEL PHELIPE DE FREITAS SILVA	18842353	124.423.656-00	3.429,07
10175	SARAH STEFANNY VAZ MARTINS	21081240	155.891.326-22	393,17
9711	TANIA MARIA DA SILVA CORSI		154.087.036-73	1.433,27
10148	YANNA MOURA FERNANDES	13979190	067.049.076-88	625,50

Empregados: 15 Estagiários: 0 Contribuintes: 0 Total da Empresa: 20.627,19
(vinte mil seiscentos e vinte e sete reais e dezenove centavos)

ARAGUARI, 04/06/2025 Responsável: _____

Emissão de comprovantes - Autorizável

05/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:27:36
306203062 SEGUNDA VIA 0004
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.556-X
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 05/06/2025
NR. DOCUMENTO 558.067.000.011.642
VALOR TOTAL 1.810,43
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: JESSICA ALVES DE MORAIS
AGENCIA: 8067-5 CONTA: 11.642-4
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.556
==========
NR.AUTENTICACAO C.940.A71.C48.A4C.848

Transação efetuada com sucesso por: JI759806 SIRLENE DE FATIMA CASTRO.

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Número conta	Valor
Empregados					
9735	ADEMIR GONCALVES DE SOUZA	23722782	704.428.359-49	81497-0	1.660,77
9765	ADRIELE PEREIRA DE LIMA	21295208	128.470.686-94	82468-2	2.297,77
1	ALEF ALEXANDRE BARBOSA HORTA	13220100643	132.201.006-43	80780-x	2.201,70
9555	ALINE CRISTINE CANDIDA CHAGAS	081205	081.205.766-08	80783-4	1.680,43
9556	ALINE RODRIGUES SILVA	19162373	128.772.696-80	81510-1	3.521,40
9557	AMANDA CRISTINA PEREIRA RAMOS	18698114	120.692.296-61	81494-6	3.492,10
9558	ANA BEATRIZ DA SILVA BRAZ VIEIR	16045123697	160.451.236-97	80788-5	1.745,43
9562	ANDREA DA COSTA SILVEIRA		007.045.056-06	81498-9	2.232,00
9564	ANGELA FERREIRA DE OLIVEIRA		089.889.266-09	81857-7	1.680,43
9565	ANNA LEIA SANTOS BORGES		171.091.986-85	80963-2	2.794,38
9568	APARECIDA MAURA DOS SANTOS AI	6838062	966.492.246-34	81487-3	2.463,42
9571	BRENDA GONCALVES CHIOVATO		139.826.236-69	80796-6	1.433,27
9755	BRENDON GABRIEL DA CUNHA SILV	20525493	141.022.496-13	82442-9	1.680,43
10099	BRUNO TOMAZ DE SOUZA	13586504	016.328.896-84	82771-1	2.556,05
9576	CAMILA DE MORAIS E SANTOS	18827029	102.448.076-39	82139-X	4.053,26
9575	CAMILA ELEN GONCALVES DE PAUL		134.357.056-55	80763-x	2.196,71
9724	CARLA CRISTINA DOS SANTOS RIBE		156.047.266-99	80799-0	1.680,43
9610	CIBELE FATIMA DA SILVA ALVES		048.174.066-07	76437-x	3.518,65
9573	CLAUDIO CRISPIANIANO FERREIRA		054.135.776-05	80767-2	1.820,21
9574	DAIANA SILVA DE OLIVEIRA		069.185.346-02	80771-0	1.680,43
9577	DANIEL MARQUES DE OLIVEIRA		019.187.006-48	80773-7	1.680,43
9578	DANILO RIBEIRO DE SOUSA		114.115.816-79	49428-3	1.912,39
9579	DAYANE LOPES DE ALMEIDA		060.848.666-38	80776-1	3.517,97
9580	DEANGELA FIRMINO DIAS	8471914	039.058.436-33	81847-X	2.794,38
9581	DEBORA CAROLINA SOARES		081.419.496-67	26971-9	3.532,31
9582	DIEGO EDUARDO RODRIGUES	16983536	104.240.586-77	80777-x	2.382,61
9583	EDERLICE SANTANA MACIEL ARAUJ		805.303.622-87	80804-0	1.715,39
9586	EGMAR RODRIGUES		307.099.706-68	80944-6	2.736,57
9657	ELCELAINE KATIUCIA HONORIO PIF		008.825.201-99	80945-4	2.134,18
9584	ELIZABETH ALVES DA FONSECA		892.851.906-34	80952-7	2.238,92
9587	EVELINE CARLA DE LIMA MARTINS	7524525	068.839.524-46	82065-2	1.680,43
9588	FABIO ROMUALDO DA SILVA		046.008.836-08	80956-x	1.912,39
9590	FERNANDA ALFREDO ANUNCIACAO	15265823 84	070.548.356-89	81525-X	2.235,34
9646	FRANCINE SILVA NASCIMENTO	19675188	131.161.066-90	82103-9	2.222,23
9592	FRANCISCA DA PENHA DA SILVA DI		016.565.133-40	11222-4	2.238,54
9593	GABRIEL NASCIMENTO NUNES		142.842.386-98	81058-4	1.912,39
9594	GABRIEL VINICIUS DAVI RAMOS	22482705	164.120.206-83	81840-2	1.569,92
9595	GABRIELA CRISTINA DE MELO MOR		123.991.006-11	80807-5	2.170,50
9596	GABRIELLA DOS SANTOS FERREIRA		170.153.557-28	80808-3	5.083,89
9597	GISELLY DA SILVA TEIXEIRA		078.527.291-77	80897-0	2.794,38
9603	GISLAINE GONCALVES TEIXEIRA DO	MG16070267	093.945.976-03	81477-6	1.680,43
9598	IDAIANE CRISTINA SALVINO	MG15292128	102.362.026-00	10371-3	1.810,43
9674	ISELIA ARAUJO DA SILVA	04761487440	063.961.676-38	82111-0	2.131,07
9600	JANAINA APARECIDA RODRIGUES	13646824	011.228.401-95	81988-3	2.088,68
9601	JANIFFER DA SILVA		081.280.476-71	80899-7	1.680,44
9602	JAQUELINE GONCALVES DE LIMA PI		089.682.756-96	80900-4	1.680,43
9622	JEOVANA FERREIRA DE SOUZA	5923965	050.699.621-24	81689-2	2.086,27
9604	JESSICA ALVES DE MORAIS		119.003.836-67	11642-4	1.810,43
9605	JESSICA APARECIDA MACHADO		100.562.806-88	80931-4	2.794,38
9606	JOANA DARC BARBOSA SANTOS		569.912.232-04	61741-5	1.680,43
9607	JOANA DARC CONCEICAO SILVA		062.334.276-65	80904-7	3.495,01
9738	JOELMA BERNARDES COELHO	01495526000	796.148.336-53	82140-3	2.235,06
9608	JONAS RIVALDO SANTANA OLIVEIR	670299200	125.126.374-76	81751-1	1.680,43
9609	JOSE EDUARDO FAUSTINO DA SILV		104.434.306-08	80813-x	2.794,72
9651	JOSIANE PEREIRA LIMA DE MORAIS		060.553.686-41	80909-8	1.913,18
9611	JULIA DE ANDRADE SALVIETE		165.609.867-99	80815-6	1.459,41
9613	JULIANA CEARENSE DE OLIVEIRA		055.963.526-59	80910-1	2.236,56
9764	KAMILA APARECIDA DA SILVA MIRA	21437373	150.668.136-08	82495-0	1.569,92
9614	KAMYLLA PAULA DE SOUSA		082.597.226-40	80911-x	1.680,43
9615	KATIA ALINE FERREIRA DE SOUSA F		042.233.981-48	80912-8	1.810,43
9616	KATTYANE DE LOURDES NEIVA	17557844	133.373.856-05	20988-0	3.076,48
9749	LAIS KARINA ALVES DE LIMA SILVA	18723730	124.821.366-10	82238-8	1.680,43
9618	LARISSA MARIA VILELA	MG16985652	015.411.236-46	81513-6	2.794,38
9619	LARISSA MARIANA PEREIRA DE SOU		089.361.856-08	81123-8	3.428,89
9623	LEONARDO GUEDES DE ANDRADE	05326203408	119.363.766-01	81676-0	2.241,69
9621	LEONARDO APARECIDO DA SILVA		056.043.276-38	80916-0	2.332,10
10033	LEONARDO BATISTA DE OLIVEIRA	15259026	082.716.226-09	209315-4	2.190,76
10035	LESLEY EUSTAQUIO DE OLIVEIRA	07557550	986.832.766-00	63291-0	1.912,39
9624	LILIANE BARBOSA GOMES	15960867	088.255.986-96	80919-5	1.810,43
9625	LORRAYNE CARDOSO COSTA	16907180	096.594.956-76	82011-3	1.783,08
9626	LUCAS RESENDE DINIZ	MG19575598	131.679.886-06	81486-5	1.569,92
9627	LUCIMAR RODRIGUES PESSOA		517.287.376-72	80819-9	2.395,44
9649	LUDMYLA HELENA RIBEIRO DE SOU		144.176.606-54	80820-2	1.788,47
9739	LUIZA CAROLINA DA COSTA PIERRI		062.970.506-27	82281-7	2.155,05
9629	LUIZA MARTINS DE OLIVEIRA GOD		099.987.046-77	80920-9	4.100,64
9630	LUZIA APARECIDA FERREIRA LUNA	11498587	049.019.186-05	80921-7	2.146,40

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Número conta	Valor
9632	MARALINA CHRISTIANE DUARTE	8875444	027.831.876-20	81705-8	2.393,23
9633	MARCELINA MARQUES ANTONIO GC		081.083.596-78	80923-3	1.745,43
9634	MARCILIO MENDES RIBEIRO		098.770.086-37	80925-x	2.545,60
9636	MARIA APARECIDA DE JESUS		706.541.746-87	80824-5	2.174,11
9638	MARIA EDUARDA AVILA BERNARDES		153.873.606-32	80929-2	1.433,27
9639	MARIA LUIZA DA SILVA AZEVEDO B	16493993203	153.407.156-39	81822-4	1.433,27
9722	MARIANA FERREIRA BARBOSA		064.688.626-63	80695-1	2.794,38
9647	MARIANA ROCHA SALES ALVES		755.037.351-53	80697-8	4.310,68
9648	MARISE MENDES CARNEIRO	5313592	720.373.186-34	81507-1	2.746,60
9723	MARIZA BASTOS DE ASSIS FINZI	21493453	015.514.635-12	62731-3	2.957,47
9656	MATHEUS FELIPE MARQUES MARTII		158.933.856-16	80700-1	1.660,77
9660	MIDIANE DOS SANTOS QUEIROZ DA		007.011.882-51	81492-x	1.680,43
9677	MOISES ANDRE ALVES		050.421.286-97	80958-6	4.311,00
9661	NAIARA BATISTA MONTEIRO		075.648.961-08	80704-4	2.228,80
9678	NATALIA DE PAULA MARTINS		127.279.366-48	81499-7	2.794,38
9643	NATALIA MARIA MONTEIRO	19144087	128.662.946-29	80706-0	1.745,43
9653	NATALIA RODRIGUES DOS SANTOS		188.587.017-55	80707-9	1.680,43
9680	NATHALYA CARDOSO DE SOUZA DI		120.650.516-80	80755-9	2.101,84
9684	PATRICIA DA SILVA PEREIRA		093.042.016-08	80712-5	2.746,60
9637	PAULA REGINA LEITE DA COSTA	4038254	896.306.101-91	77648-3	1.745,43
9662	PAULO HENRIQUE PEIXOTO		111.899.376-46	80714-1	1.680,43
10006	PHILIPPI VIEIRA DANTAS	24708620	190.893.496-42	82473-9	1.680,43
9665	POLIANA PEREIRA DA SILVA		128.887.126-01	80715-x	2.794,39
9654	POLLYANNA MARCAL ALMEIDA		066.652.756-39	80716-8	2.199,00
9666	PRISCILA BORGES DOS SANTOS RIE		057.175.886-07	80717-6	2.217,01
9667	PRISCILA LUIZA MARTINS COSTA	13547026	113.629.206-30	81989-1	519,99
9672	PRISCILA TABITHA MURADAS	MG17771678	112.649.576-02	81614-0	3.149,47
9675	RAFAEL DE OLIVEIRA MARIA		083.488.656-16	80719-2	2.554,76
9681	RAFAEL RODRIGUES ABRANCHES		104.608.726-64	80720-6	2.156,64
9679	RAPHAELA BAESSE DE SOUSA BORE	16015931	123.694.836-01	81085-1	2.794,38
9682	RAY AUGUSTO SILVA SOBRINHO	24311884	187.022.586-41	81613-2	2.103,51
9683	REJANE CHRISTINA LEAO RIBEIRO		063.124.536-77	80757-5	9.864,42
9687	RENATA LIMIRIO CAFRUNE		102.075.106-10	80724-9	2.757,94
9688	RENATO MOREIRA SILVERIO		060.153.156-60	80758-3	2.652,78
9694	RODRIGO DE AVILA BERNARDES		153.873.406-07	80727-3	1.433,27
9696	ROSEMAR ALVES LOPES		672.098.236-20	80729-x	2.174,64
9701	ROSILDA DOS ANJOS PEREIRA PAUI		033.194.646-71	80730-3	1.680,43
9702	ROSILEIA DA SILVA BORBA		048.654.106-19	80731-1	1.680,43
9704	RUAN FELIPHE RIBEIRO DE OLIVEIF		080.896.026-14	80733-8	2.251,35
9706	SERGIO ROBERTO PEREIRA		039.390.106-85	80735-4	2.362,99
9707	SIMONE APARECIDA DE ANDRADE		055.353.326-66	80736-2	429,32
9710	SIRLENE DE FATIMA CASTRO	10026405	032.178.956-30	81707-4	4.177,53
9714	TALITA MARIA DE OLIVEIRA OSORI		140.751.066-59	80742-7	1.680,43
9712	TAMARA CAMILO DE OLIVEIRA SAN		121.893.486-76	80961-6	1.498,27
9708	VALERIA CRISTINA MENDES	5337821	766.262.536-20	80269-7	2.242,21
9703	Vânia Cristina de Figueiredo Carrijo	14261796	082.596.986-76	81493-8	1.718,08
9700	VERIDIENE BEATRIZ DOS SANTOS (	15313440	083.440.906-28	81505-5	1.680,47
9699	Victória Souza Santos	20047800	130.442.006-01	81521-7	3.529,39
9697	VIVIANE LOPES DA SILVA		119.792.006-45	80746-x	1.716,89
9693	WAGNER JOSE FERREIRA		004.204.206-22	80748-6	2.238,77
9691	WECSLEY DE ALMEIDA		049.342.386-97	80760-5	2.337,21
9652	YASMIM GABRIELLY SILVA	21264022	138.319.026-74	81509-8	1.680,43

Empregados: 128 Estagiários: 0 Contribuintes: 0 Total da Empresa: 295.445,53

(duzentos e noventa e cinco mil quatrocentos e quarenta e cinco reais e cinqüenta e três centavos)

ARAGUARI, 04/06/2025 Responsável: _____

EMPRESA

Pagamentos a terceiros

G333061104645265007
06/06/2025 11:06:55

Dados consultados

Agência	3062-7
Conta	37556-X ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
Descrição lote	PAG SALARIO C/CTA
Situação lote	PROCESSADO
Data para débito	05/06/2025
Data para pagamento	05/06/2025

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R$
EVELINE CARLA DE LIMA MAR	PROCESSADO	001	0090	82.065	1.680,43
ADEMIR GONCALVES DE SOUZA	PROCESSADO	001	0090	81.497	1.660,77
ADRIELE PEREIRA DE LIMA	PROCESSADO	001	0090	82.468	2.297,77
ALEF ALEXANDRE BARBOSA HO	PROCESSADO	001	0090	80.780	2.201,70
ALINE CRISTINE CANDIDA CH	PROCESSADO	001	0090	80.783	1.680,43
ALINE RODRIGUES SILVA	PROCESSADO	001	0090	81.510	3.521,40
AMANDA CRISTINA PEREIRA R	PROCESSADO	001	0090	81.494	3.492,10
ANA BEATRIZ DA SILVA BRAZ	PROCESSADO	001	0090	80.788	1.745,43
ANDREA DA COSTA SILVEIRA	PROCESSADO	001	0090	81.498	2.232,00
ANGELA FERREIRA DE OLIVEI	REJEITADO	001	0090	81.857	1.680,43
ANNA LEIA SANTOS BORGES	PROCESSADO	001	0090	80.963	2.794,38
APARECIDA MAURA DOS SANTO	PROCESSADO	001	0090	81.487	2.463,42
BRENDA GONCALVES CHIOVATO	PROCESSADO	001	0090	80.796	1.433,27
BRENDON GABRIEL DA CUNHA	PROCESSADO	001	0090	82.442	1.680,43
CAMILA DE MORAIS E SANTOS	PROCESSADO	001	0090	82.139	4.053,26
CAMILA ELEN GONCALVES DE	PROCESSADO	001	0090	80.763	2.196,71
CARLA CRISTINA DOS SANTOS	PROCESSADO	001	0090	80.799	1.680,43
CIBELE FATIMA DA SILVA AL	PROCESSADO	001	0090	76.437	3.518,65
CLAUDIO CRISPIANIANO FERR	PROCESSADO	001	0090	80.767	1.820,21
DAIANA SILVA DE OLIVEIRA	PROCESSADO	001	0090	80.771	1.680,43
DANIEL MARQUES DE OLIVEIR	PROCESSADO	001	0090	80.773	1.680,43
DANILO RIBEIRO DE SOUSA	PROCESSADO	001	0090	49.428	1.912,39
DAYANE LOPES DE ALMEIDA	PROCESSADO	001	0090	80.776	3.517,97
DEANGELA FIRMINO DIAS	PROCESSADO	001	0090	81.847	2.794,38
DIEGO EDUARDO RODRIGUES	PROCESSADO	001	0090	80.777	2.382,61
EDERLICE SANTANA MACIEL A	PROCESSADO	001	0090	80.804	1.715,39
EGMAR RODRIGUES	PROCESSADO	001	0090	80.944	2.736,57
ELCELAINE KATIUCIA HONORI	PROCESSADO	001	0090	80.945	2.134,18
ELIZABETH ALVES DA FONSEC	PROCESSADO	001	0090	80.952	2.238,92
FABIO ROMUALDO DA SILVA	PROCESSADO	001	0090	80.956	1.912,39
FERNANDA ALFREDO ANUNCIAC	PROCESSADO	001	0090	81.525	2.235,34
FRANCINE SILVA NASCIMENTO	PROCESSADO	001	0090	82.103	2.222,23
GABRIEL NASCIMENTO NUNES	PROCESSADO	001	0090	81.058	1.912,39
GABRIEL VINICIUS DAVI RAM	PROCESSADO	001	0090	81.840	1.569,92
GABRIELA CRISTINA DE MELO	PROCESSADO	001	0090	80.807	2.170,50
GABRIELLA DOS SANTOS FERR	PROCESSADO	001	0090	80.808	5.083,89
GISELLY DA SILVA TEIXEIRA	PROCESSADO	001	0090	80.897	2.794,38
GISLAINE GONCALVES TEIXEI	PROCESSADO	001	0090	81.477	1.680,43

ISELIA ARAUJO DA SILVA	REJEITADO	001	0090	82.111	2.131,07
JANAINA APARECIDA RODRIGU	PROCESSADO	001	0090	81.988	2.088,68
JANIFFER DA SILVA	PROCESSADO	001	0090	80.899	1.680,44
JAQUELINE GONCALVES DE LI	PROCESSADO	001	0090	80.900	1.680,43
JEOVANA FERREIRA DE SOUZA	PROCESSADO	001	0090	81.689	2.086,27
JESSICA APARECIDA MACHADO	PROCESSADO	001	0090	80.931	2.794,38
JOANA DARC BARBOSA SANTOS	PROCESSADO	001	0090	61.741	1.680,43
JOANA DARC CONCEICAO SILV	PROCESSADO	001	0090	80.904	3.495,01
JOELMA BERNARDES COELHO	PROCESSADO	001	0090	82.140	2.235,06
JONAS RIVALDO SANTANA OLI	PROCESSADO	001	0090	81.751	1.680,43
JOSE EDUARDO FAUSTINO DA	PROCESSADO	001	0090	80.813	2.794,72
JOSIANE PEREIRA LIMA DE M	PROCESSADO	001	0090	80.909	1.913,18
JULIA DE ANDRADE SALVIETE	PROCESSADO	001	0090	80.815	1.459,41
JULIANA CEARENSE DE OLIVE	PROCESSADO	001	0090	80.910	2.236,56
KAMILA APARECIDA DA SILVA	REJEITADO	001	0090	82.495	1.569,92
KAMYLLA PAULA DE SOUSA	PROCESSADO	001	0090	80.911	1.680,43
KATIA ALINE FERREIRA DE S	PROCESSADO	001	0090	80.912	1.810,43
KATTYANE DE LOURDES NEIVA	REJEITADO	001	0090	20.988	3.076,48
LAIS KARINA ALVES DE LIMA	PROCESSADO	001	0090	82.238	1.680,43
LARISSA MARIA VILELA	PROCESSADO	001	0090	81.513	2.794,38
LARISSA MARIANA PEREIRA D	PROCESSADO	001	0090	81.123	3.428,89
LEONARDO GUEDES DE ANDRA	PROCESSADO	001	0090	81.676	2.241,69
LEONARDO APARECIDO DA SIL	PROCESSADO	001	0090	80.916	2.332,10
LESLEY EUSTAQUIO DE OLIVE	PROCESSADO	001	0090	63.291	1.912,39
LILIANE BARBOSA GOMES	PROCESSADO	001	0090	80.919	1.810,43
LORRAYNE CARDOSO COSTA	PROCESSADO	001	0090	82.011	1.783,08
LUCAS RESENDE DINIZ	PROCESSADO	001	0090	81.486	1.569,92
LUCIMAR RODRIGUES PESSOA	PROCESSADO	001	0090	80.819	2.395,44
LUDMYLA HELENA RIBEIRO DE	PROCESSADO	001	0090	80.820	1.788,47
LUIZA CAROLINA DA COSTA P	PROCESSADO	001	0090	82.281	2.155,05
LUIZA MARTINS DE OLIVEIRA	PROCESSADO	001	0090	80.920	4.100,64
LUZIA APARECIDA FERREIRA	PROCESSADO	001	0090	80.921	2.146,40
MARALINA CHRISTIANE DUART	PROCESSADO	001	0090	81.705	2.393,23
MARCELINA MARQUES ANTONIO	PROCESSADO	001	0090	80.923	1.745,43
MARCILIO MENDES RIBEIRO	PROCESSADO	001	0090	80.925	2.545,60
MARIA APARECIDA DE JESUS	PROCESSADO	001	0090	80.824	2.174,11
MARIA EDUARDA AVILA BERNA	PROCESSADO	001	0090	80.929	1.433,27
MARIA LUIZA DA SILVA AZEV	PROCESSADO	001	0090	81.822	1.433,27
MARIANA FERREIRA BARBOSA	PROCESSADO	001	0090	80.695	2.794,38
MARIANA ROCHA SALES ALVES	PROCESSADO	001	0090	80.697	4.310,68
MARISE MENDES CARNEIRO	PROCESSADO	001	0090	81.507	2.746,60
MATHEUS FELIPE MARQUES MA	PROCESSADO	001	0090	80.700	1.660,77
MIDIANE DOS SANTOS QUEIRO	PROCESSADO	001	0090	81.492	1.680,43
MOISES ANDRE ALVES	PROCESSADO	001	0090	80.958	4.311,00
NAIARA BATISTA MONTEIRO	PROCESSADO	001	0090	80.704	2.228,80
NATALIA DE PAULA MARTINS	PROCESSADO	001	0090	81.499	2.794,38
NATALIA MARIA MONTEIRO	PROCESSADO	001	0090	80.706	1.745,43
NATALIA RODRIGUES DOS SAN	PROCESSADO	001	0090	80.707	1.680,43
NATHALYA CARDOSO DE SOUZA	PROCESSADO	001	0090	80.755	2.101,84

PATRICIA DA SILVA PEREIRA	PROCESSADO	001	0090	80.712	2.746,60
PAULA REGINA LEITE DA COS	PROCESSADO	001	0090	77.648	1.745,43
PAULO HENRIQUE PEIXOTO	PROCESSADO	001	0090	80.714	1.680,43
POLIANA PEREIRA DA SILVA	PROCESSADO	001	0090	80.715	2.794,39
POLLYANNA MARCAL ALMEIDA	PROCESSADO	001	0090	80.716	2.199,00
PRISCILA BORGES DOS SANTO	PROCESSADO	001	0090	80.717	2.217,01
PRISCILA LUIZA MARTINS CO	PROCESSADO	001	0090	81.989	519,99
PRISCILA TABITHA MURADAS	PROCESSADO	001	0090	81.614	3.149,47
RAFAEL DE OLIVEIRA MARIA	PROCESSADO	001	0090	80.719	2.554,76
RAFAEL RODRIGUES ABRANCHE	PROCESSADO	001	0090	80.720	2.156,64
RAPHAELA BAESSE DE SOUSA	PROCESSADO	001	0090	81.085	2.794,38
RAY AUGUSTO SILVA SOBRINH	PROCESSADO	001	0090	81.613	2.103,51
REJANE CHRISTINA LEAO RIB	PROCESSADO	001	0090	80.757	9.864,42
RENATA LIMIRIO CAFRUNE	PROCESSADO	001	0090	80.724	2.757,94
RENATO MOREIRA SILVERIO	PROCESSADO	001	0090	80.758	2.652,78
RODRIGO DE AVILA BERNARDE	PROCESSADO	001	0090	80.727	1.433,27
ROSEMAR ALVES LOPES	PROCESSADO	001	0090	80.729	2.174,64
ROSILDA DOS ANJOS PEREIRA	PROCESSADO	001	0090	80.730	1.680,43
ROSILEIA DA SILVA BORBA	PROCESSADO	001	0090	80.731	1.680,43
RUAN FELIPHE RIBEIRO DE O	PROCESSADO	001	0090	80.733	2.251,35
SERGIO ROBERTO PEREIRA	PROCESSADO	001	0090	80.735	2.362,99
SIMONE APARECIDA DE ANDRA	PROCESSADO	001	0090	80.736	429,32
SIRLENE DE FATIMA CASTRO	PROCESSADO	001	0090	81.707	4.177,53
TALITA MARIA DE OLIVEIRA	PROCESSADO	001	0090	80.742	1.680,43
TAMARA CAMILO DE OLIVEIRA	PROCESSADO	001	0090	80.961	1.498,27
VALERIA CRISTINA MENDES	PROCESSADO	001	0090	80.269	2.242,21
V nia Cristina de Figueir	PROCESSADO	001	0090	81.493	1.718,08
VERIDIENE BEATRIZ DOS SAN	PROCESSADO	001	0090	81.505	1.680,47
Vict ria Souza Santos	PROCESSADO	001	0090	81.521	3.529,39
VIVIANE LOPES DA SILVA	PROCESSADO	001	0090	80.746	1.716,89
WAGNER JOSE FERREIRA	PROCESSADO	001	0090	80.748	2.238,77
WECSLEY DE ALMEIDA	PROCESSADO	001	0090	80.760	2.337,21
YASMIM GABRIELLY SILVA	PROCESSADO	001	0090	81.509	1.680,43
IDAIANE CRISTINA SALVINO	PROCESSADO	001	0447	10.371	1.810,43
MARIZA BASTOS DE ASSIS FI	PROCESSADO	001	1001	62.731	2.957,47
JESSICA ALVES DE MORAIS	REJEITADO	001	8067	11.642	1.810,43
FRANCISCA DA PENHA DA SIL	PROCESSADO	001	4555	11.222	2.238,54
DEBORA CAROLINA SOARES	PROCESSADO	001	0539	26.971	3.532,31
PHILIPPI VIEIRA DANTAS	PROCESSADO	001	0090	82.473	1.680,43
BRUNO TOMAZ DE SOUZA	PROCESSADO	001	0090	82.771	2.556,05
LEONARDO BATISTA DE OLIVE	REJEITADO	001	0380	209.315	2.190,76

Transação efetuada com sucesso por: JI759806 SIRLENE DE FATIMA CASTRO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

EXTRATO MENSAL

Empr.: 9735 ADEMIR GONCALVES DE SOUZA Situação: Trabalhando CPF: 704.428.359-49 Adm: 06/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 3 Horas Mês: 200,00
Cargo: 333 ADM. ASSISTENTE C.B.O: 252105 Filial: 1 Salário: 1.800,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.800,00 P	998	I.N.S.S.			7,74	139,23 D

ND: 0 Proventos: 1.800,00 Descontos: 139,23 Informativa: 144,00 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.660,77**
NF: 0 Base INSS: 1.800,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.800,00 Valor FGTS: 144,00 Base IRRF: 1.192,80

Empr.: 9765 ADRIELE PEREIRA DE LIMA Situação: Trabalhando CPF: 128.470.686-94 Adm: 20/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 3 Horas Mês: 200,00
Cargo: 1023 ASSISTENTE DE RH C.B.O: 411010 Filial: 1 Salário: 2.500,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.500,00 P	998	I.N.S.S.			8,09	202,23 D

ND: 0 Proventos: 2.500,00 Descontos: 202,23 Informativa: 200,00 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.297,77**
NF: 0 Base INSS: 2.500,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.500,00 Valor FGTS: 200,00 Base IRRF: 1.892,80

Empr.: 1 ALEF ALEXANDRE BARBOSA HORTA Situação: Trabalhando CPF: 132.201.006-43 Adm: 01/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 210,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.518,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.518,00 P	998	I.N.S.S.			8,05	192,72 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	92,39 P						
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P						
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	110,77	480,43 P						

ND: 0 Proventos: 2.394,42 Descontos: 192,72 Informativa: 191,55 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.201,70**
NF: 0 Base INSS: 2.394,42 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.394,42 Valor FGTS: 191,55 Base IRRF: 1.787,22

Empr.: 9555 ALINE CRISTINE CANDIDA CHAGAS Situação: Trabalhando CPF: 081.205.766-08 Adm: 02/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 210,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.518,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.518,00 P	998	I.N.S.S.			7,75	141,17 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P						

ND: 0 Proventos: 1.821,60 Descontos: 141,17 Informativa: 145,72 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.680,43**
NF: 0 Base INSS: 1.821,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.821,60 Valor FGTS: 145,72 Base IRRF: 1.214,40

Empr.: 9556 ALINE RODRIGUES SILVA Situação: Trabalhando CPF: 128.772.696-80 Adm: 13/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 210,00
Cargo: 20 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 2.750,70

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.750,70 P	998	I.N.S.S.			9,34	374,97 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	154,64 P	999	IMPOSTO DE RENDA			27,50	116,72 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P						
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	110,58	804,15 P						

ND: 0 Proventos: 4.013,09 Descontos: 491,69 Informativa: 321,04 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.521,40**
NF: 0 Base INSS: 4.013,09 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.013,09 Valor FGTS: 321,04 Base IRRF: 3.638,12

EXTRATO MENSAL

Empr.: 9557 AMANDA CRISTINA PEREIRA RAMOS Situação: Trabalhando CPF: 120.692.296-61 Adm: 01/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 210,00
Cargo: 20 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 2.750,70

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.750,70 P	998	I.N.S.S.	9,32	370,15 D	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	148,17 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	110,70 D	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P					
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	105,95	770,48 P					

ND: 0 Proventos: 3.972,95 Descontos: 480,85 Informativa: 317,83 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.492,10**
NF: 0 Base INSS: 3.972,95 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.972,95 Valor FGTS: 317,83 Base IRRF: 3.602,80

Empr.: 9558 ANA BEATRIZ DA SILVA BRAZ VIEIRA Situação: Trabalhando CPF: 160.451.236-97 Adm: 01/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 210,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.518,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.518,00 P	998	I.N.S.S.	7,75	141,17 D	
995	SALARIO FAMILIA	1,00	65,00 P					
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P					

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

Empr.: 9560 ANA CARLA ARAUJO Situação: Demitido CPF: 022.927.925-24 Adm: 02/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 210,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.518,00

9179	SALDO DE SALARIO HORAS	228,00	961,40 P	49	AVISO PREVIO REAVIDO	30,00	1.518,00 D	
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	5,00	632,50 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	1.329,91 D	
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	5,00	126,50 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	7,50	93,93 D	
29	FERIAS PROPORCIONAIS	6,00	759,00 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,50	56,92 D	
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	6,00	151,80 P	828	IRRF SOBRE RESCISAO	22,50	227,07 D	
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	303,60 P					
203	BANCO DE HORAS	23,42	98,75 P					
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	192,28 P					

ND: 0 Proventos: 3.225,83 Descontos: 3.225,83 Informativa: 160,91 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **0,00**
NF: 1 Base INSS: 2.011,43 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.011,43 Valor FGTS: 160,91 Base IRRF: 1.404,23
DEMITIDO EM 19/05/2025 - MOTIVO 4-Pedido de demissão SEM justa causa

---

Empr.: 10149 ANA ESTER PEREIRA DA LUZ Situação: Demitido CPF: 159.832.226-51 Adm: 17/05/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 210,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.518,00

9180	SALDO DE SALARIO DIAS	13,00	657,80 P	842	MULTA ESTABILIDADE Art. 480/CLT	32,00	809,60 D	
203	BANCO DE HORAS	1,06	4,47 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	7,50	49,67 D	
8130	ESTOURO RESCISAO	0,00	197,00 P					

ND: 0 Proventos: 859,27 Descontos: 859,27 Informativa: 52,98 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **0,00**
NF: 0 Base INSS: 662,27 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 662,27 Valor FGTS: 52,98 Base IRRF: 55,07
DEMITIDO EM 29/05/2025 - MOTIVO 11-Rescisão contrato experiência antecipado pelo empregado

---

EXTRATO MENSAL

Empr.: 10128 ANA PAULA CRISTINA PEREIRA Situação: Demitido CPF: 122.297.656-04 Adm: 07/05/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 210,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.518,00

9180	SALDO DE SALARIO DIAS	24,00	1.214,40 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	882,67 D
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	1,00	126,50 P	842	MULTA ESTABILIDADE Art. 480/CLT	21,00	531,30 D
29	FERIAS PROPORCIONAIS	1,00	126,50 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	7,50	91,48 D
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	42,17 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,50	9,48 D
203	BANCO DE HORAS	1,27	5,36 P				

ND: 0 Proventos: 1.514,93 Descontos: 1.514,93 Informativa: 107,70 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **0,00**
NF: 0 Base INSS: 1.346,26 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.346,26 Valor FGTS: 107,70 Base IRRF: 131,86
DEMITIDO EM 30/05/2025 - MOTIVO 11-Rescisão contrato experiência antecipado pelo empregado

---

Empr.: 9562 ANDREA DA COSTA SILVEIRA Situação: Trabalhando CPF: 007.045.056-06 Adm: 01/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 210,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.518,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.518,00 P	998	I.N.S.S.	8,06	195,72 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	97,76 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	117,21	508,36 P				

ND: 0 Proventos: 2.427,72 Descontos: 195,72 Informativa: 194,21 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.232,00**
NF: 0 Base INSS: 2.427,72 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.427,72 Valor FGTS: 194,21 Base IRRF: 1.820,52

Empr.: 9563 ANDREIA FERREIRA CLAUDOMIRO Situação: Demitido CPF: 645.479.061-49 Adm: 01/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.518,00

8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	60,00	253,00 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	1.870,77 D
9179	SALDO DE SALARIO HORAS	12,00	50,60 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	7,50	27,33 D
8699	MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEG	0,00	0,17 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,50	46,02 D
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	4,00	506,00 P	828	IRRF SOBRE RESCISAO	15,00	54,67 D
8551	MEDIA HORAS 13o RESCISAO	4,00	6,47 P				
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	4,00	101,20 P				
29	FERIAS PROPORCIONAIS	5,00	632,50 P				
815	MEDIA HR FER PROPORCIONAL	5,00	6,47 P				
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	5,00	126,50 P				
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	255,16 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	10,12 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	50,60 P				

ND: 0 Proventos: 1.998,79 Descontos: 1.998,79 Informativa: 78,24 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **0,00**
NF: 0 Base INSS: 978,16 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 978,16 Valor FGTS: 78,24 Base IRRF: 370,96
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 29/04/2025 a 02/05/2025
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 04/05/2025 a 06/05/2025
DEMITIDO EM 06/05/2025 - MOTIVO 4-Pedido de demissão SEM justa causa

---

Empr.: 9564 ANGELA FERREIRA DE OLIVEIRA Situação: Trabalhando CPF: 089.889.266-09 Adm: 22/01/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 210,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.518,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.518,00 P	998	I.N.S.S.	7,75	141,17 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				

ND: 0 Proventos: 1.821,60 Descontos: 141,17 Informativa: 145,72 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.680,43**
NF: 0 Base INSS: 1.821,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.821,60 Valor FGTS: 145,72 Base IRRF: 1.214,40

EXTRATO MENSAL

Empr.: 9565 ANNA LEIA SANTOS BORGES Situação: Trabalhando CPF: 171.091.986-85 Adm: 01/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 210,00
Cargo: 20 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 2.750,70

8781	DIAS NORMAIS	29,00	2.659,01 P	998	I.N.S.S.	8,51	259,92 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	1,00	91,69 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	293,48 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	10,12 P				

ND: 0 Proventos: 3.054,30 Descontos: 259,92 Informativa: 244,34 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.794,38**
NF: 0 Base INSS: 3.054,30 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.054,30 Valor FGTS: 244,34 Base IRRF: 2.447,10
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 30/05/2025 a 30/05/2025

Empr.: 9568 APARECIDA MAURA DOS SANTOS ANDRADI Situação: Trabalhando CPF: 966.492.246-34 Adm: 15/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 150,00
Cargo: 966 ASSISTENTE SOCIAL C.B.O: 251605 Filial: 1 Salário: 2.300,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.300,00 P	998	I.N.S.S.	8,15	218,61 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	12,65 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	7,58	65,78 P				

ND: 0 Proventos: 2.682,03 Descontos: 218,61 Informativa: 214,56 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.463,42**
NF: 0 Base INSS: 2.682,03 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.682,03 Valor FGTS: 214,56 Base IRRF: 2.074,83

Empr.: 9569 BIANCA PEREIRA BORGES Situação: Trabalhando CPF: 085.276.766-80 Adm: 01/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 210,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.518,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.518,00 P	998	I.N.S.S.	7,75	141,17 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				

ND: 0 Proventos: 1.821,60 Descontos: 141,17 Informativa: 145,72 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.680,43**
NF: 0 Base INSS: 1.821,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.821,60 Valor FGTS: 145,72 Base IRRF: 1.214,40

Empr.: 9571 BRENDA GONCALVES CHIOVATO Situação: Trabalhando CPF: 139.826.236-69 Adm: 01/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 2 Horas Mês: 180,00
Cargo: 983 AUXILIAR DE FARMACIA C.B.O: 515210 Filial: 1 Salário: 1.550,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.550,00 P	998	I.N.S.S.	7,53	116,73 D

ND: 0 Proventos: 1.550,00 Descontos: 116,73 Informativa: 124,00 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.433,27**
NF: 0 Base INSS: 1.550,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.550,00 Valor FGTS: 124,00 Base IRRF: 942,80

Empr.: 9755 BRENDON GABRIEL DA CUNHA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 141.022.496-13 Adm: 14/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 210,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.518,00

8781	DIAS NORMAIS	25,00	1.265,00 P	998	I.N.S.S.	7,75	141,17 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	5,00	253,00 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	253,00 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	50,60 P				

ND: 0 Proventos: 1.821,60 Descontos: 141,17 Informativa: 145,72 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.680,43**
NF: 0 Base INSS: 1.821,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.821,60 Valor FGTS: 145,72 Base IRRF: 1.214,40
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 16/05/2025 a 20/05/2025

EXTRATO MENSAL

Empr.: 10161 BRENO HENRIQUE MOREIRA ALVES Situação: Trabalhando CPF: 169.816.596-03 Adm: 24/05/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 5 Horas Mês: 180,00
Cargo: 1021 PORTEIRO C.B.O: 517410 Filial: 1 Salário: 1.518,00

8781	DIAS NORMAIS	7,00	354,20 P	998	I.N.S.S.		7,50	31,87 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	70,84 P					

ND: 0 Proventos: 425,04 Descontos: 31,87 Informativa: 34,00 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **393,17**
NF: 0 Base INSS: 425,04 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 425,04 Valor FGTS: 34,00 Base IRRF: -182,16

Empr.: 10099 BRUNO TOMAZ DE SOUZA Situação: Trabalhando CPF: 016.328.896-84 Adm: 24/04/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 1020 CONDUTOR SOCORRISTA C.B.O: 515135 Filial: 1 Salário: 1.772,90

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.772,90 P	998	I.N.S.S.		8,18	227,77 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	114,08 P					
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P					
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	102,85	593,24 P					

ND: 0 Proventos: 2.783,82 Descontos: 227,77 Informativa: 222,70 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.556,05**
NF: 3 Base INSS: 2.783,82 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.783,82 Valor FGTS: 222,70 Base IRRF: 2.176,62

Empr.: 10126 CAMILA DA SILVA FERREIRA Situação: Trabalhando CPF: 132.703.166-31 Adm: 07/05/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 210,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.518,00

8781	DIAS NORMAIS	24,00	1.214,40 P	998	I.N.S.S.		7,50	109,29 D
995	SALARIO FAMILIA	1,00	52,00 P					
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,88 P					

ND: 0 Proventos: 1.509,28 Descontos: 109,29 Informativa: 116,58 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.399,99**
NF: 1 Base INSS: 1.457,28 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.457,28 Valor FGTS: 116,58 Base IRRF: 850,08

Empr.: 9576 CAMILA DE MORAIS E SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 102.448.076-39 Adm: 24/02/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 200,00
Cargo: 569 ENFERMEIRO(A) CCIH C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 2.750,70

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.750,70 P	998	I.N.S.S.		10,04	482,18 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA		27,50	268,86 D
20	GRATIFICACOES	1.750,00	1.750,00 P					

ND: 0 Proventos: 4.804,30 Descontos: 751,04 Informativa: 384,34 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.053,26**
NF: 0 Base INSS: 4.804,30 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.804,30 Valor FGTS: 384,34 Base IRRF: 4.322,12

Empr.: 9575 CAMILA ELEN GONCALVES DE PAULA Situação: Trabalhando CPF: 134.357.056-55 Adm: 01/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 210,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.518,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.518,00 P	998	I.N.S.S.		8,05	192,23 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	91,51 P					
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P					
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	109,71	475,83 P					

ND: 0 Proventos: 2.388,94 Descontos: 192,23 Informativa: 191,11 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.196,71**
NF: 0 Base INSS: 2.388,94 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.388,94 Valor FGTS: 191,11 Base IRRF: 1.781,74

EXTRATO MENSAL

Empr.: 9724 CARLA CRISTINA DOS SANTOS RIBEIRO Situação: Trabalhando CPF: 156.047.266-99 Adm: 01/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 210,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.518,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.518,00 P	998	I.N.S.S.	7,75	141,17 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				

ND: 0 Proventos: 1.821,60 Descontos: 141,17 Informativa: 145,72 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.680,43**
NF: 0 Base INSS: 1.821,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.821,60 Valor FGTS: 145,72 Base IRRF: 1.214,40

Empr.: 10176 CARLOS EDUARDO FERREIRA MOTA Situação: Trabalhando CPF: 007.192.111-74 Adm: 24/05/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 210,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.518,00

8781	DIAS NORMAIS	7,00	354,20 P	998	I.N.S.S.	7,50	31,87 D
995	SALARIO FAMILIA	2,00	30,33 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	70,84 P				

ND: 0 Proventos: 455,37 Descontos: 31,87 Informativa: 34,00 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **423,50**
NF: 2 Base INSS: 425,04 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 425,04 Valor FGTS: 34,00 Base IRRF: -182,16

Empr.: 9610 CIBELE FATIMA DA SILVA ALVES Situação: Trabalhando CPF: 048.174.066-07 Adm: 01/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 210,00
Cargo: 20 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 2.750,70

8781	DIAS NORMAIS	28,00	2.567,32 P	998	I.N.S.S.	9,34	374,52 D
8791	DIAS AFAST.C/DIR.INTEGR	2,00	183,38 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	116,16 D
891	MEDIA AFAST DIR. INTEGRAL	0,00	0,79 P				
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	131,62 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	113,12	822,62 P				

ND: 0 Proventos: 4.009,33 Descontos: 490,68 Informativa: 320,74 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.518,65**
NF: 0 Base INSS: 4.009,33 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.009,33 Valor FGTS: 320,74 Base IRRF: 3.634,81
Afastamento direitos integrais: 24/05/2025 a 25/05/2025

Empr.: 9573 CLAUDIO CRISPIANIANO FERREIRA Situação: Trabalhando CPF: 054.135.776-05 Adm: 01/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 210,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.518,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.518,00 P	998	I.N.S.S.	7,80	148,56 D
995	SALARIO FAMILIA	1,00	65,00 P				
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	13,25 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	15,89	68,92 P				

ND: 0 Proventos: 1.968,77 Descontos: 148,56 Informativa: 152,30 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.820,21**
NF: 1 Base INSS: 1.903,77 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.903,77 Valor FGTS: 152,30 Base IRRF: 1.296,57

Empr.: 9574 DAIANA SILVA DE OLIVEIRA Situação: Trabalhando CPF: 069.185.346-02 Adm: 01/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 210,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.518,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.518,00 P	998	I.N.S.S.	7,75	141,17 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				

ND: 0 Proventos: 1.821,60 Descontos: 141,17 Informativa: 145,72 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.680,43**
NF: 0 Base INSS: 1.821,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.821,60 Valor FGTS: 145,72 Base IRRF: 1.214,40

EXTRATO MENSAL

Empr.: 9577 DANIEL MARQUES DE OLIVEIRA Situação: Trabalhando CPF: 019.187.006-48 Adm: 02/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 210,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.518,00

8781	DIAS NORMAIS	29,00	1.467,40 P	998	I.N.S.S.	7,75	141,17 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	1,00	50,60 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	293,48 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	10,12 P				

ND: 0 Proventos: 1.821,60 Descontos: 141,17 Informativa: 145,72 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.680,43**
NF: 0 Base INSS: 1.821,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.821,60 Valor FGTS: 145,72 Base IRRF: 1.214,40
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 23/05/2025 a 23/05/2025

Empr.: 9578 DANILO RIBEIRO DE SOUSA Situação: Trabalhando CPF: 114.115.816-79 Adm: 01/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 1020 CONDUTOR SOCORRISTA C.B.O: 515135 Filial: 1 Salário: 1.772,90

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.772,90 P	998	I.N.S.S.	7,90	164,11 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				

ND: 0 Proventos: 2.076,50 Descontos: 164,11 Informativa: 166,12 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.912,39**
NF: 0 Base INSS: 2.076,50 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.076,50 Valor FGTS: 166,12 Base IRRF: 1.469,30

Empr.: 10177 DAYANE DA SILVA ALVES Situação: Trabalhando CPF: 058.034.056-20 Adm: 24/05/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 210,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.518,00

8781	DIAS NORMAIS	7,00	354,20 P	998	I.N.S.S.	7,50	31,87 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	70,84 P				

ND: 0 Proventos: 425,04 Descontos: 31,87 Informativa: 34,00 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **393,17**
NF: 0 Base INSS: 425,04 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 425,04 Valor FGTS: 34,00 Base IRRF: -182,16

Empr.: 9579 DAYANE LOPES DE ALMEIDA Situação: Trabalhando CPF: 060.848.666-38 Adm: 01/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 210,00
Cargo: 20 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 2.750,70

8781	DIAS NORMAIS	29,00	2.659,01 P	998	I.N.S.S.	9,34	374,41 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	1,00	91,69 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	116,02 D
8699	MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEG	0,00	1,36 P				
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	158,79 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	293,48 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	10,12 P				
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	109,54	793,95 P				

ND: 0 Proventos: 4.008,40 Descontos: 490,43 Informativa: 320,67 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.517,97**
NF: 0 Base INSS: 4.008,40 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.008,40 Valor FGTS: 320,67 Base IRRF: 3.633,99
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 06/05/2025 a 06/05/2025

Empr.: 9580 DEANGELA FIRMINO DIAS Situação: Trabalhando CPF: 039.058.436-33 Adm: 08/01/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 210,00
Cargo: 20 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 2.750,70

8781	DIAS NORMAIS	25,00	2.292,25 P	998	I.N.S.S.	8,51	259,92 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	5,00	458,45 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	253,00 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	50,60 P				

ND: 0 Proventos: 3.054,30 Descontos: 259,92 Informativa: 244,34 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.794,38**
NF: 0 Base INSS: 3.054,30 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.054,30 Valor FGTS: 244,34 Base IRRF: 2.447,10
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 10/05/2025 a 11/05/2025
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 20/05/2025 a 22/05/2025

EXTRATO MENSAL

Empr.: 9581 DEBORA CAROLINA SOARES Situação: Trabalhando CPF: 081.419.496-67 Adm: 02/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 210,00
Cargo: 20 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 2.750,70

8781	DIAS NORMAIS	28,00	2.567,32 P	998	I.N.S.S.	9,35	376,76 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	2,00	183,38 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	118,96 D
8699	MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEG	0,00	2,64 P				
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	167,43 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	283,36 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	20,24 P				
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	111,25	803,66 P				

ND: 0 Proventos: 4.028,03 Descontos: 495,72 Informativa: 322,24 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.532,31**
NF: 2 Base INSS: 4.028,03 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.028,03 Valor FGTS: 322,24 Base IRRF: 3.651,27
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 06/05/2025 a 07/05/2025

Empr.: 9582 DIEGO EDUARDO RODRIGUES Situação: Trabalhando CPF: 104.240.586-77 Adm: 01/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 5 Horas Mês: 180,00
Cargo: 1021 PORTEIRO C.B.O: 517410 Filial: 1 Salário: 1.518,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.518,00 P	998	I.N.S.S.	8,12	210,62 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	124,46 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	127,90	647,17 P				

ND: 0 Proventos: 2.593,23 Descontos: 210,62 Informativa: 207,45 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.382,61**
NF: 0 Base INSS: 2.593,23 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.593,23 Valor FGTS: 207,45 Base IRRF: 1.986,03

Empr.: 9583 EDERLICE SANTANA MACIEL ARAUJO Situação: Trabalhando CPF: 805.303.622-87 Adm: 01/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 210,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.518,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.518,00 P	998	I.N.S.S.	7,78	144,63 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	6,20 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	7,43	32,22 P				

ND: 0 Proventos: 1.860,02 Descontos: 144,63 Informativa: 148,80 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.715,39**
NF: 0 Base INSS: 1.860,02 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.860,02 Valor FGTS: 148,80 Base IRRF: 1.252,82

Empr.: 9586 EGMAR RODRIGUES Situação: Trabalhando CPF: 307.099.706-68 Adm: 02/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 150,00
Cargo: 966 ASSISTENTE SOCIAL C.B.O: 251605 Filial: 1 Salário: 2.300,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.300,00 P	998	I.N.S.S.	8,43	252,03 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
20	GRATIFICACOES	385,00	385,00 P				

ND: 0 Proventos: 2.988,60 Descontos: 252,03 Informativa: 239,08 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.736,57**
NF: 0 Base INSS: 2.988,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.988,60 Valor FGTS: 239,08 Base IRRF: 2.381,40

EXTRATO MENSAL

Empr.: 9657 ELCELAINE KATIUCIA HONORIO PIRES Situação: Trabalhando CPF: 008.825.201-99 Adm: 01/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 210,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.518,00

8781	DIAS NORMAIS	28,00	1.416,80 P	998	I.N.S.S.		8,02	186,04 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	2,00	101,20 P					
8699	MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEG	0,00	2,60 P					
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	85,52 P					
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	283,36 P					
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	20,24 P					
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	95,71	410,50 P					

ND: 0 Proventos: 2.320,22 Descontos: 186,04 Informativa: 185,61 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.134,18**
NF: 0 Base INSS: 2.320,22 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.320,22 Valor FGTS: 185,61 Base IRRF: 1.713,02
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 08/05/2025 a 09/05/2025

Empr.: 9584 ELIZABETH ALVES DA FONSECA Situação: Trabalhando CPF: 892.851.906-34 Adm: 01/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 210,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.518,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.518,00 P	998	I.N.S.S.		8,06	196,40 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	98,99 P					
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P					
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	118,68	514,73 P					

ND: 0 Proventos: 2.435,32 Descontos: 196,40 Informativa: 194,82 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.238,92**
NF: 0 Base INSS: 2.435,32 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.435,32 Valor FGTS: 194,82 Base IRRF: 1.828,12

Empr.: 9587 EVELINE CARLA DE LIMA MARTINS SILVA Situação: Trabalhando CPF: 068.839.524-46 Adm: 22/02/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 210,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.518,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.518,00 P	998	I.N.S.S.		7,75	141,17 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P					

ND: 0 Proventos: 1.821,60 Descontos: 141,17 Informativa: 145,72 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.680,43**
NF: 0 Base INSS: 1.821,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.821,60 Valor FGTS: 145,72 Base IRRF: 1.214,40

Empr.: 9617 FABIANO BASTOS VIEIRA Situação: Trabalhando CPF: 008.614.546-00 Adm: 02/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 210,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 2.750,70

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.750,70 P	8794	DIAS FALTAS DSR		1,00	91,69 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	127,48 P	998	I.N.S.S.		9,07	330,32 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	283,36 P	999	IMPOSTO DE RENDA		27,50	60,91 D
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	91,76	662,87 P	8792	DIAS FALTAS		1,00	91,69 D

ND: 0 Proventos: 3.824,41 Descontos: 574,61 Informativa: 291,28 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.249,80**
NF: 0 Base INSS: 3.641,03 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.641,03 Valor FGTS: 291,28 Base IRRF: 3.033,83

Empr.: 9588 FABIO ROMUALDO DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 046.008.836-08 Adm: 01/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 1020 CONDUTOR SOCORRISTA C.B.O: 515135 Filial: 1 Salário: 1.772,90

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.772,90 P	998	I.N.S.S.		7,90	164,11 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P					

ND: 0 Proventos: 2.076,50 Descontos: 164,11 Informativa: 166,12 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.912,39**
NF: 0 Base INSS: 2.076,50 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.076,50 Valor FGTS: 166,12 Base IRRF: 1.469,30

EXTRATO MENSAL

Empr.: 9590 FERNANDA ALFREDO ANUNCIACAO Situação: Trabalhando CPF: 070.548.356-89 Adm: 18/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 210,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.518,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.518,00 P	998	I.N.S.S.	8,06	196,05 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	98,35 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	117,92	511,44 P				

ND: 0 Proventos: 2.431,39 Descontos: 196,05 Informativa: 194,51 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.235,34**
NF: 1 Base INSS: 2.431,39 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.431,39 Valor FGTS: 194,51 Base IRRF: 1.824,19

Empr.: 9646 FRANCINE SILVA NASCIMENTO Situação: Trabalhando CPF: 131.161.066-90 Adm: 26/02/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 210,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.518,00

8781	DIAS NORMAIS	28,00	1.416,80 P	998	I.N.S.S.	8,06	194,75 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	2,00	101,20 P				
8699	MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEG	0,00	1,47 P				
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	102,40 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	283,36 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	20,24 P				
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	114,60	491,51 P				

ND: 0 Proventos: 2.416,98 Descontos: 194,75 Informativa: 193,35 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.222,23**
NF: 1 Base INSS: 2.416,98 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.416,98 Valor FGTS: 193,35 Base IRRF: 1.809,78
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 13/05/2025 a 14/05/2025

Empr.: 9592 FRANCISCA DA PENHA DA SILVA DIAS Situação: Trabalhando CPF: 016.565.133-40 Adm: 01/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 210,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.518,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.518,00 P	998	I.N.S.S.	8,06	196,37 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	98,92 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	118,60	514,39 P				

ND: 0 Proventos: 2.434,91 Descontos: 196,37 Informativa: 194,79 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.238,54**
NF: 1 Base INSS: 2.434,91 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.434,91 Valor FGTS: 194,79 Base IRRF: 1.827,71

Empr.: 9593 GABRIEL NASCIMENTO NUNES Situação: Trabalhando CPF: 142.842.386-98 Adm: 01/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 2 Horas Mês: 180,00
Cargo: 983 AUXILIAR DE FARMACIA C.B.O: 515210 Filial: 1 Salário: 1.550,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.550,00 P	998	I.N.S.S.	7,90	164,11 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	84,92 P				
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	102,56	441,58 P				

ND: 0 Proventos: 2.076,50 Descontos: 164,11 Informativa: 166,12 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.912,39**
NF: 0 Base INSS: 2.076,50 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.076,50 Valor FGTS: 166,12 Base IRRF: 1.469,30

Empr.: 9594 GABRIEL VINICIUS DAVI RAMOS Situação: Trabalhando CPF: 164.120.206-83 Adm: 17/01/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 210,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.518,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.518,00 P	8794	DIAS FALTAS DSR	1,00	50,60 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	283,36 P	998	I.N.S.S.	7,66	130,24 D
				8792	DIAS FALTAS	1,00	50,60 D

ND: 0 Proventos: 1.801,36 Descontos: 231,44 Informativa: 136,01 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.569,92**
NF: 0 Base INSS: 1.700,16 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.700,16 Valor FGTS: 136,01 Base IRRF: 1.092,96

EXTRATO MENSAL

Empr.: 9595 GABRIELA CRISTINA DE MELO MORAIS Situação: Trabalhando CPF: 123.991.006-11 Adm: 01/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 210,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.518,00

8781	DIAS NORMAIS	29,00	1.467,40 P	998	I.N.S.S.	8,04	189,64 D	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	1,00	50,60 P					
8699	MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEG	0,00	1,41 P					
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	89,52 P					
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	293,48 P					
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	10,12 P					
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	103,78	447,61 P					

ND: 0 Proventos: 2.360,14 Descontos: 189,64 Informativa: 188,81 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.170,50**
NF: 0 Base INSS: 2.360,14 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.360,14 Valor FGTS: 188,81 Base IRRF: 1.752,94
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 06/05/2025 a 06/05/2025

Empr.: 9596 GABRIELLA DOS SANTOS FERREIRA Situação: Trabalhando CPF: 170.153.557-28 Adm: 01/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 200,00
Cargo: 20 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 2.750,70

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.750,70 P	998	I.N.S.S.	11,06	716,07 D	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	27,52 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	674,95 D	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P					
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	18,74	143,09 P					
20	GRATIFICACOES	3.250,00	3.250,00 P					

ND: 0 Proventos: 6.474,91 Descontos: 1.391,02 Informativa: 517,99 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **5.083,89**
NF: 0 Base INSS: 6.474,91 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 6.474,91 Valor FGTS: 517,99 Base IRRF: 5.758,84

Empr.: 9597 GISELLY DA SILVA TEIXEIRA Situação: Trabalhando CPF: 078.527.291-77 Adm: 01/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 210,00
Cargo: 20 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 2.750,70

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.750,70 P	998	I.N.S.S.	8,51	259,92 D	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P					

ND: 0 Proventos: 3.054,30 Descontos: 259,92 Informativa: 244,34 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.794,38**
NF: 0 Base INSS: 3.054,30 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.054,30 Valor FGTS: 244,34 Base IRRF: 2.447,10

Empr.: 9603 GISLAINE GONCALVES TEIXEIRA DOS SANT Situação: Trabalhando CPF: 093.945.976-03 Adm: 06/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 3 Horas Mês: 180,00
Cargo: 344 AUXILIAR ADMINISTRATIVO C.B.O: 411005 Filial: 1 Salário: 1.518,00

8781	DIAS NORMAIS	27,00	1.366,20 P	998	I.N.S.S.	7,75	141,17 D	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	3,00	151,80 P					
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	273,24 P					
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	30,36 P					

ND: 0 Proventos: 1.821,60 Descontos: 141,17 Informativa: 145,72 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.680,43**
NF: 0 Base INSS: 1.821,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.821,60 Valor FGTS: 145,72 Base IRRF: 1.214,40
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 29/05/2025 a 31/05/2025

EXTRATO MENSAL

Empr.: 9598 IDAIANE CRISTINA SALVINO Situação: Trabalhando CPF: 102.362.026-00 Adm: 01/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 210,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.518,00

8781	DIAS NORMAIS	27,00	1.366,20 P	998	I.N.S.S.	7,75	141,17 D	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	3,00	151,80 P					
995	SALARIO FAMILIA	2,00	130,00 P					
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	273,24 P					
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	30,36 P					

ND: 0 Proventos: 1.951,60 Descontos: 141,17 Informativa: 145,72 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.810,43**
NF: 2 Base INSS: 1.821,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.821,60 Valor FGTS: 145,72 Base IRRF: 1.214,40
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 01/05/2025 a 02/05/2025
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 20/05/2025 a 20/05/2025

Empr.: 10052 IRANI PEREIRA DE SOUSA Situação: Demitido CPF: 008.866.821-50 Adm: 12/04/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 210,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.518,00

8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	12,00	50,60 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	1.331,21 D	
9179	SALDO DE SALARIO HORAS	252,00	1.062,60 P	842	MULTA ESTABILIDADE Art. 480/CLT	4,00	101,20 D	
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	2,00	253,00 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	7,50	83,49 D	
29	FERIAS PROPORCIONAIS	1,00	126,50 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,50	18,97 D	
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	42,17 P					

ND: 0 Proventos: 1.534,87 Descontos: 1.534,87 Informativa: 109,29 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **0,00**
NF: 0 Base INSS: 1.366,20 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.366,20 Valor FGTS: 109,29 Base IRRF: 759,00
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 12/05/2025 a 12/05/2025
DEMITIDO EM 22/05/2025 - MOTIVO 4-Pedido de demissão SEM justa causa

---

Empr.: 10147 ISADORA DE FATIMA NEVES RABELO Situação: Trabalhando CPF: 156.108.136-11 Adm: 17/05/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 210,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 2.750,70

8781	DIAS NORMAIS	14,00	1.283,66 P	998	I.N.S.S.	7,50	106,90 D	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	141,68 P					

ND: 0 Proventos: 1.425,34 Descontos: 106,90 Informativa: 114,02 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.318,44**
NF: 0 Base INSS: 1.425,34 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.425,34 Valor FGTS: 114,02 Base IRRF: 818,14

Empr.: 10151 ISADORA LANNAY FERREIRA DE QUEIROZ Situação: Trabalhando CPF: 182.318.566-50 Adm: 18/05/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 210,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.518,00

8781	DIAS NORMAIS	13,00	657,80 P	998	I.N.S.S.	7,50	59,20 D	
995	SALARIO FAMILIA	1,00	28,17 P					
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	131,56 P					

ND: 0 Proventos: 817,53 Descontos: 59,20 Informativa: 63,14 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **758,33**
NF: 1 Base INSS: 789,36 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 789,36 Valor FGTS: 63,14 Base IRRF: 182,16

EXTRATO MENSAL

Empr.: 9674 ISELIA ARAUJO DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 063.961.676-38 Adm: 27/02/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 210,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.518,00

8781	DIAS NORMAIS	27,00	1.366,20 P	998	I.N.S.S.	8,02	185,74 D	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	3,00	151,80 P					
8699	MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEG	0,00	2,22 P					
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	70,43 P					
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	273,24 P					
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	30,36 P					
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	99,08	422,56 P					

ND: 0 Proventos: 2.316,81 Descontos: 185,74 Informativa: 185,34 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.131,07**
NF: 0 Base INSS: 2.316,81 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.316,81 Valor FGTS: 185,34 Base IRRF: 1.709,61
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 02/05/2025 a 04/05/2025

Empr.: 10132 IVAN LUCIANO DA SILVA Situação: Demitido CPF: 082.491.286-13 Adm: 08/05/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 5 Horas Mês: 180,00
Cargo: 1021 PORTEIRO C.B.O: 517410 Filial: 1 Salário: 1.518,00

9179	SALDO DE SALARIO HORAS	60,00	253,00 P	842	MULTA ESTABILIDADE Art. 480/CLT	40,00	1.012,00 D	
995	SALARIO FAMILIA	1,00	10,83 P	8794	DIAS FALTAS DSR	1,00	50,60 D	
8130	ESTOURO RESCISAO	0,00	860,75 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	7,50	11,38 D	
				8792	DIAS FALTAS	1,00	50,60 D	

ND: 0 Proventos: 1.124,58 Descontos: 1.124,58 Informativa: 12,14 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **0,00**
NF: 1 Base INSS: 151,80 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 151,80 Valor FGTS: 12,14 Base IRRF: -455,40
DEMITIDO EM 12/05/2025 - MOTIVO 4-Pedido de demissão SEM justa causa

---

Empr.: 9599 JAIDSON GONZAGA SILVA Situação: Demitido CPF: 128.771.696-26 Adm: 04/02/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.518,00

9179	SALDO DE SALARIO HORAS	24,00	202,40 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	1.427,60 D	
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	3,00	379,50 P	8794	DIAS FALTAS DSR	1,00	50,60 D	
8551	MEDIA HORAS 13o RESCISAO	3,00	124,57 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	7,50	12,62 D	
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	3,00	75,90 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,50	43,49 D	
29	FERIAS PROPORCIONAIS	3,00	379,50 P	828	IRRF SOBRE RESCISAO	22,50	37,88 D	
815	MEDIA HR FER PROPORCIONAL	3,00	124,57 P	8792	DIAS FALTAS	1,00	50,60 D	
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	3,00	75,90 P					
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	193,32 P					
203	BANCO DE HORAS	5,56	46,89 P					
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	20,24 P					

ND: 0 Proventos: 1.622,79 Descontos: 1.622,79 Informativa: 59,85 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **0,00**
NF: 0 Base INSS: 748,30 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 748,30 Valor FGTS: 59,85 Base IRRF: 141,10
DEMITIDO EM 04/05/2025 - MOTIVO 12-Término do contrato de experiência

---

Empr.: 9600 JANAINA APARECIDA RODRIGUES Situação: Trabalhando CPF: 011.228.401-95 Adm: 15/02/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 210,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.518,00

8781	DIAS NORMAIS	29,00	1.467,40 P	8794	DIAS FALTAS DSR	1,00	50,60 D	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	1,00	50,60 P	998	I.N.S.S.	8,00	181,54 D	
8699	MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEG	0,00	0,70 P	8792	DIAS FALTAS	1,00	50,60 D	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	94,89 P					
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	273,24 P					
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	10,12 P					
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	111,25	474,47 P					

ND: 0 Proventos: 2.371,42 Descontos: 282,74 Informativa: 181,61 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.088,68**
NF: 1 Base INSS: 2.270,22 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.270,22 Valor FGTS: 181,61 Base IRRF: 1.663,02
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 27/05/2025 a 27/05/2025

EXTRATO MENSAL

Empr.: 9601 JANIFFER DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 081.280.476-71 Adm: 01/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 210,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.518,00

8781	DIAS NORMAIS	29,00	1.467,40 P	998	I.N.S.S.	7,75	141,17 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	1,00	50,60 P				
8699	MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEG	0,00	0,01 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	293,48 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	10,12 P				

ND: 0 Proventos: 1.821,61 Descontos: 141,17 Informativa: 145,72 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.680,44**
NF: 0 Base INSS: 1.821,61 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.821,61 Valor FGTS: 145,72 Base IRRF: 1.214,41
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 18/05/2025 a 18/05/2025

Empr.: 9602 JAQUELINE GONCALVES DE LIMA PRADO Situação: Trabalhando CPF: 089.682.756-96 Adm: 01/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 210,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.518,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.518,00 P	998	I.N.S.S.	7,75	141,17 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				

ND: 0 Proventos: 1.821,60 Descontos: 141,17 Informativa: 145,72 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.680,43**
NF: 0 Base INSS: 1.821,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.821,60 Valor FGTS: 145,72 Base IRRF: 1.214,40

Empr.: 9622 JEOVANA FERREIRA DE SOUZA Situação: Trabalhando CPF: 050.699.621-24 Adm: 10/01/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 210,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.518,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.518,00 P	8794	DIAS FALTAS DSR	1,00	50,60 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	91,52 P	998	I.N.S.S.	8,00	181,31 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	283,36 P	8792	DIAS FALTAS	1,00	50,60 D
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	110,96	475,90 P				

ND: 0 Proventos: 2.368,78 Descontos: 282,51 Informativa: 181,40 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.086,27**
NF: 0 Base INSS: 2.267,58 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.267,58 Valor FGTS: 181,40 Base IRRF: 1.660,38

Empr.: 9604 JESSICA ALVES DE MORAIS Situação: Trabalhando CPF: 119.003.836-67 Adm: 01/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 210,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.518,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.518,00 P	998	I.N.S.S.	7,75	141,17 D
995	SALARIO FAMILIA	2,00	130,00 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				

ND: 0 Proventos: 1.951,60 Descontos: 141,17 Informativa: 145,72 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.810,43**
NF: 2 Base INSS: 1.821,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.821,60 Valor FGTS: 145,72 Base IRRF: 1.214,40

Empr.: 9605 JESSICA APARECIDA MACHADO Situação: Trabalhando CPF: 100.562.806-88 Adm: 02/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 210,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 2.750,70

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.750,70 P	998	I.N.S.S.	8,51	259,92 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				

ND: 0 Proventos: 3.054,30 Descontos: 259,92 Informativa: 244,34 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.794,38**
NF: 2 Base INSS: 3.054,30 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.054,30 Valor FGTS: 244,34 Base IRRF: 2.447,10

EXTRATO MENSAL

Empr.: 10134 JESSICA VELOSO ANDRADE Situação: Demitido CPF: 177.164.516-42 Adm: 08/05/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 2 Horas Mês: 200,00
Cargo: 983 AUXILIAR DE FARMACIA C.B.O: 515210 Filial: 1 Salário: 1.550,00

9179	SALDO DE SALARIO HORAS	16,00	103,33 P	842	MULTA ESTABILIDADE Art. 480/CLT		43,00	1.110,83 D
8130	ESTOURO RESCISAO	0,00	1.015,24 P	826	INSS SOBRE RESCISAO		7,50	7,74 D

ND: 0 Proventos: 1.118,57 Descontos: 1.118,57 Informativa: 8,26 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **0,00**
NF: 0 Base INSS: 103,33 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 103,33 Valor FGTS: 8,26 Base IRRF: -503,87
DEMITIDO EM 09/05/2025 - MOTIVO 4-Pedido de demissão SEM justa causa

---

Empr.: 9606 JOANA DARC BARBOSA SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 569.912.232-04 Adm: 12/01/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 210,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.518,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.518,00 P	998	I.N.S.S.		7,75	141,17 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P					

ND: 0 Proventos: 1.821,60 Descontos: 141,17 Informativa: 145,72 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.680,43**
NF: 0 Base INSS: 1.821,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.821,60 Valor FGTS: 145,72 Base IRRF: 1.214,40

Empr.: 9607 JOANA DARC CONCEICAO SILVA Situação: Trabalhando CPF: 062.334.276-65 Adm: 01/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 210,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 2.750,70

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.750,70 P	998	I.N.S.S.		9,32	370,63 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	148,81 P	999	IMPOSTO DE RENDA		27,50	111,30 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P					
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	106,41	773,83 P					

ND: 0 Proventos: 3.976,94 Descontos: 481,93 Informativa: 318,15 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.495,01**
NF: 0 Base INSS: 3.976,94 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.976,94 Valor FGTS: 318,15 Base IRRF: 3.606,31

Empr.: 9738 JOELMA BERNARDES COELHO Situação: Trabalhando CPF: 796.148.336-53 Adm: 06/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 210,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.518,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.518,00 P	998	I.N.S.S.		8,06	196,02 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	98,30 P					
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P					
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	117,86	511,18 P					

ND: 0 Proventos: 2.431,08 Descontos: 196,02 Informativa: 194,48 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.235,06**
NF: 0 Base INSS: 2.431,08 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.431,08 Valor FGTS: 194,48 Base IRRF: 1.823,88

Empr.: 9608 JONAS RIVALDO SANTANA OLIVEIRA Situação: Trabalhando CPF: 125.126.374-76 Adm: 17/01/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 5 Horas Mês: 180,00
Cargo: 1021 PORTEIRO C.B.O: 517410 Filial: 1 Salário: 1.518,00

8781	DIAS NORMAIS	20,00	1.012,00 P	998	I.N.S.S.		7,75	141,17 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	10,00	506,00 P					
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	202,40 P					
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	101,20 P					

ND: 0 Proventos: 1.821,60 Descontos: 141,17 Informativa: 145,72 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.680,43**
NF: 0 Base INSS: 1.821,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.821,60 Valor FGTS: 145,72 Base IRRF: 1.214,40
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 09/05/2025 a 18/05/2025

EXTRATO MENSAL

Empr.: 9609 JOSE EDUARDO FAUSTINO DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 104.434.306-08 Adm: 01/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 210,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 2.750,70

8781	DIAS NORMAIS	25,00	2.292,25 P	998	I.N.S.S.	8,51	259,96 D
8791	DIAS AFAST.C/DIR.INTEGR	5,00	458,45 P				
891	MEDIA AFAST DIR. INTEGRAL	0,00	0,38 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				

ND: 0 Proventos: 3.054,68 Descontos: 259,96 Informativa: 244,37 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.794,72**
NF: 0 Base INSS: 3.054,68 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.054,68 Valor FGTS: 244,37 Base IRRF: 2.447,48
Afastamento direitos integrais: 24/05/2025 a 28/05/2025

Empr.: 9651 JOSIANE PEREIRA LIMA DE MORAIS Situação: Trabalhando CPF: 060.553.686-41 Adm: 02/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 2 Horas Mês: 180,00
Cargo: 983 AUXILIAR DE FARMACIA C.B.O: 515210 Filial: 1 Salário: 1.550,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.550,00 P	998	I.N.S.S.	7,90	164,19 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	85,06 P				
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	102,73	442,31 P				

ND: 0 Proventos: 2.077,37 Descontos: 164,19 Informativa: 166,18 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.913,18**
NF: 0 Base INSS: 2.077,37 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.077,37 Valor FGTS: 166,18 Base IRRF: 1.470,17

Empr.: 9611 JULIA DE ANDRADE SALVIETE Situação: Trabalhando CPF: 165.609.867-99 Adm: 01/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 210,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.518,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.518,00 P	8794	DIAS FALTAS DSR	2,00	101,20 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	263,12 P	998	I.N.S.S.	7,56	119,31 D
				8792	DIAS FALTAS	2,00	101,20 D

ND: 0 Proventos: 1.781,12 Descontos: 321,71 Informativa: 126,29 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.459,41**
NF: 0 Base INSS: 1.578,72 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.578,72 Valor FGTS: 126,29 Base IRRF: 971,52

Empr.: 9613 JULIANA CEARENSE DE OLIVEIRA Situação: Trabalhando CPF: 055.963.526-59 Adm: 01/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 210,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.518,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.518,00 P	998	I.N.S.S.	8,06	196,17 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	98,57 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	118,18	512,56 P				

ND: 0 Proventos: 2.432,73 Descontos: 196,17 Informativa: 194,61 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.236,56**
NF: 0 Base INSS: 2.432,73 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.432,73 Valor FGTS: 194,61 Base IRRF: 1.825,53

Empr.: 9764 KAMILA APARECIDA DA SILVA MIRANDA Situação: Trabalhando CPF: 150.668.136-08 Adm: 20/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 210,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.518,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.518,00 P	8794	DIAS FALTAS DSR	1,00	50,60 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	283,36 P	998	I.N.S.S.	7,66	130,24 D
				8792	DIAS FALTAS	1,00	50,60 D

ND: 0 Proventos: 1.801,36 Descontos: 231,44 Informativa: 136,01 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.569,92**
NF: 0 Base INSS: 1.700,16 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.700,16 Valor FGTS: 136,01 Base IRRF: 1.092,96

EXTRATO MENSAL

Empr.: 9614 KAMYLLA PAULA DE SOUSA Situação: Trabalhando CPF: 082.597.226-40 Adm: 02/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 210,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.518,00

8781	DIAS NORMAIS	28,00	1.416,80 P	998	I.N.S.S.	7,75	141,17 D	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	2,00	101,20 P					
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	283,36 P					
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	20,24 P					

ND: 0 Proventos: 1.821,60 Descontos: 141,17 Informativa: 145,72 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.680,43**
NF: 0 Base INSS: 1.821,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.821,60 Valor FGTS: 145,72 Base IRRF: 1.214,40
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 21/05/2025 a 22/05/2025

Empr.: 9615 KATIA ALINE FERREIRA DE SOUSA ROSA Situação: Trabalhando CPF: 042.233.981-48 Adm: 01/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 210,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.518,00

8781	DIAS NORMAIS	28,00	1.416,80 P	998	I.N.S.S.	7,75	141,17 D	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	2,00	101,20 P					
995	SALARIO FAMILIA	2,00	130,00 P					
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	283,36 P					
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	20,24 P					

ND: 0 Proventos: 1.951,60 Descontos: 141,17 Informativa: 145,72 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.810,43**
NF: 2 Base INSS: 1.821,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.821,60 Valor FGTS: 145,72 Base IRRF: 1.214,40
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 24/05/2025 a 25/05/2025

Empr.: 9616 KATTYANE DE LOURDES NEIVA Situação: Trabalhando CPF: 133.373.856-05 Adm: 21/02/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 120,00
Cargo: 6 FISIOTERAPEUTA C.B.O: 223605 Filial: 1 Salário: 2.709,29

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.709,29 P	998	I.N.S.S.	8,87	302,17 D	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	1,38 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	27,78 D	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P					
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	0,57	7,16 P					
20	GRATIFICACOES	385,00	385,00 P					

ND: 0 Proventos: 3.406,43 Descontos: 329,95 Informativa: 272,51 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.076,48**
NF: 0 Base INSS: 3.406,43 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.406,43 Valor FGTS: 272,51 Base IRRF: 2.799,23

Empr.: 9749 LAIS KARINA ALVES DE LIMA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 124.821.366-10 Adm: 13/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 5 Horas Mês: 180,00
Cargo: 1021 PORTEIRO C.B.O: 517410 Filial: 1 Salário: 1.518,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.518,00 P	998	I.N.S.S.	7,75	141,17 D	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P					

ND: 0 Proventos: 1.821,60 Descontos: 141,17 Informativa: 145,72 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.680,43**
NF: 0 Base INSS: 1.821,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.821,60 Valor FGTS: 145,72 Base IRRF: 1.214,40

Empr.: 9618 LARISSA MARIA VILELA Situação: Trabalhando CPF: 015.411.236-46 Adm: 03/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 210,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 2.750,70

8781	DIAS NORMAIS	26,00	2.383,94 P	998	I.N.S.S.	8,51	259,92 D	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	4,00	366,76 P					
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	263,12 P					
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	40,48 P					

ND: 0 Proventos: 3.054,30 Descontos: 259,92 Informativa: 244,34 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.794,38**
NF: 0 Base INSS: 3.054,30 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.054,30 Valor FGTS: 244,34 Base IRRF: 2.447,10
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 26/05/2025 a 29/05/2025

EXTRATO MENSAL

Empr.: 9619 LARISSA MARIANA PEREIRA DE SOUSA Situação: Trabalhando CPF: 089.361.856-08 Adm: 01/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 2 Horas Mês: 180,00
Cargo: 60 FARMACEUTICO (A) C.B.O: 223405 Filial: 1 Salário: 3.886,36

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.886,36 P	998	I.N.S.S.	9,26	359,76 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	97,71 D

ND: 0 Proventos: 3.886,36 Descontos: 457,47 Informativa: 310,90 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.428,89**
NF: 0 Base INSS: 3.886,36 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.886,36 Valor FGTS: 310,90 Base IRRF: 3.279,16

Empr.: 9623 LEONARDO GUEDES DE ANDRADE MARTIN Situação: Trabalhando CPF: 119.363.766-01 Adm: 10/01/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 210,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.518,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.518,00 P	998	I.N.S.S.	8,07	196,68 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	99,48 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	119,27	517,29 P				

ND: 0 Proventos: 2.438,37 Descontos: 196,68 Informativa: 195,06 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.241,69**
NF: 0 Base INSS: 2.438,37 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.438,37 Valor FGTS: 195,06 Base IRRF: 1.831,17

Empr.: 9621 LEONARDO APARECIDO DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 056.043.276-38 Adm: 02/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 5 Horas Mês: 180,00
Cargo: 1021 PORTEIRO C.B.O: 517410 Filial: 1 Salário: 1.518,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.518,00 P	998	I.N.S.S.	8,10	205,62 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	115,50 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	118,70	600,62 P				

ND: 0 Proventos: 2.537,72 Descontos: 205,62 Informativa: 203,01 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.332,10**
NF: 0 Base INSS: 2.537,72 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.537,72 Valor FGTS: 203,01 Base IRRF: 1.930,52

Empr.: 10033 LEONARDO BATISTA DE OLIVEIRA Situação: Trabalhando CPF: 082.716.226-09 Adm: 09/04/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 3 Horas Mês: 200,00
Cargo: 234 TEC. SEG. TRABALHO C.B.O: 351605 Filial: 1 Salário: 2.100,00

8781	DIAS NORMAIS	29,00	2.030,00 P	998	I.N.S.S.	8,04	191,64 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	1,00	70,00 P				
20	GRATIFICACOES	282,40	282,40 P				

ND: 0 Proventos: 2.382,40 Descontos: 191,64 Informativa: 190,59 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.190,76**
NF: 0 Base INSS: 2.382,40 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.382,40 Valor FGTS: 190,59 Base IRRF: 1.775,20
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 20/05/2025 a 20/05/2025

Empr.: 10035 LESLEY EUSTAQUIO DE OLIVEIRA Situação: Trabalhando CPF: 986.832.766-00 Adm: 08/04/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 1020 CONDUTOR SOCORRISTA C.B.O: 515135 Filial: 1 Salário: 1.772,90

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.772,90 P	998	I.N.S.S.	7,90	164,11 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				

ND: 0 Proventos: 2.076,50 Descontos: 164,11 Informativa: 166,12 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.912,39**
NF: 2 Base INSS: 2.076,50 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.076,50 Valor FGTS: 166,12 Base IRRF: 1.469,30

EXTRATO MENSAL

Empr.: 9624 LILIANE BARBOSA GOMES Situação: Trabalhando CPF: 088.255.986-96 Adm: 02/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 210,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.518,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.518,00 P	998	I.N.S.S.	7,75	141,17 D
995	SALARIO FAMILIA	2,00	130,00 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				

ND: 0 Proventos: 1.951,60 Descontos: 141,17 Informativa: 145,72 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.810,43**
NF: 2 Base INSS: 1.821,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.821,60 Valor FGTS: 145,72 Base IRRF: 1.214,40

Empr.: 9625 LORRAYNE CARDOSO COSTA Situação: Trabalhando CPF: 096.594.956-76 Adm: 21/02/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 210,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.518,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.518,00 P	998	I.N.S.S.	7,78	144,89 D
995	SALARIO FAMILIA	1,00	65,00 P				
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	6,67 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	8,00	34,70 P				

ND: 0 Proventos: 1.927,97 Descontos: 144,89 Informativa: 149,03 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.783,08**
NF: 1 Base INSS: 1.862,97 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.862,97 Valor FGTS: 149,03 Base IRRF: 1.255,77

Empr.: 9626 LUCAS RESENDE DINIZ Situação: Trabalhando CPF: 131.679.886-06 Adm: 07/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 5 Horas Mês: 180,00
Cargo: 1021 PORTEIRO C.B.O: 517410 Filial: 1 Salário: 1.518,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.518,00 P	8794	DIAS FALTAS DSR	1,00	50,60 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	283,36 P	998	I.N.S.S.	7,66	130,24 D
				8792	DIAS FALTAS	1,00	50,60 D

ND: 0 Proventos: 1.801,36 Descontos: 231,44 Informativa: 136,01 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.569,92**
NF: 0 Base INSS: 1.700,16 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.700,16 Valor FGTS: 136,01 Base IRRF: 1.092,96

Empr.: 9627 LUCIMAR RODRIGUES PESSOA Situação: Trabalhando CPF: 517.287.376-72 Adm: 02/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 150,00
Cargo: 966 ASSISTENTE SOCIAL C.B.O: 251605 Filial: 1 Salário: 2.300,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.300,00 P	998	I.N.S.S.	8,13	211,88 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	0,60 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	0,36	3,12 P				

ND: 0 Proventos: 2.607,32 Descontos: 211,88 Informativa: 208,58 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.395,44**
NF: 0 Base INSS: 2.607,32 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.607,32 Valor FGTS: 208,58 Base IRRF: 2.000,12

Empr.: 9649 LUDMYLA HELENA RIBEIRO DE SOUZA Situação: Trabalhando CPF: 144.176.606-54 Adm: 01/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 210,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.518,00

8781	DIAS NORMAIS	29,00	1.467,40 P	998	I.N.S.S.	7,83	151,85 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	1,00	50,60 P				
8699	MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEG	0,00	0,15 P				
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	19,76 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	293,48 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	10,12 P				
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	22,91	98,81 P				

ND: 0 Proventos: 1.940,32 Descontos: 151,85 Informativa: 155,22 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.788,47**
NF: 0 Base INSS: 1.940,32 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.940,32 Valor FGTS: 155,22 Base IRRF: 1.333,12
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 24/05/2025 a 24/05/2025

EXTRATO MENSAL

Empr.: 9739 LUIZA CAROLINA DA COSTA PIERRI CAVALI Situação: Trabalhando CPF: 062.970.506-27 Adm: 08/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 210,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.518,00

8781	DIAS NORMAIS	26,00	1.315,60 P	998	I.N.S.S.	8,03	188,11 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	4,00	202,40 P				
8699	MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEG	0,00	1,78 P				
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	57,75 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	263,12 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	40,48 P				
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	108,95	462,03 P				

ND: 0 Proventos: 2.343,16 Descontos: 188,11 Informativa: 187,45 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.155,05**
NF: 0 Base INSS: 2.343,16 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.343,16 Valor FGTS: 187,45 Base IRRF: 1.735,96
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 30/04/2025 a 04/05/2025

Empr.: 9629 LUIZA MARTINS DE OLIVEIRA GODOI Situação: Trabalhando CPF: 099.987.046-77 Adm: 02/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 2 Horas Mês: 200,00
Cargo: 1009 FARMACEUTICO RT C.B.O: 223405 Filial: 1 Salário: 4.878,90

8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.878,90 P	998	I.N.S.S.	10,10	492,62 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	285,64 D

ND: 0 Proventos: 4.878,90 Descontos: 778,26 Informativa: 390,31 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.100,64**
NF: 0 Base INSS: 4.878,90 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.878,90 Valor FGTS: 390,31 Base IRRF: 4.271,70

Empr.: 9630 LUZIA APARECIDA FERREIRA LUNA Situação: Trabalhando CPF: 049.019.186-05 Adm: 01/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 210,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.518,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.518,00 P	998	I.N.S.S.	8,02	187,25 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	82,59 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	99,02	429,46 P				

ND: 0 Proventos: 2.333,65 Descontos: 187,25 Informativa: 186,69 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.146,40**
NF: 1 Base INSS: 2.333,65 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.333,65 Valor FGTS: 186,69 Base IRRF: 1.726,45

Empr.: 9632 MARALINA CHRISTIANE DUARTE Situação: Trabalhando CPF: 027.831.876-20 Adm: 11/01/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 210,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.518,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.518,00 P				
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	92,20 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	110,54	479,43 P				

ND: 0 Proventos: 2.393,23 Descontos: 0,00 Informativa: 191,45 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.393,23**
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 2.393,23 Base FGTS: 2.393,23 Valor FGTS: 191,45 Base IRRF: 1.786,03

Empr.: 9633 MARCELINA MARQUES ANTONIO GONCALV Situação: Trabalhando CPF: 081.083.596-78 Adm: 02/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 210,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.518,00

8781	DIAS NORMAIS	28,00	1.416,80 P	998	I.N.S.S.	7,75	141,17 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	2,00	101,20 P				
995	SALARIO FAMILIA	1,00	65,00 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	283,36 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	20,24 P				

ND: 0 Proventos: 1.886,60 Descontos: 141,17 Informativa: 145,72 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.745,43**
NF: 1 Base INSS: 1.821,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.821,60 Valor FGTS: 145,72 Base IRRF: 1.214,40
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 11/05/2025 a 12/05/2025

EXTRATO MENSAL

Empr.: 10152 MARCELO DOS REIS LOPES DA COSTA Situação: Trabalhando CPF: 713.456.986-15 Adm: 18/05/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 1020 CONDUTOR SOCORRISTA C.B.O: 515135 Filial: 1 Salário: 1.772,90

8781	DIAS NORMAIS	13,00	768,26 P	998	I.N.S.S.	7,50	67,48 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	131,56 P				

ND: 0 Proventos: 899,82 Descontos: 67,48 Informativa: 71,98 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **832,34**
NF: 0 Base INSS: 899,82 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 899,82 Valor FGTS: 71,98 Base IRRF: 292,62

Empr.: 9634 MARCILIO MENDES RIBEIRO Situação: Trabalhando CPF: 098.770.086-37 Adm: 01/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 1020 CONDUTOR SOCORRISTA C.B.O: 515135 Filial: 1 Salário: 1.772,90

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.772,90 P	998	I.N.S.S.	8,18	226,74 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	112,23 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	101,18	583,61 P				

ND: 0 Proventos: 2.772,34 Descontos: 226,74 Informativa: 221,78 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.545,60**
NF: 0 Base INSS: 2.772,34 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.772,34 Valor FGTS: 221,78 Base IRRF: 2.165,14

Empr.: 9636 MARIA APARECIDA DE JESUS Situação: Trabalhando CPF: 706.541.746-87 Adm: 01/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 210,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.518,00

8781	DIAS NORMAIS	27,00	1.366,20 P	998	I.N.S.S.	8,04	189,99 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	3,00	151,80 P				
8699	MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEG	0,00	3,67 P				
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	96,22 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	273,24 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	30,36 P				
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	103,78	442,61 P				

ND: 0 Proventos: 2.364,10 Descontos: 189,99 Informativa: 189,12 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.174,11**
NF: 0 Base INSS: 2.364,10 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.364,10 Valor FGTS: 189,12 Base IRRF: 1.756,90
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 12/05/2025 a 14/05/2025

Empr.: 9638 MARIA EDUARDA AVILA BERNARDES Situação: Trabalhando CPF: 153.873.606-32 Adm: 01/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 2 Horas Mês: 180,00
Cargo: 983 AUXILIAR DE FARMACIA C.B.O: 515210 Filial: 1 Salário: 1.550,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.550,00 P	998	I.N.S.S.	7,53	116,73 D

ND: 0 Proventos: 1.550,00 Descontos: 116,73 Informativa: 124,00 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.433,27**
NF: 0 Base INSS: 1.550,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.550,00 Valor FGTS: 124,00 Base IRRF: 942,80

Empr.: 9639 MARIA LUIZA DA SILVA AZEVEDO BORGES Situação: Trabalhando CPF: 153.407.156-39 Adm: 28/01/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 2 Horas Mês: 200,00
Cargo: 983 AUXILIAR DE FARMACIA C.B.O: 515210 Filial: 1 Salário: 1.550,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.550,00 P	998	I.N.S.S.	7,53	116,73 D

ND: 0 Proventos: 1.550,00 Descontos: 116,73 Informativa: 124,00 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.433,27**
NF: 0 Base INSS: 1.550,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.550,00 Valor FGTS: 124,00 Base IRRF: 942,80

EXTRATO MENSAL

Empr.: 9736 MARIA VITORIA MARQUES SOARES Situação: Demitido CPF: 081.777.043-70 Adm: 06/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 20 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 2.750,70

9179	SALDO DE SALARIO HORAS	54,00	825,21 P	51	LIQUIDO RESCISAO		0,00	545,27 D
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	2,00	458,45 P	842	MULTA ESTABILIDADE Art. 480/CLT		25,00	1.272,63 D
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	2,00	50,60 P	826	INSS SOBRE RESCISAO		7,50	75,85 D
29	FERIAS PROPORCIONAIS	2,00	458,45 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO		7,50	38,17 D
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	2,00	50,60 P	828	IRRF SOBRE RESCISAO		27,50	267,20 D
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	169,68 P					
203	BANCO DE HORAS	6,22	95,05 P					
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	91,08 P					

ND: 0 Proventos: 2.199,12 Descontos: 2.199,12 Informativa: 121,62 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **0,00**
NF: 0 Base INSS: 1.520,39 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.520,39 Valor FGTS: 121,62 Base IRRF: 913,19
DEMITIDO EM 09/05/2025 - MOTIVO 4-Pedido de demissão SEM justa causa

---

Empr.: 9640 MARIA VITORIA MARTINS CASTRO Situação: Trabalhando CPF: 105.870.276-90 Adm: 01/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 210,00
Cargo: 20 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 2.750,70

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.750,70 P	998	I.N.S.S.		8,60	269,37 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	12,71 P					
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P					
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	9,09	66,10 P					

ND: 0 Proventos: 3.133,11 Descontos: 269,37 Informativa: 250,64 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.863,74**
NF: 0 Base INSS: 3.133,11 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.133,11 Valor FGTS: 250,64 Base IRRF: 2.525,91

Empr.: 9722 MARIANA FERREIRA BARBOSA Situação: Trabalhando CPF: 064.688.626-63 Adm: 02/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 210,00
Cargo: 20 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 2.750,70

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.750,70 P	998	I.N.S.S.		8,51	259,92 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P					

ND: 0 Proventos: 3.054,30 Descontos: 259,92 Informativa: 244,34 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.794,38**
NF: 0 Base INSS: 3.054,30 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.054,30 Valor FGTS: 244,34 Base IRRF: 2.447,10

Empr.: 9647 MARIANA ROCHA SALES ALVES Situação: Trabalhando CPF: 755.037.351-53 Adm: 01/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 2 Horas Mês: 180,00
Cargo: 60 FARMACEUTICO (A) C.B.O: 223405 Filial: 1 Salário: 3.886,36

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.886,36 P	998	I.N.S.S.		10,34	538,93 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	213,44 P	999	IMPOSTO DE RENDA		22,50	360,07 D
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	102,81	1.109,88 P					

ND: 0 Proventos: 5.209,68 Descontos: 899,00 Informativa: 416,77 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.310,68**
NF: 0 Base INSS: 5.209,68 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.209,68 Valor FGTS: 416,77 Base IRRF: 4.602,48

Empr.: 9648 MARISE MENDES CARNEIRO Situação: Trabalhando CPF: 720.373.186-34 Adm: 02/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 3 Horas Mês: 200,00
Cargo: 638 ANALISTA ADM. C.B.O: 252105 Filial: 1 Salário: 3.000,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.000,00 P	998	I.N.S.S.		8,45	253,40 D

ND: 0 Proventos: 3.000,00 Descontos: 253,40 Informativa: 240,00 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.746,60**
NF: 0 Base INSS: 3.000,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.000,00 Valor FGTS: 240,00 Base IRRF: 2.392,80

EXTRATO MENSAL

Empr.: 9723 MARIZA BASTOS DE ASSIS FINZI Situação: Trabalhando CPF: 015.514.635-12 Adm: 02/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 200,00
Cargo: 586 PSICOLOGA ORGANIZAC C.B.O: 251540 Filial: 1 Salário: 3.200,00

8781	DIAS NORMAIS	29,00	3.093,33 P	998	I.N.S.S.	8,96	313,83 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	1,00	106,67 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	40,30 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	293,48 P	219	VALE TRANSPORTE	6,00	192,00 D
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	10,12 P				

ND: 0 Proventos: 3.503,60 Descontos: 546,13 Informativa: 280,28 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.957,47**
NF: 0 Base INSS: 3.503,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.503,60 Valor FGTS: 280,28 Base IRRF: 2.896,40
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 15/05/2025 a 15/05/2025

Empr.: 9656 MATHEUS FELIPE MARQUES MARTINS PIRE Situação: Trabalhando CPF: 158.933.856-16 Adm: 01/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 3 Horas Mês: 200,00
Cargo: 10 ASSISTENTE ADMINISTRATIVO C.B.O: 411010 Filial: 1 Salário: 1.800,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.800,00 P	998	I.N.S.S.	7,74	139,23 D

ND: 0 Proventos: 1.800,00 Descontos: 139,23 Informativa: 144,00 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.660,77**
NF: 0 Base INSS: 1.800,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.800,00 Valor FGTS: 144,00 Base IRRF: 1.192,80

Empr.: 9660 MIDIANE DOS SANTOS QUEIROZ DA LUZ Situação: Trabalhando CPF: 007.011.882-51 Adm: 02/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 210,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.518,00

8781	DIAS NORMAIS	27,00	1.366,20 P	998	I.N.S.S.	7,75	141,17 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	3,00	151,80 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	273,24 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	30,36 P				

ND: 0 Proventos: 1.821,60 Descontos: 141,17 Informativa: 145,72 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.680,43**
NF: 0 Base INSS: 1.821,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.821,60 Valor FGTS: 145,72 Base IRRF: 1.214,40
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 23/05/2025 a 25/05/2025

Empr.: 9677 MOISES ANDRE ALVES Situação: Trabalhando CPF: 050.421.286-97 Adm: 01/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 2 Horas Mês: 180,00
Cargo: 60 FARMACEUTICO (A) C.B.O: 223405 Filial: 1 Salário: 3.886,36

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.886,36 P	998	I.N.S.S.	10,35	539,01 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	213,52 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	360,18 D
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	102,85	1.110,31 P				

ND: 0 Proventos: 5.210,19 Descontos: 899,19 Informativa: 416,81 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.311,00**
NF: 0 Base INSS: 5.210,19 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.210,19 Valor FGTS: 416,81 Base IRRF: 4.602,99

Empr.: 9661 NAIARA BATISTA MONTEIRO Situação: Trabalhando CPF: 075.648.961-08 Adm: 01/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 210,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.518,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.518,00 P	998	I.N.S.S.	8,06	195,40 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	97,19 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	116,53	505,41 P				

ND: 0 Proventos: 2.424,20 Descontos: 195,40 Informativa: 193,93 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.228,80**
NF: 0 Base INSS: 2.424,20 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.424,20 Valor FGTS: 193,93 Base IRRF: 1.817,00

EXTRATO MENSAL

Empr.: 9678 NATALIA DE PAULA MARTINS Situação: Trabalhando CPF: 127.279.366-48 Adm: 02/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 200,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 2.750,70

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.750,70 P	998	I.N.S.S.	8,51	259,92 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				

ND: 0 Proventos: 3.054,30 Descontos: 259,92 Informativa: 244,34 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.794,38**
NF: 0 Base INSS: 3.054,30 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.054,30 Valor FGTS: 244,34 Base IRRF: 2.447,10

Empr.: 9643 NATALIA MARIA MONTEIRO Situação: Trabalhando CPF: 128.662.946-29 Adm: 04/01/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 210,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.518,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.518,00 P	998	I.N.S.S.	7,75	141,17 D
995	SALARIO FAMILIA	1,00	65,00 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				

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

Empr.: 9653 NATALIA RODRIGUES DOS SANTOS LOPES Situação: Trabalhando CPF: 188.587.017-55 Adm: 01/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 210,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.518,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.518,00 P	998	I.N.S.S.	7,75	141,17 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				

ND: 0 Proventos: 1.821,60 Descontos: 141,17 Informativa: 145,72 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.680,43**
NF: 0 Base INSS: 1.821,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.821,60 Valor FGTS: 145,72 Base IRRF: 1.214,40

Empr.: 9655 NATAN MENDES DE SOUSA Situação: Trabalhando CPF: 135.932.546-89 Adm: 02/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 2 Horas Mês: 180,00
Cargo: 983 AUXILIAR DE FARMACIA C.B.O: 515210 Filial: 1 Salário: 1.550,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.550,00 P	998	I.N.S.S.	7,53	116,73 D

ND: 0 Proventos: 1.550,00 Descontos: 116,73 Informativa: 124,00 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.433,27**
NF: 0 Base INSS: 1.550,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.550,00 Valor FGTS: 124,00 Base IRRF: 942,80

Empr.: 9680 NATHALYA CARDOSO DE SOUZA DIAS Situação: Trabalhando CPF: 120.650.516-80 Adm: 01/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 210,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.518,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.518,00 P	998	I.N.S.S.	8,00	182,85 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	74,69 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	111,94	388,40 P				

ND: 0 Proventos: 2.284,69 Descontos: 182,85 Informativa: 182,77 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.101,84**
NF: 2 Base INSS: 2.284,69 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.284,69 Valor FGTS: 182,77 Base IRRF: 1.677,49

Empr.: 9684 PATRICIA DA SILVA PEREIRA Situação: Trabalhando CPF: 093.042.016-08 Adm: 01/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 3 Horas Mês: 200,00
Cargo: 1024 ANALISTA DE FATURAMENTO C.B.O: 413115 Filial: 1 Salário: 3.000,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.000,00 P	998	I.N.S.S.	8,45	253,40 D

ND: 0 Proventos: 3.000,00 Descontos: 253,40 Informativa: 240,00 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.746,60**
NF: 0 Base INSS: 3.000,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.000,00 Valor FGTS: 240,00 Base IRRF: 2.392,80

EXTRATO MENSAL

Empr.: 9637 PAULA REGINA LEITE DA COSTA Situação: Trabalhando CPF: 896.306.101-91 Adm: 27/02/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 210,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.518,00

8781	DIAS NORMAIS	28,00	1.416,80 P	998	I.N.S.S.		7,75	141,17 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	2,00	101,20 P					
995	SALARIO FAMILIA	1,00	65,00 P					
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	283,36 P					
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	20,24 P					

ND: 0 Proventos: 1.886,60 Descontos: 141,17 Informativa: 145,72 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.745,43**
NF: 1 Base INSS: 1.821,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.821,60 Valor FGTS: 145,72 Base IRRF: 1.214,40
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 17/05/2025 a 18/05/2025

Empr.: 9662 PAULO HENRIQUE PEIXOTO Situação: Trabalhando CPF: 111.899.376-46 Adm: 02/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 5 Horas Mês: 180,00
Cargo: 1021 PORTEIRO C.B.O: 517410 Filial: 1 Salário: 1.518,00

8781	DIAS NORMAIS	21,00	1.062,60 P	998	I.N.S.S.		7,75	141,17 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	9,00	455,40 P					
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	212,52 P					
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	91,08 P					

ND: 0 Proventos: 1.821,60 Descontos: 141,17 Informativa: 145,72 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.680,43**
NF: 0 Base INSS: 1.821,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.821,60 Valor FGTS: 145,72 Base IRRF: 1.214,40
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 05/05/2025 a 05/05/2025
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 24/05/2025 a 25/05/2025
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 26/05/2025 a 04/06/2025

Empr.: 10006 PHILIPPI VIEIRA DANTAS Situação: Trabalhando CPF: 190.893.496-42 Adm: 02/04/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 210,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.518,00

8781	DIAS NORMAIS	29,00	1.467,40 P	998	I.N.S.S.		7,75	141,17 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	1,00	50,60 P					
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	293,48 P					
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	10,12 P					

ND: 0 Proventos: 1.821,60 Descontos: 141,17 Informativa: 145,72 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.680,43**
NF: 0 Base INSS: 1.821,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.821,60 Valor FGTS: 145,72 Base IRRF: 1.214,40
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 22/05/2025 a 22/05/2025

Empr.: 9665 POLIANA PEREIRA DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 128.887.126-01 Adm: 01/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 210,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 2.750,70

8781	DIAS NORMAIS	29,00	2.659,01 P	998	I.N.S.S.		8,51	259,92 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	1,00	91,69 P					
8699	MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEG	0,00	0,01 P					
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	293,48 P					
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	10,12 P					

ND: 0 Proventos: 3.054,31 Descontos: 259,92 Informativa: 244,34 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.794,39**
NF: 1 Base INSS: 3.054,31 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.054,31 Valor FGTS: 244,34 Base IRRF: 2.447,11
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 01/05/2025 a 01/05/2025

EXTRATO MENSAL

Empr.: 9654 POLLYANNA MARCAL ALMEIDA Situação: Trabalhando CPF: 066.652.756-39 Adm: 02/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 210,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.518,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.518,00 P	998	I.N.S.S.	8,05	192,46 D	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	91,91 P					
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P					
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	110,20	477,95 P					

ND: 0 Proventos: 2.391,46 Descontos: 192,46 Informativa: 191,31 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.199,00**
NF: 0 Base INSS: 2.391,46 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.391,46 Valor FGTS: 191,31 Base IRRF: 1.784,26

Empr.: 9666 PRISCILA BORGES DOS SANTOS RIBEIRO Situação: Trabalhando CPF: 057.175.886-07 Adm: 01/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 210,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.518,00

8781	DIAS NORMAIS	29,00	1.467,40 P	998	I.N.S.S.	8,06	194,24 D	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	1,00	50,60 P					
8699	MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEG	0,00	1,32 P					
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	78,44 P					
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	293,48 P					
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	10,12 P					
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	118,22	509,89 P					

ND: 0 Proventos: 2.411,25 Descontos: 194,24 Informativa: 192,90 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.217,01**
NF: 0 Base INSS: 2.411,25 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.411,25 Valor FGTS: 192,90 Base IRRF: 1.804,05
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 25/05/2025 a 25/05/2025

Empr.: 9667 PRISCILA LUIZA MARTINS COSTA Situação: Trabalhando CPF: 113.629.206-30 Adm: 06/02/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 210,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.518,00

8785	DIAS AFAST.INSS (P/DOENCA)	24,00	1.214,40 P	8801	DESCONTO DIAS AFASTADOS	24,00	1.465,25 D	
9522	DIAS AFAST. P/DOENCA IGUAL/INF.	6,00	303,60 P	998	I.N.S.S.	7,50	1,85 D	
896	MEDIA AFAST DOENCA	0,00	7,97 P					
995	SALARIO FAMILIA	2,00	130,00 P					
9542	MEDIA AFAST DOEN DIR.INT IGUAL	0,00	2,73 P					
8013	INSALUB 20% DOENCA	20,00	242,88 P					
9527	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	60,72 P					
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	6,86	24,79 P					

ND: 0 Proventos: 1.987,09 Descontos: 1.467,10 Informativa: 31,34 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **519,99**
NF: 2 Base INSS: 24,79 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 391,84 Valor FGTS: 31,34 Base IRRF: -215,36
Doença período superior a 15 dias: 22/04/2025 a 05/06/2025

Empr.: 9672 PRISCILA TABITHA MURADAS Situação: Trabalhando CPF: 112.649.576-02 Adm: 05/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 200,00
Cargo: 69 NUTRICIONISTA C.B.O: 223710 Filial: 1 Salário: 3.200,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.200,00 P	998	I.N.S.S.	8,96	313,83 D	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	40,30 D	

ND: 0 Proventos: 3.503,60 Descontos: 354,13 Informativa: 280,28 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.149,47**
NF: 0 Base INSS: 3.503,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.503,60 Valor FGTS: 280,28 Base IRRF: 2.896,40

Empr.: 9675 RAFAEL DE OLIVEIRA MARIA Situação: Trabalhando CPF: 083.488.656-16 Adm: 01/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 3 Horas Mês: 200,00
Cargo: 57 TEC.EM INFORMATICA C.B.O: 317110 Filial: 1 Salário: 2.500,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.500,00 P	998	I.N.S.S.	8,18	227,64 D	
20	GRATIFICACOES	282,40	282,40 P					

ND: 0 Proventos: 2.782,40 Descontos: 227,64 Informativa: 222,59 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.554,76**
NF: 0 Base INSS: 2.782,40 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.782,40 Valor FGTS: 222,59 Base IRRF: 2.175,20

EXTRATO MENSAL

Empr.: 9681 RAFAEL RODRIGUES ABRANCHES Situação: Trabalhando CPF: 104.608.726-64 Adm: 01/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 210,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.518,00

8781	DIAS NORMAIS	26,00	1.315,60 P	998	I.N.S.S.	8,03	188,27 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	4,00	202,40 P				
8699	MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEG	0,00	5,61 P				
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	76,70 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	263,12 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	40,48 P				
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	103,99	441,00 P				

ND: 0 Proventos: 2.344,91 Descontos: 188,27 Informativa: 187,59 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.156,64**
NF: 0 Base INSS: 2.344,91 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.344,91 Valor FGTS: 187,59 Base IRRF: 1.737,71
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 13/05/2025 a 13/05/2025
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 23/05/2025 a 25/05/2025

Empr.: 9679 RAPHAELA BAESSE DE SOUSA BORBA Situação: Trabalhando CPF: 123.694.836-01 Adm: 01/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 210,00
Cargo: 20 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 2.750,70

8781	DIAS NORMAIS	28,00	2.567,32 P	998	I.N.S.S.	8,51	259,92 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	2,00	183,38 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	283,36 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	20,24 P				

ND: 0 Proventos: 3.054,30 Descontos: 259,92 Informativa: 244,34 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.794,38**
NF: 0 Base INSS: 3.054,30 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.054,30 Valor FGTS: 244,34 Base IRRF: 2.447,10
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 21/05/2025 a 22/05/2025

Empr.: 9682 RAY AUGUSTO SILVA SOBRINHO Situação: Trabalhando CPF: 187.022.586-41 Adm: 02/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 210,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.518,00

8781	DIAS NORMAIS	25,00	1.265,00 P	998	I.N.S.S.	8,00	183,01 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	5,00	253,00 P				
8699	MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEG	0,00	3,47 P				
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	70,99 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	253,00 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	50,60 P				
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	92,60	390,46 P				

ND: 0 Proventos: 2.286,52 Descontos: 183,01 Informativa: 182,92 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.103,51**
NF: 0 Base INSS: 2.286,52 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.286,52 Valor FGTS: 182,92 Base IRRF: 1.679,32
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 25/05/2025 a 29/05/2025

Empr.: 9683 REJANE CHRISTINA LEAO RIBEIRO DE OLIV Situação: Trabalhando CPF: 063.124.536-77 Adm: 01/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 200,00
Cargo: 1022 ENFERMEIRO (A) RT C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 2.750,70

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.750,70 P	998	I.N.S.S.	7,15	951,62 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	2.488,26 D
20	GRATIFICACOES	10.250,00	10.250,00 P				

ND: 0 Proventos: 13.304,30 Descontos: 3.439,88 Informativa: 1064,34 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **9.864,42**
NF: 0 Base INSS: 8.157,41 Excedente INSS: 5.146,89 Base FGTS: 13.304,30 Valor FGTS: 1.064,34 Base IRRF: 12.352,68

EXTRATO MENSAL

Empr.: 9687 RENATA LIMIRIO CAFRUNE Situação: Trabalhando CPF: 102.075.106-10 Adm: 01/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 120,00
Cargo: 6 FISIOTERAPEUTA C.B.O: 223605 Filial: 1 Salário: 2.709,29

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.709,29 P	998	I.N.S.S.	8,46	254,95 D	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P					

ND: 0 Proventos: 3.012,89 Descontos: 254,95 Informativa: 241,03 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.757,94**
NF: 0 Base INSS: 3.012,89 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.012,89 Valor FGTS: 241,03 Base IRRF: 2.405,69

Empr.: 9688 RENATO MOREIRA SILVERIO Situação: Trabalhando CPF: 060.153.156-60 Adm: 01/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 1020 CONDUTOR SOCORRISTA C.B.O: 515135 Filial: 1 Salário: 1.772,90

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.772,90 P	998	I.N.S.S.	8,32	240,61 D	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	131,76 P					
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P					
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	118,78	685,13 P					

ND: 0 Proventos: 2.893,39 Descontos: 240,61 Informativa: 231,47 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.652,78**
NF: 0 Base INSS: 2.893,39 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.893,39 Valor FGTS: 231,47 Base IRRF: 2.286,19

Empr.: 9692 RICHARLISTON MARQUES POVOA Situação: Demitido CPF: 783.482.856-87 Adm: 01/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 1020 CONDUTOR SOCORRISTA C.B.O: 515135 Filial: 1 Salário: 1.772,90

9179	SALDO DE SALARIO HORAS	30,00	295,48 P	49	AVISO PREVIO REAVIDO	30,00	1.772,90 D	
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	4,00	590,97 P	8149	MEDIA HORAS AVISO PREVIO REAVI	30,00	0,24 D	
8551	MEDIA HORAS 13o RESCISAO	4,00	0,10 P	8150	VANTAGENS AVISO PRÉVIO REAVIDO	30,00	303,60 D	
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	4,00	101,20 P	8794	DIAS FALTAS DSR	2,00	118,19 D	
29	FERIAS PROPORCIONAIS	5,00	738,71 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	7,50	12,81 D	
815	MEDIA HR FER PROPORCIONAL	5,00	0,10 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,50	51,92 D	
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	5,00	126,50 P	8792	DIAS FALTAS	3,00	177,29 D	
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	288,44 P					
203	BANCO DE HORAS	17,35	170,89 P					
8130	ESTOURO RESCISAO	0,00	124,56 P					

ND: 0 Proventos: 2.436,95 Descontos: 2.436,95 Informativa: 69,05 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **0,00**
NF: 0 Base INSS: 863,16 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 863,16 Valor FGTS: 69,05 Base IRRF: 255,96
DEMITIDO EM 05/05/2025 - MOTIVO 4-Pedido de demissão SEM justa causa

---

Empr.: 9694 RODRIGO DE AVILA BERNARDES Situação: Trabalhando CPF: 153.873.406-07 Adm: 01/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 2 Horas Mês: 180,00
Cargo: 983 AUXILIAR DE FARMACIA C.B.O: 515210 Filial: 1 Salário: 1.550,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.550,00 P	998	I.N.S.S.	7,53	116,73 D	

ND: 0 Proventos: 1.550,00 Descontos: 116,73 Informativa: 124,00 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.433,27**
NF: 0 Base INSS: 1.550,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.550,00 Valor FGTS: 124,00 Base IRRF: 942,80

EXTRATO MENSAL

Empr.: 9696 ROSEMAR ALVES LOPES Situação: Trabalhando CPF: 672.098.236-20 Adm: 01/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 210,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.518,00

8781	DIAS NORMAIS	26,00	1.315,60 P	998	I.N.S.S.		8,04	190,05 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	4,00	202,40 P					
8699	MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEG	0,00	5,51 P					
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	99,55 P					
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	263,12 P					
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	40,48 P					
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	103,29	438,03 P					

ND: 0 Proventos: 2.364,69 Descontos: 190,05 Informativa: 189,17 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.174,64**
NF: 0 Base INSS: 2.364,69 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.364,69 Valor FGTS: 189,17 Base IRRF: 1.757,49
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 06/05/2025 a 09/05/2025

Empr.: 9748 ROSILAINE FERREIRA DE OLIVEIRA Situação: Demitido CPF: 102.200.296-10 Adm: 13/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.518,00

9179	SALDO DE SALARIO HORAS	84,00	708,40 P	51	LIQUIDO RESCISAO		0,00	800,40 D
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	2,00	253,00 P	842	MULTA ESTABILIDADE Art. 480/CLT		27,00	683,10 D
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	2,00	50,60 P	826	INSS SOBRE RESCISAO		7,50	64,69 D
29	FERIAS PROPORCIONAIS	2,00	253,00 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO		7,50	22,77 D
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	2,00	50,60 P					
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	101,20 P					
203	BANCO DE HORAS	1,48	12,48 P					
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	141,68 P					

ND: 0 Proventos: 1.570,96 Descontos: 1.570,96 Informativa: 93,28 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **0,00**
NF: 0 Base INSS: 1.166,16 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.166,16 Valor FGTS: 93,28 Base IRRF: 558,96
DEMITIDO EM 14/05/2025 - MOTIVO 11-Rescisão contrato experiência antecipado pelo empregado

---

Empr.: 9701 ROSILDA DOS ANJOS PEREIRA PAULINO Situação: Trabalhando CPF: 033.194.646-71 Adm: 02/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 210,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.518,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.518,00 P	998	I.N.S.S.		7,75	141,17 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P					

ND: 0 Proventos: 1.821,60 Descontos: 141,17 Informativa: 145,72 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.680,43**
NF: 0 Base INSS: 1.821,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.821,60 Valor FGTS: 145,72 Base IRRF: 1.214,40

Empr.: 9702 ROSILEIA DA SILVA BORBA Situação: Trabalhando CPF: 048.654.106-19 Adm: 01/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 5 Horas Mês: 180,00
Cargo: 1021 PORTEIRO C.B.O: 517410 Filial: 1 Salário: 1.518,00

8781	DIAS NORMAIS	29,00	1.467,40 P	998	I.N.S.S.		7,75	141,17 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	1,00	50,60 P					
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	293,48 P					
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	10,12 P					

ND: 0 Proventos: 1.821,60 Descontos: 141,17 Informativa: 145,72 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.680,43**
NF: 0 Base INSS: 1.821,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.821,60 Valor FGTS: 145,72 Base IRRF: 1.214,40
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 28/05/2025 a 28/05/2025

EXTRATO MENSAL

Empr.: 9704 RUAN FELIPHE RIBEIRO DE OLIVEIRA Situação: Trabalhando CPF: 080.896.026-14 Adm: 01/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 5 Horas Mês: 180,00
Cargo: 1021 PORTEIRO C.B.O: 517410 Filial: 1 Salário: 1.518,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.518,00 P	998	I.N.S.S.	8,07	197,63 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	101,19 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	103,99	526,19 P				

ND: 0 Proventos: 2.448,98 Descontos: 197,63 Informativa: 195,91 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.251,35**
NF: 0 Base INSS: 2.448,98 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.448,98 Valor FGTS: 195,91 Base IRRF: 1.841,78

Empr.: 9705 SAMUEL PHELIPE DE FREITAS SILVA Situação: Trabalhando CPF: 124.423.656-00 Adm: 02/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 2 Horas Mês: 180,00
Cargo: 9 FARMACEUTICO (A) C.B.O: 223405 Filial: 1 Salário: 3.886,36

8781	DIAS NORMAIS	29,00	3.756,81 P	998	I.N.S.S.	9,26	359,79 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	1,00	129,55 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	97,75 D
8699	MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEG	0,00	0,25 P				

ND: 0 Proventos: 3.886,61 Descontos: 457,54 Informativa: 310,92 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.429,07**
NF: 1 Base INSS: 3.886,61 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.886,61 Valor FGTS: 310,92 Base IRRF: 3.279,41
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 19/05/2025 a 19/05/2025

Empr.: 10175 SARAH STEFANNY VAZ MARTINS Situação: Trabalhando CPF: 155.891.326-22 Adm: 24/05/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 210,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.518,00

8781	DIAS NORMAIS	7,00	354,20 P	998	I.N.S.S.	7,50	31,87 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	70,84 P				

ND: 0 Proventos: 425,04 Descontos: 31,87 Informativa: 34,00 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **393,17**
NF: 0 Base INSS: 425,04 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 425,04 Valor FGTS: 34,00 Base IRRF: -182,16

Empr.: 9706 SERGIO ROBERTO PEREIRA Situação: Trabalhando CPF: 039.390.106-85 Adm: 01/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 180,00
Cargo: 1020 CONDUTOR SOCORRISTA C.B.O: 515135 Filial: 1 Salário: 1.772,90

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.772,90 P	998	I.N.S.S.	8,11	208,68 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	79,87 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	72,00	415,30 P				

ND: 0 Proventos: 2.571,67 Descontos: 208,68 Informativa: 205,73 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.362,99**
NF: 0 Base INSS: 2.571,67 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.571,67 Valor FGTS: 205,73 Base IRRF: 1.964,47

Empr.: 9707 SIMONE APARECIDA DE ANDRADE Situação: Trabalhando CPF: 055.353.326-66 Adm: 01/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 210,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.518,00

8785	DIAS AFAST.INSS (P/DOENCA)	24,00	1.214,40 P	8801	DESCONTO DIAS AFASTADOS	24,00	1.457,28 D
9522	DIAS AFAST. P/DOENCA IGUAL/INF.	6,00	303,60 P				
995	SALARIO FAMILIA	1,00	65,00 P				
8013	INSALUB 20% DOENCA	20,00	242,88 P				
9527	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	60,72 P				

ND: 0 Proventos: 1.886,60 Descontos: 1.457,28 Informativa: 29,14 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **429,32**
NF: 1 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 364,32 Valor FGTS: 29,14 Base IRRF: -242,88
Doença período superior a 15 dias: 22/04/2025 a 20/07/2025

EXTRATO MENSAL

Empr.: 9710 SIRLENE DE FATIMA CASTRO Situação: Trabalhando CPF: 032.178.956-30 Adm: 13/01/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 3 Horas Mês: 200,00
Cargo: 960 ANALISTA FINANCEIRO C.B.O: 251215 Filial: 1 Salário: 5.000,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	5.000,00 P	998	I.N.S.S.	10,19	509,58 D	
				999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	312,89 D	

ND: 0 Proventos: 5.000,00 Descontos: 822,47 Informativa: 400,00 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.177,53**
NF: 0 Base INSS: 5.000,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.000,00 Valor FGTS: 400,00 Base IRRF: 4.392,80

Empr.: 9714 TALITA MARIA DE OLIVEIRA OSORIO Situação: Trabalhando CPF: 140.751.066-59 Adm: 01/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 210,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.518,00

8781	DIAS NORMAIS	27,00	1.366,20 P	998	I.N.S.S.	7,75	141,17 D	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	3,00	151,80 P					
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	273,24 P					
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	30,36 P					

ND: 0 Proventos: 1.821,60 Descontos: 141,17 Informativa: 145,72 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.680,43**
NF: 0 Base INSS: 1.821,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.821,60 Valor FGTS: 145,72 Base IRRF: 1.214,40
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 12/05/2025 a 12/05/2025
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 28/05/2025 a 28/05/2025
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 31/05/2025 a 01/06/2025

Empr.: 9712 TAMARA CAMILO DE OLIVEIRA SANTOS SIL Situação: Trabalhando CPF: 121.893.486-76 Adm: 01/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 2 Horas Mês: 180,00
Cargo: 983 AUXILIAR DE FARMACIA C.B.O: 515210 Filial: 1 Salário: 1.550,00

8781	DIAS NORMAIS	28,00	1.446,67 P	998	I.N.S.S.	7,53	116,73 D	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	2,00	103,33 P					
995	SALARIO FAMILIA	1,00	65,00 P					

ND: 0 Proventos: 1.615,00 Descontos: 116,73 Informativa: 124,00 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.498,27**
NF: 1 Base INSS: 1.550,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.550,00 Valor FGTS: 124,00 Base IRRF: 942,80
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 04/05/2025 a 05/05/2025

Empr.: 9711 TANIA MARIA DA SILVA CORSI Situação: Trabalhando CPF: 154.087.036-73 Adm: 02/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 2 Horas Mês: 180,00
Cargo: 983 AUXILIAR DE FARMACIA C.B.O: 515210 Filial: 1 Salário: 1.550,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.550,00 P	998	I.N.S.S.	7,53	116,73 D	

ND: 0 Proventos: 1.550,00 Descontos: 116,73 Informativa: 124,00 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.433,27**
NF: 0 Base INSS: 1.550,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.550,00 Valor FGTS: 124,00 Base IRRF: 942,80

Empr.: 9708 VALERIA CRISTINA MENDES Situação: Trabalhando CPF: 766.262.536-20 Adm: 10/01/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 210,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.518,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.518,00 P	998	I.N.S.S.	8,07	196,73 D	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	99,57 P					
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P					
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	119,38	517,77 P					

ND: 0 Proventos: 2.438,94 Descontos: 196,73 Informativa: 195,11 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.242,21**
NF: 0 Base INSS: 2.438,94 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.438,94 Valor FGTS: 195,11 Base IRRF: 1.831,74

EXTRATO MENSAL

Empr.: 9703 Vânia Cristina de Figueiredo Carrijo Situação: Trabalhando CPF: 082.596.986-76 Adm: 02/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 210,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.518,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.518,00 P	998	I.N.S.S.	7,78	144,89 D	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	6,67 P					
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P					
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	8,00	34,70 P					

ND: 0 Proventos: 1.862,97 Descontos: 144,89 Informativa: 149,03 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.718,08**
NF: 0 Base INSS: 1.862,97 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.862,97 Valor FGTS: 149,03 Base IRRF: 1.255,77

Empr.: 9700 VERIDIENE BEATRIZ DOS SANTOS GUIMAR Situação: Trabalhando CPF: 083.440.906-28 Adm: 07/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 5 Horas Mês: 180,00
Cargo: 1021 PORTEIRO C.B.O: 517410 Filial: 1 Salário: 1.518,00

8781	DIAS NORMAIS	29,00	1.467,40 P	998	I.N.S.S.	7,75	141,17 D	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	1,00	50,60 P					
8699	MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEG	0,00	0,04 P					
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	293,48 P					
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	10,12 P					

ND: 0 Proventos: 1.821,64 Descontos: 141,17 Informativa: 145,73 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.680,47**
NF: 0 Base INSS: 1.821,64 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.821,64 Valor FGTS: 145,73 Base IRRF: 1.214,44
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 12/05/2025 a 12/05/2025

Empr.: 9699 Victória Souza Santos Situação: Trabalhando CPF: 130.442.006-01 Adm: 01/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 210,00
Cargo: 20 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 2.750,70

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.750,70 P	998	I.N.S.S.	9,35	376,28 D	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	156,41 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	118,36 D	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P					
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	111,84	813,32 P					

ND: 0 Proventos: 4.024,03 Descontos: 494,64 Informativa: 321,92 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.529,39**
NF: 0 Base INSS: 4.024,03 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.024,03 Valor FGTS: 321,92 Base IRRF: 3.647,75

Empr.: 9698 VITORIA MARTINS LIZARDO DUARTE Situação: Demitido CPF: 119.244.186-90 Adm: 27/01/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 210,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.518,00

9180	SALDO DE SALARIO DIAS	29,00	1.467,40 P	49	AVISO PREVIO REAVIDO	30,00	1.518,00 D	
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	4,00	506,00 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	1.478,44 D	
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	4,00	101,20 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	7,71	135,70 D	
29	FERIAS PROPORCIONAIS	4,00	506,00 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,50	45,54 D	
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	4,00	101,20 P					
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	202,40 P					
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	293,48 P					

ND: 0 Proventos: 3.177,68 Descontos: 3.177,68 Informativa: 189,44 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **0,00**
NF: 0 Base INSS: 2.368,08 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.368,08 Valor FGTS: 189,44 Base IRRF: 1.153,68
DEMITIDO EM 29/05/2025 - MOTIVO 4-Pedido de demissão SEM justa causa

---

EXTRATO MENSAL

Empr.: 9697 VIVIANE LOPES DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 119.792.006-45 Adm: 01/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 210,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.518,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.518,00 P	998	I.N.S.S.		7,78	144,78 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	6,46 P					
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P					
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	7,75	33,61 P					

ND: 0 Proventos: 1.861,67 Descontos: 144,78 Informativa: 148,93 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.716,89**
NF: 0 Base INSS: 1.861,67 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.861,67 Valor FGTS: 148,93 Base IRRF: 1.254,47

Empr.: 9693 WAGNER JOSE FERREIRA Situação: Trabalhando CPF: 004.204.206-22 Adm: 01/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 210,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.518,00

8781	DIAS NORMAIS	29,00	1.467,40 P	998	I.N.S.S.		8,06	196,39 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	1,00	50,60 P					
8699	MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEG	0,00	1,28 P					
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	102,05 P					
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	293,48 P					
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	10,12 P					
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	118,30	510,23 P					

ND: 0 Proventos: 2.435,16 Descontos: 196,39 Informativa: 194,81 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.238,77**
NF: 0 Base INSS: 2.435,16 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.435,16 Valor FGTS: 194,81 Base IRRF: 1.827,96
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 30/05/2025 a 30/05/2025

Empr.: 9691 WECSLEY DE ALMEIDA Situação: Trabalhando CPF: 049.342.386-97 Adm: 01/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 5 Horas Mês: 180,00
Cargo: 1021 PORTEIRO C.B.O: 517410 Filial: 1 Salário: 1.518,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.518,00 P	998	I.N.S.S.		8,10	206,13 D
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	116,41 P					
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P					
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	119,63	605,33 P					

ND: 0 Proventos: 2.543,34 Descontos: 206,13 Informativa: 203,46 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.337,21**
NF: 0 Base INSS: 2.543,34 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.543,34 Valor FGTS: 203,46 Base IRRF: 1.936,14

Empr.: 9690 WILLIAM ROBERTO ALVES JUNIOR Situação: Doença CPF: 059.515.166-33 Adm: 02/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 3 Horas Mês: 200,00
Cargo: 234 TEC. SEG. TRABALHO C.B.O: 351605 Filial: 1 Salário: 2.100,00

8785	DIAS AFAST.INSS (P/DOENCA)	30,00	2.100,00 P	8801	DESCONTO DIAS AFASTADOS		30,00	2.100,00 D

ND: 0 Proventos: 2.100,00 Descontos: 2.100,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **0,00**
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00
Doença período superior a 15 dias: 29/03/2025 a 00/00/0000

EXTRATO MENSAL

Empr.: 9689 WINTER DE OLIVEIRA CORREIA Situação: Demitido CPF: 133.328.786-03 Adm: 13/01/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 210,00
Cargo: 20 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 2.750,70

9180	SALDO DE SALARIO DIAS	29,00	2.659,01 P	49	AVISO PREVIO REAVIDO	30,00	2.750,70 D
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	5,00	1.146,13 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	2.852,73 D
8551	MEDIA HORAS 13o RESCISAO	5,00	10,90 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	8,39	247,70 D
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	5,00	126,50 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,50	96,26 D
29	FERIAS PROPORCIONAIS	5,00	1.146,13 P				
815	MEDIA HR FER PROPORCIONAL	5,00	10,90 P				
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	5,00	126,50 P				
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	427,84 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	293,48 P				

ND: 0 Proventos: 5.947,39 Descontos: 5.947,39 Informativa: 338,87 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **0,00**
NF: 0 Base INSS: 4.236,02 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.236,02 Valor FGTS: 338,87 Base IRRF: 3.021,62
DEMITIDO EM 29/05/2025 - MOTIVO 4-Pedido de demissão SEM justa causa

---

Empr.: 10148 YANNA MOURA FERNANDES Situação: Trabalhando CPF: 067.049.076-88 Adm: 19/05/2025
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 2 Horas Mês: 200,00
Cargo: 983 AUXILIAR DE FARMACIA C.B.O: 515210 Filial: 1 Salário: 1.550,00

8781	DIAS NORMAIS	12,00	620,00 P	998	I.N.S.S.	7,50	46,50 D
995	SALARIO FAMILIA	2,00	52,00 P				

ND: 0 Proventos: 672,00 Descontos: 46,50 Informativa: 49,60 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **625,50**
NF: 2 Base INSS: 620,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 620,00 Valor FGTS: 49,60 Base IRRF: 12,80

Empr.: 9652 YASMIM GABRIELLY SILVA Situação: Trabalhando CPF: 138.319.026-74 Adm: 09/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 1 Depto: 1 Horas Mês: 210,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.518,00

8781	DIAS NORMAIS	29,00	1.467,40 P	998	I.N.S.S.	7,75	141,17 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	1,00	50,60 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	293,48 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	10,12 P				

ND: 0 Proventos: 1.821,60 Descontos: 141,17 Informativa: 145,72 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.680,43**
NF: 0 Base INSS: 1.821,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.821,60 Valor FGTS: 145,72 Base IRRF: 1.214,40
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 24/05/2025 a 24/05/2025

Total Geral Proventos: 385.424,30 Total Geral Descontos: 69.351,58
Líquido Geral: 316.072,72

EXTRATO MENSAL

Resumo por Rubrica

16	INSALUBRIDADE 20%	2.500,00	34.205,60 P	49	AVISO PREVIO REAVIDO	120,00	7.559,60 D
20	GRATIFICACOES	16.584,80	16.584,80 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	12.519,00 D
29	FERIAS PROPORCIONAIS	34,00	5.126,29 P	219	VALE TRANSPORTE	6,00	192,00 D
203	BANCO DE HORAS	56,36	433,89 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	98,60	914,39 D
217	ADICIONAL NOTURNO 50%	5.237,99	27.491,58 P	828	IRRF SOBRE RESCISAO	87,50	586,82 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	111,94	388,40 P	842	MULTA ESTABILIDADE Art. 480/CLT	192,00	5.520,66 D
815	MEDIA HR FER PROPORCIONAL	18,00	142,04 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	75,00	429,54 D
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	32,00	809,60 P	998	I.N.S.S.	1.147,34	28.989,72 D
891	MEDIA AFAST DIR. INTEGRAL	0,00	1,17 P	999	IMPOSTO DE RENDA	460,00	5.923,82 D
896	MEDIA AFAST DOENCA	0,00	7,97 P	8149	MEDIA HORAS AVISO PREVIO REAVI	30,00	0,24 D
995	SALARIO FAMILIA	25,00	1.343,33 P	8150	VANTAGENS AVISO PRÉVIO REAVIDO	30,00	303,60 D
8013	INSALUB 20% DOENCA	40,00	485,76 P	8792	DIAS FALTAS	13,00	724,38 D
8130	ESTOURO RESCISAO	0,00	2.197,55 P	8794	DIAS FALTAS DSR	12,00	665,28 D
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	333,30	2.025,98 P	8801	DESCONTO DIAS AFASTADOS	78,00	5.022,53 D
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	32,00	4.852,05 P				
8551	MEDIA HORAS 13o RESCISAO	16,00	142,04 P				
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	29,00	733,70 P				
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	72,00	303,60 P				
8699	MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEG	0,00	35,67 P				
8781	DIAS NORMAIS	3.954,00	259.343,92 P				
8785	DIAS AFAST.INSS (P/DOENCA)	78,00	4.528,80 P				
8791	DIAS AFAST.C/DIR.INTEGR	7,00	641,83 P				
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	103,00	6.025,79 P				
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO D	0,00	5.328,06 P				
9179	SALDO DE SALARIO HORAS	760,00	4.462,42 P				
9180	SALDO DE SALARIO DIAS	95,00	5.998,61 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	780,00	1.052,48 P				
9522	DIAS AFAST. P/DOENCA IGUAL/INF.	12,00	607,20 P				
9527	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	40,00	121,44 P				
9542	MEDIA AFAST DOEN DIR.INT IGUAL	0,00	2,73 P				

Líquido Geral: 316.072,72

INSS

Salário contribuição empregados:	359.095,83
Salário contribuição contribuintes:	0,00
Excedente:	7.540,12
Base total:	366.635,95
Segurados:	30.333,65
Empresa:	0,00
RAT:	0,00
Contribuintes:	0,00
Terceiros:	0,00
Total INSS:	30.333,65
Base INSS Receita Bruta:	0,00
(-) Salário Família:	1.343,33
(-) Salário Maternidade:	0,00
Valores pagos a Cooperativas:	0,00

FGTS, PIS e ISS

Base do FGTS:	366.619,02
Valor do FGTS:	29.328,73
Base do FGTS Aprendiz:	0,00
Valor do FGTS Aprendiz:	0,00
Base FGTS Rescisório:	748,30
Valor FGTS Rescisório:	59,85
Base FGTS Resc. mês ant.:	0,00
Valor FGTS Resc. mês ant.:	0,00
Base PIS:	0,00
Valor PIS:	0,00
Base ISS:	0,00
Valor ISS:	0,00

IRRF conforme competência do cálculo

Base IRRF Mensal:	272.471,14
Valor IRRF Mensal:	6.510,64
Base IRRF Férias:	0,00
Valor IRRF Férias:	0,00
Base IRRF Partic. Lucros:	0,00
Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00
Base IRRF Exterior:	0,00
Valor IRRF Exterior:	0,00
Base IRRF 13º Salário:	0,00
Valor IRRF 13º Salário:	0,00
Valor Total do IRRF:	6.510,64
IRRF Aluguéis:	0,00
IRRF contribuintes:	0,00

IRRF conforme competência do pagamento

Base IRRF Mensal:	284.299,27
Valor IRRF Mensal:	6.797,49
Base IRRF Férias:	0,00
Valor IRRF Férias:	0,00
Base IRRF Partic. Lucros:	0,00
Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00
Base IRRF Exterior:	0,00
Valor IRRF Exterior:	0,00
Base IRRF 13º Salário:	0,00
Valor IRRF 13º Salário:	0,00
Valor Total do IRRF:	6.797,49
IRRF Aluguéis:	0,00
IRRF contribuintes:	0,00

EXTRATO MENSAL

Situações

No. Empregados:	157	Demitido:	13
No. Estagiários:	0	Transferido:	0
Trabalhando:	143	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:	1	Admissões:	13
Doença Profissional:	0	No. Contribuintes:	0
Licença sem vencimento:	0		

G3330611046452651
06/06/2025 11:07:41

Pagamentos a terceiros

Agência	3062-7
Conta corrente	37556-XASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/06/2025 Valor R$ 1.680,43 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 31, lançado a débito* em sua conta corrente 37556-X, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a EVELINE CARLA DE LIMA MAR, CPF/CNPJ 068.839.524-46, na conta 82.065, agência 0090 do banco 001, sob número de autenticação 1.A2A.396.714.0C1.A8B.

(Um mil e seiscentos e oitenta reais e quarenta e três centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:SIRLENE DE FATIMA CASTROem06/06/202511:07:41

G3330611046452651
06/06/2025 11:07:41

Aviso de lançamento

Agência	3062-7
Conta corrente	37556-XASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/06/2025 Valor R$ 1.660,77 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 31, lançado a débito* em sua conta corrente 37556-X, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ADEMIR GONCALVES DE SOUZA, CPF/CNPJ 704.428.359-49, na conta 81.497, agência 0090 do banco 001, sob número de autenticação 5.FE2.6F6.057.FCE.350.

(Um mil e seiscentos e sessenta reais e setenta e sete centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:SIRLENE DE FATIMA CASTROem06/06/202511:07:41

G3330611046452651
06/06/2025 11:07:41

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 37556-XASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/06/2025 Valor R$ 2.297,77 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 31, lançado a débito* em sua conta corrente 37556-X, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ADRIELE PEREIRA DE LIMA, CPF/CNPJ 128.470.686-94, na conta 82.468, agência 0090 do banco 001, sob número de autenticação F.7AB.129.E3E.42A.2A2.

(Dois mil e duzentos e noventa e sete reais e setenta e sete centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:SIRLENE DE FATIMA CASTROem06/06/202511:07:41

G3330611046452651
06/06/2025 11:07:41

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 37556-XASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/06/2025 Valor R$ 2.201,70 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 31, lançado a débito* em sua conta corrente 37556-X, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ALEF ALEXANDRE BARBOSA HO, CPF/CNPJ 132.201.006-43, na conta 80.780, agência 0090 do banco 001, sob número de autenticação B.F25.D20.AC6.D62.622.

(Dois mil e duzentos e um reais e setenta centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:SIRLENE DE FATIMA CASTROem06/06/202511:07:41

G3330611046452651
06/06/2025 11:07:41

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 37556-XASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/06/2025 Valor R$ 1.680,43 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 31, lançado a débito* em sua conta corrente 37556-X, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ALINE CRISTINE CANDIDA CH, CPF/CNPJ 081.205.766-08, na conta 80.783, agência 0090 do banco 001, sob número de autenticação F.21B.562.BC7.C66.775.

(Um mil e seiscentos e oitenta reais e quarenta e três centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:SIRLENE DE FATIMA CASTROem06/06/202511:07:41

Aviso de lançamento

G3330611046452651
06/06/2025 11:07:41

Agência	3062-7
Conta corrente	37556-XASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/06/2025 Valor R$ 3.521,40 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 31, lançado a débito* em sua conta corrente 37556-X, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ALINE RODRIGUES SILVA, CPF/CNPJ 128.772.696-80, na conta 81.510, agência 0090 do banco 001, sob número de autenticação C.C61.3FB.172.A6A.0CE.

(Três mil e quinhentos e vinte e um reais e quarenta centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:SIRLENE DE FATIMA CASTROem06/06/202511:07:41

G3330611046452651
06/06/2025 11:07:41

Aviso de lançamento

Agência	3062-7
Conta corrente	37556-XASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/06/2025 Valor R$ 3.492,10 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 31, lançado a débito* em sua conta corrente 37556-X, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a AMANDA CRISTINA PEREIRA R, CPF/CNPJ 120.692.296-61, na conta 81.494, agência 0090 do banco 001, sob número de autenticação 0.30A.1E9.A7D.210.0FA.

(Três mil e quatrocentos e noventa e dois reais e dez centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:SIRLENE DE FATIMA CASTROem06/06/202511:07:41

G3330611046452651
06/06/2025 11:07:41

Aviso de lançamento

Agência	3062-7
Conta corrente	37556-XASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/06/2025 Valor R$ 1.745,43 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 31, lançado a débito* em sua conta corrente 37556-X, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ANA BEATRIZ DA SILVA BRAZ, CPF/CNPJ 160.451.236-97, na conta 80.788, agência 0090 do banco 001, sob número de autenticação E.07F.C14.686.3ED.BB7.

(Um mil e setecentos e quarenta e cinco reais e quarenta e três centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:SIRLENE DE FATIMA CASTROem06/06/202511:07:41

Aviso de lançamento

G3330611046452651
06/06/2025 11:07:41

Agência	3062-7
Conta corrente	37556-XASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/06/2025 Valor R$ 2.232,00 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 31, lançado a débito* em sua conta corrente 37556-X, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ANDREA DA COSTA SILVEIRA, CPF/CNPJ 007.045.056-06, na conta 81.498, agência 0090 do banco 001, sob número de autenticação 3.6D2.10A.6A5.F9E.C6D.

(Dois mil e duzentos e trinta e dois reais)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:SIRLENE DE FATIMA CASTROem06/06/202511:07:41

G3330611046452651
06/06/2025 11:07:41

Aviso de lançamento

Agência	3062-7
Conta corrente	37556-XASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/06/2025 Valor R$ 2.794,38 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 31, lançado a débito* em sua conta corrente 37556-X, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ANNA LEIA SANTOS BORGES, CPF/CNPJ 171.091.986-85, na conta 80.963, agência 0090 do banco 001, sob número de autenticação C.42D.288.1B7.E05.DF3.

(Dois mil e setecentos e noventa e quatro reais e trinta e oito centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:SIRLENE DE FATIMA CASTROem06/06/202511:07:41

G3330611046452651
06/06/2025 11:07:41

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 37556-XASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/06/2025 Valor R$ 2.463,42 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 31, lançado a débito* em sua conta corrente 37556-X, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a APARECIDA MAURA DOS SANTO, CPF/CNPJ 966.492.246-34, na conta 81.487, agência 0090 do banco 001, sob número de autenticação 6.2F5.223.7AA.81C.C4E.

(Dois mil e quatrocentos e sessenta e três reais e quarenta e dois centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:SIRLENE DE FATIMA CASTROem06/06/202511:07:41

Aviso de lançamento

G3330611046452651
06/06/2025 11:07:41

Agência	3062-7
Conta corrente	37556-XASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/06/2025 Valor R$ 1.433,27 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 31, lançado a débito* em sua conta corrente 37556-X, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a BRENDA GONCALVES CHIOVATO, CPF/CNPJ 139.826.236-69, na conta 80.796, agência 0090 do banco 001, sob número de autenticação 8.BB7.E96.6F9.F63.A2C.

(Um mil e quatrocentos e trinta e três reais e vinte e sete centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:SIRLENE DE FATIMA CASTROem06/06/202511:07:41

G3330611046452651
06/06/2025 11:07:41

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 37556-XASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/06/2025 Valor R$ 1.680,43 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 31, lançado a débito* em sua conta corrente 37556-X, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a BRENDON GABRIEL DA CUNHA, CPF/CNPJ 141.022.496-13, na conta 82.442, agência 0090 do banco 001, sob número de autenticação 4.DF5.FA1.087.217.DC2.

(Um mil e seiscentos e oitenta reais e quarenta e três centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:SIRLENE DE FATIMA CASTROem06/06/202511:07:41

G3330611046452651
06/06/2025 11:07:41

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 37556-XASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/06/2025 Valor R$ 4.053,26 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 31, lançado a débito* em sua conta corrente 37556-X, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a CAMILA DE MORAIS E SANTOS, CPF/CNPJ 102.448.076-39, na conta 82.139, agência 0090 do banco 001, sob número de autenticação 3.0F2.193.A5A.00A.D77.

(Quatro mil e cinqüenta e três reais e vinte e seis centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:SIRLENE DE FATIMA CASTROem06/06/202511:07:41

G3330611046452651
06/06/2025 11:07:41

Aviso de lançamento

Agência	3062-7
Conta corrente	37556-XASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/06/2025 Valor R$ 2.196,71 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 31, lançado a débito* em sua conta corrente 37556-X, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a CAMILA ELEN GONCALVES DE, CPF/CNPJ 134.357.056-55, na conta 80.763, agência 0090 do banco 001, sob número de autenticação F.3EE.CA8.2F8.1B1.F20.

(Dois mil e cento e noventa e seis reais e setenta e um centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:SIRLENE DE FATIMA CASTROem06/06/202511:07:41

Aviso de lançamento

G3330611046452651
06/06/2025 11:07:41

Agência	3062-7
Conta corrente	37556-XASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/06/2025 Valor R$ 1.680,43 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 31, lançado a débito* em sua conta corrente 37556-X, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a CARLA CRISTINA DOS SANTOS, CPF/CNPJ 156.047.266-99, na conta 80.799, agência 0090 do banco 001, sob número de autenticação 3.FEF.D03.190.D1C.11C.

(Um mil e seiscentos e oitenta reais e quarenta e três centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:SIRLENE DE FATIMA CASTROem06/06/202511:07:41

Aviso de lançamento

G3330611046452651
06/06/2025 11:07:41

Agência	3062-7
Conta corrente	37556-XASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/06/2025 Valor R$ 3.518,65 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 31, lançado a débito* em sua conta corrente 37556-X, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a CIBELE FATIMA DA SILVA AL, CPF/CNPJ 048.174.066-07, na conta 76.437, agência 0090 do banco 001, sob número de autenticação A.24F.CB3.C7B.9E9.D0B.

(Três mil e quinhentos e dezoito reais e sessenta e cinco centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:SIRLENE DE FATIMA CASTROem06/06/202511:07:41

G3330611046452651
06/06/2025 11:07:41

Aviso de lançamento

Agência	3062-7
Conta corrente	37556-XASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/06/2025 Valor R$ 1.820,21 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 31, lançado a débito* em sua conta corrente 37556-X, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a CLAUDIO CRISPIANIANO FERR, CPF/CNPJ 054.135.776-05, na conta 80.767, agência 0090 do banco 001, sob número de autenticação 6.23A.CED.6DE.B87.581.

(Um mil e oitocentos e vinte reais e vinte e um centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:SIRLENE DE FATIMA CASTROem06/06/202511:07:41

G3330611046452651
06/06/2025 11:07:41

Aviso de lançamento

Agência	3062-7
Conta corrente	37556-XASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/06/2025 Valor R$ 1.680,43 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 31, lançado a débito* em sua conta corrente 37556-X, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a DAIANA SILVA DE OLIVEIRA, CPF/CNPJ 069.185.346-02, na conta 80.771, agência 0090 do banco 001, sob número de autenticação 5.5B2.F1A.FC7.331.3B9.

(Um mil e seiscentos e oitenta reais e quarenta e três centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:SIRLENE DE FATIMA CASTROem06/06/202511:07:41

G3330611046452651
06/06/2025 11:07:41

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 37556-XASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/06/2025 Valor R$ 1.680,43 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 31, lançado a débito* em sua conta corrente 37556-X, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a DANIEL MARQUES DE OLIVEIR, CPF/CNPJ 019.187.006-48, na conta 80.773, agência 0090 do banco 001, sob número de autenticação 7.2E9.C57.FD2.47E.99E.

(Um mil e seiscentos e oitenta reais e quarenta e três centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:SIRLENE DE FATIMA CASTROem06/06/202511:07:41

G3330611046452651
06/06/2025 11:07:41

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 37556-XASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/06/2025 Valor R$ 1.912,39 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 31, lançado a débito* em sua conta corrente 37556-X, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a DANILO RIBEIRO DE SOUSA, CPF/CNPJ 114.115.816-79, na conta 49.428, agência 0090 do banco 001, sob número de autenticação 9.688.01C.13E.087.552.

(Um mil e novecentos e doze reais e trinta e nove centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:SIRLENE DE FATIMA CASTROem06/06/202511:07:41

Aviso de lançamento

G3330611046452651
06/06/2025 11:07:41

Agência	3062-7
Conta corrente	37556-XASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/06/2025 Valor R$ 3.517,97 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 31, lançado a débito* em sua conta corrente 37556-X, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a DAYANE LOPES DE ALMEIDA, CPF/CNPJ 060.848.666-38, na conta 80.776, agência 0090 do banco 001, sob número de autenticação D.C0C.31C.F06.757.BC7.

(Três mil e quinhentos e dezessete reais e noventa e sete centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:SIRLENE DE FATIMA CASTROem06/06/202511:07:41

G3330611046452651
06/06/2025 11:07:41

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 37556-XASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/06/2025 Valor R$ 2.794,38 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 31, lançado a débito* em sua conta corrente 37556-X, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a DEANGELA FIRMINO DIAS, CPF/CNPJ 039.058.436-33, na conta 81.847, agência 0090 do banco 001, sob número de autenticação A.E4F.AB5.6D9.F66.686.

(Dois mil e setecentos e noventa e quatro reais e trinta e oito centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:SIRLENE DE FATIMA CASTROem06/06/202511:07:41

G3330611046452651
06/06/2025 11:07:41

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 37556-XASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/06/2025 Valor R$ 2.382,61 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 31, lançado a débito* em sua conta corrente 37556-X, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a DIEGO EDUARDO RODRIGUES, CPF/CNPJ 104.240.586-77, na conta 80.777, agência 0090 do banco 001, sob número de autenticação 5.A11.00B.06D.C93.B07.

(Dois mil e trezentos e oitenta e dois reais e sessenta e um centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:SIRLENE DE FATIMA CASTROem06/06/202511:07:41

G3330611046452651
06/06/2025 11:07:41

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 37556-XASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/06/2025 Valor R$ 1.715,39 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 31, lançado a débito* em sua conta corrente 37556-X, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a EDERLICE SANTANA MACIEL A, CPF/CNPJ 805.303.622-87, na conta 80.804, agência 0090 do banco 001, sob número de autenticação 4.2E4.87E.E02.139.D13.

(Um mil e setecentos e quinze reais e trinta e nove centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:SIRLENE DE FATIMA CASTROem06/06/202511:07:41

G3330611046452651
06/06/2025 11:07:41

Aviso de lançamento

Agência	3062-7
Conta corrente	37556-XASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/06/2025 Valor R$ 2.736,57 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 31, lançado a débito* em sua conta corrente 37556-X, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a EGMAR RODRIGUES, CPF/CNPJ 307.099.706-68, na conta 80.944, agência 0090 do banco 001, sob número de autenticação 8.42E.6ED.0B6.5ED.5DC.

(Dois mil e setecentos e trinta e seis reais e cinqüenta e sete centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:SIRLENE DE FATIMA CASTROem06/06/202511:07:41

Aviso de lançamento

G3330611046452651
06/06/2025 11:07:41

Agência	3062-7
Conta corrente	37556-XASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/06/2025 Valor R$ 2.134,18 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 31, lançado a débito* em sua conta corrente 37556-X, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ELCELAINE KATIUCIA HONORI, CPF/CNPJ 008.825.201-99, na conta 80.945, agência 0090 do banco 001, sob número de autenticação 6.011.EB8.65B.D80.A86.

(Dois mil e cento e trinta e quatro reais e dezoito centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:SIRLENE DE FATIMA CASTROem06/06/202511:07:41

G3330611046452651
06/06/2025 11:07:41

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 37556-XASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/06/2025 Valor R$ 2.238,92 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 31, lançado a débito* em sua conta corrente 37556-X, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ELIZABETH ALVES DA FONSEC, CPF/CNPJ 892.851.906-34, na conta 80.952, agência 0090 do banco 001, sob número de autenticação C.B36.022.C10.915.A4B.

(Dois mil e duzentos e trinta e oito reais e noventa e dois centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:SIRLENE DE FATIMA CASTROem06/06/202511:07:41

G3330611046452651
06/06/2025 11:07:41

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 37556-XASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/06/2025 Valor R$ 1.912,39 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 31, lançado a débito* em sua conta corrente 37556-X, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a FABIO ROMUALDO DA SILVA, CPF/CNPJ 046.008.836-08, na conta 80.956, agência 0090 do banco 001, sob número de autenticação A.5C6.8F0.3B8.502.91B.

(Um mil e novecentos e doze reais e trinta e nove centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:SIRLENE DE FATIMA CASTROem06/06/202511:07:41

G3330611046452651
06/06/2025 11:07:41

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 37556-XASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/06/2025 Valor R$ 2.235,34 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 31, lançado a débito* em sua conta corrente 37556-X, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a FERNANDA ALFREDO ANUNCIAC, CPF/CNPJ 070.548.356-89, na conta 81.525, agência 0090 do banco 001, sob número de autenticação D.FEF.6B5.CEA.714.966.

(Dois mil e duzentos e trinta e cinco reais e trinta e quatro centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:SIRLENE DE FATIMA CASTROem06/06/202511:07:41

G3330611046452651
06/06/2025 11:07:41

Aviso de lançamento

Agência	3062-7
Conta corrente	37556-XASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/06/2025 Valor R$ 2.222,23 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 31, lançado a débito* em sua conta corrente 37556-X, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a FRANCINE SILVA NASCIMENTO, CPF/CNPJ 131.161.066-90, na conta 82.103, agência 0090 do banco 001, sob número de autenticação F.F24.CF6.B96.0E1.721.

(Dois mil e duzentos e vinte e dois reais e vinte e três centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:SIRLENE DE FATIMA CASTROem06/06/202511:07:41

G3330611046452651
06/06/2025 11:07:41

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 37556-XASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/06/2025 Valor R$ 1.912,39 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 31, lançado a débito* em sua conta corrente 37556-X, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a GABRIEL NASCIMENTO NUNES, CPF/CNPJ 142.842.386-98, na conta 81.058, agência 0090 do banco 001, sob número de autenticação 6.EB2.0D0.A0D.2C9.77D.

(Um mil e novecentos e doze reais e trinta e nove centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:SIRLENE DE FATIMA CASTROem06/06/202511:07:41

G3330611046452651
06/06/2025 11:07:41

Aviso de lançamento

Agência	3062-7
Conta corrente	37556-XASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/06/2025 Valor R$ 1.569,92 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 31, lançado a débito* em sua conta corrente 37556-X, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a GABRIEL VINICIUS DAVI RAM, CPF/CNPJ 164.120.206-83, na conta 81.840, agência 0090 do banco 001, sob número de autenticação 3.B03.9A0.D92.9AC.718.

(Um mil e quinhentos e sessenta e nove reais e noventa e dois centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:SIRLENE DE FATIMA CASTROem06/06/202511:07:41

G3330611046452651
06/06/2025 11:07:41

Aviso de lançamento

Agência	3062-7
Conta corrente	37556-XASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/06/2025 Valor R$ 2.170,50 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 31, lançado a débito* em sua conta corrente 37556-X, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a GABRIELA CRISTINA DE MELO, CPF/CNPJ 123.991.006-11, na conta 80.807, agência 0090 do banco 001, sob número de autenticação 0.00D.495.C27.34E.D0B.

(Dois mil e cento e setenta reais e cinqüenta centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:SIRLENE DE FATIMA CASTROem06/06/202511:07:41

Aviso de lançamento

G3330611046452651
06/06/2025 11:07:41

Agência	3062-7
Conta corrente	37556-XASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/06/2025 Valor R$ 5.083,89 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 31, lançado a débito* em sua conta corrente 37556-X, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a GABRIELLA DOS SANTOS FERR, CPF/CNPJ 170.153.557-28, na conta 80.808, agência 0090 do banco 001, sob número de autenticação 7.391.414.BF4.73F.9CC.

(Cinco mil e oitenta e três reais e oitenta e nove centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:SIRLENE DE FATIMA CASTROem06/06/202511:07:41

G3330611046452651
06/06/2025 11:07:41

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 37556-XASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/06/2025 Valor R$ 2.794,38 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 31, lançado a débito* em sua conta corrente 37556-X, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a GISELLY DA SILVA TEIXEIRA, CPF/CNPJ 078.527.291-77, na conta 80.897, agência 0090 do banco 001, sob número de autenticação C.2F5.51B.4E8.0C4.728.

(Dois mil e setecentos e noventa e quatro reais e trinta e oito centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:SIRLENE DE FATIMA CASTROem06/06/202511:07:41

G3330611046452651
06/06/2025 11:07:41

Aviso de lançamento

Agência	3062-7
Conta corrente	37556-XASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/06/2025 Valor R$ 1.680,43 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 31, lançado a débito* em sua conta corrente 37556-X, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a GISLAINE GONCALVES TEIXEI, CPF/CNPJ 093.945.976-03, na conta 81.477, agência 0090 do banco 001, sob número de autenticação E.AE5.0D4.3E9.E25.011.

(Um mil e seiscentos e oitenta reais e quarenta e três centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:SIRLENE DE FATIMA CASTROem06/06/202511:07:41

G3330611046452651
06/06/2025 11:07:41

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 37556-XASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/06/2025 Valor R$ 2.088,68 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 31, lançado a débito* em sua conta corrente 37556-X, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a JANAINA APARECIDA RODRIGU, CPF/CNPJ 011.228.401-95, na conta 81.988, agência 0090 do banco 001, sob número de autenticação 3.DF5.A80.A31.9EA.387.

(Dois mil e oitenta e oito reais e sessenta e oito centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:SIRLENE DE FATIMA CASTROem06/06/202511:07:41

G3330611046452651
06/06/2025 11:07:41

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 37556-XASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/06/2025 Valor R$ 1.680,44 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 31, lançado a débito* em sua conta corrente 37556-X, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a JANIFFER DA SILVA, CPF/CNPJ 081.280.476-71, na conta 80.899, agência 0090 do banco 001, sob número de autenticação 0.E53.AC6.A07.BE1.798.

(Um mil e seiscentos e oitenta reais e quarenta e quatro centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:SIRLENE DE FATIMA CASTROem06/06/202511:07:41

G3330611046452651
06/06/2025 11:07:41

Aviso de lançamento

Agência	3062-7
Conta corrente	37556-XASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/06/2025 Valor R$ 1.680,43 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 31, lançado a débito* em sua conta corrente 37556-X, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a JAQUELINE GONCALVES DE LI, CPF/CNPJ 089.682.756-96, na conta 80.900, agência 0090 do banco 001, sob número de autenticação D.C0B.E4C.890.176.2EB.

(Um mil e seiscentos e oitenta reais e quarenta e três centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:SIRLENE DE FATIMA CASTROem06/06/202511:07:41

G3330611046452651
06/06/2025 11:07:41

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 37556-XASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/06/2025 Valor R$ 2.086,27 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 31, lançado a débito* em sua conta corrente 37556-X, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a JEOVANA FERREIRA DE SOUZA, CPF/CNPJ 050.699.621-24, na conta 81.689, agência 0090 do banco 001, sob número de autenticação 3.759.AEE.9BB.6B2.A57.

(Dois mil e oitenta e seis reais e vinte e sete centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:SIRLENE DE FATIMA CASTROem06/06/202511:07:41

G3330611046452651
06/06/2025 11:07:41

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 37556-XASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/06/2025 Valor R$ 2.794,38 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 31, lançado a débito* em sua conta corrente 37556-X, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a JESSICA APARECIDA MACHADO, CPF/CNPJ 100.562.806-88, na conta 80.931, agência 0090 do banco 001, sob número de autenticação A.C30.1A6.55F.F56.94F.

(Dois mil e setecentos e noventa e quatro reais e trinta e oito centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:SIRLENE DE FATIMA CASTROem06/06/202511:07:41

G3330611046452651
06/06/2025 11:07:41

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 37556-XASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/06/2025 Valor R$ 1.680,43 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 31, lançado a débito* em sua conta corrente 37556-X, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a JOANA DARC BARBOSA SANTOS, CPF/CNPJ 569.912.232-04, na conta 61.741, agência 0090 do banco 001, sob número de autenticação 3.718.C68.C99.8DF.D00.

(Um mil e seiscentos e oitenta reais e quarenta e três centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:SIRLENE DE FATIMA CASTROem06/06/202511:07:41

G3330611046452651
06/06/2025 11:07:41

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 37556-XASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/06/2025 Valor R$ 3.495,01 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 31, lançado a débito* em sua conta corrente 37556-X, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a JOANA DARC CONCEICAO SILV, CPF/CNPJ 062.334.276-65, na conta 80.904, agência 0090 do banco 001, sob número de autenticação B.C48.C28.6E4.9CA.18D.

(Três mil e quatrocentos e noventa e cinco reais e um centavo)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:SIRLENE DE FATIMA CASTROem06/06/202511:07:41

G3330611046452651
06/06/2025 11:07:41

Aviso de lançamento

Agência	3062-7
Conta corrente	37556-XASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/06/2025 Valor R$ 2.235,06 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 31, lançado a débito* em sua conta corrente 37556-X, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a JOELMA BERNARDES COELHO, CPF/CNPJ 796.148.336-53, na conta 82.140, agência 0090 do banco 001, sob número de autenticação E.E8A.D00.002.11E.565.

(Dois mil e duzentos e trinta e cinco reais e seis centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:SIRLENE DE FATIMA CASTROem06/06/202511:07:41

G3330611046452651
06/06/2025 11:07:41

Aviso de lançamento

Agência	3062-7
Conta corrente	37556-XASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/06/2025 Valor R$ 1.680,43 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 31, lançado a débito* em sua conta corrente 37556-X, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a JONAS RIVALDO SANTANA OLI, CPF/CNPJ 125.126.374-76, na conta 81.751, agência 0090 do banco 001, sob número de autenticação 6.B3D.486.3C3.A44.9FD.

(Um mil e seiscentos e oitenta reais e quarenta e três centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:SIRLENE DE FATIMA CASTROem06/06/202511:07:41

Aviso de lançamento

G3330611046452651
06/06/2025 11:07:41

Agência	3062-7
Conta corrente	37556-XASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/06/2025 Valor R$ 2.794,72 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 31, lançado a débito* em sua conta corrente 37556-X, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a JOSE EDUARDO FAUSTINO DA, CPF/CNPJ 104.434.306-08, na conta 80.813, agência 0090 do banco 001, sob número de autenticação 0.DC8.FA5.69F.F2D.AE9.

(Dois mil e setecentos e noventa e quatro reais e setenta e dois centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:SIRLENE DE FATIMA CASTROem06/06/202511:07:41

G3330611046452651
06/06/2025 11:07:41

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 37556-XASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/06/2025 Valor R$ 1.913,18 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 31, lançado a débito* em sua conta corrente 37556-X, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a JOSIANE PEREIRA LIMA DE M, CPF/CNPJ 060.553.686-41, na conta 80.909, agência 0090 do banco 001, sob número de autenticação 8.8D2.833.27B.AED.5BC.

(Um mil e novecentos e treze reais e dezoito centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:SIRLENE DE FATIMA CASTROem06/06/202511:07:41

G3330611046452651
06/06/2025 11:07:41

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 37556-XASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/06/2025 Valor R$ 1.459,41 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 31, lançado a débito* em sua conta corrente 37556-X, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a JULIA DE ANDRADE SALVIETE, CPF/CNPJ 165.609.867-99, na conta 80.815, agência 0090 do banco 001, sob número de autenticação F.A70.A82.4D6.852.192.

(Um mil e quatrocentos e cinqüenta e nove reais e quarenta e um centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:SIRLENE DE FATIMA CASTROem06/06/202511:07:41

G3330611046452651
06/06/2025 11:07:41

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 37556-XASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/06/2025 Valor R$ 2.236,56 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 31, lançado a débito* em sua conta corrente 37556-X, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a JULIANA CEARENSE DE OLIVE, CPF/CNPJ 055.963.526-59, na conta 80.910, agência 0090 do banco 001, sob número de autenticação D.737.40A.B4B.A64.892.

(Dois mil e duzentos e trinta e seis reais e cinqüenta e seis centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:SIRLENE DE FATIMA CASTROem06/06/202511:07:41

G3330611046452651
06/06/2025 11:07:41

Aviso de lançamento

Agência	3062-7
Conta corrente	37556-XASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/06/2025 Valor R$ 1.680,43 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 31, lançado a débito* em sua conta corrente 37556-X, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a KAMYLLA PAULA DE SOUSA, CPF/CNPJ 082.597.226-40, na conta 80.911, agência 0090 do banco 001, sob número de autenticação E.166.A86.958.88C.89D.

(Um mil e seiscentos e oitenta reais e quarenta e três centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:SIRLENE DE FATIMA CASTROem06/06/202511:07:41

G3330611046452651
06/06/2025 11:07:41

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 37556-XASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/06/2025 Valor R$ 1.810,43 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 31, lançado a débito* em sua conta corrente 37556-X, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a KATIA ALINE FERREIRA DE S, CPF/CNPJ 042.233.981-48, na conta 80.912, agência 0090 do banco 001, sob número de autenticação 8.1BC.6D2.6A2.7A5.E5D.

(Um mil e oitocentos e dez reais e quarenta e três centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:SIRLENE DE FATIMA CASTROem06/06/202511:07:41

G3330611046452651
06/06/2025 11:07:41

Aviso de lançamento

Agência	3062-7
Conta corrente	37556-XASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/06/2025 Valor R$ 1.680,43 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 31, lançado a débito* em sua conta corrente 37556-X, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a LAIS KARINA ALVES DE LIMA, CPF/CNPJ 124.821.366-10, na conta 82.238, agência 0090 do banco 001, sob número de autenticação 4.0AB.45C.10E.AC1.DA3.

(Um mil e seiscentos e oitenta reais e quarenta e três centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:SIRLENE DE FATIMA CASTROem06/06/202511:07:41

G3330611046452651
06/06/2025 11:07:41

Aviso de lançamento

Agência	3062-7
Conta corrente	37556-XASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/06/2025 Valor R$ 2.794,38 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 31, lançado a débito* em sua conta corrente 37556-X, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a LARISSA MARIA VILELA, CPF/CNPJ 015.411.236-46, na conta 81.513, agência 0090 do banco 001, sob número de autenticação 7.269.047.338.390.934.

(Dois mil e setecentos e noventa e quatro reais e trinta e oito centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:SIRLENE DE FATIMA CASTROem06/06/202511:07:41

Aviso de lançamento

G3330611046452651
06/06/2025 11:07:41

Agência	3062-7
Conta corrente	37556-XASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/06/2025 Valor R$ 3.428,89 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 31, lançado a débito* em sua conta corrente 37556-X, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a LARISSA MARIANA PEREIRA D, CPF/CNPJ 089.361.856-08, na conta 81.123, agência 0090 do banco 001, sob número de autenticação E.88A.15B.2B6.66B.283.

(Três mil e quatrocentos e vinte e oito reais e oitenta e nove centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:SIRLENE DE FATIMA CASTROem06/06/202511:07:41

G3330611046452651
06/06/2025 11:07:41

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 37556-XASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/06/2025 Valor R$ 2.241,69 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 31, lançado a débito* em sua conta corrente 37556-X, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a LEONARDO GUEDES DE ANDRA, CPF/CNPJ 119.363.766-01, na conta 81.676, agência 0090 do banco 001, sob número de autenticação 7.FB4.8A1.FC9.96F.B3C.

(Dois mil e duzentos e quarenta e um reais e sessenta e nove centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:SIRLENE DE FATIMA CASTROem06/06/202511:07:41

G3330611046452651
06/06/2025 11:07:41

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 37556-XASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/06/2025 Valor R$ 2.332,10 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 31, lançado a débito* em sua conta corrente 37556-X, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a LEONARDO APARECIDO DA SIL, CPF/CNPJ 056.043.276-38, na conta 80.916, agência 0090 do banco 001, sob número de autenticação E.B79.DDF.CE4.7CE.65C.

(Dois mil e trezentos e trinta e dois reais e dez centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:SIRLENE DE FATIMA CASTROem06/06/202511:07:41

G3330611046452651
06/06/2025 11:07:41

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 37556-XASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/06/2025 Valor R$ 1.912,39 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 31, lançado a débito* em sua conta corrente 37556-X, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a LESLEY EUSTAQUIO DE OLIVE, CPF/CNPJ 986.832.766-00, na conta 63.291, agência 0090 do banco 001, sob número de autenticação 4.356.060.030.AA2.154.

(Um mil e novecentos e doze reais e trinta e nove centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:SIRLENE DE FATIMA CASTROem06/06/202511:07:41

G3330611046452651
06/06/2025 11:07:41

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 37556-XASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/06/2025 Valor R$ 1.810,43 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 31, lançado a débito* em sua conta corrente 37556-X, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a LILIANE BARBOSA GOMES, CPF/CNPJ 088.255.986-96, na conta 80.919, agência 0090 do banco 001, sob número de autenticação 0.7C8.156.4FE.85E.708.

(Um mil e oitocentos e dez reais e quarenta e três centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:SIRLENE DE FATIMA CASTROem06/06/202511:07:41

G3330611046452651
06/06/2025 11:07:41

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 37556-XASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/06/2025 Valor R$ 1.783,08 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 31, lançado a débito* em sua conta corrente 37556-X, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a LORRAYNE CARDOSO COSTA, CPF/CNPJ 096.594.956-76, na conta 82.011, agência 0090 do banco 001, sob número de autenticação 3.352.9EB.280.7E4.11C.

(Um mil e setecentos e oitenta e três reais e oito centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:SIRLENE DE FATIMA CASTROem06/06/202511:07:41

G3330611046452651
06/06/2025 11:07:41

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 37556-XASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/06/2025 Valor R$ 1.569,92 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 31, lançado a débito* em sua conta corrente 37556-X, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a LUCAS RESENDE DINIZ, CPF/CNPJ 131.679.886-06, na conta 81.486, agência 0090 do banco 001, sob número de autenticação 0.C59.265.755.522.987.

(Um mil e quinhentos e sessenta e nove reais e noventa e dois centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:SIRLENE DE FATIMA CASTROem06/06/202511:07:41

G3330611046452651
06/06/2025 11:07:41

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 37556-XASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/06/2025 Valor R$ 2.395,44 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 31, lançado a débito* em sua conta corrente 37556-X, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a LUCIMAR RODRIGUES PESSOA, CPF/CNPJ 517.287.376-72, na conta 80.819, agência 0090 do banco 001, sob número de autenticação 8.57B.3B6.DC4.7BF.505.

(Dois mil e trezentos e noventa e cinco reais e quarenta e quatro centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:SIRLENE DE FATIMA CASTROem06/06/202511:07:41

G3330611046452651
06/06/2025 11:07:41

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 37556-XASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/06/2025 Valor R$ 1.788,47 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 31, lançado a débito* em sua conta corrente 37556-X, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a LUDMYLA HELENA RIBEIRO DE, CPF/CNPJ 144.176.606-54, na conta 80.820, agência 0090 do banco 001, sob número de autenticação 8.ABA.217.ECC.8B4.593.

(Um mil e setecentos e oitenta e oito reais e quarenta e sete centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:SIRLENE DE FATIMA CASTROem06/06/202511:07:41

G3330611046452651
06/06/2025 11:07:41

Aviso de lançamento

Agência	3062-7
Conta corrente	37556-XASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/06/2025 Valor R$ 2.155,05 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 31, lançado a débito* em sua conta corrente 37556-X, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a LUIZA CAROLINA DA COSTA P, CPF/CNPJ 062.970.506-27, na conta 82.281, agência 0090 do banco 001, sob número de autenticação 1.A2F.977.671.E22.844.

(Dois mil e cento e cinqüenta e cinco reais e cinco centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:SIRLENE DE FATIMA CASTROem06/06/202511:07:41

G3330611046452651
06/06/2025 11:07:41

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 37556-XASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/06/2025 Valor R$ 4.100,64 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 31, lançado a débito* em sua conta corrente 37556-X, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a LUIZA MARTINS DE OLIVEIRA, CPF/CNPJ 099.987.046-77, na conta 80.920, agência 0090 do banco 001, sob número de autenticação 9.F97.41C.559.BA9.F6B.

(Quatro mil e cem reais e sessenta e quatro centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:SIRLENE DE FATIMA CASTROem06/06/202511:07:41

G3330611046452651
06/06/2025 11:07:41

Aviso de lançamento

Agência	3062-7
Conta corrente	37556-XASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/06/2025 Valor R$ 2.146,40 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 31, lançado a débito* em sua conta corrente 37556-X, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a LUZIA APARECIDA FERREIRA, CPF/CNPJ 049.019.186-05, na conta 80.921, agência 0090 do banco 001, sob número de autenticação 6.CE4.430.3F1.8AC.E2B.

(Dois mil e cento e quarenta e seis reais e quarenta centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:SIRLENE DE FATIMA CASTROem06/06/202511:07:41

G3330611046452651
06/06/2025 11:07:41

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 37556-XASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/06/2025 Valor R$ 2.393,23 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 31, lançado a débito* em sua conta corrente 37556-X, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a MARALINA CHRISTIANE DUART, CPF/CNPJ 027.831.876-20, na conta 81.705, agência 0090 do banco 001, sob número de autenticação B.CFF.424.17A.374.1AA.

(Dois mil e trezentos e noventa e três reais e vinte e três centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:SIRLENE DE FATIMA CASTROem06/06/202511:07:41

G3330611046452651
06/06/2025 11:07:41

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 37556-XASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/06/2025 Valor R$ 1.745,43 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 31, lançado a débito* em sua conta corrente 37556-X, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a MARCELINA MARQUES ANTONIO, CPF/CNPJ 081.083.596-78, na conta 80.923, agência 0090 do banco 001, sob número de autenticação B.7E1.B70.982.4C0.5DD.

(Um mil e setecentos e quarenta e cinco reais e quarenta e três centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:SIRLENE DE FATIMA CASTROem06/06/202511:07:41

G3330611046452651
06/06/2025 11:07:41

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 37556-XASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/06/2025 Valor R$ 2.545,60 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 31, lançado a débito* em sua conta corrente 37556-X, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a MARCILIO MENDES RIBEIRO, CPF/CNPJ 098.770.086-37, na conta 80.925, agência 0090 do banco 001, sob número de autenticação 7.9C7.6ED.EBE.F29.CE7.

(Dois mil e quinhentos e quarenta e cinco reais e sessenta centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:SIRLENE DE FATIMA CASTROem06/06/202511:07:41

G3330611046452651
06/06/2025 11:07:41

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 37556-XASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/06/2025 Valor R$ 2.174,11 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 31, lançado a débito* em sua conta corrente 37556-X, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a MARIA APARECIDA DE JESUS, CPF/CNPJ 706.541.746-87, na conta 80.824, agência 0090 do banco 001, sob número de autenticação 2.990.092.F23.211.02B.

(Dois mil e cento e setenta e quatro reais e onze centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:SIRLENE DE FATIMA CASTROem06/06/202511:07:41

G3330611046452651
06/06/2025 11:07:41

Aviso de lançamento

Agência	3062-7
Conta corrente	37556-XASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/06/2025 Valor R$ 1.433,27 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 31, lançado a débito* em sua conta corrente 37556-X, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a MARIA EDUARDA AVILA BERNA, CPF/CNPJ 153.873.606-32, na conta 80.929, agência 0090 do banco 001, sob número de autenticação 2.769.824.EE0.63B.031.

(Um mil e quatrocentos e trinta e três reais e vinte e sete centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:SIRLENE DE FATIMA CASTROem06/06/202511:07:41

G3330611046452651
06/06/2025 11:07:41

Aviso de lançamento

Agência	3062-7
Conta corrente	37556-XASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/06/2025 Valor R$ 1.433,27 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 31, lançado a débito* em sua conta corrente 37556-X, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a MARIA LUIZA DA SILVA AZEV, CPF/CNPJ 153.407.156-39, na conta 81.822, agência 0090 do banco 001, sob número de autenticação F.2F2.BD9.1A8.B05.B33.

(Um mil e quatrocentos e trinta e três reais e vinte e sete centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:SIRLENE DE FATIMA CASTROem06/06/202511:07:41

G3330611046452651
06/06/2025 11:07:41

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 37556-XASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/06/2025 Valor R$ 2.794,38 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 31, lançado a débito* em sua conta corrente 37556-X, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a MARIANA FERREIRA BARBOSA, CPF/CNPJ 064.688.626-63, na conta 80.695, agência 0090 do banco 001, sob número de autenticação A.D5A.357.009.B52.50F.

(Dois mil e setecentos e noventa e quatro reais e trinta e oito centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:SIRLENE DE FATIMA CASTROem06/06/202511:07:41

G3330611046452651
06/06/2025 11:07:41

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 37556-XASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/06/2025 Valor R$ 4.310,68 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 31, lançado a débito* em sua conta corrente 37556-X, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a MARIANA ROCHA SALES ALVES, CPF/CNPJ 755.037.351-53, na conta 80.697, agência 0090 do banco 001, sob número de autenticação 2.41B.F10.E16.495.B7B.

(Quatro mil e trezentos e dez reais e sessenta e oito centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:SIRLENE DE FATIMA CASTROem06/06/202511:07:41

G3330611046452651
06/06/2025 11:07:41

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 37556-XASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/06/2025 Valor R$ 2.746,60 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 31, lançado a débito* em sua conta corrente 37556-X, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a MARISE MENDES CARNEIRO, CPF/CNPJ 720.373.186-34, na conta 81.507, agência 0090 do banco 001, sob número de autenticação 5.BB0.AAB.E44.5B7.9E0.

(Dois mil e setecentos e quarenta e seis reais e sessenta centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:SIRLENE DE FATIMA CASTROem06/06/202511:07:41

G3330611046452651
06/06/2025 11:07:41

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 37556-XASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/06/2025 Valor R$ 1.660,77 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 31, lançado a débito* em sua conta corrente 37556-X, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a MATHEUS FELIPE MARQUES MA, CPF/CNPJ 158.933.856-16, na conta 80.700, agência 0090 do banco 001, sob número de autenticação 0.C67.033.713.143.876.

(Um mil e seiscentos e sessenta reais e setenta e sete centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:SIRLENE DE FATIMA CASTROem06/06/202511:07:41

G3330611046452651
06/06/2025 11:07:41

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 37556-XASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/06/2025 Valor R$ 1.680,43 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 31, lançado a débito* em sua conta corrente 37556-X, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a MIDIANE DOS SANTOS QUEIRO, CPF/CNPJ 007.011.882-51, na conta 81.492, agência 0090 do banco 001, sob número de autenticação E.F64.494.EFA.15F.CA6.

(Um mil e seiscentos e oitenta reais e quarenta e três centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:SIRLENE DE FATIMA CASTROem06/06/202511:07:41

G3330611046452651
06/06/2025 11:07:41

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 37556-XASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/06/2025 Valor R$ 4.311,00 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 31, lançado a débito* em sua conta corrente 37556-X, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a MOISES ANDRE ALVES, CPF/CNPJ 050.421.286-97, na conta 80.958, agência 0090 do banco 001, sob número de autenticação 9.945.DF5.6E4.BB9.7C2.

(Quatro mil e trezentos e onze reais)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:SIRLENE DE FATIMA CASTROem06/06/202511:07:41

G3330611046452651
06/06/2025 11:07:41

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 37556-XASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/06/2025 Valor R$ 2.228,80 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 31, lançado a débito* em sua conta corrente 37556-X, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a NAIARA BATISTA MONTEIRO, CPF/CNPJ 075.648.961-08, na conta 80.704, agência 0090 do banco 001, sob número de autenticação 3.57F.7CF.3F8.EB2.0C9.

(Dois mil e duzentos e vinte e oito reais e oitenta centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:SIRLENE DE FATIMA CASTROem06/06/202511:07:41

Aviso de lançamento

G3330611046452651
06/06/2025 11:07:41

Agência 3062-7
Conta corrente 37556-XASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/06/2025 Valor R$ 2.794,38 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 31, lançado a débito* em sua conta corrente 37556-X, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a NATALIA DE PAULA MARTINS, CPF/CNPJ 127.279.366-48, na conta 81.499, agência 0090 do banco 001, sob número de autenticação 2.0FD.AA1.F02.17B.0FA.

(Dois mil e setecentos e noventa e quatro reais e trinta e oito centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:SIRLENE DE FATIMA CASTROem06/06/202511:07:41

G3330611046452651
06/06/2025 11:07:41

Aviso de lançamento

Agência	3062-7
Conta corrente	37556-XASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/06/2025 Valor R$ 1.745,43 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 31, lançado a débito* em sua conta corrente 37556-X, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a NATALIA MARIA MONTEIRO, CPF/CNPJ 128.662.946-29, na conta 80.706, agência 0090 do banco 001, sob número de autenticação 5.992.BA7.0D0.BA3.AAF.

(Um mil e setecentos e quarenta e cinco reais e quarenta e três centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:SIRLENE DE FATIMA CASTROem06/06/202511:07:41

G3330611046452651
06/06/2025 11:07:41

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 37556-XASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/06/2025 Valor R$ 1.680,43 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 31, lançado a débito* em sua conta corrente 37556-X, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a NATALIA RODRIGUES DOS SAN, CPF/CNPJ 188.587.017-55, na conta 80.707, agência 0090 do banco 001, sob número de autenticação 7.11E.4CD.748.43C.E0B.

(Um mil e seiscentos e oitenta reais e quarenta e três centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:SIRLENE DE FATIMA CASTROem06/06/202511:07:41

G3330611046452651
06/06/2025 11:07:41

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 37556-XASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/06/2025 Valor R$ 2.101,84 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 31, lançado a débito* em sua conta corrente 37556-X, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a NATHALYA CARDOSO DE SOUZA, CPF/CNPJ 120.650.516-80, na conta 80.755, agência 0090 do banco 001, sob número de autenticação A.AAA.25F.D3E.506.F7A.

(Dois mil e cento e um reais e oitenta e quatro centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:SIRLENE DE FATIMA CASTROem06/06/202511:07:41

G3330611046452651
06/06/2025 11:07:41

Aviso de lançamento

Agência	3062-7
Conta corrente	37556-XASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/06/2025 Valor R$ 2.746,60 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 31, lançado a débito* em sua conta corrente 37556-X, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a PATRICIA DA SILVA PEREIRA, CPF/CNPJ 093.042.016-08, na conta 80.712, agência 0090 do banco 001, sob número de autenticação 8.F98.307.5E6.B66.FA3.

(Dois mil e setecentos e quarenta e seis reais e sessenta centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:SIRLENE DE FATIMA CASTROem06/06/202511:07:41

G3330611046452651
06/06/2025 11:07:41

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 37556-XASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/06/2025 Valor R$ 1.745,43 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 31, lançado a débito* em sua conta corrente 37556-X, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a PAULA REGINA LEITE DA COS, CPF/CNPJ 896.306.101-91, na conta 77.648, agência 0090 do banco 001, sob número de autenticação 5.900.4C6.4E3.E22.8CB.

(Um mil e setecentos e quarenta e cinco reais e quarenta e três centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:SIRLENE DE FATIMA CASTROem06/06/202511:07:41

G3330611046452651
06/06/2025 11:07:41

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 37556-XASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/06/2025 Valor R$ 1.680,43 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 31, lançado a débito* em sua conta corrente 37556-X, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a PAULO HENRIQUE PEIXOTO, CPF/CNPJ 111.899.376-46, na conta 80.714, agência 0090 do banco 001, sob número de autenticação F.8A4.31F.058.44C.403.

(Um mil e seiscentos e oitenta reais e quarenta e três centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:SIRLENE DE FATIMA CASTROem06/06/202511:07:41

Aviso de lançamento

G3330611046452651
06/06/2025 11:07:41

Agência 3062-7
Conta corrente 37556-XASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/06/2025 Valor R$ 2.794,39 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 31, lançado a débito* em sua conta corrente 37556-X, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a POLIANA PEREIRA DA SILVA, CPF/CNPJ 128.887.126-01, na conta 80.715, agência 0090 do banco 001, sob número de autenticação D.764.381.9EB.0A2.027.

(Dois mil e setecentos e noventa e quatro reais e trinta e nove centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:SIRLENE DE FATIMA CASTROem06/06/202511:07:41

G3330611046452651
06/06/2025 11:07:41

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 37556-XASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/06/2025 Valor R$ 2.199,00 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 31, lançado a débito* em sua conta corrente 37556-X, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a POLLYANNA MARCAL ALMEIDA, CPF/CNPJ 066.652.756-39, na conta 80.716, agência 0090 do banco 001, sob número de autenticação 3.5D6.D2E.9C0.352.4D9.

(Dois mil e cento e noventa e nove reais)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:SIRLENE DE FATIMA CASTROem06/06/202511:07:41

G3330611046452651
06/06/2025 11:07:41

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 37556-XASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/06/2025 Valor R$ 2.217,01 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 31, lançado a débito* em sua conta corrente 37556-X, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a PRISCILA BORGES DOS SANTO, CPF/CNPJ 057.175.886-07, na conta 80.717, agência 0090 do banco 001, sob número de autenticação 9.215.D64.B1E.CEF.473.

(Dois mil e duzentos e dezessete reais e um centavo)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:SIRLENE DE FATIMA CASTROem06/06/202511:07:41

G3330611046452651
06/06/2025 11:07:41

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 37556-XASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/06/2025 Valor R$ 519,99 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 31, lançado a débito* em sua conta corrente 37556-X, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a PRISCILA LUIZA MARTINS CO, CPF/CNPJ 113.629.206-30, na conta 81.989, agência 0090 do banco 001, sob número de autenticação 7.FBC.92F.939.971.0E3.

(Quinhentos e dezenove reais e noventa e nove centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:SIRLENE DE FATIMA CASTROem06/06/202511:07:41

G3330611046452651
06/06/2025 11:07:41

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 37556-XASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/06/2025 Valor R$ 3.149,47 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 31, lançado a débito* em sua conta corrente 37556-X, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a PRISCILA TABITHA MURADAS, CPF/CNPJ 112.649.576-02, na conta 81.614, agência 0090 do banco 001, sob número de autenticação D.827.CBA.00F.6B6.742.

(Três mil e cento e quarenta e nove reais e quarenta e sete centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:SIRLENE DE FATIMA CASTROem06/06/202511:07:41

G3330611046452651
06/06/2025 11:07:41

Aviso de lançamento

Agência	3062-7
Conta corrente	37556-XASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/06/2025 Valor R$ 2.554,76 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 31, lançado a débito* em sua conta corrente 37556-X, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a RAFAEL DE OLIVEIRA MARIA, CPF/CNPJ 083.488.656-16, na conta 80.719, agência 0090 do banco 001, sob número de autenticação 3.93D.DA1.5F5.4AD.AB4.

(Dois mil e quinhentos e cinqüenta e quatro reais e setenta e seis centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:SIRLENE DE FATIMA CASTROem06/06/202511:07:41

G3330611046452651
06/06/2025 11:07:41

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 37556-XASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/06/2025 Valor R$ 2.156,64 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 31, lançado a débito* em sua conta corrente 37556-X, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a RAFAEL RODRIGUES ABRANCHE, CPF/CNPJ 104.608.726-64, na conta 80.720, agência 0090 do banco 001, sob número de autenticação 5.103.F83.740.A0E.599.

(Dois mil e cento e cinqüenta e seis reais e sessenta e quatro centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:SIRLENE DE FATIMA CASTROem06/06/202511:07:41

G3330611046452651
06/06/2025 11:07:41

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 37556-XASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/06/2025 Valor R$ 2.794,38 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 31, lançado a débito* em sua conta corrente 37556-X, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a RAPHAELA BAESSE DE SOUSA, CPF/CNPJ 123.694.836-01, na conta 81.085, agência 0090 do banco 001, sob número de autenticação 8.D3F.F2E.D19.ED3.36F.

(Dois mil e setecentos e noventa e quatro reais e trinta e oito centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:SIRLENE DE FATIMA CASTROem06/06/202511:07:41

G3330611046452651
06/06/2025 11:07:41

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 37556-XASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/06/2025 Valor R$ 2.103,51 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 31, lançado a débito* em sua conta corrente 37556-X, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a RAY AUGUSTO SILVA SOBRINH, CPF/CNPJ 187.022.586-41, na conta 81.613, agência 0090 do banco 001, sob número de autenticação A.9D0.276.8CD.15C.E4F.

(Dois mil e cento e três reais e cinqüenta e um centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:SIRLENE DE FATIMA CASTROem06/06/202511:07:41

G3330611046452651
06/06/2025 11:07:41

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 37556-XASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/06/2025 Valor R$ 9.864,42 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 31, lançado a débito* em sua conta corrente 37556-X, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a REJANE CHRISTINA LEAO RIB, CPF/CNPJ 063.124.536-77, na conta 80.757, agência 0090 do banco 001, sob número de autenticação 1.BFF.6D8.E3C.C78.4BE.

(Nove mil e oitocentos e sessenta e quatro reais e quarenta e dois centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:SIRLENE DE FATIMA CASTROem06/06/202511:07:41

G3330611046452651
06/06/2025 11:07:41

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 37556-XASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/06/2025 Valor R$ 2.757,94 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 31, lançado a débito* em sua conta corrente 37556-X, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a RENATA LIMIRIO CAFRUNE, CPF/CNPJ 102.075.106-10, na conta 80.724, agência 0090 do banco 001, sob número de autenticação 0.9D6.CD3.AE3.F8F.583.

(Dois mil e setecentos e cinqüenta e sete reais e noventa e quatro centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:SIRLENE DE FATIMA CASTROem06/06/202511:07:41

G3330611046452651
06/06/2025 11:07:41

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 37556-XASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/06/2025 Valor R$ 2.652,78 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 31, lançado a débito* em sua conta corrente 37556-X, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a RENATO MOREIRA SILVERIO, CPF/CNPJ 060.153.156-60, na conta 80.758, agência 0090 do banco 001, sob número de autenticação 7.D20.5B2.221.C37.F0F.

(Dois mil e seiscentos e cinqüenta e dois reais e setenta e oito centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:SIRLENE DE FATIMA CASTROem06/06/202511:07:41

G3330611046452651
06/06/2025 11:07:41

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 37556-XASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/06/2025 Valor R$ 1.433,27 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 31, lançado a débito* em sua conta corrente 37556-X, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a RODRIGO DE AVILA BERNARDE, CPF/CNPJ 153.873.406-07, na conta 80.727, agência 0090 do banco 001, sob número de autenticação E.D2F.1F7.F91.867.552.

(Um mil e quatrocentos e trinta e três reais e vinte e sete centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:SIRLENE DE FATIMA CASTROem06/06/202511:07:41

Aviso de lançamento

G3330611046452651
06/06/2025 11:07:41

Agência	3062-7
Conta corrente	37556-XASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/06/2025 Valor R$ 2.174,64 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 31, lançado a débito* em sua conta corrente 37556-X, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ROSEMAR ALVES LOPES, CPF/CNPJ 672.098.236-20, na conta 80.729, agência 0090 do banco 001, sob número de autenticação D.C1D.520.78F.C05.25E.

(Dois mil e cento e setenta e quatro reais e sessenta e quatro centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:SIRLENE DE FATIMA CASTROem06/06/202511:07:41

G3330611046452651
06/06/2025 11:07:41

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 37556-XASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/06/2025 Valor R$ 1.680,43 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 31, lançado a débito* em sua conta corrente 37556-X, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ROSILDA DOS ANJOS PEREIRA, CPF/CNPJ 033.194.646-71, na conta 80.730, agência 0090 do banco 001, sob número de autenticação A.C79.271.9AD.86D.EEA.

(Um mil e seiscentos e oitenta reais e quarenta e três centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:SIRLENE DE FATIMA CASTROem06/06/202511:07:41

G3330611046452651
06/06/2025 11:07:41

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 37556-XASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/06/2025 Valor R$ 1.680,43 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 31, lançado a débito* em sua conta corrente 37556-X, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ROSILEIA DA SILVA BORBA, CPF/CNPJ 048.654.106-19, na conta 80.731, agência 0090 do banco 001, sob número de autenticação 7.D1A.3C1.42D.C00.82F.

(Um mil e seiscentos e oitenta reais e quarenta e três centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:SIRLENE DE FATIMA CASTROem06/06/202511:07:41

G3330611046452651
06/06/2025 11:07:41

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 37556-XASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/06/2025 Valor R$ 2.251,35 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 31, lançado a débito* em sua conta corrente 37556-X, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a RUAN FELIPHE RIBEIRO DE O, CPF/CNPJ 080.896.026-14, na conta 80.733, agência 0090 do banco 001, sob número de autenticação B.E2C.91A.1B0.4C8.B63.

(Dois mil e duzentos e cinqüenta e um reais e trinta e cinco centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:SIRLENE DE FATIMA CASTROem06/06/202511:07:41

G3330611046452651
06/06/2025 11:07:41

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 37556-XASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/06/2025 Valor R$ 2.362,99 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 31, lançado a débito* em sua conta corrente 37556-X, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a SERGIO ROBERTO PEREIRA, CPF/CNPJ 039.390.106-85, na conta 80.735, agência 0090 do banco 001, sob número de autenticação 2.03C.ADF.AAE.4F8.1D7.

(Dois mil e trezentos e sessenta e dois reais e noventa e nove centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:SIRLENE DE FATIMA CASTROem06/06/202511:07:41

G3330611046452651
06/06/2025 11:07:41

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 37556-XASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/06/2025 Valor R$ 429,32 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 31, lançado a débito* em sua conta corrente 37556-X, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a SIMONE APARECIDA DE ANDRA, CPF/CNPJ 055.353.326-66, na conta 80.736, agência 0090 do banco 001, sob número de autenticação B.0FA.DA4.3FB.C2A.852.

(Quatrocentos e vinte e nove reais e trinta e dois centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:SIRLENE DE FATIMA CASTROem06/06/202511:07:41

G3330611046452651
06/06/2025 11:07:41

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 37556-XASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/06/2025 Valor R$ 4.177,53 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 31, lançado a débito* em sua conta corrente 37556-X, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a SIRLENE DE FATIMA CASTRO, CPF/CNPJ 032.178.956-30, na conta 81.707, agência 0090 do banco 001, sob número de autenticação 8.D78.2B9.CA2.4FE.32E.

(Quatro mil e cento e setenta e sete reais e cinqüenta e três centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:SIRLENE DE FATIMA CASTROem06/06/202511:07:41

G3330611046452651
06/06/2025 11:07:41

Aviso de lançamento

Agência	3062-7
Conta corrente	37556-XASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/06/2025 Valor R$ 1.680,43 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 31, lançado a débito* em sua conta corrente 37556-X, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a TALITA MARIA DE OLIVEIRA, CPF/CNPJ 140.751.066-59, na conta 80.742, agência 0090 do banco 001, sob número de autenticação E.5C2.179.FB8.963.D83.

(Um mil e seiscentos e oitenta reais e quarenta e três centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:SIRLENE DE FATIMA CASTROem06/06/202511:07:41

G3330611046452651
06/06/2025 11:07:41

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 37556-XASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/06/2025 Valor R$ 1.498,27 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 31, lançado a débito* em sua conta corrente 37556-X, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a TAMARA CAMILO DE OLIVEIRA, CPF/CNPJ 121.893.486-76, na conta 80.961, agência 0090 do banco 001, sob número de autenticação 8.1DB.C14.3E1.EB0.888.

(Um mil e quatrocentos e noventa e oito reais e vinte e sete centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:SIRLENE DE FATIMA CASTROem06/06/202511:07:41

Aviso de lançamento

G3330611046452651
06/06/2025 11:07:41

Agência	3062-7
Conta corrente	37556-XASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/06/2025 Valor R$ 2.242,21 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 31, lançado a débito* em sua conta corrente 37556-X, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a VALERIA CRISTINA MENDES, CPF/CNPJ 766.262.536-20, na conta 80.269, agência 0090 do banco 001, sob número de autenticação B.D0A.D2A.A0F.DAB.848.

(Dois mil e duzentos e quarenta e dois reais e vinte e um centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:SIRLENE DE FATIMA CASTROem06/06/202511:07:41

Aviso de lançamento

G3330611046452651
06/06/2025 11:07:41

Agência	3062-7
Conta corrente	37556-XASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/06/2025 Valor R$ 1.718,08 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 31, lançado a débito* em sua conta corrente 37556-X, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a V nia Cristina de Figueir, CPF/CNPJ 082.596.986-76, na conta 81.493, agência 0090 do banco 001, sob número de autenticação C.26C.207.76A.445.7D5.

(Um mil e setecentos e dezoito reais e oito centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:SIRLENE DE FATIMA CASTROem06/06/202511:07:41

G3330611046452651
06/06/2025 11:07:41

Aviso de lançamento

Agência	3062-7
Conta corrente	37556-XASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/06/2025 Valor R$ 1.680,47 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 31, lançado a débito* em sua conta corrente 37556-X, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a VERIDIENE BEATRIZ DOS SAN, CPF/CNPJ 083.440.906-28, na conta 81.505, agência 0090 do banco 001, sob número de autenticação E.DB2.342.F14.ABA.4A6.

(Um mil e seiscentos e oitenta reais e quarenta e sete centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:SIRLENE DE FATIMA CASTROem06/06/202511:07:41

G3330611046452651
06/06/2025 11:07:41

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 37556-XASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/06/2025 Valor R$ 3.529,39 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 31, lançado a débito* em sua conta corrente 37556-X, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a Vict ria Souza Santos, CPF/CNPJ 130.442.006-01, na conta 81.521, agência 0090 do banco 001, sob número de autenticação 8.A6B.68C.5E1.3D5.4CE.

(Três mil e quinhentos e vinte e nove reais e trinta e nove centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:SIRLENE DE FATIMA CASTROem06/06/202511:07:41

G3330611046452651
06/06/2025 11:07:41

Aviso de lançamento

Agência	3062-7
Conta corrente	37556-XASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/06/2025 Valor R$ 1.716,89 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 31, lançado a débito* em sua conta corrente 37556-X, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a VIVIANE LOPES DA SILVA, CPF/CNPJ 119.792.006-45, na conta 80.746, agência 0090 do banco 001, sob número de autenticação C.4B1.4F1.E2F.237.389.

(Um mil e setecentos e dezesseis reais e oitenta e nove centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:SIRLENE DE FATIMA CASTROem06/06/202511:07:41

G3330611046452651
06/06/2025 11:07:41

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 37556-XASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/06/2025 Valor R$ 2.238,77 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 31, lançado a débito* em sua conta corrente 37556-X, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a WAGNER JOSE FERREIRA, CPF/CNPJ 004.204.206-22, na conta 80.748, agência 0090 do banco 001, sob número de autenticação F.BDE.9CC.400.4C9.B3B.

(Dois mil e duzentos e trinta e oito reais e setenta e sete centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:SIRLENE DE FATIMA CASTROem06/06/202511:07:41

G3330611046452651
06/06/2025 11:07:41

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 37556-XASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/06/2025 Valor R$ 2.337,21 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 31, lançado a débito* em sua conta corrente 37556-X, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a WECSLEY DE ALMEIDA, CPF/CNPJ 049.342.386-97, na conta 80.760, agência 0090 do banco 001, sob número de autenticação 6.662.A4B.F67.ECC.0F1.

(Dois mil e trezentos e trinta e sete reais e vinte e um centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:SIRLENE DE FATIMA CASTROem06/06/202511:07:41

Aviso de lançamento

G3330611046452651
06/06/2025 11:07:41

Agência 3062-7
Conta corrente 37556-XASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/06/2025 Valor R$ 1.680,43 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 31, lançado a débito* em sua conta corrente 37556-X, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a YASMIM GABRIELLY SILVA, CPF/CNPJ 138.319.026-74, na conta 81.509, agência 0090 do banco 001, sob número de autenticação 5.F7E.990.B8A.83B.CA3.

(Um mil e seiscentos e oitenta reais e quarenta e três centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:SIRLENE DE FATIMA CASTROem06/06/202511:07:41

G3330611046452651
06/06/2025 11:07:41

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 37556-XASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/06/2025 Valor R$ 1.810,43 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 31, lançado a débito* em sua conta corrente 37556-X, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a IDAIANE CRISTINA SALVINO, CPF/CNPJ 102.362.026-00, na conta 10.371, agência 0447 do banco 001, sob número de autenticação 0.F7D.460.47E.37D.96B.

(Um mil e oitocentos e dez reais e quarenta e três centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:SIRLENE DE FATIMA CASTROem06/06/202511:07:41

G3330611046452651
06/06/2025 11:07:41

Aviso de lançamento

Agência	3062-7
Conta corrente	37556-XASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/06/2025 Valor R$ 2.957,47 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 31, lançado a débito* em sua conta corrente 37556-X, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a MARIZA BASTOS DE ASSIS FI, CPF/CNPJ 015.514.635-12, na conta 62.731, agência 1001 do banco 001, sob número de autenticação 1.EEB.586.050.CB6.151.

(Dois mil e novecentos e cinqüenta e sete reais e quarenta e sete centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:SIRLENE DE FATIMA CASTROem06/06/202511:07:41

G3330611046452651
06/06/2025 11:07:41

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 37556-XASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/06/2025 Valor R$ 2.238,54 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 31, lançado a débito* em sua conta corrente 37556-X, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a FRANCISCA DA PENHA DA SIL, CPF/CNPJ 016.565.133-40, na conta 11.222, agência 4555 do banco 001, sob número de autenticação 6.E43.E8F.AFB.E39.815.

(Dois mil e duzentos e trinta e oito reais e cinqüenta e quatro centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:SIRLENE DE FATIMA CASTROem06/06/202511:07:41

Aviso de lançamento

G3330611046452651
06/06/2025 11:07:41

Agência	3062-7
Conta corrente	37556-XASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/06/2025 Valor R$ 3.532,31 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 31, lançado a débito* em sua conta corrente 37556-X, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a DEBORA CAROLINA SOARES, CPF/CNPJ 081.419.496-67, na conta 26.971, agência 0539 do banco 001, sob número de autenticação 2.31F.46E.AF3.6BE.28B.

(Três mil e quinhentos e trinta e dois reais e trinta e um centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:SIRLENE DE FATIMA CASTROem06/06/202511:07:41

G3330611046452651
06/06/2025 11:07:41

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 37556-XASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/06/2025 Valor R$ 1.680,43 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 31, lançado a débito* em sua conta corrente 37556-X, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a PHILIPPI VIEIRA DANTAS, CPF/CNPJ 190.893.496-42, na conta 82.473, agência 0090 do banco 001, sob número de autenticação B.8D3.4F5.33C.3B3.17C.

(Um mil e seiscentos e oitenta reais e quarenta e três centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:SIRLENE DE FATIMA CASTROem06/06/202511:07:41

Aviso de lançamento

G3330611046452651
06/06/2025 11:07:41

Agência	3062-7
Conta corrente	37556-XASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/06/2025 Valor R$ 2.556,05 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 31, lançado a débito* em sua conta corrente 37556-X, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a BRUNO TOMAZ DE SOUZA, CPF/CNPJ 016.328.896-84, na conta 82.771, agência 0090 do banco 001, sob número de autenticação B.D7F.38F.53C.847.963.

(Dois mil e quinhentos e cinqüenta e seis reais e cinco centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:SIRLENE DE FATIMA CASTROem06/06/202511:07:41

Emissão de comprovantes - Autorizável

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/06/2025 -     AUTOATENDIMENTO      - 08.13.09
3062703062         SEGUNDA VIA              0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA:        37.556-X
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 3028-7 - ARAGUARI
CONTA:   1.091.681-1

FAVORECIDO:  ISELIA ARAUJO DA SILVA
CPF/CNPJ:     063.961.676-38
VALOR: R$                                2.131,07
DEBITO EM: 05/06/2025
================================================
DOCUMENTO: 060501
AUTENTICACAO SISBB:        2.FAC.B82.FEE.D2A.A6D
```

Transação efetuada com sucesso por: JI759806 SIRLENE DE FATIMA CASTRO.

Emissão de comprovantes - Autorizável

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/06/2025 -     AUTOATENDIMENTO      - 08.13.41
3062703062         SEGUNDA VIA              0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA:        37.556-X
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 3813-X - TRES MARIAS
CONTA: 591.552.261-7

FAVORECIDO:  LEONARDO BATISTA DE OLIVEIRA
CPF/CNPJ:     082.716.226-09
VALOR: R$                                2.190,76
DEBITO EM: 05/06/2025
================================================
DOCUMENTO: 060502
AUTENTICACAO SISBB:        8.9DE.AC5.CEA.D97.4E4
```

Transação efetuada com sucesso por: JI759806 SIRLENE DE FATIMA CASTRO.

Emissão de comprovantes - Autorizável

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/06/2025 -     AUTOATENDIMENTO      - 08.14.07
3062703062         SEGUNDA VIA              0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA:        37.556-X
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA:  30.521.854-6

FAVORECIDO:  KATTYANE DE LOURDES NEIVA
CPF/CNPJ:     133.373.856-05
VALOR: R$                                3.076,48
DEBITO EM: 05/06/2025
================================================
DOCUMENTO: 060503
AUTENTICACAO SISBB:        9.188.928.1D2.004.AAF
```

Transação efetuada com sucesso por: JI759806 SIRLENE DE FATIMA CASTRO.

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3330607580728911
06/06/2025 08:14:33

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/06/2025 -     AUTOATENDIMENTO      - 08.14.29
3062703062         SEGUNDA VIA              0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA:        37.556-X
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 4264-1 - SICOOB ARACOOP
CONTA:      16.987-0

FAVORECIDO:  ANGELA FERREIRA DE OLIVEIRA
CPF/CNPJ:     089.889.266-09
VALOR: R$                                1.680,43
DEBITO EM: 05/06/2025
================================================
DOCUMENTO: 060504
AUTENTICACAO SISBB:        9.C11.93C.21E.573.48D
```

Transação efetuada com sucesso por: JI759806 SIRLENE DE FATIMA CASTRO.

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Número conta	Valor
Empregados					
9735	ADEMIR GONCALVES DE SOUZA	23722782	704.428.359-49	81497-0	1.660,77
9765	ADRIELE PEREIRA DE LIMA	21295208	128.470.686-94	82468-2	2.297,77
1	ALEF ALEXANDRE BARBOSA HORTA	13220100643	132.201.006-43	80780-x	2.201,70
9555	ALINE CRISTINE CANDIDA CHAGAS	081205	081.205.766-08	80783-4	1.680,43
9556	ALINE RODRIGUES SILVA	19162373	128.772.696-80	81510-1	3.521,40
9557	AMANDA CRISTINA PEREIRA RAMOS	18698114	120.692.296-61	81494-6	3.492,10
9558	ANA BEATRIZ DA SILVA BRAZ VIEIR	16045123697	160.451.236-97	80788-5	1.745,43
9562	ANDREA DA COSTA SILVEIRA		007.045.056-06	81498-9	2.232,00
9564	ANGELA FERREIRA DE OLIVEIRA		089.889.266-09	81857-7	1.680,43
9565	ANNA LEIA SANTOS BORGES		171.091.986-85	80963-2	2.794,38
9568	APARECIDA MAURA DOS SANTOS AI	6838062	966.492.246-34	81487-3	2.463,42
9571	BRENDA GONCALVES CHIOVATO		139.826.236-69	80796-6	1.433,27
9755	BRENDON GABRIEL DA CUNHA SILV	20525493	141.022.496-13	82442-9	1.680,43
10099	BRUNO TOMAZ DE SOUZA	13586504	016.328.896-84	82771-1	2.556,05
9576	CAMILA DE MORAIS E SANTOS	18827029	102.448.076-39	82139-X	4.053,26
9575	CAMILA ELEN GONCALVES DE PAUL		134.357.056-55	80763-x	2.196,71
9724	CARLA CRISTINA DOS SANTOS RIBE		156.047.266-99	80799-0	1.680,43
9610	CIBELE FATIMA DA SILVA ALVES		048.174.066-07	76437-x	3.518,65
9573	CLAUDIO CRISPIANIANO FERREIRA		054.135.776-05	80767-2	1.820,21
9574	DAIANA SILVA DE OLIVEIRA		069.185.346-02	80771-0	1.680,43
9577	DANIEL MARQUES DE OLIVEIRA		019.187.006-48	80773-7	1.680,43
9578	DANILO RIBEIRO DE SOUSA		114.115.816-79	49428-3	1.912,39
9579	DAYANE LOPES DE ALMEIDA		060.848.666-38	80776-1	3.517,97
9580	DEANGELA FIRMINO DIAS	8471914	039.058.436-33	81847-X	2.794,38
9581	DEBORA CAROLINA SOARES		081.419.496-67	26971-9	3.532,31
9582	DIEGO EDUARDO RODRIGUES	16983536	104.240.586-77	80777-x	2.382,61
9583	EDERLICE SANTANA MACIEL ARAUJ		805.303.622-87	80804-0	1.715,39
9586	EGMAR RODRIGUES		307.099.706-68	80944-6	2.736,57
9657	ELCELAINE KATIUCIA HONORIO PIF		008.825.201-99	80945-4	2.134,18
9584	ELIZABETH ALVES DA FONSECA		892.851.906-34	80952-7	2.238,92
9587	EVELINE CARLA DE LIMA MARTINS	7524525	068.839.524-46	82065-2	1.680,43
9588	FABIO ROMUALDO DA SILVA		046.008.836-08	80956-x	1.912,39
9590	FERNANDA ALFREDO ANUNCIACAO	15265823 84	070.548.356-89	81525-X	2.235,34
9646	FRANCINE SILVA NASCIMENTO	19675188	131.161.066-90	82103-9	2.222,23
9592	FRANCISCA DA PENHA DA SILVA DI		016.565.133-40	11222-4	2.238,54
9593	GABRIEL NASCIMENTO NUNES		142.842.386-98	81058-4	1.912,39
9594	GABRIEL VINICIUS DAVI RAMOS	22482705	164.120.206-83	81840-2	1.569,92
9595	GABRIELA CRISTINA DE MELO MOR		123.991.006-11	80807-5	2.170,50
9596	GABRIELLA DOS SANTOS FERREIRA		170.153.557-28	80808-3	5.083,89
9597	GISELLY DA SILVA TEIXEIRA		078.527.291-77	80897-0	2.794,38
9603	GISLAINE GONCALVES TEIXEIRA DO	MG16070267	093.945.976-03	81477-6	1.680,43
9598	IDAIANE CRISTINA SALVINO	MG15292128	102.362.026-00	10371-3	1.810,43
9674	ISELIA ARAUJO DA SILVA	04761487440	063.961.676-38	82111-0	2.131,07
9600	JANAINA APARECIDA RODRIGUES	13646824	011.228.401-95	81988-3	2.088,68
9601	JANIFFER DA SILVA		081.280.476-71	80899-7	1.680,44
9602	JAQUELINE GONCALVES DE LIMA PI		089.682.756-96	80900-4	1.680,43
9622	JEOVANA FERREIRA DE SOUZA	5923965	050.699.621-24	81689-2	2.086,27
9604	JESSICA ALVES DE MORAIS		119.003.836-67	11642-4	1.810,43
9605	JESSICA APARECIDA MACHADO		100.562.806-88	80931-4	2.794,38
9606	JOANA DARC BARBOSA SANTOS		569.912.232-04	61741-5	1.680,43
9607	JOANA DARC CONCEICAO SILVA		062.334.276-65	80904-7	3.495,01
9738	JOELMA BERNARDES COELHO	01495526000	796.148.336-53	82140-3	2.235,06
9608	JONAS RIVALDO SANTANA OLIVEIR	670299200	125.126.374-76	81751-1	1.680,43
9609	JOSE EDUARDO FAUSTINO DA SILV		104.434.306-08	80813-x	2.794,72
9651	JOSIANE PEREIRA LIMA DE MORAIS		060.553.686-41	80909-8	1.913,18
9611	JULIA DE ANDRADE SALVIETE		165.609.867-99	80815-6	1.459,41
9613	JULIANA CEARENSE DE OLIVEIRA		055.963.526-59	80910-1	2.236,56
9764	KAMILA APARECIDA DA SILVA MIRA	21437373	150.668.136-08	82495-0	1.569,92
9614	KAMYLLA PAULA DE SOUSA		082.597.226-40	80911-x	1.680,43
9615	KATIA ALINE FERREIRA DE SOUSA F		042.233.981-48	80912-8	1.810,43
9616	KATTYANE DE LOURDES NEIVA	17557844	133.373.856-05	20988-0	3.076,48
9749	LAIS KARINA ALVES DE LIMA SILVA	18723730	124.821.366-10	82238-8	1.680,43
9618	LARISSA MARIA VILELA	MG16985652	015.411.236-46	81513-6	2.794,38
9619	LARISSA MARIANA PEREIRA DE SOU		089.361.856-08	81123-8	3.428,89
9623	LEONARDO GUEDES DE ANDRADE	05326203408	119.363.766-01	81676-0	2.241,69
9621	LEONARDO APARECIDO DA SILVA		056.043.276-38	80916-0	2.332,10
10033	LEONARDO BATISTA DE OLIVEIRA	15259026	082.716.226-09	209315-4	2.190,76
10035	LESLEY EUSTAQUIO DE OLIVEIRA	07557550	986.832.766-00	63291-0	1.912,39
9624	LILIANE BARBOSA GOMES	15960867	088.255.986-96	80919-5	1.810,43
9625	LORRAYNE CARDOSO COSTA	16907180	096.594.956-76	82011-3	1.783,08
9626	LUCAS RESENDE DINIZ	MG19575598	131.679.886-06	81486-5	1.569,92
9627	LUCIMAR RODRIGUES PESSOA		517.287.376-72	80819-9	2.395,44
9649	LUDMYLA HELENA RIBEIRO DE SOU		144.176.606-54	80820-2	1.788,47
9739	LUIZA CAROLINA DA COSTA PIERRI		062.970.506-27	82281-7	2.155,05
9629	LUIZA MARTINS DE OLIVEIRA GOD		099.987.046-77	80920-9	4.100,64
9630	LUZIA APARECIDA FERREIRA LUNA	11498587	049.019.186-05	80921-7	2.146,40

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Número conta	Valor
9632	MARALINA CHRISTIANE DUARTE	8875444	027.831.876-20	81705-8	2.393,23
9633	MARCELINA MARQUES ANTONIO GC		081.083.596-78	80923-3	1.745,43
9634	MARCILIO MENDES RIBEIRO		098.770.086-37	80925-x	2.545,60
9636	MARIA APARECIDA DE JESUS		706.541.746-87	80824-5	2.174,11
9638	MARIA EDUARDA AVILA BERNARDES		153.873.606-32	80929-2	1.433,27
9639	MARIA LUIZA DA SILVA AZEVEDO B	16493993203	153.407.156-39	81822-4	1.433,27
9722	MARIANA FERREIRA BARBOSA		064.688.626-63	80695-1	2.794,38
9647	MARIANA ROCHA SALES ALVES		755.037.351-53	80697-8	4.310,68
9648	MARISE MENDES CARNEIRO	5313592	720.373.186-34	81507-1	2.746,60
9723	MARIZA BASTOS DE ASSIS FINZI	21493453	015.514.635-12	62731-3	2.957,47
9656	MATHEUS FELIPE MARQUES MARTII		158.933.856-16	80700-1	1.660,77
9660	MIDIANE DOS SANTOS QUEIROZ DA		007.011.882-51	81492-x	1.680,43
9677	MOISES ANDRE ALVES		050.421.286-97	80958-6	4.311,00
9661	NAIARA BATISTA MONTEIRO		075.648.961-08	80704-4	2.228,80
9678	NATALIA DE PAULA MARTINS		127.279.366-48	81499-7	2.794,38
9643	NATALIA MARIA MONTEIRO	19144087	128.662.946-29	80706-0	1.745,43
9653	NATALIA RODRIGUES DOS SANTOS		188.587.017-55	80707-9	1.680,43
9680	NATHALYA CARDOSO DE SOUZA DI		120.650.516-80	80755-9	2.101,84
9684	PATRICIA DA SILVA PEREIRA		093.042.016-08	80712-5	2.746,60
9637	PAULA REGINA LEITE DA COSTA	4038254	896.306.101-91	77648-3	1.745,43
9662	PAULO HENRIQUE PEIXOTO		111.899.376-46	80714-1	1.680,43
10006	PHILIPPI VIEIRA DANTAS	24708620	190.893.496-42	82473-9	1.680,43
9665	POLIANA PEREIRA DA SILVA		128.887.126-01	80715-x	2.794,39
9654	POLLYANNA MARCAL ALMEIDA		066.652.756-39	80716-8	2.199,00
9666	PRISCILA BORGES DOS SANTOS RIE		057.175.886-07	80717-6	2.217,01
9667	PRISCILA LUIZA MARTINS COSTA	13547026	113.629.206-30	81989-1	519,99
9672	PRISCILA TABITHA MURADAS	MG17771678	112.649.576-02	81614-0	3.149,47
9675	RAFAEL DE OLIVEIRA MARIA		083.488.656-16	80719-2	2.554,76
9681	RAFAEL RODRIGUES ABRANCHES		104.608.726-64	80720-6	2.156,64
9679	RAPHAELA BAESSE DE SOUSA BORE	16015931	123.694.836-01	81085-1	2.794,38
9682	RAY AUGUSTO SILVA SOBRINHO	24311884	187.022.586-41	81613-2	2.103,51
9683	REJANE CHRISTINA LEAO RIBEIRO		063.124.536-77	80757-5	9.864,42
9687	RENATA LIMIRIO CAFRUNE		102.075.106-10	80724-9	2.757,94
9688	RENATO MOREIRA SILVERIO		060.153.156-60	80758-3	2.652,78
9694	RODRIGO DE AVILA BERNARDES		153.873.406-07	80727-3	1.433,27
9696	ROSEMAR ALVES LOPES		672.098.236-20	80729-x	2.174,64
9701	ROSILDA DOS ANJOS PEREIRA PAUI		033.194.646-71	80730-3	1.680,43
9702	ROSILEIA DA SILVA BORBA		048.654.106-19	80731-1	1.680,43
9704	RUAN FELIPHE RIBEIRO DE OLIVEIF		080.896.026-14	80733-8	2.251,35
9706	SERGIO ROBERTO PEREIRA		039.390.106-85	80735-4	2.362,99
9707	SIMONE APARECIDA DE ANDRADE		055.353.326-66	80736-2	429,32
9710	SIRLENE DE FATIMA CASTRO	10026405	032.178.956-30	81707-4	4.177,53
9714	TALITA MARIA DE OLIVEIRA OSORI		140.751.066-59	80742-7	1.680,43
9712	TAMARA CAMILO DE OLIVEIRA SAN		121.893.486-76	80961-6	1.498,27
9708	VALERIA CRISTINA MENDES	5337821	766.262.536-20	80269-7	2.242,21
9703	Vânia Cristina de Figueiredo Carrijo	14261796	082.596.986-76	81493-8	1.718,08
9700	VERIDIENE BEATRIZ DOS SANTOS (	15313440	083.440.906-28	81505-5	1.680,47
9699	Victória Souza Santos	20047800	130.442.006-01	81521-7	3.529,39
9697	VIVIANE LOPES DA SILVA		119.792.006-45	80746-x	1.716,89
9693	WAGNER JOSE FERREIRA		004.204.206-22	80748-6	2.238,77
9691	WECSLEY DE ALMEIDA		049.342.386-97	80760-5	2.337,21
9652	YASMIM GABRIELLY SILVA	21264022	138.319.026-74	81509-8	1.680,43

Empregados: 128 Estagiários: 0 Contribuintes: 0 Total da Empresa: 295.445,53

(duzentos e noventa e cinco mil quatrocentos e quarenta e cinco reais e cinqüenta e três centavos)

ARAGUARI, 04/06/2025 Responsável: _____

EMPRESA

Pagamentos a terceiros

G333061104645265007
06/06/2025 11:06:55

Dados consultados

Agência	3062-7
Conta	37556-X ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
Descrição lote	PAG SALARIO C/CTA
Situação lote	PROCESSADO
Data para débito	05/06/2025
Data para pagamento	05/06/2025

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R$
EVELINE CARLA DE LIMA MAR	PROCESSADO	001	0090	82.065	1.680,43
ADEMIR GONCALVES DE SOUZA	PROCESSADO	001	0090	81.497	1.660,77
ADRIELE PEREIRA DE LIMA	PROCESSADO	001	0090	82.468	2.297,77
ALEF ALEXANDRE BARBOSA HO	PROCESSADO	001	0090	80.780	2.201,70
ALINE CRISTINE CANDIDA CH	PROCESSADO	001	0090	80.783	1.680,43
ALINE RODRIGUES SILVA	PROCESSADO	001	0090	81.510	3.521,40
AMANDA CRISTINA PEREIRA R	PROCESSADO	001	0090	81.494	3.492,10
ANA BEATRIZ DA SILVA BRAZ	PROCESSADO	001	0090	80.788	1.745,43
ANDREA DA COSTA SILVEIRA	PROCESSADO	001	0090	81.498	2.232,00
ANGELA FERREIRA DE OLIVEI	REJEITADO	001	0090	81.857	1.680,43
ANNA LEIA SANTOS BORGES	PROCESSADO	001	0090	80.963	2.794,38
APARECIDA MAURA DOS SANTO	PROCESSADO	001	0090	81.487	2.463,42
BRENDA GONCALVES CHIOVATO	PROCESSADO	001	0090	80.796	1.433,27
BRENDON GABRIEL DA CUNHA	PROCESSADO	001	0090	82.442	1.680,43
CAMILA DE MORAIS E SANTOS	PROCESSADO	001	0090	82.139	4.053,26
CAMILA ELEN GONCALVES DE	PROCESSADO	001	0090	80.763	2.196,71
CARLA CRISTINA DOS SANTOS	PROCESSADO	001	0090	80.799	1.680,43
CIBELE FATIMA DA SILVA AL	PROCESSADO	001	0090	76.437	3.518,65
CLAUDIO CRISPIANIANO FERR	PROCESSADO	001	0090	80.767	1.820,21
DAIANA SILVA DE OLIVEIRA	PROCESSADO	001	0090	80.771	1.680,43
DANIEL MARQUES DE OLIVEIR	PROCESSADO	001	0090	80.773	1.680,43
DANILO RIBEIRO DE SOUSA	PROCESSADO	001	0090	49.428	1.912,39
DAYANE LOPES DE ALMEIDA	PROCESSADO	001	0090	80.776	3.517,97
DEANGELA FIRMINO DIAS	PROCESSADO	001	0090	81.847	2.794,38
DIEGO EDUARDO RODRIGUES	PROCESSADO	001	0090	80.777	2.382,61
EDERLICE SANTANA MACIEL A	PROCESSADO	001	0090	80.804	1.715,39
EGMAR RODRIGUES	PROCESSADO	001	0090	80.944	2.736,57
ELCELAINE KATIUCIA HONORI	PROCESSADO	001	0090	80.945	2.134,18
ELIZABETH ALVES DA FONSEC	PROCESSADO	001	0090	80.952	2.238,92
FABIO ROMUALDO DA SILVA	PROCESSADO	001	0090	80.956	1.912,39
FERNANDA ALFREDO ANUNCIAC	PROCESSADO	001	0090	81.525	2.235,34
FRANCINE SILVA NASCIMENTO	PROCESSADO	001	0090	82.103	2.222,23
GABRIEL NASCIMENTO NUNES	PROCESSADO	001	0090	81.058	1.912,39
GABRIEL VINICIUS DAVI RAM	PROCESSADO	001	0090	81.840	1.569,92
GABRIELA CRISTINA DE MELO	PROCESSADO	001	0090	80.807	2.170,50
GABRIELLA DOS SANTOS FERR	PROCESSADO	001	0090	80.808	5.083,89
GISELLY DA SILVA TEIXEIRA	PROCESSADO	001	0090	80.897	2.794,38
GISLAINE GONCALVES TEIXEI	PROCESSADO	001	0090	81.477	1.680,43

ISELIA ARAUJO DA SILVA	REJEITADO	001	0090	82.111	2.131,07
JANAINA APARECIDA RODRIGU	PROCESSADO	001	0090	81.988	2.088,68
JANIFFER DA SILVA	PROCESSADO	001	0090	80.899	1.680,44
JAQUELINE GONCALVES DE LI	PROCESSADO	001	0090	80.900	1.680,43
JEOVANA FERREIRA DE SOUZA	PROCESSADO	001	0090	81.689	2.086,27
JESSICA APARECIDA MACHADO	PROCESSADO	001	0090	80.931	2.794,38
JOANA DARC BARBOSA SANTOS	PROCESSADO	001	0090	61.741	1.680,43
JOANA DARC CONCEICAO SILV	PROCESSADO	001	0090	80.904	3.495,01
JOELMA BERNARDES COELHO	PROCESSADO	001	0090	82.140	2.235,06
JONAS RIVALDO SANTANA OLI	PROCESSADO	001	0090	81.751	1.680,43
JOSE EDUARDO FAUSTINO DA	PROCESSADO	001	0090	80.813	2.794,72
JOSIANE PEREIRA LIMA DE M	PROCESSADO	001	0090	80.909	1.913,18
JULIA DE ANDRADE SALVIETE	PROCESSADO	001	0090	80.815	1.459,41
JULIANA CEARENSE DE OLIVE	PROCESSADO	001	0090	80.910	2.236,56
KAMILA APARECIDA DA SILVA	REJEITADO	001	0090	82.495	1.569,92
KAMYLLA PAULA DE SOUSA	PROCESSADO	001	0090	80.911	1.680,43
KATIA ALINE FERREIRA DE S	PROCESSADO	001	0090	80.912	1.810,43
KATTYANE DE LOURDES NEIVA	REJEITADO	001	0090	20.988	3.076,48
LAIS KARINA ALVES DE LIMA	PROCESSADO	001	0090	82.238	1.680,43
LARISSA MARIA VILELA	PROCESSADO	001	0090	81.513	2.794,38
LARISSA MARIANA PEREIRA D	PROCESSADO	001	0090	81.123	3.428,89
LEONARDO GUEDES DE ANDRA	PROCESSADO	001	0090	81.676	2.241,69
LEONARDO APARECIDO DA SIL	PROCESSADO	001	0090	80.916	2.332,10
LESLEY EUSTAQUIO DE OLIVE	PROCESSADO	001	0090	63.291	1.912,39
LILIANE BARBOSA GOMES	PROCESSADO	001	0090	80.919	1.810,43
LORRAYNE CARDOSO COSTA	PROCESSADO	001	0090	82.011	1.783,08
LUCAS RESENDE DINIZ	PROCESSADO	001	0090	81.486	1.569,92
LUCIMAR RODRIGUES PESSOA	PROCESSADO	001	0090	80.819	2.395,44
LUDMYLA HELENA RIBEIRO DE	PROCESSADO	001	0090	80.820	1.788,47
LUIZA CAROLINA DA COSTA P	PROCESSADO	001	0090	82.281	2.155,05
LUIZA MARTINS DE OLIVEIRA	PROCESSADO	001	0090	80.920	4.100,64
LUZIA APARECIDA FERREIRA	PROCESSADO	001	0090	80.921	2.146,40
MARALINA CHRISTIANE DUART	PROCESSADO	001	0090	81.705	2.393,23
MARCELINA MARQUES ANTONIO	PROCESSADO	001	0090	80.923	1.745,43
MARCILIO MENDES RIBEIRO	PROCESSADO	001	0090	80.925	2.545,60
MARIA APARECIDA DE JESUS	PROCESSADO	001	0090	80.824	2.174,11
MARIA EDUARDA AVILA BERNA	PROCESSADO	001	0090	80.929	1.433,27
MARIA LUIZA DA SILVA AZEV	PROCESSADO	001	0090	81.822	1.433,27
MARIANA FERREIRA BARBOSA	PROCESSADO	001	0090	80.695	2.794,38
MARIANA ROCHA SALES ALVES	PROCESSADO	001	0090	80.697	4.310,68
MARISE MENDES CARNEIRO	PROCESSADO	001	0090	81.507	2.746,60
MATHEUS FELIPE MARQUES MA	PROCESSADO	001	0090	80.700	1.660,77
MIDIANE DOS SANTOS QUEIRO	PROCESSADO	001	0090	81.492	1.680,43
MOISES ANDRE ALVES	PROCESSADO	001	0090	80.958	4.311,00
NAIARA BATISTA MONTEIRO	PROCESSADO	001	0090	80.704	2.228,80
NATALIA DE PAULA MARTINS	PROCESSADO	001	0090	81.499	2.794,38
NATALIA MARIA MONTEIRO	PROCESSADO	001	0090	80.706	1.745,43
NATALIA RODRIGUES DOS SAN	PROCESSADO	001	0090	80.707	1.680,43
NATHALYA CARDOSO DE SOUZA	PROCESSADO	001	0090	80.755	2.101,84

PATRICIA DA SILVA PEREIRA	PROCESSADO	001	0090	80.712	2.746,60
PAULA REGINA LEITE DA COS	PROCESSADO	001	0090	77.648	1.745,43
PAULO HENRIQUE PEIXOTO	PROCESSADO	001	0090	80.714	1.680,43
POLIANA PEREIRA DA SILVA	PROCESSADO	001	0090	80.715	2.794,39
POLLYANNA MARCAL ALMEIDA	PROCESSADO	001	0090	80.716	2.199,00
PRISCILA BORGES DOS SANTO	PROCESSADO	001	0090	80.717	2.217,01
PRISCILA LUIZA MARTINS CO	PROCESSADO	001	0090	81.989	519,99
PRISCILA TABITHA MURADAS	PROCESSADO	001	0090	81.614	3.149,47
RAFAEL DE OLIVEIRA MARIA	PROCESSADO	001	0090	80.719	2.554,76
RAFAEL RODRIGUES ABRANCHE	PROCESSADO	001	0090	80.720	2.156,64
RAPHAELA BAESSE DE SOUSA	PROCESSADO	001	0090	81.085	2.794,38
RAY AUGUSTO SILVA SOBRINH	PROCESSADO	001	0090	81.613	2.103,51
REJANE CHRISTINA LEAO RIB	PROCESSADO	001	0090	80.757	9.864,42
RENATA LIMIRIO CAFRUNE	PROCESSADO	001	0090	80.724	2.757,94
RENATO MOREIRA SILVERIO	PROCESSADO	001	0090	80.758	2.652,78
RODRIGO DE AVILA BERNARDE	PROCESSADO	001	0090	80.727	1.433,27
ROSEMAR ALVES LOPES	PROCESSADO	001	0090	80.729	2.174,64
ROSILDA DOS ANJOS PEREIRA	PROCESSADO	001	0090	80.730	1.680,43
ROSILEIA DA SILVA BORBA	PROCESSADO	001	0090	80.731	1.680,43
RUAN FELIPHE RIBEIRO DE O	PROCESSADO	001	0090	80.733	2.251,35
SERGIO ROBERTO PEREIRA	PROCESSADO	001	0090	80.735	2.362,99
SIMONE APARECIDA DE ANDRA	PROCESSADO	001	0090	80.736	429,32
SIRLENE DE FATIMA CASTRO	PROCESSADO	001	0090	81.707	4.177,53
TALITA MARIA DE OLIVEIRA	PROCESSADO	001	0090	80.742	1.680,43
TAMARA CAMILO DE OLIVEIRA	PROCESSADO	001	0090	80.961	1.498,27
VALERIA CRISTINA MENDES	PROCESSADO	001	0090	80.269	2.242,21
V nia Cristina de Figueir	PROCESSADO	001	0090	81.493	1.718,08
VERIDIENE BEATRIZ DOS SAN	PROCESSADO	001	0090	81.505	1.680,47
Vict ria Souza Santos	PROCESSADO	001	0090	81.521	3.529,39
VIVIANE LOPES DA SILVA	PROCESSADO	001	0090	80.746	1.716,89
WAGNER JOSE FERREIRA	PROCESSADO	001	0090	80.748	2.238,77
WECSLEY DE ALMEIDA	PROCESSADO	001	0090	80.760	2.337,21
YASMIM GABRIELLY SILVA	PROCESSADO	001	0090	81.509	1.680,43
IDAIANE CRISTINA SALVINO	PROCESSADO	001	0447	10.371	1.810,43
MARIZA BASTOS DE ASSIS FI	PROCESSADO	001	1001	62.731	2.957,47
JESSICA ALVES DE MORAIS	REJEITADO	001	8067	11.642	1.810,43
FRANCISCA DA PENHA DA SIL	PROCESSADO	001	4555	11.222	2.238,54
DEBORA CAROLINA SOARES	PROCESSADO	001	0539	26.971	3.532,31
PHILIPPI VIEIRA DANTAS	PROCESSADO	001	0090	82.473	1.680,43
BRUNO TOMAZ DE SOUZA	PROCESSADO	001	0090	82.771	2.556,05
LEONARDO BATISTA DE OLIVE	REJEITADO	001	0380	209.315	2.190,76

Transação efetuada com sucesso por: JI759806 SIRLENE DE FATIMA CASTRO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3330607580728911
06/06/2025 08:14:59

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/06/2025 -     AUTOATENDIMENTO      - 08.14.53
3062703062         SEGUNDA VIA              0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA:        37.556-X
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA:  38.838.448-6

FAVORECIDO:  BIANCA PEREIRA BORGES
CPF/CNPJ:     085.276.766-80
VALOR: R$                                1.680,43
DEBITO EM: 05/06/2025
================================================
DOCUMENTO: 060505
AUTENTICACAO SISBB:        5.1CD.D5F.845.17C.0EE
```

Transação efetuada com sucesso por: JI759806 SIRLENE DE FATIMA CASTRO.

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3330607580728911
06/06/2025 08:15:25

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/06/2025 -     AUTOATENDIMENTO      - 08.15.20
3062703062         SEGUNDA VIA              0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA:        37.556-X
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 3880-6 - VAREJO DIGITAL SAO PAULO, SP
CONTA: 737.240.976-5

FAVORECIDO:  BRENO HENRIQUE MOREIRA ALVES
CPF/CNPJ:     169.816.596-03
VALOR: R$                                  393,17
DEBITO EM: 05/06/2025
================================================
DOCUMENTO: 060506
AUTENTICACAO SISBB:        C.D21.CB8.8D6.398.947
```

Transação efetuada com sucesso por: JI759806 SIRLENE DE FATIMA CASTRO.

Emissão de comprovantes - Autorizável

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/06/2025 -      AUTOATENDIMENTO       - 08.15.57
3062703062          SEGUNDA VIA               0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA:         37.556-X
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0096-5 - ARAGUARI
CONTA: 774.368.182-4

FAVORECIDO:  CARLOS EDUARDO FERREIRA MOTA
CPF/CNPJ:      007.192.111-74
VALOR: R$                                    423,50
DEBITO EM: 05/06/2025
================================================
DOCUMENTO: 060507
AUTENTICACAO SISBB:         E.9E6.488.381.758.2C4
```

Transação efetuada com sucesso por: JI759806 SIRLENE DE FATIMA CASTRO.

Emissão de comprovantes - Autorizável

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/06/2025 -     AUTOATENDIMENTO      - 08.16.26
3062703062         SEGUNDA VIA              0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA:        37.556-X
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0096-5 - ARAGUARI
CONTA: 860.371.648-8

FAVORECIDO:  DAYANE DA SILVA ALVES
CPF/CNPJ:     058.034.056-20
VALOR: R$                                  393,17
DEBITO EM: 05/06/2025
================================================
DOCUMENTO: 060508
AUTENTICACAO SISBB:        F.778.3B8.73A.74F.3BC
```

Transação efetuada com sucesso por: JI759806 SIRLENE DE FATIMA CASTRO.

Emissão de comprovantes - Autorizável

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/06/2025 -     AUTOATENDIMENTO      - 08.16.55
3062703062         SEGUNDA VIA              0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA:        37.556-X
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 4264-1 - SICOOB ARACOOP
CONTA:      10.724-7

FAVORECIDO:  FABIANO BASTOS VIEIRA
CPF/CNPJ:     008.614.546-00
VALOR: R$                                3.249,80
DEBITO EM: 05/06/2025
================================================
DOCUMENTO: 060509
AUTENTICACAO SISBB:        F.19E.686.992.07A.259
```

Transação efetuada com sucesso por: JI759806 SIRLENE DE FATIMA CASTRO.

Emissão de comprovantes - Autorizável

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/06/2025 -      AUTOATENDIMENTO       - 08.17.18
3062703062          SEGUNDA VIA               0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA:         37.556-X
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA:  27.966.765-5

FAVORECIDO:  ISADORA DE FATIMA NEVES RABELO
CPF/CNPJ:     156.108.136-11
VALOR: R$                                 1.318,44
DEBITO EM: 05/06/2025
================================================
DOCUMENTO: 060510
AUTENTICACAO SISBB:         9.159.E1B.FAB.B6E.281
```

Transação efetuada com sucesso por: JI759806 SIRLENE DE FATIMA CASTRO.

Emissão de comprovantes - Autorizável

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/06/2025 -     AUTOATENDIMENTO      - 08.17.42
3062703062         SEGUNDA VIA              0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA:        37.556-X
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0506-1 - ARAGUARI
CONTA:      58.108-9

FAVORECIDO:  ISADORA LANNAY FERREIRA DE QUEIROZ
CPF/CNPJ:     182.318.566-50
VALOR: R$                                  758,33
DEBITO EM: 05/06/2025
================================================
DOCUMENTO: 060511
AUTENTICACAO SISBB:        6.457.E12.F83.E20.13F
```

Transação efetuada com sucesso por: JI759806 SIRLENE DE FATIMA CASTRO.

PAGAMENTO EM DINHEIRO

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Valor
Empregados				
9569	BIANCA PEREIRA BORGES		085.276.766-80	1.680,43
10161	BRENO HENRIQUE MOREIRA ALVES	23999267	169.816.596-03	393,17
10126	CAMILA DA SILVA FERREIRA	19693854	132.703.166-31	1.399,99
10176	CARLOS EDUARDO FERREIRA MOTA	02169003	007.192.111-74	423,50
10177	DAYANE DA SILVA ALVES	13511558	058.034.056-20	393,17
9617	FABIANO BASTOS VIEIRA		008.614.546-00	3.249,80
10147	ISADORA DE FATIMA NEVES RABEL	21906344	156.108.136-11	1.318,44
10151	ISADORA LANNAY FERREIRA DE QU	24217447	182.318.566-50	758,33
10152	MARCELO DOS REIS LOPES DA COS	47595200	713.456.986-15	832,34
9640	MARIA VITORIA MARTINS CASTRO		105.870.276-90	2.863,74
9655	NATAN MENDES DE SOUSA		135.932.546-89	1.433,27
9705	SAMUEL PHELIPE DE FREITAS SILVA	18842353	124.423.656-00	3.429,07
10175	SARAH STEFANNY VAZ MARTINS	21081240	155.891.326-22	393,17
9711	TANIA MARIA DA SILVA CORSI		154.087.036-73	1.433,27
10148	YANNA MOURA FERNANDES	13979190	067.049.076-88	625,50

Empregados: 15 Estagiários: 0 Contribuintes: 0 Total da Empresa: 20.627,19
(vinte mil seiscentos e vinte e sete reais e dezenove centavos)

ARAGUARI, 04/06/2025 Responsável: _____

Emissão de comprovantes - Autorizável

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/06/2025 -     AUTOATENDIMENTO      - 08.18.12
3062703062         SEGUNDA VIA              0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA:        37.556-X
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0947-4 - B MARTINS-INT-MG
CONTA:  13.000.943-0

FAVORECIDO:  EQUIPARTS COMERCIO E EQUIPAMENTOS L
CPF/CNPJ: 19.625.745/0001-74
VALOR: R$                                 195,00
DEBITO EM: 05/06/2025
================================================
DOCUMENTO: 060512
AUTENTICACAO SISBB:        D.9C9.840.3E4.634.F9E
```

Transação efetuada com sucesso por: JI759806 SIRLENE DE FATIMA CASTRO.

Identificação do Emitente

EQUIPARTS COMERCIO E EQUIPAMENTOS LTDA
AV VASCONCELOS COSTA, N.614
UBERLANDIA - MG, MARTINS
CEP: 38.400-448
Tel: 3432563256

EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

SAIDA

Nº 000.024.517
SERIE 1
FOLHA 1 / 1

Chave de acesso da NF-e
3125 0519 6257 4500 0174 5500 1000 0245 1712 7466 2423

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

Natureza da operação		Protocolo de Autorização de Uso
NOTA FISCAL ELETRONICA DE VENDA		131256638735694 08/05/2025 09:34:39
Inscrição estadual	**Insc. Estadual do Subst. Trib.**	**CNPJ**
0023001660040		19.625.745/0001-74

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social		CNPJ/CPF		Data de Emissão
90636 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0024-07		08/05/2025
Endereço	**Bairro/Distrito**		**CEP**	**Data entrada/saída**
PRACA CONSTITUICAO, N.142,	CENTRO		38.440-212	08/05/2025
Município	**Fone/Fax**	**UF**	**Inscrição estadual**	**Hora entrada/saída**
ARAGUARI	1633748438	MG	NÃO CONTRIBUINTE	09:24:45

FATURA

(P001 195,00 V.05/06/2025)

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de calculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de calculo do ICMS substituição	Valor do ICMS substituição	Valor total dos produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	195,00

Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	195,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
	9 - SEM OCORRÊNCIA DE TRANSPORTE.				

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Especie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Liquido
0				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

Cod. Prod.	Descrição do Produto/Serviço	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	Qtde.	V.Unitário	V.Total	BC.ICMS	V.ICMS	V. IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
12225	ESCADA DOMESTICA SOFT PAT 5 DEGRAUS - AGATA	76169900	102	5102	PC	1	195,0000	195,00	0,00	0,00	0,00	0	0

RECEBEMOS
08/05/25
AHBB UPA ARAGUARI

DADOS ADICIONAIS

Informações Adicionais	Reservado ao fisco
Informações Adicionais: EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL - CONF. A LEI N. 13775/2018 ART.12 PARAG.3 PRACA DE PAGTO SERA NO DOMICILIO SACADOR - PEDIDO: 57112 TERMO DE CONVENIO 138-2024 - DEPOSITO CONTA BANCO SANTANDER AG 0947 CC 13000943-0	

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3330607580728911
06/06/2025 08:18:43

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/06/2025 -     AUTOATENDIMENTO      - 08.18.37
3062703062         SEGUNDA VIA              0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA:        37.556-X
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA:  89.002.879-6

FAVORECIDO:  MARIA VITORIA MARTINS CASTRO
CPF/CNPJ:     105.870.276-90
VALOR: R$                                2.863,74
DEBITO EM: 05/06/2025
================================================
DOCUMENTO: 060513
AUTENTICACAO SISBB:        1.4F2.006.3B4.976.113
```

Transação efetuada com sucesso por: JI759806 SIRLENE DE FATIMA CASTRO.

Emissão de comprovantes - Autorizável

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/06/2025 -     AUTOATENDIMENTO      - 08.19.01
3062703062         SEGUNDA VIA              0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA:        37.556-X
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA:   4.525.058-7

FAVORECIDO:  NATAN MENDES DE SOUSA
CPF/CNPJ:     135.932.546-89
VALOR: R$                                1.433,27
DEBITO EM: 05/06/2025
================================================
DOCUMENTO: 060514
AUTENTICACAO SISBB:        A.B9E.C8E.EF9.2F0.CB5
```

Transação efetuada com sucesso por: JI759806 SIRLENE DE FATIMA CASTRO.

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3330607580728911
06/06/2025 08:19:33

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/06/2025 -     AUTOATENDIMENTO      - 08.19.26
3062703062         SEGUNDA VIA              0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA:        37.556-X
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA:  56.352.491-1

FAVORECIDO:  SAMUEL PHELIPE DE FREITAS SILVA
CPF/CNPJ:     124.423.656-00
VALOR: R$                                3.429,07
DEBITO EM: 05/06/2025
================================================
DOCUMENTO: 060515
AUTENTICACAO SISBB:        F.6A4.04F.4AA.89C.D3D
```

Transação efetuada com sucesso por: JI759806 SIRLENE DE FATIMA CASTRO.

Emissão de comprovantes - Autorizável

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/06/2025 -     AUTOATENDIMENTO      - 08.19.59
3062703062         SEGUNDA VIA              0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA:        37.556-X
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 336 - BCO C6 S.A.
AGENCIA: 0001-9
CONTA:     967.452-7

FAVORECIDO:  SARAH STEFANNY VAZ MARTINS
CPF/CNPJ:     155.891.326-22
VALOR: R$                                  393,17
DEBITO EM: 05/06/2025
================================================
DOCUMENTO: 060516
AUTENTICACAO SISBB:        2.241.499.47B.FB4.45F
```

Transação efetuada com sucesso por: JI759806 SIRLENE DE FATIMA CASTRO.

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3330607580728911
06/06/2025 08:20:40

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/06/2025 -     AUTOATENDIMENTO      - 08.20.28
3062703062         SEGUNDA VIA              0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA:        37.556-X
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA:  77.023.769-0

FAVORECIDO:  TANIA MARIA DA SILVA CORSI
CPF/CNPJ:     154.087.036-73
VALOR: R$                                1.433,27
DEBITO EM: 05/06/2025
================================================
DOCUMENTO: 060517
AUTENTICACAO SISBB:        7.6B7.C65.60C.1DE.17E
```

Transação efetuada com sucesso por: JI759806 SIRLENE DE FATIMA CASTRO.

Emissão de comprovantes - Autorizável

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/06/2025 -     AUTOATENDIMENTO      - 08.20.58
3062703062         SEGUNDA VIA              0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA:        37.556-X
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA:  83.638.909-6

FAVORECIDO:  YANNA MOURA FERNANDES
CPF/CNPJ:     067.049.076-88
VALOR: R$                                  625,50
DEBITO EM: 05/06/2025
================================================
DOCUMENTO: 060518
AUTENTICACAO SISBB:        4.29E.DBE.9D9.8BF.283
```

Transação efetuada com sucesso por: JI759806 SIRLENE DE FATIMA CASTRO.

PAGAMENTO EM DINHEIRO

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Valor
Empregados				
9569	BIANCA PEREIRA BORGES		085.276.766-80	1.680,43
10161	BRENO HENRIQUE MOREIRA ALVES	23999267	169.816.596-03	393,17
10126	CAMILA DA SILVA FERREIRA	19693854	132.703.166-31	1.399,99
10176	CARLOS EDUARDO FERREIRA MOTA	02169003	007.192.111-74	423,50
10177	DAYANE DA SILVA ALVES	13511558	058.034.056-20	393,17
9617	FABIANO BASTOS VIEIRA		008.614.546-00	3.249,80
10147	ISADORA DE FATIMA NEVES RABEL	21906344	156.108.136-11	1.318,44
10151	ISADORA LANNAY FERREIRA DE QU	24217447	182.318.566-50	758,33
10152	MARCELO DOS REIS LOPES DA COS	47595200	713.456.986-15	832,34
9640	MARIA VITORIA MARTINS CASTRO		105.870.276-90	2.863,74
9655	NATAN MENDES DE SOUSA		135.932.546-89	1.433,27
9705	SAMUEL PHELIPE DE FREITAS SILVA	18842353	124.423.656-00	3.429,07
10175	SARAH STEFANNY VAZ MARTINS	21081240	155.891.326-22	393,17
9711	TANIA MARIA DA SILVA CORSI		154.087.036-73	1.433,27
10148	YANNA MOURA FERNANDES	13979190	067.049.076-88	625,50

Empregados: 15 Estagiários: 0 Contribuintes: 0 Total da Empresa: 20.627,19
(vinte mil seiscentos e vinte e sete reais e dezenove centavos)

ARAGUARI, 04/06/2025 Responsável: _____

Extrato de conta corrente - Autorizável

```
06/06/2025    -  BANCO  DO  BRASIL  -   12:45:07
306203062          SEGUNDA VIA              0010
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7          CONTA:         37.557-8
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                 06/06/2025
NR. DOCUMENTO               553.062.000.037.556
VALOR TOTAL                             2.852,73
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7          CONTA:         37.556-X
NR. DOCUMENTO               553.062.000.037.557
================================================
NR.AUTENTICACAO           D.934.A7E.586.AE7.B2D
```

financeiro@araguari.ahbb.org.br

De: rh1@araguari.ahbb.org.br
Enviado em: segunda-feira, 2 de junho de 2025 12:04
Para: financeiro.sc@ahbb.org.br; clsato@ahbb.org.br; ebatista@ahbb.org.br; financeiro@araguari.ahbb.org.br
Cc: ger.rh@ahbb.org.br; dp@ahbb.org.br; dp2@ahbb.org.br
Assunto: rescisão do WINTER DE OLIVEIRA CORREIA - Araguari MG - Pagamento 06/06/2025
Anexos: Winter.txt; Recibo de Rescisão Winter.pdf; Relatório de Líquido Winter.pdf

Bom dia,

Segue rescisão do Winter de Oliveira Correia - Araguari MG - Pagamento **06/06/2025.**
Líquido: R$ 2.852,73
Saldo de Provisão: R$ 2.994,9
Provisão Utilizada na Rescisão: R$ 2.852,73

Atenciosamente,

AHBB | REDE SANTA CASA

Adriele de Lima
Recursos Humanos
Praça da Constituição, 142
Centro, Araguari - MG
Fone: (34) 3341-0205

Extrato de conta corrente - Autorizável

```
06/06/2025    -  BANCO  DO  BRASIL  -   12:45:34
306203062          SEGUNDA VIA              0005
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7          CONTA:         37.557-8
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                 06/06/2025
NR. DOCUMENTO               553.062.000.037.556
VALOR TOTAL                                295,17
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7          CONTA:         37.556-X
NR. DOCUMENTO               553.062.000.037.557
================================================
NR.AUTENTICACAO           5.FF3.774.3CD.88A.8E9
```

financeiro@araguari.ahbb.org.br

De:	rh1@araguari.ahbb.org.br
Enviado em:	segunda-feira, 2 de junho de 2025 14:33
Para:	financeiro.sc@ahbb.org.br; clsato@ahbb.org.br; ebatista@ahbb.org.br; financeiro@araguari.ahbb.org.br
Cc:	dp@ahbb.org.br; ger.rh@ahbb.org.br; dp2@ahbb.org.br
Assunto:	rescisão da ANA PAULA CRISTINA PEREIRA - Araguari MG - Pagamento 06/06/2025.
Anexos:	Relatório de Líquidos Ana Paula.pdf; Recibo de Rescisão Ana Paula.pdf

Boa tarde,

Segue rescisão da Ana Paula Cristina Pereira - Araguari MG - Pagamento **06/06/2025.**
Líquido: R$ 882,67
Saldo de Provisão: R$ 295,17
Provisão Utilizada na Rescisão: R$ 295,17

Dados da conta - Banco do Brasil
Agência: 0090-6
Conta: 82.868-8

Atenciosamente,

AHBB | REDE SANTA CASA

Adriele de Lima
Recursos Humanos
Praça da Constituição, 142
Centro, Araguari - MG
Fone: (34) 3341-0205

Extrato de conta corrente - Autorizável

```
06/06/2025    -  BANCO  DO  BRASIL  -   12:46:01
306203062          SEGUNDA VIA              0005
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7          CONTA:         37.557-8
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                 06/06/2025
NR. DOCUMENTO              553.062.000.037.556
VALOR TOTAL                             1.416,80
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7          CONTA:         37.556-X
NR. DOCUMENTO              553.062.000.037.557
================================================
NR.AUTENTICACAO          3.A18.E2F.8F1.24E.D64
```

financeiro@araguari.ahbb.org.br

De:	rh1@araguari.ahbb.org.br
Enviado em:	segunda-feira, 2 de junho de 2025 12:12
Para:	financeiro.sc@ahbb.org.br; clsato@ahbb.org.br; ebatista@ahbb.org.br; financeiro@araguari.ahbb.org.br
Cc:	ger.rh@ahbb.org.br; dp2@ahbb.org.br; dp@ahbb.org.br
Assunto:	rescisão da VITORIA MARTINS LIZARDO DUARTE - Araguari MG - Pagamento 06/06/2025.
Anexos:	Vitoria Martins.txt; Recibo de Rescisão Vitoria Martins.pdf; Relatório de Líquido Vitoria Martins.pdf

Bom dia,

Segue rescisão da Vitoria Martins Lizardo Duarte - Araguari MG - Pagamento **06/06/2025.**
Líquido: R$ 1.478,44
Saldo de Provisão: R$ 1.416,8
Provisão Utilizada na Rescisão: R$ 1.416,8

Atenciosamente,

AHBB | REDE SANTA CASA

Adriele de Lima
Recursos Humanos
Praça da Constituição, 142
Centro, Araguari - MG
Fone: (34) 3341-0205

Emissão de comprovantes - Autorizável

```
06/06/2025    -  BANCO  DO  BRASIL  -   14:21:44
306203062          SEGUNDA VIA              0005
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7          CONTA:         37.556-X
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                 06/06/2025
NR. DOCUMENTO               550.090.000.082.868
VALOR TOTAL                                882,67
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ANA P CRISTINA PEREIRA
AGENCIA: 0090-6          CONTA:         82.868-8
NR. DOCUMENTO               553.062.000.037.556
================================================
NR.AUTENTICACAO           1.B13.5A6.EFB.B34.9E6
```

Transação efetuada com sucesso por: JI759806 SIRLENE DE FATIMA CASTRO.

RELAÇÃO GERAL DOS LÍQUIDOS

Código	Nome do empregado	Identidade	Valor
10128	ANA PAULA CRISTINA PEREIRA	18477540	882,67

Empregados: 1 Estagiários: 0 Total da Empresa: 882,67
(oitocentos e oitenta e dois reais e sessenta e sete centavos)

ARAGUARI, 02/06/2025 Responsável: _____

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome
45.349.461/0024-07	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	04 Bairro
Avenida PC CONSTITUICAO, 142	CENTRO

05 Município	06 UF	07 CEP	08 CNAE	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
ARAGUARI	MG	. -	8610-1/02	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome
160.27875.57-8	ANA PAULA CRISTINA PEREIRA

12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	13 Bairro
Rua RUA DO CONTORNO, 311 - CASA	FATIMA

14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF
ARAGUARI	MG	38.441-108	86122000000 - 0015 / MC	122.297.656-04

19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe
20/07/1992	NILVA CRISTINA SILVEIRA PEREIRA

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato

3. Contrato de trabalho por prazo determinado sem cláusula assecuratória de direito recíproco de rescisão antecipada

22 Causa do Afastamento

Rescisão antecipada, pelo empregado, do contrato de trabalho por prazo determinado

23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento
1.518,00	07/05/2025	30/05/2025	30/05/2025	RA1

28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador
0,00	0,00	01 - Empregado

31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 24/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R$ 1.214,40	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$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 1/12 avos	R$ 126,50	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc 1/12 avos	R$ 126,50	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 42,17
69 - Aviso-Prévio Indenizado ___/dias	R$ 0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R$ 0,00
95 Outras Verbas (BANCO DE HORAS)	R$ 5,36				
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 1.514,93**

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	104 Indenização Art. 480 CLT	R$ 531,30	112.1 Previdência Social	R$ 91,48
112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 9,48	114.1 IRRF	R$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 0,00
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 632,26**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 882,67**

G3360909052413091
09/06/2025 09:15:34

Extrato de conta corrente - Autorizável

Agência 3062-7
Conta corrente 37556-XASSOCIACAO H B BRASIL

Data 06/06/2025 Valor R$ 2.852,73 D

Importe referente a Folha de Pagamento, documento 52.013, lote 13134, lançado a débito em sua conta corrente, na data acima.

(Dois mil e oitocentos e cinqüenta e dois reais e setenta e três centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

Documento emitido por:SIRLENE DE FATIMA CASTROem09/06/202509:15:34

Transação efetuada com sucesso por: JI759806 SIRLENE DE FATIMA CASTRO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

Pagamentos a terceiros

G336090905241309006
09/06/2025 09:12:41

Dados consultados

Agência 3062-7

Conta 37556-X ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

Data débito	Data pagamento	Descrição	Situação	Valor	Assinatura pendente
06/06/2025	06/06/2025	PAG SALARIO C/CTA	PROCESSADO	2.852,73	Não

Transação efetuada com sucesso por: JI759806 SIRLENE DE FATIMA CASTRO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	Identidade	Número conta	Valor
9689	WINTER DE OLIVEIRA CORREIA	19617573	81732-5	2.852,73

Empregados: 1 Estagiários: 0 Total da Empresa: 2.852,73
(dois mil oitocentos e cinqüenta e dois reais e setenta e três centavos)

ARAGUARI, 02/06/2025 Responsável: _____

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome			
45.349.461/0024-07	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				04 Bairro
Avenida PC CONSTITUICAO, 142				CENTRO
05 Município	06 UF	07 CEP	08 CNAE	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
ARAGUARI	MG	. -	8610-1/02	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome			
201.83606.77-3	WINTER DE OLIVEIRA CORREIA			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				13 Bairro
Rua DOS TATUS, 7				GOIAS
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF
ARAGUARI	MG	38.442-084		133.328.786-03
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe			
03/11/1994	ENILDA DO CARMO OLIVEIRA			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato

1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado

22 Causa do Afastamento

Rescisão contratual a pedido do empregado

23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento
3.054,30	13/01/2025	29/05/2025	29/05/2025	SJ1

28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador
0,00	0,00	01 - Empregado

31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 29/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R$ 2.659,01	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R$ 293,48	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 5/12 avos	R$ 1.283,53	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc 5/12 avos	R$ 1.283,53	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 427,84
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$ 5.947,39**

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado30/dias	R$ 2.750,70	112.1 Previdência Social	R$ 247,70	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 96,26
114.1 IRRF	R$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 3.094,66**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 2.852,73**

G3360909052413091
09/06/2025 09:14:59

Extrato de conta corrente - Autorizável

Agência	3062-7
Conta corrente	37556-XASSOCIACAO H B BRASIL

Data 06/06/2025 Valor R$ 1.478,44 D

Importe referente a Folha de Pagamento, documento 52.014, lote 13134, lançado a débito em sua conta corrente, na data acima.

(Um mil e quatrocentos e setenta e oito reais e quarenta e quatro centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

Documento emitido por:SIRLENE DE FATIMA CASTROem09/06/202509:14:59

Transação efetuada com sucesso por: JI759806 SIRLENE DE FATIMA CASTRO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

Pagamentos a terceiros

G336090905241309010
09/06/2025 09:17:20

Dados consultados

Agência 3062-7

Conta 37556-X ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

Data débito	Data pagamento	Descrição	Situação	Valor	Assinatura pendente
06/06/2025	06/06/2025	PAG SALARIO C/CTA	PROCESSADO	1.478,44	Não

Transação efetuada com sucesso por: JI759806 SIRLENE DE FATIMA CASTRO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	Identidade	Número conta	Valor
9698	VITORIA MARTINS LIZARDO DUART	18281685	81804-6	1.478,44

Empregados: 1 Estagiários: 0 Total da Empresa: 1.478,44
(um mil quatrocentos e setenta e oito reais e quarenta e quatro centavos)

ARAGUARI, 02/06/2025 Responsável: _____

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome
45.349.461/0024-07	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	04 Bairro
Avenida PC CONSTITUICAO, 142	CENTRO

05 Município	06 UF	07 CEP	08 CNAE	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
ARAGUARI	MG	. -	8610-1/02	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome
204.41625.78-3	VITORIA MARTINS LIZARDO DUARTE

12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	13 Bairro
Alameda EUGENIO NASCIUTTI, 1125	MARIA EUGENIA

14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF
ARAGUARI	MG	38.441-122		119.244.186-90

19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe
10/02/1994	LUZIA FERREIRA MARTINS

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato

1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado

22 Causa do Afastamento

Rescisão contratual a pedido do empregado

23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento
1.821,60	27/01/2025	29/05/2025	29/05/2025	SJ1

28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador
0,00	0,00	01 - Empregado

31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 29/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R$ 1.467,40	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R$ 293,48	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 4/12 avos	R$ 607,20	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc 4/12 avos	R$ 607,20	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 202,40
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$ 3.177,68**

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 Indenizado30/dias	R$ 1.518,00	112.1 Previdência Social	R$ 135,70	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 45,54
114.1 IRRF	R$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 1.699,24**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 1.478,44**

Emissão de comprovantes - Autorizável

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/06/2025 -     AUTOATENDIMENTO      - 15.06.28
3062703062         SEGUNDA VIA              0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA:        37.556-X
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0390-5 - CRUZEIRO
CONTA:      19.050-0

FAVORECIDO:  RODRIGO MACHADO DE ARAUJO - CONSULT
CPF/CNPJ: 24.970.031/0001-33
VALOR: R$                                21.585,50
DEBITO EM: 06/06/2025
================================================
DOCUMENTO: 060601
AUTENTICACAO SISBB:        2.6EA.DAB.C97.184.544
```

Transação efetuada com sucesso por: JI759806 SIRLENE DE FATIMA CASTRO.

PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZEIRO

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

Número da Nota	**240**
Data e Hora de Emissão	**02/06/2025 11:22:00**
Código de Verificação *	**G9XD-2C3Q**
Série	**NE**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **24.970.031/0001-33** Inscrição Municipal: **35187**

Nome/Razão Social: **RODRIGO MACHADO DE ARAUJO- CONSULTORIA E ASSESSORIA EIRELI ME**

Endereço: **Outros DR. JOSE CARLOS CAPUTO 283 - - VILA REGINA CELIA - CEP: 12705510**

Municipio: **CRUZEIRO** UF: **SP** E-mail: **rodrigoaraujosp@hotmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

CPF/CNPJ: **45.349.461/0024-07** Inscrição Municipal:

Endereço: **Praça constituição 142 - - Centro - CEP: 38440212**

Municipio: **ARAGUARI** UF: **MG** E-mail: **fin@araguari.ahbb.org.br**

ITEM DA LISTA DE SERVIÇO DO MUNICÍPIO

8902 - ATIVIDADES DE ESCRITORIO DE APOIO ADMINISTRATIVO E OUTROS SERVICOS PRESTADOS PRINCIPALMENTE AS EMPRESAS

LISTA DE SERVIÇOS ANEXA À LEI COMPLEMENTAR Nº 116, DE 31 DE JULHO DE 2003

17.02 - Datilografia, Digitação, Estenografia, Expediente, Secretaria Em Geral, Resposta Audível, Redação, Edição, Interpretação, Revisão, Tradução, Apoio E Infra-Estrutura Administrativa E Congêneres

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS NO DIA 02/06/2025, EM ARAGUARI - MG

PRESTAÇÃO DE SERVIÇO COMO DIRETOR ADMINISTRATIVO NA GESTÃO DA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DO MUNICIPIO DE ARAGUARI.
CONTRATO FIRMADO ENTRE A PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAGUARI / MG E A ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CONTRATO: 138/2024
PERIODO: 01/05/2025 À 31/05/2025
BANCO BRADESCO
AG 0390
CC 19050-0

Valor do Serviço	Deduções	Desconto Incond.	Base de Cálculo	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)
R$ 23.000,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 23.000,00**	**4,00**	**920,00**

Desconto Cond.	Retenção INSS	Retenção PIS	Retenção COFINS	Retenção CSLL	Retenção IRRF	Outras Retenções
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 149,50**	**R$ 690,00**	**R$ 230,00**	**R$ 345,00**	**R$ 0,00**

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 23.000,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 21.585,50

OUTRAS INFORMAÇÕES

- **Tributação no Município de CRUZEIRO - SP pelo Prestador: RODRIGO MACHADO DE ARAUJO- CONSULTORIA E ASSESSORIA EIRELI ME**

*A autenticidade desta Nota Fiscal deverá ser confirmada no site da Prefeitura.

Araguari, 02 de junho de 2025.

Relatório de Atividades

Projeto: UPA ARAGUARI

Período: 01/05/2025 a 31/05/2025.

1. Reunião com a Equipe de Liderança

- **Data:** Maio de 2025
- **Pautas:**
  - Prestação de contas mensal;
  - Implementação da apresentação de indicadores aos líderes;
  - Incentivo ao desenvolvimento das equipes;
  - Promoção da integração entre os departamentos.
- **Resultados:**
  - Início do compartilhamento sistemático de indicadores de desempenho;
  - Maior alinhamento entre setores;
  - Engajamento da liderança na busca por metas e melhorias contínuas.

---

2. Integração dos Colaboradores

- **Atividade Realizada:** Integração institucional com todos os colaboradores da unidade.
- **Detalhes:**
  - Foram realizadas **10 reuniões entre os plantões diurnos e noturnos**, garantindo a participação do maior número possível de profissionais.
  - Apresentação dos líderes de cada departamento;

- Orientações sobre segurança do trabalho;
- Diretrizes do setor de Recursos Humanos.

- **Resultados:**
  - Acolhimento mais efetivo dos profissionais;
  - Fortalecimento da cultura organizacional e dos fluxos internos;
  - Aumento do engajamento e alinhamento da equipe com os objetivos da gestão.

---

3. Reuniões com a Secretaria Municipal de Saúde

- **Reunião 1 – Atendimento Odontológico**
  - **Tema:** Planejamento e implantação do atendimento odontológico na UPA.
  - **Resultado:** Alinhamento das etapas de execução e definição de estrutura necessária para início da oferta do serviço.
- **Reunião 2 – Mudanças Estruturais**
  - **Tema:** Adequações e reformas na estrutura física da unidade.
  - **Resultado:** Discussão técnica das melhorias a serem implementadas, com priorização de ambientes assistenciais e de apoio.

---

4. Avaliação do Contrato de Gestão

- **Data:** 20/05/2025
- **Atividade:** Apresentação de resultados para a Comissão de Avaliação do Contrato de Gestão.
- **Resultado:** Reunião produtiva, com retorno positivo sobre os indicadores apresentados e conformidade dos processos.

---

5. Manutenção e Infraestrutura

- **Atividades:**

- Manutenções prediais realizadas conforme cronograma;
- Preparativos finais para a **implantação da usina de oxigênio**, com início das operações previsto para **01/06/2025**.

- **Resultado:** Melhoria na estrutura da unidade e avanço significativo na autonomia assistencial.

---

6. Atendimento ao Público

- **Dado de destaque:**
  - O mês de maio registrou o maior volume de atendimentos desde o início do contrato: **9.998 atendimentos**.
- **Impacto:**
  - Reflete a crescente demanda da população e a capacidade de resposta da equipe da UPA.

---

7. Setores em Destaque

- **Higiene, Recepção e Portaria:**
  - Elogios recebidos por usuários quanto à cordialidade, organização e limpeza do ambiente.
- **Resultado:**
  - Reforço da imagem positiva da unidade perante os pacientes e visitantes.

---

8. Visitas Técnicas

- **Recebemos neste mês:**
  - Equipe de **Qualidade** da matriz;
  - Representantes do **setor Financeiro** da gestão central.
- **Resultado:**
  - Verificações concluídas sem apontamentos críticos. Todos os processos foram considerados **em conformidade**.

Conclusão

O mês de maio de 2025 foi marcado por avanços estruturais, operacionais e humanos na UPA Araguari. A integração de todos os colaboradores, por meio de 10 reuniões distribuídas entre turnos, fortaleceu a comunicação interna e alinhou os profissionais às diretrizes da gestão. O volume histórico de atendimentos, as articulações com a Secretaria de Saúde e os preparativos para implantação da usina de oxigênio evidenciam o compromisso da unidade com a qualidade e a resolutividade dos serviços prestados à população.

gov.br
Documento assinado digitalmente
RODRIGO MACHADO DE ARAUJO
Data: 02/06/2025 12:41:16-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

Rodrigo Machado de Araújo
CRA 141161

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA
24.970.031/0001-33 **MATRIZ**		**09/06/2016**

NOME EMPRESARIAL
RODRIGO MACHADO DE ARAUJO - CONSULTORIA E ASSESSORIA LTDA

TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA)	PORTE
R M A -ADMINISTRACAO, CONSULTORIA E LOGISTICA	**ME**

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL
70.20-4-00 - Atividades de consultoria em gestão empresarial, exceto consultoria técnica específica

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS
86.60-7-00 - Atividades de apoio à gestão de saúde
74.90-1-99 - Outras atividades profissionais, científicas e técnicas não especificadas anteriormente
85.50-3-02 - Atividades de apoio à educação, exceto caixas escolares
69.20-6-02 - Atividades de consultoria e auditoria contábil e tributária
82.19-9-99 - Preparação de documentos e serviços especializados de apoio administrativo não especificados anteriormente

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA
206-2 - Sociedade Empresária Limitada

LOGRADOURO	NÚMERO	COMPLEMENTO
R DOUTOR JOSE CARLOS CAPUTO	**283**	********

CEP	BAIRRO/DISTRITO	MUNICÍPIO	UF
12.705-510	**VILA REGINA CELIA**	**CRUZEIRO**	**SP**

ENDEREÇO ELETRÔNICO	TELEFONE
RODRIGOARAUJOSP@HOTMAIL.COM	**(12) 8178-0280**

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR)
*****

SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL
ATIVA	**02/08/2019**

MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL

SITUAÇÃO ESPECIAL	DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL
********	********

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 2.119, de 06 de dezembro de 2022.

Emitido no dia **01/02/2025** às **13:01:24** (data e hora de Brasília). Página: **1/1**

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: RODRIGO MACHADO DE ARAUJO - CONSULTORIA E ASSESSORIA LTDA
CNPJ: 24.970.031/0001-33

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. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

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 10:41:44 do dia 03/05/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 30/10/2025.
Código de controle da certidão: **9393.E22B.FDD1.B122**
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: 24.970.031/0001-33

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	25040051454-95
Data e hora da emissão	01/04/2025 16:31:28
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**

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 24.970.031/0001-33

Razão Social: RODRIGO MACHADO A CONS ASSE EIRELI ME

Endereço: RUA DOUTOR JOSE CARLOS CAPUTO / VILA REGINA CELIA / CRUZEIRO / SP / 12705-510

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

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

Validade:23/05/2025 a 21/06/2025

Certificação Número: 2025052319285381206695

Informação obtida em 02/06/2025 11:12:04

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

PODER JUDICIÁRIO

TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DE SÃO PAULO

CERTIDÃO ESTADUAL DE DISTRIBUIÇÕES CÍVEIS

CERTIDÃO Nº: 895781 **FOLHA: 1/1**

A autenticidade desta certidão poderá ser confirmada pela internet no site do Tribunal de Justiça.

A Diretoria de Serviço Técnico de Informações Cíveis do(a) Comarca de São Paulo - Capital, no uso de suas atribuições legais,

CERTIFICA E DÁ FÉ que, pesquisando os registros de distribuições de **PEDIDOS DE FALÊNCIA, CONCORDATAS, RECUPERAÇÕES JUDICIAIS E EXTRAJUDICIAIS**, anteriores a 02/05/2025, verificou **NADA CONSTAR** como réu/requerido/interessado em nome de: **********

RODRIGO MACHADO DE ARAUJO, CNPJ: 24.970.031/0001-33, conforme indicação constante do pedido de certidão.**********

Esta certidão não aponta ordinariamente os processos em que a pessoa cujo nome foi pesquisado figura como autor (a). São apontados os feitos com situação em tramitação já cadastrados no sistema informatizado referentes a todas as Comarcas/Foros Regionais e Distritais do Estado de São Paulo.

A data de informatização de cada Comarca/Foro pode ser verificada no Comunicado SPI nº 22/2019.

Esta certidão considera os feitos distribuídos na 1ª Instância, mesmo que estejam em Grau de Recurso.

Não existe conexão com qualquer outra base de dados de instituição pública ou com a Receita Federal que verifique a identidade do NOME/RAZÃO SOCIAL com o CPF/CNPJ. A conferência dos dados pessoais fornecidos pelo pesquisado é de responsabilidade exclusiva do destinatário da certidão.

A certidão em nome de pessoa jurídica considera os processos referentes à matriz e às filiais e poderá apontar feitos de homônimos não qualificados com tipos empresariais diferentes do nome indicado na certidão (EIRELI, S/C, S/S, EPP, ME, MEI, LTDA).

Não é necessária a complementação com a certidão do sistema eproc.

Esta certidão só tem validade mediante assinatura digital.

Esta certidão é sem custas.

São Paulo, 3 de maio de 2025.

PEDIDO N°: 0086149791

ASSINATURA TJSP SAJ DIGITAL

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: RODRIGO MACHADO DE ARAUJO - CONSULTORIA E ASSESSORIA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 24.970.031/0001-33
Certidão nº: 12974972/2025
Expedição: 05/03/2025, às 13:44:30
Validade: 01/09/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **RODRIGO MACHADO DE ARAUJO - CONSULTORIA E ASSESSORIA LTDA (MATRIZ E FILIAIS),** inscrito(a) no CNPJ sob o nº **24.970.031/0001-33, NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
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
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

Prefeitura Municipal de Cruzeiro
Estado de São Paulo

CERTIDÃO NEGATIVA DE TRIBUTO

Certifico em resposta ao protocolo nº **1382/25** requerido em 06 de maio de 2025 em nome de **RODRIGO MACHADO DE ARAUJO – CONSULTORIA E ASSESSORIA EIRELI ME** que a inscrição de nº **35.187** encontra-se quites com os cofres do município no que se refere ao **ISSQN – Imposto Sobre Serviço de Qualquer Natureza (Tributo Mobiliário), TFF – Taxa de Fiscalização e Funcionamento (Tributo Mobiliário).**

Outrossim, fica ressalvado o direito da Fazenda Pública do Município, na cobrança de débitos provenientes deste tributo que venha a ser apurado ou que se verifique a qualquer tempo.

É o que cumpre certificar e, para constar, foi a presente Certidão, na data supra, conferida por mim.

O referido é verdade.

Cruzeiro, 06 de maio de 2025.

PRISCILA APARECIDA BARROSO
Diretor Tributário

Obs.: Certidão válida pelo prazo de 120 (cento e vinte) dias.

Emissão de comprovantes - Autorizável

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/06/2025 -     AUTOATENDIMENTO      - 15.06.54
3062703062         SEGUNDA VIA              0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA:        37.556-X
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 3093-7 - SICOOB ARACREDI
CONTA:      29.502-7

FAVORECIDO:  58.407.333 MAYLLA DE PAULA OLIVEIRA
CPF/CNPJ: 58.407.333/0001-10
VALOR: R$                                6.000,00
DEBITO EM: 06/06/2025
================================================
DOCUMENTO: 060602
AUTENTICACAO SISBB:        F.529.0A5.847.167.F3B
```

Transação efetuada com sucesso por: JI759806 SIRLENE DE FATIMA CASTRO.

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

Chave de Acesso da NFS-e
31035042258407333000110000000000007250600563049 87

Número da NFS-e
7

Competência da NFS-e
02/06/2025

Data e Hora da emissão da NFS-e
02/06/2025 11:29:46

Número da DPS
7

Série da DPS
900

Data e Hora da emissão da DPS
02/06/2025 11:29:46

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
58.407.333/0001-10

Inscrição Municipal
-

Telefone
(34) 8866-9880

Nome / Nome Empresarial
58.407.333 MAYLLA DE PAULA OLIVEIRA

E-mail
IEQ453@HOTMAIL.COM

Endereço
JOAO JORGE NETTO, 71, OURO VERDE

Município
Araguari - MG

CEP
38444-393

Simples Nacional na Data de Competência
Optante - Microempreendedor Individual (MEI)

Regime de Apuração Tributária pelo SN
-

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF
45.349.461/0024-07

Inscrição Municipal
-

Telefone
-

Nome / Nome Empresarial
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

E-mail
-

Endereço
CONSTITUICAO, 142, CENTRO

Município
Araguari - MG

CEP
38440-212

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
Araguari - MG

País da Prestação
-

Descrição do Serviço
PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE APOIO ADMINISTRATIVO EM GESTÃO HOSPITALAR, FISCALIZAÇÃO E SUPERVISÃO NOS SERVIÇOS DE TERCEIROS REALIZADO AOS PRESTADORES NA UPA DE ARAGUARIA/MG. CONTRATO FIRMADO ENTRE E A PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAGUARI E A AHBB (ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE HOSPITATLAR DO BRASIL). CONTRATO: 138/2024 PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAGUARI - PERIODO DE MAIO DE 2025

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN
Operação Tributável

País Resultado da Prestação do Serviço
-

Município de Incidência do ISSQN
Araguari - MG

Regime Especial de Tributação
Nenhum

Tipo de Imunidade
-

Suspensão da Exigibilidade do ISSQN
Não

Número Processo Suspensão
-

Benefício Municipal
-

Valor do Serviço
R$ 6.000,00

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$ 6.000,00

Desconto Condicionado
R$

Desconto Incondicionado
R$

ISSQN Retido
-

IRRF, CP,CSLL - Retidos
R$ 0,00

PIS/COFINS Retidos
-

Valor Líquido da NFS-e
R$ 6.000,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf Cont: CONTA PARA RECEBIMENTO: SICOOB ARACREDI COOPERATIVA 3093-7 CONTA PJ 29502-7 58.407.333 MAYLA DE PAULA OLIVEIRA.

Araguari , 02 de Maio 2025.

RELATÓRIO DE ATIVIDADES

CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS N° 138/2024

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

- RESPONSÁVEL PELO CONTROLE DE ACESSO PORTARIA PACIENTES / FUNCIONÁRIOS /TERCEIROS E POSSO AJUDAR, E INTERNOS DO CURSO DE MEDICINA.
- RESPONSÁVEL PELA MANUTENÇAO PREDIAL
- GERENCIAMENTO DA EQUIPE PARA UM FLUXO INTERNO GARANTINDO A SEGURANÇA DA UNIDADE.
- FISCALIZAÇÃO DE CONTRATOS DE TERCEIROS:
- INOVA (RECEPÇÃO, COPA E HIGIENIZAÇÃO)
- FUERZA SEGURANÇA PRIVADA – VIGILÂNCIA PATRIMONIAL LTDA
- ROYAL MANUTENÇÃO PREDIAL.
- ACOMPANHAMETOS DE TODOS REPAROS SOLICITADOS PARA A MANUTENÇÃO.
- MONITORAR A EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS CONFORME ESTABELECIDO EM CONTRATO, AVALIANDO A QUALIDADE E EFICIÊNCIA.
- PRESIDENTE DA COMISSSÃO DA PESQUISA DE SATISFAÇÃO AO PACIENTE
- MEMBRO DA COMISSÃO DE HUMANIZAÇÃO, COMISSÃO DE GERENCIAMENTO DE RISCOS E COMISSÃO DE ÉTICA MÉDICA
- RESPONSÁVEL PELA PESQUISA DE SATISFAÇÃO AO USUÁRIO-QUANTITATIVO E CONTAGEM E NPS.
- GESTÃO DE EQUIPE E RELACIONAMENTO COM FORNECEDORES, ACOMPANHAMENTO E FISCALIZAÇÃO DO TRABALHO EXECUTADO.

- TREINAMENTO MENSAL COM A EQUIPE DE CONTROLE DE ACESSO.
- FEEDBACK SEMANAL PARA ORIENTAÇÃO DOS FLUXOS E AJUSTES.
- ACOMPANHAMENTO DO PROJETO DA REFORMA

EMPRESA :MAYLLA DE PAULA OLIVEIRA
CNJP:58.407.333/0001-10

Maylla de Paula Oliveira
Coordenadora Administrativa
AHBB – UPA ARAGUARI MG

Emissão de comprovantes - Autorizável

06/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:07:54
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.556-X

==========

ITAU UNIBANCO S.A.

34191091233921379813330159690004411340000065319
BENEFICIARIO:
BENEFICIO FACIL SERVS LTDA
NOME FANTASIA:
BENEFICIO FACIL SERVS LTDA
CNPJ: 06.353.068/0001-30
BENEFICIARIO FINAL:
BENEFICIO FACIL SERVS LTDA
CNPJ: 06.353.068/0001-30
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO	60.603
DATA DE VENCIMENTO	06/07/2025
DATA DO PAGAMENTO	06/06/2025
VALOR DO DOCUMENTO	653,19
VALOR COBRADO	653,19

==========

NR.AUTENTICACAO 1.7AB.F74.EDA.705.504

==========

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

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

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

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

Transação efetuada com sucesso por: JI759806 SIRLENE DE FATIMA CASTRO.

Boleto registrado com sucesso.

Banco Itaú S.A. | **341-7** | **Recibo do Pagador**

34191091233921379813330159690004411340000065319

Local de Pagamento Pagável em qualquer banco ou via internet, até o vencimento					**Data de Vencimento** 06/06/2025
Nome do Beneficiário / CNPJ / CPF / Endereço: BENEFICIO FACIL SERVICOS LTDA - 06353068000130					**Agência/Código Beneficiário** 8133 / 01596 - 9
Data do documento 03/06/2025	**Núm. do documento** 12392137	**Espécie doc** DM	**Aceite** N	**Data Processamento** 03/06/2025	**Nosso Número** 12392137
Uso do Banco	**Carteira** 109	**Espécie** R$	**Quantidade**	**Valor**	**(=) Valor do Documento** 653,19
Instruções ATENÇÃO: PEDIDO SERÁ CONFIRMADO EM D+1 MEDIANTE CONFIRMAÇÃO DE RECEBIMENTO BANCÁRIO Pagamentos em cheque serão liberados somente após a compensação dos mesmos (aprox. 3 dias úteis após o pagamento) OPERAÇÃO SEM DESCONTO Data limite para pagamento em até 30 dias após o vencimento. Pedido nº 12392137					**(-) Descontos/Abatimentos** **(+) Juros/Multa** **(=) Valor Pago** 653,19

Nome do Pagador: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - 45349461000102
Endereço: - - /
Sacador/Avalista: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Autenticação Mecânica

Banco Itaú S.A. | **341-7**

34191091233921379813330159690004411340000065319

Local de Pagamento Pagável em qualquer banco ou via internet, até o vencimento					**Data de Vencimento** 06/06/2025
Nome do Beneficiário / CNPJ / CPF / Endereço: BENEFICIO FACIL SERVICOS LTDA: 06353068000130					**Agência/Código Beneficiário** 8133 / 01596
Data do documento 03/06/2025	**Núm. do documento** 12392137	**Espécie doc** DM	**Aceite** N	**Data Processamento** 03/06/2025	**Nosso Número** 12392137
Uso do Banco	**Carteira** 109	**Espécie** R$	**Quantidade**	**Valor**	**(=) Valor do Documento** 653,19
Instruções ATENÇÃO: PEDIDO SERÁ CONFIRMADO EM D+1 MEDIANTE CONFIRMAÇÃO DE RECEBIMENTO BANCÁRIO Pagamentos em cheque serão liberados somente após a compensação dos mesmos (aprox. 3 dias úteis após o pagamento) OPERAÇÃO SEM DESCONTO Data limite para pagamento em até 30 dias após o vencimento. Pedido nº 12392137				**Utilize o QRCode para pagamento por PIX**	**(-) Descontos/Abatimentos** **(+) Juros/Multa** **(=) Valor Pago** 653,19

Nome do Pagador: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - 45349461000102
Endereço: - - /
Sacador/Avalista: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica

BenefícioFácil

Nota de Débito nº 12392137

Dados da Prestação de Serviço			
NFS-e:		**Série:** 1	**Emissão:**
Valor dos Serviços:	R$ 76,89	**Código de Verificação:**	

Prestador de Serviços	
Razão Social/Nome:	Benefício Fácil Serviços LTDA.
CPF/CNPJ:	06.353.068/0001-30
Endereço:	Av. Fagundes Filho, 141, 14º andar - Vila Monte Alegre - São Paulo - SP - 04304-010
Telefone:	3003-3590

Tomador de Serviços	
Razão Social/Nome:	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ:	45.349.461/0001-02
Endereço:	

Atividade BF

Agenciamento e intermediação de aquisição de benefícios para terceiros, em sistema convencional ou eletrônico, por meio magnético ou similar.

Descrição do Demonstrativo de Benefícios

Reembolso de pagamento referente a aquisição de vales-transporte, vales-refeição, vales-alimentação e similares para terceiros.

Nota de Débito composta pelos pedidos nº

Outras Informações

Código	Itens	Quantidade	Unitário	Valor Itens
6091	Expresso Araguari - Araguari X Uberlândia	34	R$ 16,95	R$ 576,30
			Valor Total de Nota de Débito:	**R$ 576,30**

Resumo

Total da Nota de Débito	R$ 576,30
Taxas deste pedido	R$ 76,89
Valor Total a pagar:	R$ 653,19

Informações Adicionais

Para verificar a autenticidade da NFS-e BF acesse: https://nfe.prefeitura.sp.gov.br/publico/verificacao.aspx

RELATÓRIO RESUMIDO DO PEDIDO

Empresa: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ 45349461000102
Pedido: 12392137
Competência 06/06/2025 a 07/07/2025
Órgão Emissor: Todos
Departamento: Todos

Matrícula	CPF	Funcionário	Depto[Cód Depto]	Benefício	Oper.	Linha	Quant	Quant Diária	Tarifa (R$)	Valor (R$)	Repasse (R$)	Serviço (R$)	Total (R$)
9183	01551463512	Mariza Bastos de Assis Finzi	GERAL	Expresso Araguari - Araguari X Uberlândia	-	-	34	2	16,95	576,30	0,00	76,89	653,19

Benefício: R$ 576,30
Repasse: R$ 0,00
Serviço: R$ 76,89
Total: R$ 653,19

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3371008472170901
10/06/2025 08:54:52

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/06/2025 -     AUTOATENDIMENTO      - 08.54.46
3062703062         SEGUNDA VIA              0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA:        37.556-X
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 403 - CORA SCFI
AGENCIA: 0001-9
CONTA:   5.510.428-8

FAVORECIDO:  RAD MEDICINA LTDA
CPF/CNPJ: 71.566.913/0002-07
VALOR: R$                              400.000,00
DEBITO EM: 09/06/2025
================================================
DOCUMENTO: 060901
AUTENTICACAO SISBB:        5.69A.46C.A94.181.1F4
```

Transação efetuada com sucesso por: JI759806 SIRLENE DE FATIMA CASTRO.

Emissão de comprovantes - Autorizável

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/06/2025 -      AUTOATENDIMENTO       - 14.39.36
3062703062          SEGUNDA VIA               0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA:         37.558-6
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 403 - CORA SCFI
AGENCIA: 0001-9
CONTA:   5.510.428-8

FAVORECIDO:  RAD MEDICINA LTDA
CPF/CNPJ: 71.566.913/0002-07
VALOR: R$                                60.000,00
DEBITO EM: 06/06/2025
================================================
DOCUMENTO: 060601
AUTENTICACAO SISBB:         3.6C2.F19.FFD.7C2.FBE
```

Transação efetuada com sucesso por: JI759806 SIRLENE DE FATIMA CASTRO.

PREFEITURA DE UBERLÂNDIA

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	**10**
Número RPS | Série	
Data da Emissão	**03/06/2025 09:14**
Código de Verificação	**ukYRtdGRR**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ: **71.566.913/0002-07** Inscrição Municipal: **692.121-00**

Razão Social: **RAD MEDICINA LTDA**

Endereço: **AVENIDA ANSELMO ALVES DOS SANTOS, 1076 - LOJA 01 CXPST 101**

Bairro: **BAIRRO SANTA MONICA** CEP: **38408-097**

Município: **UBERLÂNDIA** UF: **MG**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ: **45.349.461/0024-07**

Razão Social: **ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Endereço: **Praça Constituição, 142** Bairro: **Centro**

Município / UF: **Araguari / MG** CEP: **38440-212**

E-mail: **controladoria@ahbb.org.br** Telefone: **(16)3374-8438**

DISCRIMINAÇÃO DE SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UPA ARAGUARI DE 01/05 À 31/05 DE 2025 EM CONFORMIDADE COM O CONTRATO DE GESTÃO Nº 138/2024 FIRMADO COM A PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAGUARI -MG. VALOR TOTAL BRUTO: R$ 1.006.561,00 CNPJ: 71.566.913 /0002-07 RAD MEDICINA LTDA Dados Bancários: Banco Cora SCD - 403 AG 0001 CC 5510428-8 PIX CNPJ: 71.566.913/0002-07 Dispensa de retenção de INSS, serviço prestado pelo próprio sócio da empresa (de acordo com o artigo 115 da IN RFB n° 2.110/2022).

SUBITEM DOS SERVIÇOS

04.03 - Hospitais, clinicas, laboratorios, sanatorios, manicomios, casas de saude, prontos-socorros,bulatorios e congeneres.

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 1.006.561,00

SERVIÇO PRESTADO EM	EXIGIBILIDADE	IMPOSTO DEVIDO EM	REGIME TRIBUTÁRIO	TIPO DE RECOLHIMENTO
Uberlândia/MG	**Incidente**	**Uberlândia/MG**	**-**	**A Recolher**

BASE DE CÁLCULO	DEDUÇÕES	VALOR DOS SERVIÇOS	ALÍQUOTA	VALOR ISS
R$ 1.006.561,00	**R$ 0,00**	**R$ 1.006.561,00**	**2%**	**R$ 20.131,22**

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS	COFINS	IR	CSLL	INSS
R$ 6.542,65	**R$ 30.196,83**	**R$ 15.098,42**	**R$ 10.065,61**	**R$ 0,00**

CNAE: 861010100 - ATIVIDADES DE ATENDIMENTO HOSPITALAR, EXCETO PRONT

OUTRAS INFORMAÇÕES

gerado em 05/06/2025 10:34:41 (UTC -3)
01/05/2025~31/05/2025

Andréia Gonçalves dos Santos - 83055/MG

Setor	Tipo	Início	Fim	Duração (h)
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	01/05/2025 07:00	01/05/2025 13:00	06:00
		Total	**1 plantões**	**06:00**

Anyliz Vieira Ramos Ruiz - 88000/MG

Setor	Tipo	Início	Fim	Duração (h)
UPA Araguari - MG - Clínico	CORINGA ARAGUARI	02/05/2025 13:00	02/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Clínico	CORINGA ARAGUARI	06/05/2025 09:00	06/05/2025 21:00	12:00
UPA Araguari - MG - Clínico	CORINGA ARAGUARI	07/05/2025 09:00	07/05/2025 21:00	12:00
UPA Araguari - MG - Clínico	CORINGA ARAGUARI	09/05/2025 09:00	09/05/2025 21:00	12:00
UPA Araguari - MG - Clínico	CORINGA ARAGUARI	20/05/2025 09:00	20/05/2025 21:00	12:00
UPA Araguari - MG - Clínico	CORINGA ARAGUARI	21/05/2025 09:00	21/05/2025 21:00	12:00
UPA Araguari - MG - Clínico	CORINGA ARAGUARI	23/05/2025 09:00	23/05/2025 21:00	12:00
UPA Araguari - MG - Clínico	CORINGA ARAGUARI	27/05/2025 09:00	27/05/2025 21:00	12:00
UPA Araguari - MG - Clínico	CORINGA ARAGUARI	28/05/2025 09:00	28/05/2025 21:00	12:00
UPA Araguari - MG - Clínico	CORINGA ARAGUARI	30/05/2025 09:00	30/05/2025 21:00	12:00
Produção Consultas	10			
		Total	**10 plantões**	**114:00**

Beatriz Rodrigues da Cunha Alcântara - 106605/MG

Setor	Tipo	Início	Fim	Duração (h)
UPA Araguari - MG - Clínico	ENFERMARIA ARAGUARI	09/05/2025 07:00	09/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Clínico	ENFERMARIA ARAGUARI	11/05/2025 07:00	11/05/2025 13:00	06:00
		Total	**2 plantões**	**12:00**

Bruna Nascimento Gonçalves dos Santos - 103109/MG

Setor	Tipo	Início	Fim	Duração (h)
UPA Araguari - MG - Clínico	ENFERMARIA ARAGUARI	01/05/2025 07:00	01/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Clínico	ENFERMARIA ARAGUARI	02/05/2025 07:00	02/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Clínico	ENFERMARIA ARAGUARI	05/05/2025 07:00	05/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Clínico	ENFERMARIA ARAGUARI	07/05/2025 07:00	07/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Clínico	ENFERMARIA ARAGUARI	12/05/2025 07:00	12/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Clínico	ENFERMARIA ARAGUARI	16/05/2025 07:00	16/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Clínico	ENFERMARIA ARAGUARI	19/05/2025 07:00	19/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Clínico	ENFERMARIA ARAGUARI	21/05/2025 07:00	21/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Clínico	ENFERMARIA ARAGUARI	26/05/2025 07:00	26/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Clínico	ENFERMARIA ARAGUARI	28/05/2025 07:00	28/05/2025 13:00	06:00
		Total	**10 plantões**	**60:00**

Carolina Marciel Sales (NOVO) - 265269/SP

Setor	Tipo	Início	Fim	Duração (h)
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	01/05/2025 19:00	02/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	08/05/2025 19:00	09/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	15/05/2025 19:00	16/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	22/05/2025 19:00	23/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	29/05/2025 19:00	30/05/2025 07:00	12:00
		Total	**5 plantões**	**60:00**

Cristiane Angelica de Paiva Paula - 106599/MG

Setor	Tipo	Início	Fim	Duração (h)
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	02/05/2025 07:00	02/05/2025 19:00	12:00
UPA Araguari - MG - Clínico	CORINGA ARAGUARI	03/05/2025 09:00	03/05/2025 21:00	12:00
UPA Araguari - MG - Clínico	ENFERMARIA ARAGUARI	04/05/2025 07:00	04/05/2025 13:00	06:00

UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	06/05/2025 13:00	06/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	07/05/2025 07:00	07/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	09/05/2025 07:00	09/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	12/05/2025 13:00	12/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Clínico	CORINGA ARAGUARI	13/05/2025 09:00	13/05/2025 21:00	12:00
UPA Araguari - MG - Clínico	CORINGA ARAGUARI	14/05/2025 09:00	14/05/2025 21:00	12:00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	19/05/2025 07:00	19/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	20/05/2025 13:00	20/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	23/05/2025 07:00	23/05/2025 19:00	12:00
UPA Araguari - MG - Clínico	CORINGA ARAGUARI	24/05/2025 09:00	24/05/2025 21:00	12:00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	26/05/2025 07:00	26/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	28/05/2025 07:00	28/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	30/05/2025 07:00	30/05/2025 19:00	12:00
UPA Araguari - MG - Clínico	CORINGA ARAGUARI	31/05/2025 09:00	31/05/2025 21:00	12:00
Produção Consultas	39			
		Total	**20 plantões**	**168:00**

Cynthia Morais Alvim (NOVO) - 106100/MG

Setor	Tipo	Início	Fim	Duração (h)
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	07/05/2025 19:00	08/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	14/05/2025 19:00	15/05/2025 07:00	12:00
		Total	**2 plantões**	**24:00**

Ermina Gabrielly Lopes Xavier (NOVO) - 108933/MG

Setor	Tipo	Início	Fim	Duração (h)
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	02/05/2025 19:00	03/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	09/05/2025 19:00	10/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	11/05/2025 19:00	12/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	16/05/2025 19:00	17/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	18/05/2025 07:00	18/05/2025 19:00	12:00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	20/05/2025 13:00	20/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	21/05/2025 19:00	22/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	23/05/2025 19:00	24/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	26/05/2025 13:00	26/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	28/05/2025 19:00	29/05/2025 07:00	12:00
Produção Consultas	30			
		Total	**11 plantões**	**114:00**

Flávia Guedes Pimenta de Carvalho - 57445/MG

Setor	Tipo	Início	Fim	Duração (h)
UPA Araguari - MG - Clínico	Coordenação	01/05/2025	31/05/2025	
UPA Araguari - MG - Clínico	ENFERMARIA ARAGUARI	06/05/2025 07:00	06/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	08/05/2025 07:00	08/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	09/05/2025 07:00	09/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Clínico	ENFERMARIA ARAGUARI	13/05/2025 07:00	13/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	14/05/2025 07:00	14/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	15/05/2025 07:00	15/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	16/05/2025 07:00	16/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	21/05/2025 07:00	21/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	22/05/2025 07:00	22/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	29/05/2025 07:00	29/05/2025 13:00	06:00
Produção Consultas	82			
		Total	**10 plantões**	**60:00**

Gabriel Augusto Noah Galdino Pereira Rodrigues - 103614/MG

Setor	Tipo	Início	Fim	Duração (h)
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	02/05/2025 07:00	02/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	05/05/2025 19:00	06/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	12/05/2025 19:00	13/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	19/05/2025 19:00	20/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	26/05/2025 19:00	27/05/2025 07:00	12:00

Produção Consultas	59			
		Total	**5 plantões**	**54:00**

Gabriel Gomes Andretta - 104804/MG

Setor	Tipo	Início	Fim	Duração (h)
UPA Araguari - MG - Clínico	CORINGA ARAGUARI	01/05/2025 09:00	01/05/2025 21:00	12:00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	04/05/2025 19:00	05/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Clínico	CORINGA ARAGUARI	08/05/2025 09:00	08/05/2025 21:00	12:00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	10/05/2025 19:00	11/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	11/05/2025 07:00	11/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Clínico	CORINGA ARAGUARI	15/05/2025 09:00	15/05/2025 21:00	12:00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	17/05/2025 07:00	17/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	18/05/2025 19:00	19/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	25/05/2025 07:00	25/05/2025 19:00	12:00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	25/05/2025 19:00	26/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	27/05/2025 19:00	28/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Clínico	CORINGA ARAGUARI	29/05/2025 09:00	29/05/2025 21:00	12:00
Produção Consultas	136			
		Total	**16 plantões**	**156:00**

Harianne Vitória Silva Borges (NOVO) - 101015/MG

Setor	Tipo	Início	Fim	Duração (h)
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	09/05/2025 19:00	10/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	23/05/2025 19:00	24/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	30/05/2025 19:00	31/05/2025 07:00	12:00
Produção Consultas	4			
		Total	**3 plantões**	**36:00**

João Marcos de Araújo Camargos - 103396/MG

Setor	Tipo	Início	Fim	Duração (h)
UPA Araguari - MG - Clínico	ENFERMARIA ARAGUARI	03/05/2025 07:00	03/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	03/05/2025 19:00	04/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	10/05/2025 19:00	11/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Clínico	ENFERMARIA ARAGUARI	17/05/2025 07:00	17/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	17/05/2025 19:00	18/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Clínico	ENFERMARIA ARAGUARI	24/05/2025 07:00	24/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Clínico	ENFERMARIA ARAGUARI	31/05/2025 07:00	31/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	31/05/2025 19:00	01/06/2025 07:00	12:00
Produção Consultas	31			
		Total	**9 plantões**	**78:00**

Joao Vitor Rodrigues Costa - 96895/MG

Setor	Tipo	Início	Fim	Duração (h)
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	08/05/2025 13:00	08/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	15/05/2025 13:00	15/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	22/05/2025 13:00	22/05/2025 19:00	06:00
Produção Consultas	48			
		Total	**3 plantões**	**18:00**

Jordany Oliveira Costa Cruz - 98844/MG

Setor	Tipo	Início	Fim	Duração (h)
UPA Araguari - MG - Clínico	ENFERMARIA ARAGUARI	18/05/2025 07:00	18/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	24/05/2025 13:00	24/05/2025 19:00	06:00
		Total	**2 plantões**	**12:00**

Lara Carrijo Pereira - 106375/MG

Setor	Tipo	Início	Fim	Duração (h)
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	05/05/2025 19:00	06/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	12/05/2025 19:00	13/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	19/05/2025 19:00	20/05/2025 07:00	12:00

UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	21/05/2025 13:00	21/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	26/05/2025 19:00	27/05/2025 07:00	12:00
Produção Consultas	6			
		Total	**9 plantões**	**78:00**

Leandro Henrique Sales - 86105/MG

Setor	Tipo	Início	Fim	Duração (h)
UPA Araguari - MG - Clínico	ENFERMARIA ARAGUARI	01/05/2025 07:00	01/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Clínico	ENFERMARIA ARAGUARI	07/05/2025 07:00	07/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Clínico	ENFERMARIA ARAGUARI	08/05/2025 07:00	08/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Clínico	ENFERMARIA ARAGUARI	10/05/2025 07:00	10/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Clínico	ENFERMARIA ARAGUARI	14/05/2025 07:00	14/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Clínico	ENFERMARIA ARAGUARI	15/05/2025 07:00	15/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Clínico	ENFERMARIA ARAGUARI	16/05/2025 07:00	16/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Clínico	ENFERMARIA ARAGUARI	20/05/2025 07:00	20/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Clínico	ENFERMARIA ARAGUARI	21/05/2025 07:00	21/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Clínico	ENFERMARIA ARAGUARI	22/05/2025 07:00	22/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Clínico	ENFERMARIA ARAGUARI	23/05/2025 07:00	23/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Clínico	ENFERMARIA ARAGUARI	27/05/2025 07:00	27/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Clínico	ENFERMARIA ARAGUARI	28/05/2025 07:00	28/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Clínico	ENFERMARIA ARAGUARI	29/05/2025 07:00	29/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Clínico	ENFERMARIA ARAGUARI	30/05/2025 07:00	30/05/2025 13:00	06:00
		Total	**15 plantões**	**90:00**

Maria Fernanda Santos Fiúza - 93017/MG

Setor	Tipo	Início	Fim	Duração (h)
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	01/05/2025 07:00	01/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Clínico	CORINGA ARAGUARI	02/05/2025 07:00	02/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	03/05/2025 13:00	03/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	06/05/2025 07:00	06/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	08/05/2025 07:00	08/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	09/05/2025 13:00	09/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	10/05/2025 07:00	10/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	13/05/2025 07:00	13/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	14/05/2025 13:00	14/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	20/05/2025 07:00	20/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	24/05/2025 07:00	24/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	27/05/2025 07:00	27/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	29/05/2025 07:00	29/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	30/05/2025 07:00	30/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	31/05/2025 07:00	31/05/2025 13:00	06:00
Produção Consultas	193			
		Total	**20 plantões**	**120:00**

Mariana Silva Ribeiro - 102030/MG

Setor	Tipo	Início	Fim	Duração (h)
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	11/05/2025 19:00	12/05/2025 07:00	12:00
Produção Consultas	11			
		Total	**1 plantões**	**12:00**

Marina Fernandes Garcia - 90750/MG

Setor	Tipo	Início	Fim	Duração (h)
UPA Araguari - MG - Clínico	ENFERMARIA ARAGUARI	08/05/2025 07:00	08/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Clínico	ENFERMARIA ARAGUARI	09/05/2025 07:00	09/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Clínico	ENFERMARIA ARAGUARI	15/05/2025 07:00	15/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Clínico	ENFERMARIA ARAGUARI	22/05/2025 07:00	22/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Clínico	ENFERMARIA ARAGUARI	23/05/2025 07:00	23/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Clínico	ENFERMARIA ARAGUARI	29/05/2025 07:00	29/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Clínico	ENFERMARIA ARAGUARI	30/05/2025 07:00	30/05/2025 13:00	06:00
		Total	**7 plantões**	**42:00**

Mateus Moreira Dias - 102883/MG

Setor	Tipo	Início	Fim	Duração (h)
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	05/05/2025 07:00	05/05/2025 19:00	12:00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	06/05/2025 13:00	06/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	07/05/2025 13:00	07/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	12/05/2025 07:00	12/05/2025 19:00	12:00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	13/05/2025 13:00	13/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	19/05/2025 07:00	19/05/2025 19:00	12:00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	26/05/2025 07:00	26/05/2025 19:00	12:00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	27/05/2025 13:00	27/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	28/05/2025 13:00	28/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	30/05/2025 13:00	30/05/2025 19:00	06:00
Produção Consultas	31			
		Total	**10 plantões**	**84:00**

Matheus Kozievitch Cardoso (NOVO) - 106137/MG

Setor	Tipo	Início	Fim	Duração (h)
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	16/05/2025 07:00	16/05/2025 19:00	12:00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	24/05/2025 19:00	25/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	29/05/2025 13:00	29/05/2025 19:00	06:00
		Total	**3 plantões**	**30:00**

Maycon Souza Matos - 103488/MG

Setor	Tipo	Início	Fim	Duração (h)
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	01/05/2025 19:00	02/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	03/05/2025 07:00	03/05/2025 19:00	12:00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	04/05/2025 07:00	04/05/2025 19:00	12:00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	05/05/2025 07:00	05/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	05/05/2025 13:00	05/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	06/05/2025 07:00	06/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	06/05/2025 19:00	07/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	08/05/2025 19:00	09/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	10/05/2025 07:00	10/05/2025 19:00	12:00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	11/05/2025 07:00	11/05/2025 19:00	12:00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	12/05/2025 07:00	12/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	13/05/2025 19:00	14/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	15/05/2025 19:00	16/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	22/05/2025 07:00	22/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	22/05/2025 19:00	23/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	24/05/2025 07:00	24/05/2025 19:00	12:00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	24/05/2025 19:00	25/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	29/05/2025 19:00	30/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	31/05/2025 07:00	31/05/2025 19:00	12:00
Produção Consultas	186			
		Total	**26 plantões**	**240:00**

Nathalia de Sousa Mendonça - 106630/MG

Setor	Tipo	Início	Fim	Duração (h)
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	01/05/2025 13:00	01/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	03/05/2025 19:00	04/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	04/05/2025 19:00	05/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	07/05/2025 13:00	07/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	13/05/2025 13:00	13/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	15/05/2025 07:00	15/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	17/05/2025 07:00	17/05/2025 19:00	12:00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	18/05/2025 07:00	18/05/2025 19:00	12:00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	18/05/2025 19:00	19/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	20/05/2025 19:00	21/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	21/05/2025 13:00	21/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Clínico	CORINGA ARAGUARI	22/05/2025 09:00	22/05/2025 21:00	12:00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	25/05/2025 07:00	25/05/2025 19:00	12:00

UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	25/05/2025 19:00	26/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	27/05/2025 13:00	27/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	28/05/2025 13:00	28/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	29/05/2025 13:00	29/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	31/05/2025 19:00	01/06/2025 07:00	12:00
Produção Consultas	81			
		Total	**20 plantões**	**180:00**

Nathalia Dutra Naves - 88155/MG

Setor	Tipo	Início	Fim	Duração (h)
UPA Araguari - MG - Clínico	ENFERMARIA ARAGUARI	02/05/2025 07:00	02/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Clínico	ENFERMARIA ARAGUARI	05/05/2025 07:00	05/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Clínico	ENFERMARIA ARAGUARI	12/05/2025 07:00	12/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Clínico	ENFERMARIA ARAGUARI	14/05/2025 07:00	14/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Clínico	ENFERMARIA ARAGUARI	19/05/2025 07:00	19/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Clínico	ENFERMARIA ARAGUARI	26/05/2025 07:00	26/05/2025 13:00	06:00
		Total	**6 plantões**	**36:00**

Paulo Guilherme Alves Gonzaga - 106370/MG

Setor	Tipo	Início	Fim	Duração (h)
UPA Araguari - MG - Clínico	ENFERMARIA ARAGUARI	03/05/2025 07:00	03/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Clínico	ENFERMARIA ARAGUARI	04/05/2025 07:00	04/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Clínico	ENFERMARIA ARAGUARI	10/05/2025 07:00	10/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Clínico	ENFERMARIA ARAGUARI	11/05/2025 07:00	11/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	11/05/2025 13:00	11/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	16/05/2025 13:00	16/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Clínico	ENFERMARIA ARAGUARI	17/05/2025 07:00	17/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Clínico	ENFERMARIA ARAGUARI	18/05/2025 07:00	18/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Clínico	ENFERMARIA ARAGUARI	24/05/2025 07:00	24/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Clínico	ENFERMARIA ARAGUARI	25/05/2025 07:00	25/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Clínico	ENFERMARIA ARAGUARI	31/05/2025 07:00	31/05/2025 13:00	06:00
Produção Consultas	4			
		Total	**12 plantões**	**72:00**

Pedro Henrique Cerqueira (NOVO) - 92308/MG

Setor	Tipo	Início	Fim	Duração (h)
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	16/05/2025 19:00	17/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	17/05/2025 19:00	18/05/2025 07:00	12:00
		Total	**2 plantões**	**24:00**

Pedro Henrique Sales Almeida - 96740/MG

Setor	Tipo	Início	Fim	Duração (h)
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	19/05/2025 13:00	19/05/2025 19:00	06:00
Produção Consultas	2			
		Total	**1 plantões**	**06:00**

Rayanne Caroline Almeida de Resende - 106391/MG

Setor	Tipo	Início	Fim	Duração (h)
UPA Araguari - MG - Clínico	CORINGA ARAGUARI	04/05/2025 09:00	04/05/2025 21:00	12:00
UPA Araguari - MG - Clínico	CORINGA ARAGUARI	11/05/2025 09:00	11/05/2025 21:00	12:00
UPA Araguari - MG - Clínico	CORINGA ARAGUARI	17/05/2025 09:00	17/05/2025 21:00	12:00
UPA Araguari - MG - Clínico	CORINGA ARAGUARI	18/05/2025 09:00	18/05/2025 21:00	12:00
UPA Araguari - MG - Clínico	CORINGA ARAGUARI	25/05/2025 09:00	25/05/2025 21:00	12:00
		Total	**5 plantões**	**60:00**

Roberta Fernandes Naves - 71389/MG

Setor	Tipo	Início	Fim	Duração (h)
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	04/05/2025 07:00	04/05/2025 19:00	12:00
UPA Araguari - MG - Clínico	CORINGA ARAGUARI	10/05/2025 09:00	10/05/2025 21:00	12:00
Produção Consultas	5			

		Total	**2 plantões**	**24:00**

Troy Richard Carneiro Filho - 100538/MG

Setor	Tipo	Início	Fim	Duração (h)
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	13/05/2025 07:00	13/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	20/05/2025 07:00	20/05/2025 13:00	06:00
Produção Consultas	6			
		Total	**2 plantões**	**12:00**

Veronica Leite Morais - 103419/MG

Setor	Tipo	Início	Fim	Duração (h)
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	01/05/2025 13:00	01/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	02/05/2025 19:00	03/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Clínico	ENFERMARIA ARAGUARI	06/05/2025 07:00	06/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	08/05/2025 13:00	08/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Clínico	ENFERMARIA ARAGUARI	13/05/2025 07:00	13/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	14/05/2025 13:00	14/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	15/05/2025 13:00	15/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Clínico	ENFERMARIA ARAGUARI	20/05/2025 07:00	20/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	22/05/2025 13:00	22/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Clínico	ENFERMARIA ARAGUARI	25/05/2025 07:00	25/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Clínico	ENFERMARIA ARAGUARI	27/05/2025 07:00	27/05/2025 13:00	06:00
Produção Consultas	4			
		Total	**11 plantões**	**72:00**

Vitor Lucas Fernandes Ribeiro - 107126/MG

Setor	Tipo	Início	Fim	Duração (h)
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	02/05/2025 13:00	02/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	03/05/2025 07:00	03/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Clínico	CORINGA ARAGUARI	05/05/2025 09:00	05/05/2025 21:00	12:00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	06/05/2025 19:00	07/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	07/05/2025 07:00	07/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	07/05/2025 19:00	08/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	09/05/2025 13:00	09/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	10/05/2025 13:00	10/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Clínico	CORINGA ARAGUARI	12/05/2025 09:00	12/05/2025 21:00	12:00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	13/05/2025 19:00	14/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	14/05/2025 07:00	14/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	14/05/2025 19:00	15/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Clínico	CORINGA ARAGUARI	16/05/2025 09:00	16/05/2025 21:00	12:00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	17/05/2025 13:00	17/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Clínico	CORINGA ARAGUARI	19/05/2025 09:00	19/05/2025 21:00	12:00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	20/05/2025 19:00	21/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	21/05/2025 07:00	21/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	21/05/2025 19:00	22/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	23/05/2025 07:00	23/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	23/05/2025 13:00	23/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Clínico	CORINGA ARAGUARI	26/05/2025 09:00	26/05/2025 21:00	12:00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	27/05/2025 07:00	27/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	27/05/2025 19:00	28/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	28/05/2025 07:00	28/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	28/05/2025 19:00	29/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	31/05/2025 13:00	31/05/2025 19:00	06:00
Produção Consultas	17			
		Total	**26 plantões**	**234:00**

Werlon de Menezes Ferreira da Costa (NOVO) - 62845/MG

Setor	Tipo	Início	Fim	Duração (h)
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	30/05/2025 19:00	31/05/2025 07:00	12:00
		Total	**2 plantões**	**18:00**

	Plantões	Duração (h)
Total Geral	**291**	**2418:00**

gerado em 05/06/2025 14:02:08 (UTC -3)
01/05/2025~31/05/2025

Ana Paula Oliveira Silva - 101682/MG

Setor	Tipo	Início	Fim	Duração (h)
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	11/05/2025 07:00	11/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	11/05/2025 13:00	11/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	11/05/2025 19:00	12/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	18/05/2025 07:00	18/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	18/05/2025 13:00	18/05/2025 19:00	06:00
		Total	**5 plantões**	**36:00**

Caio Alexandre Vargas Barbosa - 89264/MG

Setor	Tipo	Início	Fim	Duração (h)
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	08/05/2025 19:00	09/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	10/05/2025 07:00	10/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	10/05/2025 13:00	10/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	14/05/2025 19:00	15/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	21/05/2025 19:00	22/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	24/05/2025 07:00	24/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	25/05/2025 07:00	25/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	25/05/2025 13:00	25/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	25/05/2025 19:00	26/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	28/05/2025 19:00	29/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	30/05/2025 19:00	31/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	31/05/2025 13:00	31/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	31/05/2025 19:00	01/06/2025 07:00	12:00
		Total	**13 plantões**	**120:00**

Diego Pereira Alves de Moraes - 65934/MG

Setor	Tipo	Início	Fim	Duração (h)
Coordenação		01/05/2025	31/05/2025	
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	05/05/2025 07:00	05/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	07/05/2025 07:00	07/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	08/05/2025 07:00	08/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	09/05/2025 07:00	09/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	12/05/2025 07:00	12/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	14/05/2025 07:00	14/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	15/05/2025 07:00	15/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	16/05/2025 07:00	16/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	19/05/2025 07:00	19/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	21/05/2025 07:00	21/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	22/05/2025 07:00	22/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	23/05/2025 07:00	23/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	25/05/2025 13:00	25/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	26/05/2025 07:00	26/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	28/05/2025 07:00	28/05/2025 13:00	06:00
Produção Consultas	4			
		Total	**15 plantões**	**90:00**

Eduardo Fabrício Sousa Ribeiro - 60119/MG

Setor	Tipo	Início	Fim	Duração (h)
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	01/05/2025 07:00	01/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	01/05/2025 19:00	02/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	03/05/2025 07:00	03/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	04/05/2025 19:00	05/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	06/05/2025 13:00	06/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	07/05/2025 07:00	07/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	08/05/2025 07:00	08/05/2025 13:00	06:00

UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	09/05/2025 07:00	09/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	09/05/2025 19:00	10/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	11/05/2025 19:00	12/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	13/05/2025 13:00	13/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	14/05/2025 07:00	14/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	15/05/2025 07:00	15/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	15/05/2025 19:00	16/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	16/05/2025 07:00	16/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	17/05/2025 07:00	17/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	18/05/2025 19:00	19/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	20/05/2025 13:00	20/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	21/05/2025 07:00	21/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	22/05/2025 07:00	22/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	23/05/2025 07:00	23/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	25/05/2025 19:00	26/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	27/05/2025 13:00	27/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	28/05/2025 07:00	28/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	29/05/2025 07:00	29/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	29/05/2025 19:00	30/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	30/05/2025 07:00	30/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	31/05/2025 07:00	31/05/2025 13:00	06:00
Produção Consultas	12			
		Total	**28 plantões**	**216:00**

Fernando Caetano Araujo - 68534/MG

Setor	Tipo	Início	Fim	Duração (h)
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	02/05/2025 13:00	02/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	02/05/2025 19:00	03/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	03/05/2025 19:00	04/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	04/05/2025 07:00	04/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	04/05/2025 13:00	04/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	04/05/2025 19:00	05/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	05/05/2025 19:00	06/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	06/05/2025 19:00	07/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	09/05/2025 13:00	09/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	09/05/2025 19:00	10/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	12/05/2025 19:00	13/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	13/05/2025 19:00	14/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	16/05/2025 13:00	16/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	16/05/2025 19:00	17/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	17/05/2025 13:00	17/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	17/05/2025 19:00	18/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	18/05/2025 07:00	18/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	18/05/2025 13:00	18/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	18/05/2025 19:00	19/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	19/05/2025 19:00	20/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	20/05/2025 19:00	21/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	23/05/2025 13:00	23/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	23/05/2025 19:00	24/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	24/05/2025 13:00	24/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	24/05/2025 19:00	25/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	26/05/2025 19:00	27/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	27/05/2025 19:00	28/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	30/05/2025 13:00	30/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	30/05/2025 19:00	31/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	31/05/2025 07:00	31/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	31/05/2025 13:00	31/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	31/05/2025 19:00	01/06/2025 07:00	12:00
		Total	**32 plantões**	**306:00**

Fernando Luiz Syrio Junior - 62821/MG

Setor	Tipo	Início	Fim	Duração (h)

UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	05/05/2025 13:00	05/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	06/05/2025 07:00	06/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	06/05/2025 13:00	06/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	08/05/2025 13:00	08/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	12/05/2025 13:00	12/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	13/05/2025 07:00	13/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	13/05/2025 13:00	13/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	15/05/2025 13:00	15/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	19/05/2025 13:00	19/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	20/05/2025 07:00	20/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	20/05/2025 13:00	20/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	22/05/2025 13:00	22/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	26/05/2025 13:00	26/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	27/05/2025 07:00	27/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	27/05/2025 13:00	27/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	29/05/2025 13:00	29/05/2025 19:00	06:00
Produção Consultas	5			
		Total	**16 plantões**	**96:00**

Gustavo Marinho Ferreira Vasconcelos - 96270/MG

Setor	Tipo	Início	Fim	Duração (h)
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	05/05/2025 19:00	06/05/2025 01:00	06:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	12/05/2025 19:00	13/05/2025 01:00	06:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	16/05/2025 19:00	17/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	17/05/2025 07:00	17/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	19/05/2025 19:00	20/05/2025 01:00	06:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	23/05/2025 19:00	24/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	26/05/2025 19:00	27/05/2025 01:00	06:00
		Total	**7 plantões**	**54:00**

João Pedro Ribeiro e Faria - 103373/MG

Setor	Tipo	Início	Fim	Duração (h)
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	01/05/2025 19:00	02/05/2025 01:00	06:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	15/05/2025 19:00	16/05/2025 01:00	06:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	22/05/2025 19:00	23/05/2025 01:00	06:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	24/05/2025 19:00	25/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	29/05/2025 19:00	30/05/2025 01:00	06:00
		Total	**5 plantões**	**36:00**

Joao Vitor Rodrigues Costa - 96895/MG

Setor	Tipo	Início	Fim	Duração (h)
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	01/05/2025 13:00	01/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	24/05/2025 13:00	24/05/2025 19:00	06:00
Produção Consultas	5			
		Total	**2 plantões**	**12:00**

Jorge Pereira Lemes - 66370/MG

Setor	Tipo	Início	Fim	Duração (h)
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	01/05/2025 13:00	01/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	05/05/2025 13:00	05/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	06/05/2025 07:00	06/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	07/05/2025 13:00	07/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	07/05/2025 19:00	08/05/2025 01:00	06:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	08/05/2025 13:00	08/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	12/05/2025 13:00	12/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	13/05/2025 07:00	13/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	14/05/2025 13:00	14/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	14/05/2025 19:00	15/05/2025 01:00	06:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	15/05/2025 13:00	15/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	19/05/2025 13:00	19/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	20/05/2025 07:00	20/05/2025 13:00	06:00

UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	21/05/2025 13:00	21/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	21/05/2025 19:00	22/05/2025 01:00	06:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	22/05/2025 13:00	22/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	25/05/2025 07:00	25/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	26/05/2025 13:00	26/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	28/05/2025 13:00	28/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	28/05/2025 19:00	29/05/2025 01:00	06:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	29/05/2025 13:00	29/05/2025 19:00	06:00
Produção Consultas	22			
		Total	**21 plantões**	**126:00**

Lara Carrijo Pereira - 106375/MG

Setor	Tipo	Início	Fim	Duração (h)
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	04/05/2025 07:00	04/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	04/05/2025 13:00	04/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	06/05/2025 19:00	07/05/2025 01:00	06:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	08/05/2025 19:00	09/05/2025 01:00	06:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	09/05/2025 13:00	09/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	10/05/2025 19:00	11/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	13/05/2025 19:00	14/05/2025 01:00	06:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	20/05/2025 19:00	21/05/2025 01:00	06:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	27/05/2025 19:00	28/05/2025 01:00	06:00
		Total	**9 plantões**	**60:00**

Leonardo Tsuchida Terence - 101001/MG

Setor	Tipo	Início	Fim	Duração (h)
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	02/05/2025 07:00	02/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	03/05/2025 07:00	03/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	03/05/2025 13:00	03/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	03/05/2025 19:00	04/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	11/05/2025 07:00	11/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	11/05/2025 13:00	11/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	14/05/2025 13:00	14/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	17/05/2025 13:00	17/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	17/05/2025 19:00	18/05/2025 07:00	12:00
		Total	**9 plantões**	**66:00**

Sergio de Oliveira Cunha Junior - 95860/MG

Setor	Tipo	Início	Fim	Duração (h)
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	02/05/2025 19:00	03/05/2025 07:00	12:00
		Total	**1 plantões**	**12:00**

Troy Richard Carneiro Filho - 100538/MG

Setor	Tipo	Início	Fim	Duração (h)
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	01/05/2025 07:00	01/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	02/05/2025 07:00	02/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	02/05/2025 13:00	02/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	03/05/2025 13:00	03/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	05/05/2025 07:00	05/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	16/05/2025 13:00	16/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	19/05/2025 07:00	19/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	23/05/2025 13:00	23/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	24/05/2025 07:00	24/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	26/05/2025 07:00	26/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	27/05/2025 07:00	27/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	29/05/2025 07:00	29/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	30/05/2025 07:00	30/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	30/05/2025 13:00	30/05/2025 19:00	06:00
Produção Consultas	6			
		Total	**14 plantões**	**84:00**

Vinicius Bruno Fernandes Leão de Paula - 92832/MG

Setor	Tipo	Início	Fim	Duração (h)
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	07/05/2025 13:00	07/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	07/05/2025 19:00	08/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	10/05/2025 07:00	10/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	10/05/2025 13:00	10/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	10/05/2025 19:00	11/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	12/05/2025 07:00	12/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	21/05/2025 13:00	21/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	22/05/2025 19:00	23/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	28/05/2025 13:00	28/05/2025 19:00	06:00
Produção Consultas	5			
		Total	**9 plantões**	**72:00**

	Plantões	Duração (h)
Total Geral	**186**	**1386:00**

gerado em 05/06/2025 14:09:40 (UTC -3)
01/05/2025~31/05/2025

Aline Rocha Martins Barros - 103841/MG

Setor	Tipo	Início	Fim	Duração (h)
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	07/05/2025 13:00	07/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	07/05/2025 19:00	08/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	14/05/2025 13:00	14/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	14/05/2025 19:00	15/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	21/05/2025 13:00	21/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	21/05/2025 19:00	22/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	28/05/2025 13:00	28/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	28/05/2025 19:00	29/05/2025 07:00	12:00
		Total	**8 plantões**	**72:00**

Anna Giullia Costa Bruci - 103521/MG

Setor	Tipo	Início	Fim	Duração (h)
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	05/05/2025 19:00	06/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	10/05/2025 19:00	11/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	12/05/2025 19:00	13/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	13/05/2025 13:00	13/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	19/05/2025 19:00	20/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	20/05/2025 13:00	20/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	24/05/2025 19:00	25/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	26/05/2025 19:00	27/05/2025 07:00	12:00
Produção Consultas	5			
		Total	**8 plantões**	**84:00**

Beatriz de Assis Caetano - 98564/MG

Setor	Tipo	Início	Fim	Duração (h)
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	01/05/2025 19:00	02/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	03/05/2025 19:00	04/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	06/05/2025 19:00	07/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	08/05/2025 19:00	09/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	13/05/2025 19:00	14/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	15/05/2025 19:00	16/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	16/05/2025 13:00	16/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	17/05/2025 13:00	17/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	17/05/2025 19:00	18/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	18/05/2025 19:00	19/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	20/05/2025 19:00	21/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	22/05/2025 19:00	23/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	23/05/2025 13:00	23/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	24/05/2025 13:00	24/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	25/05/2025 19:00	26/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	27/05/2025 19:00	28/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	29/05/2025 19:00	30/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	30/05/2025 13:00	30/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	31/05/2025 13:00	31/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	31/05/2025 19:00	01/06/2025 07:00	12:00
		Total	**20 plantões**	**204:00**

Bruno Franco Rossi - 65540/MG

Setor	Tipo	Início	Fim	Duração (h)
Coordenação		01/03/2025	31/03/2025	
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	01/05/2025 07:00	01/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	05/05/2025 07:00	05/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	06/05/2025 07:00	06/05/2025 13:00	06:00

UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	07/05/2025 07:00	07/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	08/05/2025 07:00	08/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	12/05/2025 07:00	12/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	13/05/2025 07:00	13/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	14/05/2025 07:00	14/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	15/05/2025 07:00	15/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	19/05/2025 07:00	19/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	20/05/2025 07:00	20/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	21/05/2025 07:00	21/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	22/05/2025 07:00	22/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	26/05/2025 07:00	26/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	27/05/2025 07:00	27/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	28/05/2025 07:00	28/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	29/05/2025 07:00	29/05/2025 13:00	06:00
Produção Consultas	24			
		Total	**17 plantões**	**102:00**

Christian Mendes Ferreira de Oliveira - 97598/MG

Setor	Tipo	Início	Fim	Duração (h)
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	02/05/2025 19:00	03/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	06/05/2025 13:00	06/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	07/05/2025 19:00	08/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	09/05/2025 19:00	10/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	12/05/2025 13:00	12/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	13/05/2025 13:00	13/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	14/05/2025 19:00	15/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	16/05/2025 19:00	17/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	19/05/2025 13:00	19/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	20/05/2025 13:00	20/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	21/05/2025 19:00	22/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	23/05/2025 19:00	24/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	27/05/2025 13:00	27/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	28/05/2025 19:00	29/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	30/05/2025 19:00	31/05/2025 07:00	12:00
Produção Consultas	13			
		Total	**15 plantões**	**144:00**

Gabriel Augusto Noah Galdino Pereira Rodrigues - 103614/MG

Setor	Tipo	Início	Fim	Duração (h)
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	09/05/2025 13:00	09/05/2025 19:00	06:00
		Total	**1 plantões**	**06:00**

Gabriela Leite Varjão - 103486/MG

Setor	Tipo	Início	Fim	Duração (h)
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	02/05/2025 19:00	03/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	10/05/2025 07:00	10/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	10/05/2025 13:00	10/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	11/05/2025 13:00	11/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	11/05/2025 19:00	12/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	18/05/2025 07:00	18/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	18/05/2025 13:00	18/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	23/05/2025 19:00	24/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	24/05/2025 13:00	24/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	24/05/2025 19:00	25/05/2025 07:00	12:00
		Total	**10 plantões**	**84:00**

Gabriela Resende de Sousa - 103622/MG

Setor	Tipo	Início	Fim	Duração (h)
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	02/05/2025 07:00	02/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	03/05/2025 07:00	03/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	03/05/2025 13:00	03/05/2025 19:00	06:00

UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	04/05/2025 07:00	04/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	04/05/2025 13:00	04/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	04/05/2025 19:00	05/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	05/05/2025 19:00	06/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	07/05/2025 13:00	07/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	08/05/2025 13:00	08/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	09/05/2025 07:00	09/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	09/05/2025 13:00	09/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	11/05/2025 19:00	12/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	12/05/2025 19:00	13/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	13/05/2025 19:00	14/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	14/05/2025 13:00	14/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	15/05/2025 13:00	15/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	16/05/2025 07:00	16/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	16/05/2025 13:00	16/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	17/05/2025 07:00	17/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	17/05/2025 13:00	17/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	19/05/2025 19:00	20/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	21/05/2025 13:00	21/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	22/05/2025 13:00	22/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	23/05/2025 07:00	23/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	26/05/2025 19:00	27/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	27/05/2025 19:00	28/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	28/05/2025 13:00	28/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	29/05/2025 13:00	29/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	30/05/2025 07:00	30/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	30/05/2025 13:00	30/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	31/05/2025 07:00	31/05/2025 13:00	06:00
Produção Consultas	64			
		Total	**31 plantões**	**234:00**

Isabela Piassa Paim - 103495/MG

Setor	Tipo	Início	Fim	Duração (h)
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	03/05/2025 19:00	04/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	17/05/2025 19:00	18/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	18/05/2025 13:00	18/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	25/05/2025 13:00	25/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	31/05/2025 19:00	01/06/2025 07:00	12:00
Produção Consultas	3			
		Total	**5 plantões**	**48:00**

Juliana Baesse de Brito - 98834/MG

Setor	Tipo	Início	Fim	Duração (h)
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	01/05/2025 13:00	01/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	02/05/2025 13:00	02/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	05/05/2025 13:00	05/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	06/05/2025 19:00	07/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	08/05/2025 13:00	08/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	09/05/2025 19:00	10/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	11/05/2025 07:00	11/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	11/05/2025 13:00	11/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	15/05/2025 13:00	15/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	16/05/2025 19:00	17/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	19/05/2025 13:00	19/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	20/05/2025 19:00	21/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	22/05/2025 13:00	22/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	25/05/2025 07:00	25/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	25/05/2025 13:00	25/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	26/05/2025 13:00	26/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	27/05/2025 13:00	27/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	29/05/2025 13:00	29/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	29/05/2025 19:00	30/05/2025 07:00	12:00

UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	30/05/2025 19:00	31/05/2025 07:00	12:00
		Total	**20 plantões**	**156:00**

Kamyla Rodrigues Vieira da Cunha - 69475/MG

Setor	Tipo	Início	Fim	Duração (h)
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	05/05/2025 13:00	05/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	06/05/2025 13:00	06/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	12/05/2025 13:00	12/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	26/05/2025 13:00	26/05/2025 19:00	06:00
		Total	**4 plantões**	**24:00**

Thiago da Silva Beregeno (NOVO) - 106476/MG

Setor	Tipo	Início	Fim	Duração (h)
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	04/05/2025 13:00	04/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	04/05/2025 19:00	05/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	10/05/2025 13:00	10/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	10/05/2025 19:00	11/05/2025 07:00	12:00
		Total	**4 plantões**	**36:00**

Valéria Batista de Amorim Alves (NOVO) - 86018/MG

Setor	Tipo	Início	Fim	Duração (h)
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	01/05/2025 13:00	01/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	02/05/2025 13:00	02/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	03/05/2025 13:00	03/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	23/05/2025 13:00	23/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	24/05/2025 07:00	24/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	31/05/2025 13:00	31/05/2025 19:00	06:00
		Total	**6 plantões**	**36:00**

Veronica Leite Morais - 103419/MG

Setor	Tipo	Início	Fim	Duração (h)
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	01/05/2025 19:00	02/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	08/05/2025 19:00	09/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	15/05/2025 19:00	16/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	18/05/2025 19:00	19/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	22/05/2025 19:00	23/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	25/05/2025 19:00	26/05/2025 07:00	12:00
		Total	**6 plantões**	**72:00**

	Plantões	Duração (h)
Total Geral	**155**	**1302:00**

gerado em 05/06/2025 14:14:33 (UTC -3)
01/05/2025~31/05/2025

Anyliz Vieira Ramos Ruiz - 88000/MG

Setor	Tipo	Início	Fim	Duração (h)
UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência)	EMERGÊNCIA ARAGUARI	02/05/2025 07:00	02/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência)	EMERGÊNCIA ARAGUARI	05/05/2025 13:00	05/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência)	EMERGÊNCIA ARAGUARI	19/05/2025 13:00	19/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência)	EMERGÊNCIA ARAGUARI	26/05/2025 13:00	26/05/2025 19:00	06:00
		Total	**4 plantões**	**24:00**

Daniel Valério Dias dos Reis - 83016/MG

Setor	Tipo	Início	Fim	Duração (h)
UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência)	EMERGÊNCIA ARAGUARI	06/05/2025 07:00	06/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência)	EMERGÊNCIA ARAGUARI	07/05/2025 07:00	07/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência)	EMERGÊNCIA ARAGUARI	08/05/2025 07:00	08/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência)	EMERGÊNCIA ARAGUARI	08/05/2025 13:00	08/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência)	EMERGÊNCIA ARAGUARI	09/05/2025 07:00	09/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência)	EMERGÊNCIA ARAGUARI	13/05/2025 07:00	13/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência)	EMERGÊNCIA ARAGUARI	14/05/2025 07:00	14/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência)	EMERGÊNCIA ARAGUARI	15/05/2025 07:00	15/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência)	EMERGÊNCIA ARAGUARI	20/05/2025 07:00	20/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência)	EMERGÊNCIA ARAGUARI	21/05/2025 07:00	21/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência)	EMERGÊNCIA ARAGUARI	22/05/2025 07:00	22/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência)	EMERGÊNCIA ARAGUARI	22/05/2025 13:00	22/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência)	EMERGÊNCIA ARAGUARI	23/05/2025 07:00	23/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência)	EMERGÊNCIA ARAGUARI	27/05/2025 07:00	27/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência)	EMERGÊNCIA ARAGUARI	28/05/2025 07:00	28/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência)	EMERGÊNCIA ARAGUARI	29/05/2025 07:00	29/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência)	EMERGÊNCIA ARAGUARI	29/05/2025 13:00	29/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência)	EMERGÊNCIA ARAGUARI	30/05/2025 07:00	30/05/2025 13:00	06:00
		Total	**18 plantões**	**108:00**

João Pedro Ribeiro e Faria - 103373/MG

Setor	Tipo	Início	Fim	Duração (h)
UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência)	EMERGÊNCIA ARAGUARI	01/05/2025 13:00	01/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência)	EMERGÊNCIA ARAGUARI	03/05/2025 07:00	03/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência)	EMERGÊNCIA ARAGUARI	03/05/2025 13:00	03/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência)	EMERGÊNCIA ARAGUARI	06/05/2025 19:00	07/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência)	EMERGÊNCIA ARAGUARI	10/05/2025 07:00	10/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência)	EMERGÊNCIA ARAGUARI	10/05/2025 13:00	10/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência)	EMERGÊNCIA ARAGUARI	13/05/2025 19:00	14/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência)	EMERGÊNCIA ARAGUARI	20/05/2025 19:00	21/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência)	EMERGÊNCIA ARAGUARI	24/05/2025 13:00	24/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência)	EMERGÊNCIA ARAGUARI	28/05/2025 19:00	29/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência)	EMERGÊNCIA ARAGUARI	31/05/2025 07:00	31/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência)	EMERGÊNCIA ARAGUARI	31/05/2025 13:00	31/05/2025 19:00	06:00
		Total	**12 plantões**	**96:00**

Joao Vitor Rodrigues Costa - 96895/MG

Setor	Tipo	Início	Fim	Duração (h)
UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência)	EMERGÊNCIA ARAGUARI	01/05/2025 19:00	02/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência)	EMERGÊNCIA ARAGUARI	04/05/2025 07:00	04/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência)	EMERGÊNCIA ARAGUARI	04/05/2025 13:00	04/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência)	EMERGÊNCIA ARAGUARI	04/05/2025 19:00	05/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência)	EMERGÊNCIA ARAGUARI	08/05/2025 19:00	09/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência)	EMERGÊNCIA ARAGUARI	10/05/2025 19:00	11/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência)	EMERGÊNCIA ARAGUARI	11/05/2025 07:00	11/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência)	EMERGÊNCIA ARAGUARI	11/05/2025 13:00	11/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência)	EMERGÊNCIA ARAGUARI	11/05/2025 19:00	12/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência)	EMERGÊNCIA ARAGUARI	15/05/2025 19:00	16/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência)	EMERGÊNCIA ARAGUARI	17/05/2025 19:00	18/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência)	EMERGÊNCIA ARAGUARI	18/05/2025 07:00	18/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência)	EMERGÊNCIA ARAGUARI	18/05/2025 13:00	18/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência)	EMERGÊNCIA ARAGUARI	18/05/2025 19:00	19/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência)	EMERGÊNCIA ARAGUARI	22/05/2025 19:00	23/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência)	EMERGÊNCIA ARAGUARI	25/05/2025 19:00	26/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência)	EMERGÊNCIA ARAGUARI	29/05/2025 19:00	30/05/2025 07:00	12:00

		Total	**17 plantões**	**168:00**

Marina Fernandes Garcia - 90750/MG

Setor	Tipo	Início	Fim	Duração (h)
UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência)	EMERGÊNCIA ARAGUARI	01/05/2025 07:00	01/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência)	EMERGÊNCIA ARAGUARI	06/05/2025 13:00	06/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência)	EMERGÊNCIA ARAGUARI	07/05/2025 13:00	07/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência)	EMERGÊNCIA ARAGUARI	12/05/2025 07:00	12/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência)	EMERGÊNCIA ARAGUARI	12/05/2025 13:00	12/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência)	EMERGÊNCIA ARAGUARI	14/05/2025 13:00	14/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência)	EMERGÊNCIA ARAGUARI	15/05/2025 13:00	15/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência)	EMERGÊNCIA ARAGUARI	16/05/2025 07:00	16/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência)	EMERGÊNCIA ARAGUARI	20/05/2025 13:00	20/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência)	EMERGÊNCIA ARAGUARI	21/05/2025 13:00	21/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência)	EMERGÊNCIA ARAGUARI	27/05/2025 13:00	27/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência)	EMERGÊNCIA ARAGUARI	28/05/2025 13:00	28/05/2025 19:00	06:00
		Total	**12 plantões**	**72:00**

Pedro Henrique Sales Almeida - 96740/MG

Setor	Tipo	Início	Fim	Duração (h)
UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência)	EMERGÊNCIA ARAGUARI	05/05/2025 07:00	05/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência)	EMERGÊNCIA ARAGUARI	19/05/2025 07:00	19/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência)	EMERGÊNCIA ARAGUARI	26/05/2025 07:00	26/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência)	EMERGÊNCIA ARAGUARI	31/05/2025 19:00	01/06/2025 07:00	12:00
		Total	**4 plantões**	**30:00**

Smalley Martins Ribeiro - 77558/MG

Setor	Tipo	Início	Fim	Duração (h)
UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência)	EMERGÊNCIA ARAGUARI	02/05/2025 13:00	02/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência)	EMERGÊNCIA ARAGUARI	02/05/2025 19:00	03/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência)	EMERGÊNCIA ARAGUARI	09/05/2025 13:00	09/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência)	EMERGÊNCIA ARAGUARI	09/05/2025 19:00	10/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência)	EMERGÊNCIA ARAGUARI	16/05/2025 13:00	16/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência)	EMERGÊNCIA ARAGUARI	16/05/2025 19:00	17/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência)	EMERGÊNCIA ARAGUARI	23/05/2025 13:00	23/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência)	EMERGÊNCIA ARAGUARI	23/05/2025 19:00	24/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência)	EMERGÊNCIA ARAGUARI	25/05/2025 07:00	25/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência)	EMERGÊNCIA ARAGUARI	25/05/2025 13:00	25/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência)	EMERGÊNCIA ARAGUARI	30/05/2025 13:00	30/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência)	EMERGÊNCIA ARAGUARI	30/05/2025 19:00	31/05/2025 07:00	12:00
		Total	**12 plantões**	**102:00**

Vinicius Silva Domingos Cardoso - 96406/MG

Setor	Tipo	Início	Fim	Duração (h)
UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência)	EMERGÊNCIA ARAGUARI	05/05/2025 19:00	06/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência)	EMERGÊNCIA ARAGUARI	07/05/2025 19:00	08/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência)	EMERGÊNCIA ARAGUARI	12/05/2025 19:00	13/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência)	EMERGÊNCIA ARAGUARI	13/05/2025 13:00	13/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência)	EMERGÊNCIA ARAGUARI	14/05/2025 19:00	15/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência)	EMERGÊNCIA ARAGUARI	17/05/2025 07:00	17/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência)	EMERGÊNCIA ARAGUARI	17/05/2025 13:00	17/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência)	EMERGÊNCIA ARAGUARI	19/05/2025 19:00	20/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência)	EMERGÊNCIA ARAGUARI	21/05/2025 19:00	22/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência)	EMERGÊNCIA ARAGUARI	24/05/2025 07:00	24/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência)	EMERGÊNCIA ARAGUARI	24/05/2025 19:00	25/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência)	EMERGÊNCIA ARAGUARI	26/05/2025 19:00	27/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência)	EMERGÊNCIA ARAGUARI	27/05/2025 19:00	28/05/2025 07:00	12:00
		Total	**13 plantões**	**132:00**

Werlon de Menezes Ferreira da Costa (NOVO) - 62845/MG

Setor	Tipo	Início	Fim	Duração (h)
UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência)	EMERGÊNCIA ARAGUARI	03/05/2025 19:00	04/05/2025 07:00	12:00
		Total	**1 plantões**	**12:00**

	Plantões	**Duração (h)**
Total Geral	**93**	**744:00**

PEGAPLANTÃO

ESCALA DE PLANTÕES

LOCAL: UPA ARAGUARI - MG - ORTOPEDIA
PROFISSIONAL DE PLANTÃO
01/05/2025~31/05/2025

gerado em 06/06/2025 às 09:08h (UTC -3)

SEG 28/04	TER 29/04	QUA 30/04	QUI 01/05	SEX 02/05	SÁB 03/05	DOM 04/05
			07:00~13:00	07:00~13:00	07:00~13:00	07:00~13:00
			Eduardo F. S. Ribeiro	Leonardo T. Terence	Eduardo F. S. Ribeiro	(CO) Fernando C. Araujo
			(CO) Troy R. C. Filho	Troy R. C. Filho	Leonardo T. Terence	(CO) Lara C. Pereira
			13:00~19:00	13:00~19:00	13:00~19:00	13:00~19:00
			(CO) Joao V. R. Costa	Fernando C. Araujo	Leonardo T. Terence	Fernando C. Araujo
			Jorge P. Lemes	Troy R. C. Filho	Troy R. C. Filho	(CO) Lara C. Pereira
			19:00~01:00	19:00~07:00	19:00~07:00	19:00~07:00
			(CO) João P. R. e Faria	Fernando C. Araujo	Fernando C. Araujo	Eduardo F. S. Ribeiro
			19:00~07:00	Sergio de O. C. Junior	Leonardo T. Terence	Fernando C. Araujo
			(CO) Eduardo F. S. Ribeiro			

SEG 05/05	TER 06/05	QUA 07/05	QUI 08/05	SEX 09/05	SÁB 10/05	DOM 11/05
07:00~13:00	07:00~13:00	07:00~13:00	07:00~13:00	07:00~13:00	07:00~13:00	07:00~13:00
Diego P. A. de Moraes	Fernando L. S. Junior	Diego P. A. de Moraes	Diego P. A. de Moraes	Diego P. A. de Moraes	(CO) Caio A. V. Barbosa	Ana P. O. Silva
(CO) Troy R. C. Filho	Jorge P. Lemes	Eduardo F. S. Ribeiro	Eduardo F. S. Ribeiro	Eduardo F. S. Ribeiro	Vinicius B. F. L. de Paula	Leonardo T. Terence
13:00~19:00	13:00~19:00	13:00~19:00	13:00~19:00	13:00~19:00	13:00~19:00	13:00~19:00
Fernando L. S. Junior	Eduardo F. S. Ribeiro	Jorge P. Lemes	Fernando L. S. Junior	Fernando C. Araujo	(CO) Caio A. V. Barbosa	Ana P. O. Silva
Jorge P. Lemes	Fernando L. S. Junior	Vinicius B. F. L. de Paula	Jorge P. Lemes	(CO) Lara C. Pereira	Vinicius B. F. L. de Paula	Leonardo T. Terence
19:00~01:00	19:00~01:00	19:00~01:00	19:00~01:00	19:00~07:00	19:00~07:00	19:00~07:00
Gustavo M. F. Vasconcelos	(CO) Lara C. Pereira	Jorge P. Lemes	(CO) Lara C. Pereira	Eduardo F. S. Ribeiro	(CO) Lara C. Pereira	Ana P. O. Silva
19:00~07:00	19:00~07:00	19:00~07:00	19:00~07:00	Fernando C. Araujo	Vinicius B. F. L. de Paula	Eduardo F. S. Ribeiro
Fernando C. Araujo	Fernando C. Araujo	Vinicius B. F. L. de Paula	Caio A. V. Barbosa			

SEG 12/05	TER 13/05	QUA 14/05	QUI 15/05	SEX 16/05	SÁB 17/05	DOM 18/05
07:00~13:00	07:00~13:00	07:00~13:00	07:00~13:00	07:00~13:00	07:00~13:00	07:00~13:00
Diego P. A. de Moraes	Fernando L. S. Junior	Diego P. A. de Moraes	Diego P. A. de Moraes	Diego P. A. de Moraes	Eduardo F. S. Ribeiro	Ana P. O. Silva
Vinicius B. F. L. de Paula	Jorge P. Lemes	Eduardo F. S. Ribeiro	Eduardo F. S. Ribeiro	Eduardo F. S. Ribeiro	Gustavo M. F. Vasconcelos	Fernando C. Araujo
13:00~19:00	13:00~19:00	13:00~19:00	13:00~19:00	13:00~19:00	13:00~19:00	13:00~19:00
Fernando L. S. Junior	Eduardo F. S. Ribeiro	Jorge P. Lemes	Fernando L. S. Junior	Fernando C. Araujo	Fernando C. Araujo	Ana P. O. Silva
Jorge P. Lemes	Fernando L. S. Junior	(CO) Leonardo T. Terence	Jorge P. Lemes	Troy R. C. Filho	(CO) Leonardo T. Terence	Fernando C. Araujo
19:00~01:00	19:00~01:00	19:00~01:00	19:00~01:00	19:00~07:00	19:00~07:00	19:00~07:00
Gustavo M. F. Vasconcelos	(CO) Lara C. Pereira	Jorge P. Lemes	João P. R. e Faria	Fernando C. Araujo	Fernando C. Araujo	Eduardo F. S. Ribeiro
19:00~07:00	19:00~07:00	19:00~07:00	19:00~07:00	Gustavo M. F. Vasconcelos	(CO) Leonardo T. Terence	Fernando C. Araujo
Fernando C. Araujo	Fernando C. Araujo	(CO) Caio A. V. Barbosa	(CO) Eduardo F. S. Ribeiro			

SEG 19/05	TER 20/05	QUA 21/05	QUI 22/05	SEX 23/05	SÁB 24/05	DOM 25/05
07:00~13:00	07:00~13:00	07:00~13:00	07:00~13:00	07:00~13:00	07:00~13:00	07:00~13:00
Diego P. A. de Moraes	Fernando L. S. Junior	Diego P. A. de Moraes	Diego P. A. de Moraes	Diego P. A. de Moraes	Caio A. V. Barbosa	Caio A. V. Barbosa
Troy R. C. Filho	Jorge P. Lemes	Eduardo F. S. Ribeiro	Eduardo F. S. Ribeiro	Eduardo F. S. Ribeiro	(CO) Troy R. C. Filho	(CO) Jorge P. Lemes
13:00~19:00	13:00~19:00	13:00~19:00	13:00~19:00	13:00~19:00	13:00~19:00	13:00~19:00
Fernando L. S. Junior	Eduardo F. S. Ribeiro	Jorge P. Lemes	Fernando L. S. Junior	Fernando C. Araujo	(CO) Fernando C. Araujo	Caio A. V. Barbosa
Jorge P. Lemes	Fernando L. S. Junior	Vinicius B. F. L. de Paula	Jorge P. Lemes	Troy R. C. Filho	(CO) Joao V. R. Costa	(CO) Diego P. A. de Moraes
19:00~01:00	19:00~01:00	19:00~01:00	19:00~01:00	19:00~07:00	19:00~07:00	19:00~07:00
Gustavo M. F. Vasconcelos	(CO) Lara C. Pereira	Jorge P. Lemes	João P. R. e Faria	Fernando C. Araujo	(CO) Fernando C. Araujo	(CO) Caio A. V. Barbosa
19:00~07:00	19:00~07:00	19:00~07:00	19:00~07:00	Gustavo M. F. Vasconcelos	(CO) João P. R. e Faria	Eduardo F. S. Ribeiro
Fernando C. Araujo	Fernando C. Araujo	(CO) Caio A. V. Barbosa	(CO) Vinicius B. F. L. de Paula			

SEG 26/05	TER 27/05	QUA 28/05	QUI 29/05	SEX 30/05	SÁB 31/05
07:00~13:00	**07:00~13:00**	**07:00~13:00**	**07:00~13:00**	**07:00~13:00**	**07:00~13:00**
Diego P. A. de Moraes	Fernando L. S. Junior	Diego P. A. de Moraes	Eduardo F. S. Ribeiro	Eduardo F. S. Ribeiro	Eduardo F. S. Ribeiro
(CO) Troy R. C. Filho	(CO) Troy R. C. Filho	Eduardo F. S. Ribeiro	(CO) Troy R. C. Filho	(CO) Troy R. C. Filho	Fernando C. Araujo
13:00~19:00	**13:00~19:00**	**13:00~19:00**	**13:00~19:00**	**13:00~19:00**	**13:00~19:00**
Fernando L. S. Junior	Eduardo F. S. Ribeiro	Jorge P. Lemes	Fernando L. S. Junior	Fernando C. Araujo	Caio A. V. Barbosa
Jorge P. Lemes	Fernando L. S. Junior	Vinicius B. F. L. de Paula	Jorge P. Lemes	Troy R. C. Filho	Fernando C. Araujo
19:00~01:00	**19:00~01:00**	**19:00~01:00**	**19:00~01:00**	**19:00~07:00**	**19:00~07:00**
Gustavo M. F. Vasconcelos	(CO) Lara C. Pereira	Jorge P. Lemes	João P. R. e Faria	Caio A. V. Barbosa	Caio A. V. Barbosa
19:00~07:00	**19:00~07:00**	**19:00~07:00**	**19:00~07:00**	Fernando C. Araujo	Fernando C. Araujo
Fernando C. Araujo	Fernando C. Araujo	(CO) Caio A. V. Barbosa	(CO) Eduardo F. S. Ribeiro		

~~**Nome profissional:**~~ Afastado por motivos diversos e sem cobertura | **FU:** Furo | **FJ:** Falta Justificada | **FN:** Falta Não Justificada | **CO:** Cobertura | **FR:** Férias

PEGAPLANTÃO

ESCALA DE PLANTÕES

LOCAL: UPA ARAGUARI - MG - PEDIATRIA
PROFISSIONAL DE PLANTÃO
01/05/2025~31/05/2025

gerado em 06/06/2025 às 09:08h (UTC -3)

SEG 28/04	TER 29/04	QUA 30/04	QUI 01/05	SEX 02/05	SÁB 03/05	DOM 04/05
			07:00~13:00	07:00~13:00	07:00~13:00	07:00~13:00
			Bruno F. Rossi	Gabriela R. de Sousa	Gabriela R. de Sousa	Gabriela R. de Sousa
			13:00~19:00	13:00~19:00	13:00~19:00	13:00~19:00
			Juliana B. de Brito	Juliana B. de Brito	Gabriela R. de Sousa	Gabriela R. de Sousa
			Valéria B. de A. A. (NOVO)	Valéria B. de A. A. (NOVO)	Valéria B. de A. A. (NOVO)	(CO) Thiago da S. B. (NOVO)
			19:00~07:00	19:00~07:00	19:00~07:00	19:00~07:00
			Beatriz de A. Caetano	Christian M. F. de Oliveira	Beatriz de A. Caetano	Gabriela R. de Sousa
			Veronica L. Morais	Gabriela L. Varjão	Isabela P. Paim	(CO) Thiago da S. B. (NOVO)

SEG 05/05	TER 06/05	QUA 07/05	QUI 08/05	SEX 09/05	SÁB 10/05	DOM 11/05
07:00~13:00	07:00~13:00	07:00~13:00	07:00~13:00	07:00~13:00	07:00~13:00	07:00~13:00
Bruno F. Rossi	Bruno F. Rossi	Bruno F. Rossi	Bruno F. Rossi	Gabriela R. de Sousa	(CO) Gabriela L. Varjão	Juliana B. de Brito
13:00~19:00	13:00~19:00	13:00~19:00	13:00~19:00	13:00~19:00	13:00~19:00	13:00~19:00
(CO) Juliana B. de Brito	Christian M. F. de Oliveira	Aline R. M. Barros	Gabriela R. de Sousa	(CO) Gabriel A. N. G. P. Rodrigues	Gabriela L. Varjão	(CO) Gabriela L. Varjão
Kamyla R. V. da Cunha	Kamyla R. V. da Cunha	Gabriela R. de Sousa	Juliana B. de Brito	Gabriela R. de Sousa	(CO) Thiago da S. B. (NOVO)	Juliana B. de Brito
19:00~07:00	19:00~07:00	19:00~07:00	19:00~07:00	19:00~07:00	19:00~07:00	19:00~07:00
Anna G. C. Bruci	Beatriz de A. Caetano	Aline R. M. Barros	Beatriz de A. Caetano	Christian M. F. de Oliveira	Anna G. C. Bruci	(CO) Gabriela L. Varjão
Gabriela R. de Sousa	Juliana B. de Brito	Christian M. F. de Oliveira	Veronica L. Morais	Juliana B. de Brito	(CO) Thiago da S. B. (NOVO)	Gabriela R. de Sousa

SEG 12/05	TER 13/05	QUA 14/05	QUI 15/05	SEX 16/05	SÁB 17/05	DOM 18/05
07:00~13:00	07:00~13:00	07:00~13:00	07:00~13:00	07:00~13:00	07:00~13:00	07:00~13:00
Bruno F. Rossi	Bruno F. Rossi	Bruno F. Rossi	Bruno F. Rossi	Gabriela R. de Sousa	Gabriela R. de Sousa	Gabriela L. Varjão
13:00~19:00	13:00~19:00	13:00~19:00	13:00~19:00	13:00~19:00	13:00~19:00	13:00~19:00
Christian M. F. de Oliveira	(CO) Anna G. C. Bruci	Aline R. M. Barros	Gabriela R. de Sousa	Beatriz de A. Caetano	Beatriz de A. Caetano	Gabriela L. Varjão
Kamyla R. V. da Cunha	Christian M. F. de Oliveira	Gabriela R. de Sousa	Juliana B. de Brito	Gabriela R. de Sousa	Gabriela R. de Sousa	(CO) Isabela P. Paim
19:00~07:00	19:00~07:00	19:00~07:00	19:00~07:00	19:00~07:00	19:00~07:00	19:00~07:00
Anna G. C. Bruci	Beatriz de A. Caetano	Aline R. M. Barros	Beatriz de A. Caetano	Christian M. F. de Oliveira	Beatriz de A. Caetano	Beatriz de A. Caetano
Gabriela R. de Sousa	Gabriela R. de Sousa	Christian M. F. de Oliveira	Veronica L. Morais	Juliana B. de Brito	Isabela P. Paim	Veronica L. Morais

SEG 19/05	TER 20/05	QUA 21/05	QUI 22/05	SEX 23/05	SÁB 24/05	DOM 25/05
07:00~13:00	07:00~13:00	07:00~13:00	07:00~13:00	07:00~13:00	07:00~13:00	07:00~13:00
Bruno F. Rossi	Bruno F. Rossi	Bruno F. Rossi	Bruno F. Rossi	Gabriela R. de Sousa	Valéria B. de A. A. (NOVO)	Juliana B. de Brito
13:00~19:00	13:00~19:00	13:00~19:00	13:00~19:00	13:00~19:00	13:00~19:00	13:00~19:00
Christian M. F. de Oliveira	(CO) Anna G. C. Bruci	Aline R. M. Barros	Gabriela R. de Sousa	Beatriz de A. Caetano	Beatriz de A. Caetano	(CO) Isabela P. Paim
(CO) Juliana B. de Brito	Christian M. F. de Oliveira	Gabriela R. de Sousa	Juliana B. de Brito	(CO) Valéria B. de A. A. (NOVO)	(CO) Gabriela L. Varjão	Juliana B. de Brito
19:00~07:00	19:00~07:00	19:00~07:00	19:00~07:00	19:00~07:00	19:00~07:00	19:00~07:00
Anna G. C. Bruci	Beatriz de A. Caetano	Aline R. M. Barros	Beatriz de A. Caetano	Christian M. F. de Oliveira	Anna G. C. Bruci	Beatriz de A. Caetano
Gabriela R. de Sousa	Juliana B. de Brito	Christian M. F. de Oliveira	Veronica L. Morais	Gabriela L. Varjão	Gabriela L. Varjão	Veronica L. Morais

SEG 26/05	TER 27/05	QUA 28/05	QUI 29/05	SEX 30/05	SÁB 31/05
07:00~13:00	07:00~13:00	07:00~13:00	07:00~13:00	07:00~13:00	07:00~13:00
Bruno F. Rossi	Bruno F. Rossi	Bruno F. Rossi	Bruno F. Rossi	Gabriela R. de Sousa	Gabriela R. de Sousa
13:00~19:00	13:00~19:00	13:00~19:00	13:00~19:00	13:00~19:00	13:00~19:00
(CO) Juliana B. de Brito	Christian M. F. de Oliveira	Aline R. M. Barros	Gabriela R. de Sousa	Beatriz de A. Caetano	Beatriz de A. Caetano
Kamyla R. V. da Cunha	(CO) Juliana B. de Brito	Gabriela R. de Sousa	Juliana B. de Brito	Gabriela R. de Sousa	(CO) Valéria B. de A. A. (NOVO)
19:00~07:00	19:00~07:00	19:00~07:00	19:00~07:00	19:00~07:00	19:00~07:00
Anna G. C. Bruci	Beatriz de A. Caetano	Aline R. M. Barros	Beatriz de A. Caetano	Christian M. F. de Oliveira	Beatriz de A. Caetano
Gabriela R. de Sousa	Gabriela R. de Sousa	Christian M. F. de Oliveira	(CO) Juliana B. de Brito	(CO) Juliana B. de Brito	Isabela P. Paim

~~Nome profissional:~~ Afastado por motivos diversos e sem cobertura | **FU:** Furo | **FJ:** Falta Justificada | **FN:** Falta Não Justificada | **CO:** Cobertura | **FR:** Férias

PEGAPLANTÃO

ESCALA DE PLANTÕES

LOCAL: UPA ARAGUARI - MG - SALA VERMELHA (EMERGÊNCIA)
PROFISSIONAL DE PLANTÃO
01/05/2025~31/05/2025

gerado em 06/06/2025 às 09:08h (UTC -3)

SEG 28/04	TER 29/04	QUA 30/04	QUI 01/05	SEX 02/05	SÁB 03/05	DOM 04/05
			07:00~13:00	07:00~13:00	07:00~13:00	07:00~13:00
			(CO) Marina F. Garcia	(CO) Anyliz V. R. Ruiz	João P. R. e Faria	Joao V. R. Costa
			13:00~19:00	13:00~19:00	13:00~19:00	13:00~19:00
			(CO) João P. R. e Faria	Smalley M. Ribeiro	João P. R. e Faria	Joao V. R. Costa
			19:00~07:00	19:00~07:00	19:00~07:00	19:00~07:00
			Joao V. R. Costa	Smalley M. Ribeiro	Werlon de M. F. da C. (NOVO)	Joao V. R. Costa

SEG 05/05	TER 06/05	QUA 07/05	QUI 08/05	SEX 09/05	SÁB 10/05	DOM 11/05
07:00~13:00	07:00~13:00	07:00~13:00	07:00~13:00	07:00~13:00	07:00~13:00	07:00~13:00
Pedro H. S. Almeida	Daniel V. D. dos Reis	Daniel V. D. dos Reis	Daniel V. D. dos Reis	Daniel V. D. dos Reis	João P. R. e Faria	Joao V. R. Costa
13:00~19:00	13:00~19:00	13:00~19:00	13:00~19:00	13:00~19:00	13:00~19:00	13:00~19:00
Anyliz V. R. Ruiz	Marina F. Garcia	Marina F. Garcia	Daniel V. D. dos Reis	Smalley M. Ribeiro	João P. R. e Faria	Joao V. R. Costa
19:00~07:00	19:00~07:00	19:00~07:00	19:00~07:00	19:00~07:00	19:00~07:00	19:00~07:00
Vinicius S. D. Cardoso	João P. R. e Faria	Vinicius S. D. Cardoso	Joao V. R. Costa	Smalley M. Ribeiro	Joao V. R. Costa	Joao V. R. Costa

SEG 12/05	TER 13/05	QUA 14/05	QUI 15/05	SEX 16/05	SÁB 17/05	DOM 18/05
07:00~13:00	07:00~13:00	07:00~13:00	07:00~13:00	07:00~13:00	07:00~13:00	07:00~13:00
Marina F. Garcia	Daniel V. D. dos Reis	Daniel V. D. dos Reis	Daniel V. D. dos Reis	(CO) Marina F. Garcia	Vinicius S. D. Cardoso	Joao V. R. Costa
13:00~19:00	13:00~19:00	13:00~19:00	13:00~19:00	13:00~19:00	13:00~19:00	13:00~19:00
Marina F. Garcia	(CO) Vinicius S. D. Cardoso	Marina F. Garcia	(CO) Marina F. Garcia	Smalley M. Ribeiro	Vinicius S. D. Cardoso	Joao V. R. Costa
19:00~07:00	19:00~07:00	19:00~07:00	19:00~07:00	19:00~07:00	19:00~07:00	19:00~07:00
Vinicius S. D. Cardoso	João P. R. e Faria	Vinicius S. D. Cardoso	Joao V. R. Costa	Smalley M. Ribeiro	Joao V. R. Costa	Joao V. R. Costa

SEG 19/05	TER 20/05	QUA 21/05	QUI 22/05	SEX 23/05	SÁB 24/05	DOM 25/05
07:00~13:00	07:00~13:00	07:00~13:00	07:00~13:00	07:00~13:00	07:00~13:00	07:00~13:00
Pedro H. S. Almeida	Daniel V. D. dos Reis	Daniel V. D. dos Reis	Daniel V. D. dos Reis	Daniel V. D. dos Reis	Vinicius S. D. Cardoso	(CO) Smalley M. Ribeiro
13:00~19:00	13:00~19:00	13:00~19:00	13:00~19:00	13:00~19:00	13:00~19:00	13:00~19:00
Anyliz V. R. Ruiz	Marina F. Garcia	Marina F. Garcia	Daniel V. D. dos Reis	Smalley M. Ribeiro	João P. R. e Faria	(CO) Smalley M. Ribeiro
19:00~07:00	19:00~07:00	19:00~07:00	19:00~07:00	19:00~07:00	19:00~07:00	19:00~07:00
Vinicius S. D. Cardoso	João P. R. e Faria	Vinicius S. D. Cardoso	Joao V. R. Costa	Smalley M. Ribeiro	Vinicius S. D. Cardoso	Joao V. R. Costa

SEG 26/05	TER 27/05	QUA 28/05	QUI 29/05	SEX 30/05	SÁB 31/05
07:00~13:00	07:00~13:00	07:00~13:00	07:00~13:00	07:00~13:00	07:00~13:00
Pedro H. S. Almeida	Daniel V. D. dos Reis	Daniel V. D. dos Reis	Daniel V. D. dos Reis	Daniel V. D. dos Reis	João P. R. e Faria
13:00~19:00	13:00~19:00	13:00~19:00	13:00~19:00	13:00~19:00	13:00~19:00
Anyliz V. R. Ruiz	Marina F. Garcia	Marina F. Garcia	Daniel V. D. dos Reis	Smalley M. Ribeiro	João P. R. e Faria
19:00~07:00	19:00~07:00	19:00~07:00	19:00~07:00	19:00~07:00	19:00~07:00
Vinicius S. D. Cardoso	(CO) Vinicius S. D. Cardoso	(CO) João P. R. e Faria	Joao V. R. Costa	Smalley M. Ribeiro	Pedro H. S. Almeida

~~Nome profissional:~~ Afastado por motivos diversos e sem cobertura | **FU:** Furo | **FJ:** Falta Justificada | **FN:** Falta Não Justificada | **CO:** Cobertura | **FR:** Férias

PEGAPLANTÃO

ESCALA DE PLANTÕES

LOCAL: UPA ARAGUARI - MG - CLÍNICO
PROFISSIONAL DE PLANTÃO
01/05/2025~31/05/2025

gerado em 06/06/2025 às 09:06h (UTC -3)

SEG 28/04	TER 29/04	QUA 30/04	QUI 01/05	SEX 02/05	SÁB 03/05	DOM 04/05
			07:00~13:00	07:00~13:00	07:00~13:00	07:00~13:00
			Andréia G. dos Santos	(CO) Bruna N. G. dos Santos	João M. de A. Camargos	(CO) Cristiane A. de P. Paula
			(CO) Bruna N. G. dos Santos	Gabriel A. N. G. P. Rodrigues	Paulo G. A. Gonzaga	Paulo G. A. Gonzaga
			Leandro H. Sales	(CO) Maria F. S. Fiúza	(CO) Vitor L. F. Ribeiro	07:00~19:00
			(CO) Maria F. S. Fiúza	Nathalia D. Naves	07:00~19:00	Maycon S. Matos
			09:00~21:00	07:00~19:00	Maycon S. Matos	(CO) Roberta F. Naves
			Gabriel G. Andretta	Cristiane A. de P. Paula	09:00~21:00	09:00~21:00
			13:00~19:00	13:00~19:00	Cristiane A. de P. Paula	Rayanne C. A. de Resende
			Maycon S. Matos	Anyliz V. R. Ruiz	13:00~19:00	13:00~19:00
			(CO) Nathalia de S. Mendonça	(CO) Maycon S. Matos	(CO) Maria F. S. Fiúza	Gabriel G. Andretta
			Veronica L. Morais	Vitor L. F. Ribeiro	(CO) Werlon de M. F. da C. (NOVO)	19:00~07:00
			19:00~07:00	19:00~07:00	19:00~07:00	Gabriel G. Andretta
			Carolina M. S. (NOVO)	Ermina G. L. X. (NOVO)	João M. de A. Camargos	(CO) Nathalia de S. Mendonça
			Maycon S. Matos	Veronica L. Morais	Nathalia de S. Mendonça	

SEG 05/05	TER 06/05	QUA 07/05	QUI 08/05	SEX 09/05	SÁB 10/05	DOM 11/05
07:00~13:00	07:00~13:00	07:00~13:00	07:00~13:00	07:00~13:00	07:00~13:00	07:00~13:00
Bruna N. G. dos Santos	Flávia G. P. de Carvalho	Bruna N. G. dos Santos	Flávia G. P. de Carvalho	(CO) Beatriz R. da C. Alcântara	Leandro H. Sales	(CO) Beatriz R. da C. Alcântara
Maycon S. Matos	Maria F. S. Fiúza	(CO) Cristiane A. de P. Paula	Leandro H. Sales	Cristiane A. de P. Paula	Maria F. S. Fiúza	Gabriel G. Andretta
Nathalia D. Naves	(CO) Maycon S. Matos	Leandro H. Sales	(CO) Maria F. S. Fiúza	Flávia G. P. de Carvalho	Paulo G. A. Gonzaga	Paulo G. A. Gonzaga
07:00~19:00	Veronica L. Morais	Vitor L. F. Ribeiro	Marina F. Garcia	Marina F. Garcia	07:00~19:00	07:00~19:00
Mateus M. Dias	09:00~21:00	09:00~21:00	09:00~21:00	09:00~21:00	Maycon S. Matos	Maycon S. Matos
09:00~21:00	Anyliz V. R. Ruiz	Anyliz V. R. Ruiz	Gabriel G. Andretta	Anyliz V. R. Ruiz	09:00~21:00	09:00~21:00
Vitor L. F. Ribeiro	13:00~19:00	13:00~19:00	13:00~19:00	13:00~19:00	(CO) Roberta F. Naves	Rayanne C. A. de Resende
13:00~19:00	Cristiane A. de P. Paula	Cristiane A. de P. Paula	Joao V. R. Costa	Maria F. S. Fiúza	13:00~19:00	13:00~19:00
Maria F. S. Fiúza	Lara C. Pereira	Mateus M. Dias	Maycon S. Matos	(CO) Maycon S. Matos	Bianca V. V. de O. (NOVO)	Gabriel G. Andretta
(CO) Maycon S. Matos	Mateus M. Dias	Nathalia de S. Mendonça	Veronica L. Morais	(CO) Vitor L. F. Ribeiro	Vitor L. F. Ribeiro	(CO) Paulo G. A. Gonzaga
19:00~07:00	19:00~07:00	19:00~07:00	19:00~07:00	19:00~07:00	19:00~07:00	19:00~07:00
Gabriel A. N. G. P. Rodrigues	(CO) Maycon S. Matos	Cynthia M. A. (NOVO)	Carolina M. S. (NOVO)	Ermina G. L. X. (NOVO)	(CO) Gabriel G. Andretta	Ermina G. L. X. (NOVO)
Lara C. Pereira	Vitor L. F. Ribeiro	Vitor L. F. Ribeiro	Maycon S. Matos	Harianne V. S. B. (NOVO)	João M. de A. Camargos	Mariana S. Ribeiro

SEG 12/05	TER 13/05	QUA 14/05	QUI 15/05	SEX 16/05	SÁB 17/05	DOM 18/05
07:00~13:00	07:00~13:00	07:00~13:00	07:00~13:00	07:00~13:00	07:00~13:00	07:00~13:00
Bruna N. G. dos Santos	Flávia G. P. de Carvalho	Flávia G. P. de Carvalho	Flávia G. P. de Carvalho	(CO) Bruna N. G. dos Santos	(CO) Gabriel G. Andretta	(CO) Jordany O. C. Cruz
Maycon S. Matos	Maria F. S. Fiúza	Leandro H. Sales	Leandro H. Sales	Flávia G. P. de Carvalho	João M. de A. Camargos	Paulo G. A. Gonzaga
Nathalia D. Naves	Troy R. C. Filho	(CO) Nathalia D. Naves	Marina F. Garcia	(CO) Leandro H. Sales	Paulo G. A. Gonzaga	07:00~19:00
07:00~19:00	Veronica L. Morais	Vitor L. F. Ribeiro	(CO) Nathalia de S. Mendonça	07:00~19:00	07:00~19:00	Ermina G. L. X. (NOVO)
Mateus M. Dias	09:00~21:00	09:00~21:00	09:00~21:00	(CO) Matheus K. C. (NOVO)	(CO) Nathalia de S. Mendonça	(CO) Nathalia de S. Mendonça
09:00~21:00	Cristiane A. de P. Paula	Cristiane A. de P. Paula	Gabriel G. Andretta	09:00~21:00	09:00~21:00	09:00~21:00
Vitor L. F. Ribeiro	13:00~19:00	13:00~19:00	13:00~19:00	Vitor L. F. Ribeiro	(CO) Rayanne C. A. de Resende	Rayanne C. A. de Resende
13:00~19:00	Lara C. Pereira	Gabriel G. Andretta	Joao V. R. Costa	13:00~19:00	13:00~19:00	13:00~19:00
Cristiane A. de P. Paula	Mateus M. Dias	(CO) Maria F. S. Fiúza	(CO) Nathalia de S. Mendonça	Nathalia de S. Mendonça	(CO) Ermina G. L. X. (NOVO)	Gabriel G. Andretta
Maria F. S. Fiúza	Nathalia de S. Mendonça	(CO) Veronica L. Morais	(CO) Veronica L. Morais	(CO) Paulo G. A. Gonzaga	Vitor L. F. Ribeiro	19:00~07:00
19:00~07:00	19:00~07:00	19:00~07:00	19:00~07:00	19:00~07:00	19:00~07:00	Gabriel G. Andretta
Gabriel A. N. G. P. Rodrigues	(CO) Maycon S. Matos	Cynthia M. A. (NOVO)	Carolina M. S. (NOVO)	Ermina G. L. X. (NOVO)	João M. de A. Camargos	(CO) Nathalia de S. Mendonça
Lara C. Pereira	Vitor L. F. Ribeiro	Vitor L. F. Ribeiro	Maycon S. Matos	(CO) Pedro H. C. (NOVO)	(CO) Pedro H. C. (NOVO)	

SEG 19/05	TER 20/05	QUA 21/05	QUI 22/05	SEX 23/05	SÁB 24/05	DOM 25/05
07:00~13:00	**07:00~13:00**	**07:00~13:00**	**07:00~13:00**	**07:00~13:00**	**07:00~13:00**	**07:00~13:00**
Bruna N. G. dos Santos	(CO) Leandro H. Sales	Bruna N. G. dos Santos	Flávia G. P. de Carvalho	(CO) Leandro H. Sales	João M. de A. Camargos	Paulo G. A. Gonzaga
Cristiane A. de P. Paula	Maria F. S. Fiúza	Flávia G. P. de Carvalho	Leandro H. Sales	Marina F. Garcia	Maria F. S. Fiúza	Veronica L. Morais
Nathalia D. Naves	Troy R. C. Filho	Leandro H. Sales	Marina F. Garcia	(CO) Vitor L. F. Ribeiro	Paulo G. A. Gonzaga	**07:00~19:00**
07:00~19:00	Veronica L. Morais	Vitor L. F. Ribeiro	(CO) Maycon S. Matos	**07:00~19:00**	**07:00~19:00**	(CO) Gabriel G. Andretta
Mateus M. Dias	**09:00~21:00**	**09:00~21:00**	**09:00~21:00**	Cristiane A. de P. Paula	Maycon S. Matos	(CO) Nathalia de S. Mendonça
09:00~21:00	Anyliz V. R. Ruiz	Anyliz V. R. Ruiz	(CO) Nathalia de S. Mendonça	**09:00~21:00**	**09:00~21:00**	**09:00~21:00**
Vitor L. F. Ribeiro	**13:00~19:00**	**13:00~19:00**	**13:00~19:00**	Anyliz V. R. Ruiz	Cristiane A. de P. Paula	Rayanne C. A. de Resende
13:00~19:00	Cristiane A. de P. Paula	Cristiane A. de P. Paula	Joao V. R. Costa	**13:00~19:00**	**13:00~19:00**	**13:00~19:00**
Maria F. S. Fiúza	(CO) Ermina G. L. X. (NOVO)	(CO) Lara C. Pereira	Maycon S. Matos	(CO) Maria F. S. Fiúza	(CO) João M. de A. Camargos	(CO) Paulo G. A. Gonzaga
Pedro H. S. Almeida	Lara C. Pereira	Nathalia de S. Mendonça	Veronica L. Morais	(CO) Vitor L. F. Ribeiro	(CO) Jordany O. C. Cruz	**19:00~07:00**
19:00~07:00	**19:00~07:00**	**19:00~07:00**	**19:00~07:00**	**19:00~07:00**	**19:00~07:00**	(CO) Gabriel G. Andretta
Gabriel A. N. G. P. Rodrigues	Nathalia de S. Mendonça	(CO) Ermina G. L. X. (NOVO)	Carolina M. S. (NOVO)	Ermina G. L. X. (NOVO)	(CO) Matheus K. C. (NOVO)	(CO) Nathalia de S. Mendonça
Lara C. Pereira	Vitor L. F. Ribeiro	Vitor L. F. Ribeiro	Maycon S. Matos	Harianne V. S. B. (NOVO)	(CO) Maycon S. Matos	

SEG 26/05	TER 27/05	QUA 28/05	QUI 29/05	SEX 30/05	SÁB 31/05
07:00~13:00	**07:00~13:00**	**07:00~13:00**	**07:00~13:00**	**07:00~13:00**	**07:00~13:00**
Bruna N. G. dos Santos	(CO) Leandro H. Sales	Bruna N. G. dos Santos	Flávia G. P. de Carvalho	(CO) Leandro H. Sales	João M. de A. Camargos
Cristiane A. de P. Paula	Maria F. S. Fiúza	(CO) Cristiane A. de P. Paula	Leandro H. Sales	(CO) Maria F. S. Fiúza	Maria F. S. Fiúza
Nathalia D. Naves	Veronica L. Morais	Leandro H. Sales	Maria F. S. Fiúza	Marina F. Garcia	Paulo G. A. Gonzaga
07:00~19:00	(CO) Vitor L. F. Ribeiro	Vitor L. F. Ribeiro	Marina F. Garcia	**07:00~19:00**	**07:00~19:00**
Mateus M. Dias	**09:00~21:00**	**09:00~21:00**	**09:00~21:00**	Cristiane A. de P. Paula	Maycon S. Matos
09:00~21:00	Anyliz V. R. Ruiz	Anyliz V. R. Ruiz	Gabriel G. Andretta	**09:00~21:00**	**09:00~21:00**
Vitor L. F. Ribeiro	**13:00~19:00**	**13:00~19:00**	**13:00~19:00**	Anyliz V. R. Ruiz	Cristiane A. de P. Paula
13:00~19:00	Lara C. Pereira	Cristiane A. de P. Paula	(CO) Matheus K. C. (NOVO)	**13:00~19:00**	**13:00~19:00**
(CO) Ermina G. L. X. (NOVO)	Mateus M. Dias	Mateus M. Dias	Maycon S. Matos	Mateus M. Dias	Bianca V. V. de O. (NOVO)
Maria F. S. Fiúza	(CO) Nathalia de S. Mendonça	Nathalia de S. Mendonça	(CO) Nathalia de S. Mendonça	(CO) Maycon S. Matos	Vitor L. F. Ribeiro
19:00~07:00	**19:00~07:00**	**19:00~07:00**	**19:00~07:00**	**19:00~07:00**	**19:00~07:00**
Gabriel A. N. G. P. Rodrigues	(CO) Gabriel G. Andretta	(CO) Ermina G. L. X. (NOVO)	Carolina M. S. (NOVO)	Harianne V. S. B. (NOVO)	João M. de A. Camargos
Lara C. Pereira	Vitor L. F. Ribeiro	Vitor L. F. Ribeiro	Maycon S. Matos	(CO) Werlon de M. F. da C. (NOVO)	(CO) Nathalia de S. Mendonça

~~Nome profissional~~: Afastado por motivos diversos e sem cobertura | **FU:** Furo | **FJ:** Falta Justificada | **FN:** Falta Não Justificada | **CO:** Cobertura | **FR:** Férias

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3371008472170901
10/06/2025 08:55:21

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/06/2025 -     AUTOATENDIMENTO      - 08.55.17
3062703062         SEGUNDA VIA              0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA:        37.556-X
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 2839-8 - PREFEITURA MUNIC.DE BOITUVA
CONTA:       2.230-8

FAVORECIDO:  INOVA SERVICOS E EMPREENDIMENTOS TE
CPF/CNPJ: 40.507.804/0001-04
VALOR: R$                                90.000,00
DEBITO EM: 09/06/2025
================================================
DOCUMENTO: 060902
AUTENTICACAO SISBB:        F.A8B.94D.641.7E3.598
```

Transação efetuada com sucesso por: JI759806 SIRLENE DE FATIMA CASTRO.

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20250529u40507804000104

Número da Nota
00000614
Data e Hora de Emissão
29/05/2025 12:41:51
Código de Verificação
UCPP-NLTH

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **40.507.804/0001-04** Inscrição Municipal: **7.110.938-2**
Nome/Razão Social: **INOVA SERVICOS E EMPREENDIMENTOS TECNICOS EIRELI**
Endereço: **AV PAULISTA 1636, CONJ 4 - BELA VISTA - CEP: 01310-200**
Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
CPF/CNPJ: **45.349.461/0024-07** Inscrição Municipal: **----**
Endereço: **PC Constituição - Centro - CEP: 38440-212**
Município: **Araguari** UF: **MG** E-mail: **-----**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

VINCULADO AO CONTRATO DE GESTÃO ADMINISTRATIVO Nº 138/2024
CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE FORNECIMENTO DE MÃO DE OBRA (FACILITES) VINCULADOS AO CONTRATO DE CONTRATO DE GESTÃO Nº 138/2024, FIRMADO ENTRE O ASSOCIACAO
HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL E A PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAGUARI/MG.
REFERENTE AO PERÍODO DE 01/05/2025 A 31/05/2025
VALOR TOTAL - R$ 196.275,01
ISS RETIDO - R$ 3.925,50
VALOR LÍQUIDO A PAGAR - R$ 192.349,51
VENCIMENTO: CONFORME CONTRATO
DADOS DA CONTA BANCÁRIA
BANCO CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AG: 2839 OP/CONTA: 003/2230-8

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 196.275,01

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	-	-	-	-

Código do Serviço
06491 - Fornecimento de mão-de-obra em caráter temporário, de empregados ou trabalhadores.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	196.275,01	2,00%	3.925,50	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
Araguari - MG	-	-

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) O ISS desta NFS-e é devido FORA do Município de São Paulo; (3) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional; (4) O ISS desta NFS-e será RETIDO pelo Tomador de Serviço;

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: INOVA SERVICOS E EMPREENDIMENTOS TECNICOS LTDA
CNPJ: 40.507.804/0001-04

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 não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

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 12:13:36 do dia 21/01/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 20/07/2025.
Código de controle da certidão: **C7AD.55FA.D837.18B7**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

PROCURADORIA GERAL DO ESTADO

Procuradoria da Dívida Ativa

Certidão Negativa de Débitos Inscritos
da
Dívida Ativa do Estado de São Paulo

CNPJ Base: 40.507.804

Ressalvado o direito de a Fazenda do Estado de São Paulo cobrar ou inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade da pessoa jurídica/física acima identificada que vierem a ser apuradas, é certificado que:

não constam débitos inscritos em Dívida Ativa de responsabilidade do Interessado(a).

Tratando-se de CRDA emitida para pessoa jurídica, a pesquisa na base de dados é feita por meio do CNPJ Base, de modo que a certidão negativa abrange todos os estabelecimentos do contribuinte, cuja raiz do CNPJ seja aquela acima informada.

Certidão nº	67715143	Folha 1 de 1
Data e hora da emissão	05/05/2025 08:37:48	(hora de Brasília)
Validade	30 (TRINTA) dias, contados da emissão.	

Certidão emitida nos termos da Resolução Conjunta SF-PGE nº 2, de 9 de maio de 2013.

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.
A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade no sítio **http://www.dividaativa.pge.sp.gov.br**

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 40.507.804/0001-04
Razão Social: INOVA SERVICOS E EMPREENDIMENTOS TECNICO
Endereço: - AV PAULISTA / BELA VISTA / SAO PAULO / SP / 01310-200

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

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

Validade:13/05/2025 a 11/06/2025

Certificação Número: 2025051304155554884042

Informação obtida em 26/05/2025 14:12:41

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

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: INOVA SERVICOS E EMPREENDIMENTOS TECNICOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 40.507.804/0001-04
Certidão nº: 20204864/2025
Expedição: 09/04/2025, às 12:21:30
Validade: 06/10/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **INOVA SERVICOS E EMPREENDIMENTOS TECNICOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS),** inscrito(a) no CNPJ sob o nº **40.507.804/0001-04, NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
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
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

PREFEITURA DE
SÃO PAULO
FAZENDA

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

Certidão Conjunta de Débitos de Tributos Mobiliários

Certidão Número: 0877946 - 2025

CPF/CNPJ Raiz: 40.507.804/
Contribuinte: INOVA SERVICOS E EMPREENDIMENTOS TECNICOS EIRELI

Liberação: 02/04/2025
Validade: 29/09/2025

Tributos Abrangidos:

Imposto Sobre Serviços - ISS
Taxa de Fiscalização de Localização Instalação e Funcionamento
Taxa de Fiscalização de Anúncio - TFA
Taxa de Fiscalização de Estabelecimento - TFE
Taxa de Resíduos Sólidos de Serviços de Saúde - TRSS (incidência a partir de Jan/2011)
Imposto Sobre Transmissão de Bens Imóveis - ITBI

Unidades Tributárias:

CCM 7.110.938-2- Inicio atv :28/10/2021 (AV PAULISTA, 1636 - CEP: 01310-200)

Ressalvado o direito de a Fazenda Municipal cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo que vierem a ser apuradas ou que se verifiquem a qualquer tempo, inclusive em relação ao período contido neste documento, relativas a tributos administrados pela Secretaria Municipal da Fazenda e a inscrições em Dívida Ativa Municipal, junto à Procuradoria Geral do Município é certificado que a Situação Fiscal do Contribuinte supra, referente aos créditos tributários inscritos e não inscritos na Dívida Ativa abrangidos por esta certidão, até a presente data é: **REGULAR.**

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, no endereço http://www.prefeitura.sp.gov.br/cidade/secretarias/fazenda/.
Qualquer rasura invalidará este documento.

SITUAÇÃO REGULAR

Certidão expedida com base na Portaria Conjunta SF/PGM nº 4, de 12 de abril de 2017, Instrução Normativa SF/SUREM nº 3, de 6 de abril de 2015, Decreto 50.691, de 29 de junho de 2009, Decreto 51.714, de 13 de agosto de 2010; Portaria SF nº 268, de 11 de outubro de 2019 e Portaria SF nº 182, de 04 de agosto de 2021.

Certidão emitida às 12:22:33 horas do dia 09/04/2025 (hora e data de Brasília).

Código de Autenticidade: 58C7A74D

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada na página da Secretaria Municipal da Fazenda http://www.prefeitura.sp.gov.br/sf

Relação de Funcionário - INOVA SERV. E EMPREEND. TECNICOS EIRELI - Emissão: 29/05/2025 12:26:00

Codigo	Nome	Nome Cliente	CNPJ Cliente	NomeCentroCusto	NomeFuncao	Admissao	Demissao
001205	ADRIANO AFONSO DA SILVA	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0001-02	ARAGUARI	AGENTE DE HIGIENIZAÇ	01/12/2024	
001236	ALINE CRISTINA FERNANDES DE OLIVEIRA	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0001-02	ARAGUARI	AGENTE DE HIGIENIZAÇ	02/12/2024	
001211	AMANDA DA SILVA SOUSA	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0001-02	ARAGUARI	RECEPCIONISTA	01/12/2024	
001270	ANGELICA PATRICIA OLIVEIRA SOUTO	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0001-02	ARAGUARI	RECEPCIONISTA	10/01/2025	
001219	BARBARA MONTEIRO DE ARAUJO	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0001-02	ARAGUARI	RECEPCIONISTA	30/11/2024	
001206	CLAUDIA FERNANDES SALVADOR	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0001-02	ARAGUARI	AGENTE DE HIGIENIZAÇ	02/12/2024	
001225	CLEIDILENE LUZIA DE LEMES	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0001-02	ARAGUARI	COPEIRA	02/12/2024	
001207	CRISTIANE NOVAES DE JESUS	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0001-02	ARAGUARI	AGENTE DE HIGIENIZAÇ	30/11/2024	
001208	DIVINO ETERNO MARIANO PEREIRA	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0001-02	ARAGUARI	AGENTE DE HIGIENIZAÇ	02/12/2024	
001209	ELIANE COSTA DA CRUZ	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0001-02	ARAGUARI	AGENTE DE HIGIENIZAÇ	30/11/2024	
001235	ELIANE CRISTINA DE SOUSA	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0001-02	ARAGUARI	AGENTE DE HIGIENIZAÇ	02/12/2024	
001230	ENEDINA RAMOS FEDELIS	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0001-02	ARAGUARI	AGENTE DE HIGIENIZAÇ	01/12/2024	
001210	FABIANA SOARES MARQUES CORSATY	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0001-02	ARAGUARI	AGENTE DE HIGIENIZAÇ	02/12/2024	
001221	FLAVIA APARECIDA ROSA	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0001-02	ARAGUARI	RECEPCIONISTA	01/12/2024	
001390	GIOVANNA ALVES MARTINS FERRAZ COL	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0001-02	ARAGUARI	RECEPCIONISTA	19/05/2025	
001231	ISABELA PINHEIRO DA CUNHA	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0001-02	ARAGUARI	RECEPCIONISTA	01/12/2024	
001213	JOYCE NUNES CARVALHO SOUSA	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0001-02	ARAGUARI	RECEPCIONISTA	02/12/2024	
001227	LIDIANE BITENCOURT FAUSTINO	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0001-02	ARAGUARI	COPEIRA	01/12/2024	
001212	LILIAN ABADIA RODRIGUES	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0001-02	ARAGUARI	AGENTE DE HIGIENIZAÇ	30/11/2024	
001234	MARCIA DA SILVA NEVES	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0001-02	ARAGUARI	AGENTE DE HIGIENIZAÇ	01/12/2024	
001355	MARIA APARECIDA DA SILVA	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0001-02	ARAGUARI	AGENTE DE HIGIENIZAÇ	21/03/2025	
001237	MARIA DE LOURDES JACINTO	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0001-02	ARAGUARI	COPEIRA	02/12/2024	
001223	MARIA VALDIVINA DIAS PEREIRA	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0001-02	ARAGUARI	RECEPCIONISTA	30/11/2024	
001214	MERCIA MARQUES	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0001-02	ARAGUARI	AGENTE DE HIGIENIZAÇ	01/12/2024	
001232	NIVEA LUCIA PERES DA SILVA MELO	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0001-02	ARAGUARI	RECEPCIONISTA	02/12/2024	
001216	OLETE BRAZ DOS SANTOS	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0001-02	ARAGUARI	AGENTE DE HIGIENIZAÇ	01/12/2024	
001217	PAULA JENNIFER DA SILVA GIL	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0001-02	ARAGUARI	RECEPCIONISTA	02/12/2024	
001229	RAFAELA DA SILVA VIEIRA	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0001-02	ARAGUARI	SUPERVISORA	02/12/2024	
001218	RELVA APARECIDA DUARTE SOUSA	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0001-02	ARAGUARI	AGENTE DE HIGIENIZAÇ	01/12/2024	
001220	ROZEIR APARECIDA BATISTA MARQUES	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0001-02	ARAGUARI	AGENTE DE HIGIENIZAÇ	01/12/2024	
001228	RUTH FONSECA PIRES	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0001-02	ARAGUARI	AGENTE DE HIGIENIZAÇ	01/12/2024	
001276	SIMONE QUEIROZ DE OLIVEIRA	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0001-02	ARAGUARI	AGENTE DE HIGIENIZAÇ	16/01/2025	
001272	VANESSA MARIA PELEGRINI	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0001-02	ARAGUARI	RECEPCIONISTA	14/01/2025	
001351	YUMARY YUBISAY LARA GONZALEZ	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0001-02	ARAGUARI	AGENTE DE HIGIENIZAÇ	24/03/2025	

Recebemos de KLIN SHOP LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 16/05/2025 Dest/Reme: INOVA SERVICOS E EMPREENDIMENTOS TECNICOS LTDA Valor Total: 8.047,44

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.361.266
Série 002

KLIN SHOP LTDA

RUA GONCALVES DIAS, 309 - FABRICIO -
UBERABA - MG - CEP: 38065-250
Fone: (34)3334-3300

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.361.266
Série 002
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
3125 0541 7514 7000 0174 5500 2000 3612 6610 0361 2679

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS MERC.ADQ.REC.TERCEIROS	**131256657178963 16/05/2025 15:44:53**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
7017882270092		41.751.470/0001-74

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INOVA SERVICOS E EMPREENDIMENTOS TECNICOS LTDA			40.507.804/0001-04	16/05/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AVENIDA PAULISTA, 1636 CONJ 4 PAVMTO15	BELA VISTA		01310-200	16/05/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
SAO PAULO	SP	+11(14)98185-2374	133338934115	15:44:51

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
		40.507.804/0001-04	
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**
PRACA DA CONSTITUICAO 0	CENTRO		38440-212
MUNICÍPIO	**UF**		**TELEFONE / FAX**
ARAGUARI	MG		

FATURA

BOLETO BANCARIO	Número: 361266 - Valor Original: R$ 8.047,44 - Valor Desconto: R$ 0,00 - ValorLíquido: R$ 8.047,44

DUPLICATAS

Número : 001 Vencimento : 13/06/2025 Valor : R$ 4.023,72	Número : 002 Vencimento : 27/06/2025 Valor : R$ 4.023,72

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V.APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
7.732,00	880,89	4.311,00	315,44	2.568,23 (33,22 %)	7.732,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8.047,44

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
PANSERVICE TRANSPORTES E LOCACAO LTDA - ME	0 - REMETENTE				07.258.209/0001-07
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RUA PARIS, 1455, SALA 2, 3 E 4	UBERLANDIA			MG	0010070800049

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
29				450,000	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
185215	PERFECT FIBRA LIMPEZA GERAL PCT 10X1 (972658)	68053090	110	6403	UN	10,000	15,000	0,00	150,00	150,00	6,00	0,00	4,00	0,00
9031045	PRATIKO ALCALINO CLORADO 5 LTS	34023100	010	6403	UN	16,000	52,200	0,00	835,20	835,20	100,22	0,00	12,00	0,00
185163	PULVERIZADOR 500ML BICO SPRAY (972328)	84248990	500	6102	UN	10,000	11,700	0,00	117,00	117,00	14,04	0,00	12,00	0,00
175296	PANO AZUL ROLO 40CM X 28CM 240M (600P)	56039240	100	6102	UN	4,000	109,200	0,00	436,80	436,80	17,47	0,00	4,00	0,00
111232	ESCOVA DE ROUPA BASE MADEIRA	96039000	000	6102	UN	10,000	6,000	0,00	60,00	60,00	7,20	0,00	12,00	0,00
175140	SABONETE LIQUIDO NEUTRO CLEAR PLUS 5 LTS (T-5000CNP)	34013000	010	6403	UN	8,000	31,000	0,00	248,00	248,00	29,76	0,00	12,00	0,00
11157	ESPONJA DUPLA FACE SCOTH B. C/10	68053090	010	6403	UN	10,000	15,400	0,00	154,00	154,00	18,48	0,00	12,00	0,00
10585	SACO DE LIXO PRETO 40 LTS C/100	39232190	010	6403	UN	10,000	22,600	0,00	226,00	226,00	27,12	0,00	12,00	0,00
9031017	PRACTICE MULTI-USO 5 LTS	34029031	010	6403	UN	12,000	63,200	0,00	758,40	758,40	91,01	0,00	12,00	0,00
11274	SACO DE LIXO BRANCO 60LTS C/100	39232190	010	6403	UN	10,000	36,000	0,00	360,00	360,00	43,20	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DESTINATARIO: 791590 Tot. aprox. de trib. federais, estaduais e municipais: R$2568,23. PEDIDO: 589872 FEITO POR: RODRIGO. UPA ARAGUARI	

KLIN SHOP LTDA

RUA GONCALVES DIAS, 309 - FABRICIO -
UBERABA - MG - CEP: 38065-250
Fone: (34)3334-3300

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.361.266
Série 002
Folha 2/2

CHAVE DE ACESSO
3125 0541 7514 7000 0174 5500 2000 3612 6610 0361 2679

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS MERC.ADQ.REC.TERCEIROS	**131256657178963 16/05/2025 15:44:53**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
7017882270092		41.751.470/0001-74

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. %	
													ICMS	IPI
37795	SC LIXO PRETO 60LTS 60X70X0,06 REFORCADO	39232190	010	6403	UN	20,000	44,350	0,00	887,00	887,00	106,44	0,00	12,00	0,00
48520	ALCOOL GEL 70% 5LTS SEVENGEL (141-14)	38089429	000	6102	UN	4,000	73,000	0,00	292,00	292,00	35,04	0,00	12,00	0,00
118434	SACO DE LIXO BRANCO 100LTS 75X90 REF. ESPECIAL C/100	39232190	010	6403	UN	9,000	93,600	0,00	842,40	842,40	101,09	0,00	12,00	0,00
161646	PANO ALVEJADO 60X80 BRANCO	63071000	000	6102	UN	40,000	9,600	0,00	384,00	384,00	46,08	0,00	12,00	0,00
9031032	PRATIKO DESINFETANTE LAVANDA 5 LTS	38089919	000	6102	UN	3,000	38,000	0,00	114,00	114,00	13,68	0,00	12,00	0,00
9028088	MASTER CLOR H 5 LTS	38089429	000	6102	UN	16,000	116,700	0,00	1.867,20	1.867,20	224,06	0,00	12,00	0,00

Recebemos de KLIN SHOP LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 21/05/2025 Dest/Reme: INOVA SERVICOS E EMPREENDIMENTOS TECNICOS LTDA Valor Total: 342,00

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.361.639
Série 002

KLIN SHOP LTDA

RUA GONCALVES DIAS, 309 - FABRICIO -
UBERABA - MG - CEP: 38065-250
Fone: (34)3334-3300

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.361.639
Série 002
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3125 0541 7514 7000 0174 5500 2000 3616 3910 0361 6407

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS MERC.ADQ.REC.TERCEIROS	**131256667090020 21/05/2025 17:05:22**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
7017882270092		41.751.470/0001-74

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INOVA SERVICOS E EMPREENDIMENTOS TECNICOS LTDA			40.507.804/0001-04	21/05/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AVENIDA PAULISTA, 1636 CONJ 4 PAVMTO15	BELA VISTA		01310-200	21/05/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
SAO PAULO	SP	+11(14)98185-2374	133338934115	17:05:20

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
		40.507.804/0001-04	
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	
PRACA DA CONSTITUICAO 0	CENTRO	38440-212	
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	
ARAGUARI	MG		

FATURA

BOLETO BANCARIO	Número: 361639 - Valor Original: R$ 342,00 - Valor Desconto: R$ 0,00 - ValorLíquido: R$ 342,00

DUPLICATAS

Número : 001 Vencimento : 18/06/2025 Valor : R$ 171,00	Número : 002 Vencimento : 02/07/2025 Valor : R$ 171,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V.APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
342,00	41,04	0,00	0,00	109,75 (32,09 %)	342,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	342,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
PANSERVICE TRANSPORTES E LOCACAO LTDA - ME	0 - REMETENTE				07.258.209/0001-07
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RUA PARIS, 1455, SALA 2, 3 E 4	UBERLANDIA			MG	0010070800049

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
8				80,000	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
9031032	PRATIKO DESINFETANTE LAVANDA 5 LTS	38089919	000	6102	UN	9,000	38,000	0,00	342,00	342,00	41,04	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DESTINATARIO: 791590 Tot. aprox. de trib. federais, estaduais e municipais: R$109,75. PEDIDO: 590150 FEITO POR: RODRIGO UPA ARAGUARI	

Recebemos de KLIN SHOP LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 28/05/2025 Dest/Reme: INOVA SERVICOS E EMPREENDIMENTOS TECNICOS LTDA Valor Total: 223,20

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.362.149
Série 002

KLIN SHOP LTDA

RUA GONCALVES DIAS, 309 - FABRICIO -
UBERABA - MG - CEP: 38065-250
Fone: (34)3334-3300

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.362.149
Série 002
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3125 0541 7514 7000 0174 5500 2000 3621 4910 0362 1501

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS MERC.ADQ.REC.TERCEIROS	**131256680279518 28/05/2025 11:50:00**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
7017882270092		41.751.470/0001-74

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INOVA SERVICOS E EMPREENDIMENTOS TECNICOS LTDA			40.507.804/0001-04	28/05/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA SAÍDA**
AVENIDA PAULISTA, 1636 CONJ 4 PAVMTO15	BELA VISTA	01310-200		28/05/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
SAO PAULO	SP	+11(14)98185-2374	133338934115	11:49:59

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
	40.507.804/0001-04	
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**
PRACA DA CONSTITUICAO 0	CENTRO	38440-212
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**
ARAGUARI	MG	

FATURA

BOLETO BANCARIO	Número: 362149 - Valor Original: R$ 223,20 - Valor Desconto: R$ 0,00 - ValorLíquido: R$ 223,20

DUPLICATAS

Número	: 001
Vencimento	: 25/06/2025
Valor	: R$ 223,20

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V.APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
223,20	8,93	0,00	0,00	123,36 (55,27 %)	223,20

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	223,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
25184	LUVA BICOLOR P	40151900	100	6102	PAR	4,000	12,400	0,00	49,60	49,60	1,98	0,00	4,00	0,00
24573	LUVA BICOLOR M	40151900	100	6102	PAR	8,000	12,400	0,00	99,20	99,20	3,97	0,00	4,00	0,00
25197	LUVA BICOLOR G	40151900	100	6102	PAR	6,000	12,400	0,00	74,40	74,40	2,98	0,00	4,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DESTINATARIO: 791590 Tot. aprox. de trib. federais, estaduais e municipais: R$123,36. PEDIDO: 590932 FEITO POR: RODRIGO. UPA ARAGUARI	

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3371008472170901
10/06/2025 08:55:42

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/06/2025 -     AUTOATENDIMENTO      - 08.55.37
3062703062         SEGUNDA VIA              0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA:        37.556-X
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 4264-1 - SICOOB ARACOOP
CONTA:     415.001-5

FAVORECIDO:  COMERCIAL RONEWTON LTDA
CPF/CNPJ: 38.484.523/0001-23
VALOR: R$                                    60,07
DEBITO EM: 09/06/2025
================================================
DOCUMENTO: 060903
AUTENTICACAO SISBB:        1.E06.173.FFA.865.903
```

Transação efetuada com sucesso por: JI759806 SIRLENE DE FATIMA CASTRO.

Recebemos de COMERCIAL RONEWTON LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 07/05/2025 Dest/Reme: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - 37847 Valor Total: 60,07 Natureza da Operação: VENDA MERCADORIA Valor: 60,07 Forma de pgto: PAGAMENTO A PRAZO

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

NF-e
Nº 000.041.957
Série 001

COMERCIAL RONEWTON LTDA

RUA JOAQUIM BARBOSA, 200 - JARDIM REGINA - ARAGUARI - MG - CEP: 38440-153
Fone: (34)3242-2270

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.041.957
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3125 0538 4845 2300 0123 5500 1000 0419 5712 5982 8446

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERCADORIA	131256637219451

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
0356523670036		38.484.523/0001-23

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0024-07	07/05/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
PC CONSTITUICAO, 142	CENTRO		38440-212	07/05/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
ARAGUARI	MG	(16)3374-8438		16:55:00

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 41957 - Valor Original: R$ 60,07 - Valor Desconto: R$ 0,00 - ValorLiquido: R$ 60,07

DUPLICATAS

Número :001 Vencimento :06/06/2025 Valor :R$ 60,07 Forma Pagto :RECEITAS	

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V.APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	21,38 (35,59 %)	60,07
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	60,07

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
			0 - REMETENTI				
ENDEREÇO			**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**		**PESO BRUTO**		**PESO LÍQUIDO**
1							

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
7898121654454	CAIXA ORGANIZADORA C/ 8 DIVISORIAS MODULAR TRANSP.	39241000	0102	5102	UN/1,00	1,000	60,0700	0,00	60,07	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBEMOS
08/05/25
Admin
AHBB UPA ARAGUARI

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
VENDA: 98406 Vendedor: 1 - INTERNO DADOS PARA PAGAMENTO BANCARIO - BANCOOB SICOOB ARACOOP 756 - AGENCIA 4264 - CONTA CORRENTE 415001-5 - TITULAR CONTA COMERCIAL RONEWTON LTDA. PEDIDO 56495 - ENTREGUE UPA ARAGUARI MG - PRACA CONSTITIUICAO 142 CEP 38440-212 - CONFORME TERMO DE CONVENIO 138/2024. VAL APROX TRIBUTOS R$ 10.57 FEDERAL E R$ 10.81 ESTADUAL. FONTE: IBPT	

Emissão de comprovantes - Autorizável

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/06/2025 -     AUTOATENDIMENTO      - 08.55.58
3062703062         SEGUNDA VIA              0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA:        37.556-X
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 4264-1 - SICOOB ARACOOP
CONTA:     415.001-5

FAVORECIDO:  COMERCIAL RONEWTON LTDA
CPF/CNPJ: 38.484.523/0001-23
VALOR: R$                                  746,44
DEBITO EM: 09/06/2025
================================================
DOCUMENTO: 060904
AUTENTICACAO SISBB:        1.10C.85C.ED0.E84.826
```

Transação efetuada com sucesso por: JI759806 SIRLENE DE FATIMA CASTRO.

Recebemos de COMERCIAL RONEWTON LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 08/05/2025 Dest/Reme: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - 37847 Valor Total: 746,44 Natureza da Operação: VENDA MERCADORIA Valor: 746,44 Forma de pgto: PAGAMENTO A PRAZO

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

NF-e
Nº 000.041.961
Série 001

COMERCIAL RONEWTON LTDA

RUA JOAQUIM BARBOSA, 200 - JARDIM REGINA - ARAGUARI - MG - CEP: 38440-153
Fone: (34)3242-2270

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.041.961
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3125 0538 4845 2300 0123 5500 1000 0419 6116 5968 0740

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERCADORIA	**131256639424954**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
0356523670036		38.484.523/0001-23

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0024-07	08/05/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA SAÍDA**
PC CONSTITUICAO, 142	CENTRO	38440-212		08/05/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
ARAGUARI	MG	(16)3374-8438		13:33:00

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 41961 - Valor Original: R$ 746,44 - Valor Desconto: R$ 0,00 - ValorLíquido: R$ 746,44

DUPLICATAS

Número :001 Vencimento :07/06/2025 Valor :R$ 746,44 Forma Pagto :RECEITAS	

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V.APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	233,60 (31,30 %)	746,44
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	746,44

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTI				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
76					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
7894321722016	ACHOCOLATADO EM PÓ TRADICIONAL 700 GR	18069000	0500	5102	UN/1,00	2,000	11,1800	0,00	22,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898286202231	ADOCANTE LIQUIDO 100ML	21069090	0102	5102	UN/1,00	3,000	3,4900	0,00	10,47	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896755500284	CHA MATE TOSTADO 250 GR	09030090	0102	5102	CX/1,00	37,000	3,9900	0,00	147,63	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
16567	FARELO DE AVEIA FLOCOS FINOS 500 GR	11041200	0102	5102	UN/1,00	1,000	8,9400	0,00	8,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7894904271511	MARGARINA C/ CREME DE LEITE 1 KG	15171000	0102	5102	UN/1,00	33,000	16,8800	0,00	557,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBEMOS
08/05/25
Ademir
AHBB UPA ARAGUARI

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
VENDA: 98412 Vendedor: 1 - INTERNO DADOS PARA PAGAMENTO BANCARIO - BANCOOB SICOOB ARACOOP 756 - AGENCIA 4264 - CONTA CORRENTE 415001-5 - TITULAR CONTA COMERCIAL RONEWTON LTDA. PEDIDO 57021- ENTREGUE AHBB - UPA ARAGUARI MG - PRACA CONSTITUICCAO, 142 - CEP 38440-212, CONFORME TERMO DE CONVENIO 138/2024. / / VAL APROX TRIBUTOS R$ 100.40 FEDERAL E R$ 133.20 ESTADUAL. FONTE: IBPT	

Emissão de comprovantes - Autorizável

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/06/2025 -     AUTOATENDIMENTO      - 08.56.18
3062703062         SEGUNDA VIA              0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA:        37.556-X
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 4264-1 - SICOOB ARACOOP
CONTA:     415.001-5

FAVORECIDO:  COMERCIAL RONEWTON LTDA
CPF/CNPJ: 38.484.523/0001-23
VALOR: R$                                4.640,13
DEBITO EM: 09/06/2025
================================================
DOCUMENTO: 060905
AUTENTICACAO SISBB:        3.D20.437.1BB.295.6B1
```

Transação efetuada com sucesso por: JI759806 SIRLENE DE FATIMA CASTRO.

Recebemos de COMERCIAL RONEWTON LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 08/05/2025 Dest/Reme: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - 37847 Valor Total: 4.640,13 Natureza da Operação: VENDA MERCADORIA Valor: 4.640,13 Forma de pgto: PAGAMENTO A PRAZO

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

NF-e
Nº 000.041.971
Série 001

COMERCIAL RONEWTON LTDA

RUA JOAQUIM BARBOSA, 200 - JARDIM REGINA - ARAGUARI - MG - CEP: 38440-153
Fone: (34)3242-2270

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.041.971
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3125 0538 4845 2300 0123 5500 1000 0419 7117 0445 1721

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERCADORIA	**131256640065298**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
0356523670036		38.484.523/0001-23

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0024-07	08/05/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
PC CONSTITUICAO, 142	CENTRO		38440-212	08/05/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
ARAGUARI	MG	(16)3374-8438		17:00:00

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 41971 - Valor Original: R$ 4.640,13 - Valor Desconto: R$ 0,00 - ValorLíquido: R$ 4.640,13

DUPLICATAS

Número :001 Vencimento :07/06/2025 Valor :R$ 4.640,13 Forma Pagto :RECEITAS	

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V.APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.594,19 (34,36 %)	4.640,13

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.640,13

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTI				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
717					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ % ICMS	ALIQ % IPI
7898918330394	COPO DESCARTAVEL 200 ML PCT 100 X 1	39241000	0102	5102	PCT/1,00	375,000	3,7900	0,00	1.421,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896021620050	ESPONJA DUPLA FACE VERDE E AMARELA	68053090	0500	5102	UN/1,00	36,000	0,7500	0,00	27,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
102731	PAPEL TOALHA INTERFOLHA	48182000	0500	5102	PCT/1,00	300,000	9,9500	0,00	2.985,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9931008240604	SACO PLASTICO TRANSPARENTE BOBINA 40 X 60	39232190	0102	5102	UN/1,00	6,000	34,4800	0,00	206,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
VENDA: 98429 Vendedor: 1 - INTERNO DADOS PARA PAGAMENTO BANCARIO - BANCOOB SICOOB ARACOOP 756 - AGENCIA 4264 - CONTA CORRENTE 415001-5 - TITULAR CONTA COMERCIAL RONEWTON LTDA. PEDIDO 57030 - ENTREGUE UPA ARAGUARI MG - PRACA CONSTITUICAO 142 - CEP 38440-212 . CONFORME TERMO DE CONVENIO 138/2024. / / VAL APROX TRIBUTOS R$ 758.97 FEDERAL E R$ 835.23 ESTADUAL FONTE: IBPT	

G3371116045911591
11/06/2025 16:07:47

Extrato de conta corrente - Autorizável

Agência	3062-7
Conta corrente	37556-XASSOCIACAO H B BRASIL

Data 10/06/2025 Valor R$ 12.010,00 C

Importe referente a Transferência recebida, 10/06 15:38 PMA ARREC SAUDE-15, agência de origem 0090, documento 550.090.000.009.979, lote 99015, lançado a crédito em sua conta corrente, na data acima.

(Doze mil e dez reais)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

Documento emitido por:SIRLENE DE FATIMA CASTROem11/06/202516:07:47

Transação efetuada com sucesso por: JI759806 SIRLENE DE FATIMA CASTRO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

CONVÊNIO Nº 079/2025/SMS

CONVÊNIO QUE ENTRE SI CELEBRAM O MUNICÍPIO DE ARAGUARI E A ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - AHBB.

O MUNICÍPIO DE ARAGUARI, do Estado de Minas Gerais, Pessoa Jurídica de Direito Público Interno, representado pelo Prefeito Renato Carvalho Fernandes, inscrito no CPF/MF sob o nº 218.690.568-09, agente político, residente e domiciliado em Araguari; e a **ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - AHBB**, Pessoa Jurídica de Direito Privado, sem fins lucrativos, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 45.349.461/0024-07, com sede Praça da Constituição, n. 142, Centro, na cidade de Araguari/MG, CEP: 38.440-212, representado por seu diretor presidente, Sr. João Pedro Monteiro Pinotti Affonso, inscrito no CPF sob o nº 362.328.398-38, RG n. 42.818.243.4 SSP-SP, com fundamento no artigo 184, caput, da Lei Federal n. 14.133/2021, RESOLVEM celebrar o presente CONVÊNIO, mediante as cláusulas e condições seguintes:

CLÁUSULA PRIMEIRA - DO OBJETO

Pelo presente Convênio o Município de Araguari repassará à ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - AHBB, em parcela única, o valor total de R$ 12.010,00 (doze mil e dez reais), para compra e instalação de catraca, com reconhecimento facial, bem como com sistema de acesso net até 200 (duzentos) usuários, para 1 (um), equipamento e instalação de 1 (uma) porta de giro, com veneziana com batente, para controle do fluxo de entrada de pessoal, funcionários e estudantes, conforme Plano de Trabalho n. 020/2.025, anexo a este Convênio.

CLÁUSULA SEGUNDA - DAS OBRIGAÇÕES

1) Compete ao Município de Araguari:

1.1) Repassar o valor total de R$ 12.010,00 (doze mil e dez reais), tudo nos termos do Plano de Trabalho n. 020/2.025, em anexo.

2) Compete à Associação Hospitalar Beneficente do Brasil - AHBB:

2.1) Aplicar o valor total de R$ 12.010,00 (doze mil e dez reais), nos termos do Plano de Trabalho n. 020/2.025, anexo a este Convênio.

CLÁUSULA TERCEIRA – DOS PROCEDIMENTOS ADOTADOS PELA CONVENENTE DURANTE A EXECUÇÃO DO INSTRUMENTO DE CONVÊNIO, PARA A REALIZAÇÃO DAS DESPESAS

1) A convenente deverá adotar durante a execução do instrumento deste convênio, para a realização das despesas a ele vinculadas, os seguintes procedimentos:

1.1) Abrir conta bancária específica vinculada para movimentar os recursos financeiros repassados pelo Município de Araguari, em decorrência da execução do instrumento do convênio a que se refere esta lei.

1.2) Inserir nos comprovantes de despesa a identificação do convênio a que se refere esta Lei.

1.3) Não realizar despesas em data anterior ou posterior à vigência do convênio.

1.4) Somente movimentar os recursos financeiros vinculados ao instrumento de convênio repassados pelo Município de Araguari em conta bancária específica para tal finalidade.

1.5) Somente realizar saques da conta vinculada ao instrumento de convênio para pagamento constantes do Programa de Trabalho ou para aplicação no mercado financeiro nas hipóteses previstas em lei ou na Instrução Normativa nº 01/97 da Secretaria do Tesouro Nacional – STN.

1.6) Apenas movimentar a conta vinculada ao instrumento de convênio exclusivamente mediante cheque nominativo, ordem bancária, transferência eletrônica disponível ou outra modalidade de saque autorizada pelo Banco Central do Brasil, em que fiquem identificadas suas destinações e, no caso de pagamento o credor.

1.7) Não pagar despesas decorrentes da execução do instrumento de convênio acrescidas de juros e multas, sob pena de tais despesas serem restituídas ao erário, acrescidas da devida correção e atualização.

1.8) Não realizar despesas com finalidade diversa do objeto do convênio ou do plano de trabalho aprovado.

1.9) Atestar na documentação que respalda as despesas vinculadas ao instrumento de convênio, o fornecimento de bens, a prestação de

serviços ou a realização de obras, para liquidar a despesa pública, nos termos do art. 63 da Lei Federal nº 4.320, de 17 de março de 1964.

1.10) Apresentar a prestação de contas da destinação dos recursos financeiros recebidos.

1.10.1) Enviar junto com a prestação de contas extratos bancários da conta vinculada para a movimentação dos recursos repassados pelo Município, bem como os comprovantes das despesas com a identificação deste convênio, relatórios gerenciais, financeiros e contábeis em decorrência do instrumento de convênio;

CLÁUSULA QUARTA - DA SUPERVISÃO E DA FISCALIZAÇÃO DA EXECUÇÃO DO CONVÊNIO

A fiscalização da execução deste convênio será realizada pela Comissão de Acompanhamento, Avaliação e Fiscalização da Unidade de Pronto Atendimento – UPA Araguari/MG.

CLAÚSULA QUINTA - DA VIGÊNCIA

O presente Convênio vigorará até abril de 2.026.

CLÁUSULA SEXTA – DOS TERMOS ADITIVOS

O presente convênio poderá ser aditivado para o seu aprimoramento e prorrogação.

CLÁUSULA SÉTIMA - DA DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

Os gastos com a execução deste Convênio serão suportados pelas seguintes rubricas orçamentárias:

NATUREZA DA DESPESA			
DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA	**ESPECIFICAÇÃO**	**CONCEDENTE**	**TOTAL**
02.22.10.302.0028.2082.3.3.50.41 Ficha: 817 Fontes: 1.600	Contribuição	R$ 12.010,00	R$ 12.010,00
02.11.10.302.0007.1034.3.3.50.41 Ficha 500 Fonte 1.500			

CLÁUSULA OITAVA - DA RESCISÃO

Este Convênio somente poderá ser rescindido pela

superveniência de motivos alheios aos partícipes, que o tornem material ou formalmente inviável.

CLÁUSULA NOVA - DO FORO

Fica eleito o Foro desta Comarca de Araguari-MG para dirimir quaisquer questões oriundas da execução deste Convênio ou de sua interpretação, podendo os casos omissos ser resolvidos por comum acordo das partes convenentes.

E, por estarem assim acordes, firmam as partes o presente Convênio, na presença de testemunhas, dele se extraindo cópias para documento comum.

Araguari, MG, 29 de abril de 2.025.

Assinado de forma digital por RENATO CARVALHO FERNANDES:21869056809
Dados: 2025.05.08 14:50:30 -03'00'

Renato Carvalho Fernandes
Prefeito

JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO:36232839838

Assinado de forma digital por JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO:36232839838
Dados: 2025.04.30 09:01:28 -03'00'

João Pedro Monteiro Pinotti Affonso
Diretor Presidente - AHBB

TESTEMUNHAS:

gov.br Documento assinado digitalmente
RODRIGO MACHADO DE ARAUJO
Data: 30/04/2025 09:50:13-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

Rodrigo Machado de Araújo
CPF: 072.939.957-50

THEREZA CHRISTINA GRIEP:00146934024

Assinado de forma digital por THEREZA CHRISTINA GRIEP:00146934024

Thereza Christina Griep
CPF: 001.469.340-24

PREFEITURA DE ARAGUARI
GABINETE DO PREFEITO

PLANO DE TRABALHO Nº 020/2025

1 - DADOS CADASTRAIS

Órgão/Entidade Proponente Associação Hospitalar Beneficente do Brasil			**CNPJ** 45.349.461/0024-07	
Endereço Praça da Constituição, nº 142, Centro				
Cidade Araguari	**UF** MG	**CEP** 38.440-212	**DDD/Telefone** (16) 3374-8438	E.A.
Conta Corrente	**Banco**	**Agência**	**Pç. Pagamento**	
Nome do Responsável João Pedro Monteiro Pinotti Affonso		**CPF** 362.328.398-38		
CI/Órgão Exp. 42.818.243.4 SSP-SP	**Cargo/Função** Diretor Presidente		**Matrícula**	
Endereço Rua Dr. Orlando Thiago Santos, nº 50, Bairro Vila Williams			**CEP**: 17402-064	

2. DESCRIÇÃO DO PROJETO

Título do projeto	**Período de Execução**	
Elaboração de Convênio entre o Município de Araguari e a Associação Hospitalar Beneficente do Brasil (AHBB) para a transferência de recursos financeiros destinados para compra e instalação de catraca com sistema de acesso net até 200 usuários, para 1 (um), equipamento e instalação de 1 (uma) porta de giro com veneziana com batente para controle do fluxo de entrada de pessoal, funcionários e estudantes.	**Início** maio/2025	**Término** abril/2026

PREFEITURA DE ARAGUARI
GABINETE DO PREFEITO

Identificação do Projeto

A transferência de recurso financeiro visa a aquisição de catraca de reconhecimento fácil para o controle de fluxo desta instituição, e solicitar a devida aprovação para sua execução. A seguir, apresento as fundamentações que embasam esta solicitação:

Considerando a Política Nacional de Humanização (PNH), que preconiza a reorganização dos espaços físicos nos serviços de saúde, de modo a garantir conforto, privacidade e um ambiente acolhedor para os usuários e profissionais, reforçando o atendimento humanizado nos serviços de urgência e emergência;

Considerando os princípios do Sistema Único de Saúde (SUS), expressos na Lei nº 8.080/1990, que asseguram o acesso universal, integral e igualitário aos serviços de saúde, sendo imprescindível a adequação da infraestrutura para atender com eficiência e dignidade a crescente demanda populacional;

Considerando a Portaria nº 2.048/2002 do Ministério da Saúde, que estabelece o Regulamento Técnico dos Sistemas Estaduais de Urgência e Emergência, determinando que as unidades de saúde devem contar com infraestrutura compatível para garantir um atendimento ágil, seguro e eficiente;

Considerando a Resolução RDC nº 50/2002 da Anvisa, que define os parâmetros e critérios para projetos físicos de estabelecimentos assistenciais de saúde, exigindo que os espaços destinados aos serviços de urgência e emergência possuam condições estruturais adequadas, incluindo acessibilidade, ventilação, iluminação e segurança, para promover qualidade no atendimento;

Considerando a atual situação fluxo de pessoas desta unidade, que apresentam limitações no controle, tais como:

- Entrada e saída de profissionais, temos aproximadamente 300 profissionais, prestadores diretos, indiretos e colaboradores e pouca possibilidade de controlar a entra e saída de todos dentro da unidade.

Propomos a aquisição de uma catraca com reconhecimento facial, que incluirá:

-Instalação de catraca com reconhecimento facial, propondo um controle de acesso mais eficaz, ofertando maior segurança aos colabores e pacientes dessa unidade, pois será um limitador.

- Juntamente com a catraca de reconhecimento facial vem um software de gestão, onde permite o registro de pessoas, controle de entrada e saída, horários e como é um equipamento de impedimento, restringe o acesso de pessoas não autorizada.

Dessa forma, a aquisição permitirá:

- Aumento na segurança de colaboradores e pacientes, gestão de pessoas que frequentam a Unidade de Pronto Atendimento;
- Gestão de entrada e saída de pessoas.

. Esse plano está alinhado com as diretrizes da Secretaria Municipal de Saúde e segue a legislação vigente no município.

Justificativa da Proposição

A celebração do convênio para custeio encontra amparo no inciso IV do art. 3º da Lei nº 13.019, de 31 de julho de 2014, e suas alterações, uma vez que a Unidade de Pronto Atendimento (UPA) de Araguari presta serviços de urgência e emergência na área da saúde. Além disso, trata-se de uma entidade filantrópica e sem fins lucrativos, enquadrando-se no disposto no § 1º do art. 199 da Constituição Federal. Dessa forma, ressalta-se a importância e a necessidade da celebração do convênio com a UPA de Araguari, autorizando a subvenção financeira para o repasse dos recursos para a aquisição de catraca de reconhecimento fácil para o controle de fluxo da instituição.

Prestação de Contas

A Prestação de Contas, conforme o Decreto nº 130, de 22 de novembro de 2019, do Município de Araguari, será realizada pela Administração Pública Municipal por meio da Comissão de Avaliação e Acompanhamento da UPA. Essa comissão deve receber, ao final da utilização dos recursos, os respectivos comprovantes de aplicação na unidade.

3. CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO (META, ETAPA OU FASE)

ESPECIFICAÇÃO	INDICADORES FÍSICOS			DURAÇÃO	
	QTDE	VALOR/UN	VALOR TOTAL	INÍCIO	TÉRMINO
Sistema de acesso – catraca	1	R$ 7.550,00	R$ 7.550,00	abril./2025	maio./2025
Porta de Giro	1	R$ 1.460,00	R$ 1.460,00	abril./2025	maio./2025
Manutenção software sistema de acesso	12	R$ 250,00	R$ 3.000,00	abril./2025	mar./2026
TOTAL			**R$ 12.010,00**		

4. PLANO DE APLICAÇÃO (REAL)

NATUREZA DA DESPESA			
DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA	**ESPECIFICAÇÃO**	**CONCEDENTE**	**TOTAL**
02.22.10.302.0028.2082.3.3.50.41 Ficha: 817 Fontes: 1.600	Contribuição	R$ 12.010,00	R$ 12.010,00
02.11.10.302.0007.1034.3.3.50.41 Ficha 500 Fonte 1.500			
TOTAL		**R$ 12.010,00**	**R$ 12.010,00**

5. CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO

EXERCÍCIO 2025

JANEIRO	FEVEREIRO	MARÇO	ABRIL	MAIO	JUNHO
				R$ 12.010,00	
JULHO	**AGOSTO**	**SETEMBRO**	**OUTUBRO**	**NOVEMBRO**	**DEZEMBRO**

6 – DECLARAÇÃO

Na qualidade de representante legal da proponente, declaro, para fins de prova junto ao Município de Araguari para os efeitos e sob as penas da lei, que inexiste qualquer débito em mora ou situação de inadimplência com o Tesouro Nacional ou qualquer órgão ou entidade da Administração Pública Federal, Estadual e Municipal, que impeça a formalização do presente termo, na forma deste plano de trabalho. Pede deferimento.

Araguari, _____/_____/2025

JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO:36232839838
Assinado de forma digital por JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO:36232839838
Dados: 2025.04.30 08:47:17 -03'00'

Proponente

7 - APROVAÇÃO PELO CONCEDENTE

APROVADO

Araguari, _____/_____/2025

Assinado de forma digital por RENATO CARVALHO FERNANDES:21869056809
Dados: 2025.05.08 14:49:37 -03'00'

Renato Carvalho Fernandes
Prefeito

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3331014543097541
10/06/2025 15:11:02

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/06/2025 -     AUTOATENDIMENTO      - 15.10.58
3062703062         SEGUNDA VIA              0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA:        37.556-X
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 403 - CORA SCFI
AGENCIA: 0001-9
CONTA:   5.510.428-8

FAVORECIDO:  RAD MEDICINA LTDA
CPF/CNPJ: 71.566.913/0002-07
VALOR: R$                              484.657,49
DEBITO EM: 10/06/2025
================================================
DOCUMENTO: 061001
AUTENTICACAO SISBB:        0.882.299.D40.93D.804
```

Transação efetuada com sucesso por: JI759806 SIRLENE DE FATIMA CASTRO.

Emissão de comprovantes - Autorizável

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/06/2025 -     AUTOATENDIMENTO      - 08.54.46
3062703062         SEGUNDA VIA              0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA:        37.556-X
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 403 - CORA SCFI
AGENCIA: 0001-9
CONTA:   5.510.428-8

FAVORECIDO:  RAD MEDICINA LTDA
CPF/CNPJ: 71.566.913/0002-07
VALOR: R$                              400.000,00
DEBITO EM: 09/06/2025
================================================
DOCUMENTO: 060901
AUTENTICACAO SISBB:        5.69A.46C.A94.181.1F4
```

Transação efetuada com sucesso por: JI759806 SIRLENE DE FATIMA CASTRO.

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3380614301542481
06/06/2025 14:39:46

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/06/2025 -      AUTOATENDIMENTO       - 14.39.36
3062703062          SEGUNDA VIA               0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA:         37.558-6
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 403 - CORA SCFI
AGENCIA: 0001-9
CONTA:   5.510.428-8

FAVORECIDO:  RAD MEDICINA LTDA
CPF/CNPJ: 71.566.913/0002-07
VALOR: R$                                60.000,00
DEBITO EM: 06/06/2025
================================================
DOCUMENTO: 060601
AUTENTICACAO SISBB:         3.6C2.F19.FFD.7C2.FBE
```

Transação efetuada com sucesso por: JI759806 SIRLENE DE FATIMA CASTRO.

PREFEITURA DE UBERLÂNDIA

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	**10**
Número RPS | Série	
Data da Emissão	**03/06/2025 09:14**
Código de Verificação	**ukYRtdGRR**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ: **71.566.913/0002-07** Inscrição Municipal: **692.121-00**

Razão Social: **RAD MEDICINA LTDA**

Endereço: **AVENIDA ANSELMO ALVES DOS SANTOS, 1076 - LOJA 01 CXPST 101**

Bairro: **BAIRRO SANTA MONICA** CEP: **38408-097**

Município: **UBERLÂNDIA** UF: **MG**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ: **45.349.461/0024-07**

Razão Social: **ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Endereço: **Praça Constituição, 142** Bairro: **Centro**

Município / UF: **Araguari / MG** CEP: **38440-212**

E-mail: **controladoria@ahbb.org.br** Telefone: **(16)3374-8438**

DISCRIMINAÇÃO DE SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UPA ARAGUARI DE 01/05 À 31/05 DE 2025 EM CONFORMIDADE COM O CONTRATO DE GESTÃO Nº 138/2024 FIRMADO COM A PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAGUARI -MG. VALOR TOTAL BRUTO: R$ 1.006.561,00 CNPJ: 71.566.913 /0002-07 RAD MEDICINA LTDA Dados Bancários: Banco Cora SCD - 403 AG 0001 CC 5510428-8 PIX CNPJ: 71.566.913/0002-07 Dispensa de retenção de INSS, serviço prestado pelo próprio sócio da empresa (de acordo com o artigo 115 da IN RFB n° 2.110/2022).

SUBITEM DOS SERVIÇOS

04.03 - Hospitais, clinicas, laboratorios, sanatorios, manicomios, casas de saude, prontos-socorros,bulatorios e congeneres.

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 1.006.561,00

SERVIÇO PRESTADO EM	EXIGIBILIDADE	IMPOSTO DEVIDO EM	REGIME TRIBUTÁRIO	TIPO DE RECOLHIMENTO
Uberlândia/MG	**Incidente**	**Uberlândia/MG**	**-**	**A Recolher**

BASE DE CÁLCULO	DEDUÇÕES	VALOR DOS SERVIÇOS	ALÍQUOTA	VALOR ISS
R$ 1.006.561,00	**R$ 0,00**	**R$ 1.006.561,00**	**2%**	**R$ 20.131,22**

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS	COFINS	IR	CSLL	INSS
R$ 6.542,65	**R$ 30.196,83**	**R$ 15.098,42**	**R$ 10.065,61**	**R$ 0,00**

CNAE: 861010100 - ATIVIDADES DE ATENDIMENTO HOSPITALAR, EXCETO PRONT

OUTRAS INFORMAÇÕES

gerado em 05/06/2025 10:34:41 (UTC -3)
01/05/2025~31/05/2025

Andréia Gonçalves dos Santos - 83055/MG

Setor	Tipo	Início	Fim	Duração (h)
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	01/05/2025 07:00	01/05/2025 13:00	06:00
		Total	**1 plantões**	**06:00**

Anyliz Vieira Ramos Ruiz - 88000/MG

Setor	Tipo	Início	Fim	Duração (h)
UPA Araguari - MG - Clínico	CORINGA ARAGUARI	02/05/2025 13:00	02/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Clínico	CORINGA ARAGUARI	06/05/2025 09:00	06/05/2025 21:00	12:00
UPA Araguari - MG - Clínico	CORINGA ARAGUARI	07/05/2025 09:00	07/05/2025 21:00	12:00
UPA Araguari - MG - Clínico	CORINGA ARAGUARI	09/05/2025 09:00	09/05/2025 21:00	12:00
UPA Araguari - MG - Clínico	CORINGA ARAGUARI	20/05/2025 09:00	20/05/2025 21:00	12:00
UPA Araguari - MG - Clínico	CORINGA ARAGUARI	21/05/2025 09:00	21/05/2025 21:00	12:00
UPA Araguari - MG - Clínico	CORINGA ARAGUARI	23/05/2025 09:00	23/05/2025 21:00	12:00
UPA Araguari - MG - Clínico	CORINGA ARAGUARI	27/05/2025 09:00	27/05/2025 21:00	12:00
UPA Araguari - MG - Clínico	CORINGA ARAGUARI	28/05/2025 09:00	28/05/2025 21:00	12:00
UPA Araguari - MG - Clínico	CORINGA ARAGUARI	30/05/2025 09:00	30/05/2025 21:00	12:00
Produção Consultas	10			
		Total	**10 plantões**	**114:00**

Beatriz Rodrigues da Cunha Alcântara - 106605/MG

Setor	Tipo	Início	Fim	Duração (h)
UPA Araguari - MG - Clínico	ENFERMARIA ARAGUARI	09/05/2025 07:00	09/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Clínico	ENFERMARIA ARAGUARI	11/05/2025 07:00	11/05/2025 13:00	06:00
		Total	**2 plantões**	**12:00**

Bruna Nascimento Gonçalves dos Santos - 103109/MG

Setor	Tipo	Início	Fim	Duração (h)
UPA Araguari - MG - Clínico	ENFERMARIA ARAGUARI	01/05/2025 07:00	01/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Clínico	ENFERMARIA ARAGUARI	02/05/2025 07:00	02/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Clínico	ENFERMARIA ARAGUARI	05/05/2025 07:00	05/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Clínico	ENFERMARIA ARAGUARI	07/05/2025 07:00	07/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Clínico	ENFERMARIA ARAGUARI	12/05/2025 07:00	12/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Clínico	ENFERMARIA ARAGUARI	16/05/2025 07:00	16/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Clínico	ENFERMARIA ARAGUARI	19/05/2025 07:00	19/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Clínico	ENFERMARIA ARAGUARI	21/05/2025 07:00	21/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Clínico	ENFERMARIA ARAGUARI	26/05/2025 07:00	26/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Clínico	ENFERMARIA ARAGUARI	28/05/2025 07:00	28/05/2025 13:00	06:00
		Total	**10 plantões**	**60:00**

Carolina Marciel Sales (NOVO) - 265269/SP

Setor	Tipo	Início	Fim	Duração (h)
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	01/05/2025 19:00	02/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	08/05/2025 19:00	09/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	15/05/2025 19:00	16/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	22/05/2025 19:00	23/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	29/05/2025 19:00	30/05/2025 07:00	12:00
		Total	**5 plantões**	**60:00**

Cristiane Angelica de Paiva Paula - 106599/MG

Setor	Tipo	Início	Fim	Duração (h)
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	02/05/2025 07:00	02/05/2025 19:00	12:00
UPA Araguari - MG - Clínico	CORINGA ARAGUARI	03/05/2025 09:00	03/05/2025 21:00	12:00
UPA Araguari - MG - Clínico	ENFERMARIA ARAGUARI	04/05/2025 07:00	04/05/2025 13:00	06:00

UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	06/05/2025 13:00	06/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	07/05/2025 07:00	07/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	09/05/2025 07:00	09/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	12/05/2025 13:00	12/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Clínico	CORINGA ARAGUARI	13/05/2025 09:00	13/05/2025 21:00	12:00
UPA Araguari - MG - Clínico	CORINGA ARAGUARI	14/05/2025 09:00	14/05/2025 21:00	12:00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	19/05/2025 07:00	19/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	20/05/2025 13:00	20/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	23/05/2025 07:00	23/05/2025 19:00	12:00
UPA Araguari - MG - Clínico	CORINGA ARAGUARI	24/05/2025 09:00	24/05/2025 21:00	12:00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	26/05/2025 07:00	26/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	28/05/2025 07:00	28/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	30/05/2025 07:00	30/05/2025 19:00	12:00
UPA Araguari - MG - Clínico	CORINGA ARAGUARI	31/05/2025 09:00	31/05/2025 21:00	12:00
Produção Consultas	39			
		Total	**20 plantões**	**168:00**

Cynthia Morais Alvim (NOVO) - 106100/MG

Setor	Tipo	Início	Fim	Duração (h)
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	07/05/2025 19:00	08/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	14/05/2025 19:00	15/05/2025 07:00	12:00
		Total	**2 plantões**	**24:00**

Ermina Gabrielly Lopes Xavier (NOVO) - 108933/MG

Setor	Tipo	Início	Fim	Duração (h)
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	02/05/2025 19:00	03/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	09/05/2025 19:00	10/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	11/05/2025 19:00	12/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	16/05/2025 19:00	17/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	18/05/2025 07:00	18/05/2025 19:00	12:00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	20/05/2025 13:00	20/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	21/05/2025 19:00	22/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	23/05/2025 19:00	24/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	26/05/2025 13:00	26/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	28/05/2025 19:00	29/05/2025 07:00	12:00
Produção Consultas	30			
		Total	**11 plantões**	**114:00**

Flávia Guedes Pimenta de Carvalho - 57445/MG

Setor	Tipo	Início	Fim	Duração (h)
UPA Araguari - MG - Clínico	Coordenação	01/05/2025	31/05/2025	
UPA Araguari - MG - Clínico	ENFERMARIA ARAGUARI	06/05/2025 07:00	06/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	08/05/2025 07:00	08/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	09/05/2025 07:00	09/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Clínico	ENFERMARIA ARAGUARI	13/05/2025 07:00	13/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	14/05/2025 07:00	14/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	15/05/2025 07:00	15/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	16/05/2025 07:00	16/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	21/05/2025 07:00	21/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	22/05/2025 07:00	22/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	29/05/2025 07:00	29/05/2025 13:00	06:00
Produção Consultas	82			
		Total	**10 plantões**	**60:00**

Gabriel Augusto Noah Galdino Pereira Rodrigues - 103614/MG

Setor	Tipo	Início	Fim	Duração (h)
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	02/05/2025 07:00	02/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	05/05/2025 19:00	06/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	12/05/2025 19:00	13/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	19/05/2025 19:00	20/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	26/05/2025 19:00	27/05/2025 07:00	12:00

Produção Consultas	59			
		Total	**5 plantões**	**54:00**

Gabriel Gomes Andretta - 104804/MG

Setor	Tipo	Início	Fim	Duração (h)
UPA Araguari - MG - Clínico	CORINGA ARAGUARI	01/05/2025 09:00	01/05/2025 21:00	12:00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	04/05/2025 19:00	05/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Clínico	CORINGA ARAGUARI	08/05/2025 09:00	08/05/2025 21:00	12:00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	10/05/2025 19:00	11/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	11/05/2025 07:00	11/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Clínico	CORINGA ARAGUARI	15/05/2025 09:00	15/05/2025 21:00	12:00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	17/05/2025 07:00	17/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	18/05/2025 19:00	19/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	25/05/2025 07:00	25/05/2025 19:00	12:00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	25/05/2025 19:00	26/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	27/05/2025 19:00	28/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Clínico	CORINGA ARAGUARI	29/05/2025 09:00	29/05/2025 21:00	12:00
Produção Consultas	136			
		Total	**16 plantões**	**156:00**

Harianne Vitória Silva Borges (NOVO) - 101015/MG

Setor	Tipo	Início	Fim	Duração (h)
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	09/05/2025 19:00	10/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	23/05/2025 19:00	24/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	30/05/2025 19:00	31/05/2025 07:00	12:00
Produção Consultas	4			
		Total	**3 plantões**	**36:00**

João Marcos de Araújo Camargos - 103396/MG

Setor	Tipo	Início	Fim	Duração (h)
UPA Araguari - MG - Clínico	ENFERMARIA ARAGUARI	03/05/2025 07:00	03/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	03/05/2025 19:00	04/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	10/05/2025 19:00	11/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Clínico	ENFERMARIA ARAGUARI	17/05/2025 07:00	17/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	17/05/2025 19:00	18/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Clínico	ENFERMARIA ARAGUARI	24/05/2025 07:00	24/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Clínico	ENFERMARIA ARAGUARI	31/05/2025 07:00	31/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	31/05/2025 19:00	01/06/2025 07:00	12:00
Produção Consultas	31			
		Total	**9 plantões**	**78:00**

Joao Vitor Rodrigues Costa - 96895/MG

Setor	Tipo	Início	Fim	Duração (h)
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	08/05/2025 13:00	08/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	15/05/2025 13:00	15/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	22/05/2025 13:00	22/05/2025 19:00	06:00
Produção Consultas	48			
		Total	**3 plantões**	**18:00**

Jordany Oliveira Costa Cruz - 98844/MG

Setor	Tipo	Início	Fim	Duração (h)
UPA Araguari - MG - Clínico	ENFERMARIA ARAGUARI	18/05/2025 07:00	18/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	24/05/2025 13:00	24/05/2025 19:00	06:00
		Total	**2 plantões**	**12:00**

Lara Carrijo Pereira - 106375/MG

Setor	Tipo	Início	Fim	Duração (h)
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	05/05/2025 19:00	06/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	12/05/2025 19:00	13/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	19/05/2025 19:00	20/05/2025 07:00	12:00

UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	21/05/2025 13:00	21/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	26/05/2025 19:00	27/05/2025 07:00	12:00
Produção Consultas	6			
		Total	**9 plantões**	**78:00**

Leandro Henrique Sales - 86105/MG

Setor	Tipo	Início	Fim	Duração (h)
UPA Araguari - MG - Clínico	ENFERMARIA ARAGUARI	01/05/2025 07:00	01/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Clínico	ENFERMARIA ARAGUARI	07/05/2025 07:00	07/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Clínico	ENFERMARIA ARAGUARI	08/05/2025 07:00	08/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Clínico	ENFERMARIA ARAGUARI	10/05/2025 07:00	10/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Clínico	ENFERMARIA ARAGUARI	14/05/2025 07:00	14/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Clínico	ENFERMARIA ARAGUARI	15/05/2025 07:00	15/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Clínico	ENFERMARIA ARAGUARI	16/05/2025 07:00	16/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Clínico	ENFERMARIA ARAGUARI	20/05/2025 07:00	20/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Clínico	ENFERMARIA ARAGUARI	21/05/2025 07:00	21/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Clínico	ENFERMARIA ARAGUARI	22/05/2025 07:00	22/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Clínico	ENFERMARIA ARAGUARI	23/05/2025 07:00	23/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Clínico	ENFERMARIA ARAGUARI	27/05/2025 07:00	27/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Clínico	ENFERMARIA ARAGUARI	28/05/2025 07:00	28/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Clínico	ENFERMARIA ARAGUARI	29/05/2025 07:00	29/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Clínico	ENFERMARIA ARAGUARI	30/05/2025 07:00	30/05/2025 13:00	06:00
		Total	**15 plantões**	**90:00**

Maria Fernanda Santos Fiúza - 93017/MG

Setor	Tipo	Início	Fim	Duração (h)
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	01/05/2025 07:00	01/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Clínico	CORINGA ARAGUARI	02/05/2025 07:00	02/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	03/05/2025 13:00	03/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	06/05/2025 07:00	06/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	08/05/2025 07:00	08/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	09/05/2025 13:00	09/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	10/05/2025 07:00	10/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	13/05/2025 07:00	13/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	14/05/2025 13:00	14/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	20/05/2025 07:00	20/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	24/05/2025 07:00	24/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	27/05/2025 07:00	27/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	29/05/2025 07:00	29/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	30/05/2025 07:00	30/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	31/05/2025 07:00	31/05/2025 13:00	06:00
Produção Consultas	193			
		Total	**20 plantões**	**120:00**

Mariana Silva Ribeiro - 102030/MG

Setor	Tipo	Início	Fim	Duração (h)
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	11/05/2025 19:00	12/05/2025 07:00	12:00
Produção Consultas	11			
		Total	**1 plantões**	**12:00**

Marina Fernandes Garcia - 90750/MG

Setor	Tipo	Início	Fim	Duração (h)
UPA Araguari - MG - Clínico	ENFERMARIA ARAGUARI	08/05/2025 07:00	08/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Clínico	ENFERMARIA ARAGUARI	09/05/2025 07:00	09/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Clínico	ENFERMARIA ARAGUARI	15/05/2025 07:00	15/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Clínico	ENFERMARIA ARAGUARI	22/05/2025 07:00	22/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Clínico	ENFERMARIA ARAGUARI	23/05/2025 07:00	23/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Clínico	ENFERMARIA ARAGUARI	29/05/2025 07:00	29/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Clínico	ENFERMARIA ARAGUARI	30/05/2025 07:00	30/05/2025 13:00	06:00
		Total	**7 plantões**	**42:00**

Mateus Moreira Dias - 102883/MG

Setor	Tipo	Início	Fim	Duração (h)
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	05/05/2025 07:00	05/05/2025 19:00	12:00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	06/05/2025 13:00	06/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	07/05/2025 13:00	07/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	12/05/2025 07:00	12/05/2025 19:00	12:00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	13/05/2025 13:00	13/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	19/05/2025 07:00	19/05/2025 19:00	12:00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	26/05/2025 07:00	26/05/2025 19:00	12:00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	27/05/2025 13:00	27/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	28/05/2025 13:00	28/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	30/05/2025 13:00	30/05/2025 19:00	06:00
Produção Consultas	31			
		Total	**10 plantões**	**84:00**

Matheus Kozievitch Cardoso (NOVO) - 106137/MG

Setor	Tipo	Início	Fim	Duração (h)
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	16/05/2025 07:00	16/05/2025 19:00	12:00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	24/05/2025 19:00	25/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	29/05/2025 13:00	29/05/2025 19:00	06:00
		Total	**3 plantões**	**30:00**

Maycon Souza Matos - 103488/MG

Setor	Tipo	Início	Fim	Duração (h)
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	01/05/2025 19:00	02/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	03/05/2025 07:00	03/05/2025 19:00	12:00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	04/05/2025 07:00	04/05/2025 19:00	12:00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	05/05/2025 07:00	05/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	05/05/2025 13:00	05/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	06/05/2025 07:00	06/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	06/05/2025 19:00	07/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	08/05/2025 19:00	09/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	10/05/2025 07:00	10/05/2025 19:00	12:00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	11/05/2025 07:00	11/05/2025 19:00	12:00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	12/05/2025 07:00	12/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	13/05/2025 19:00	14/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	15/05/2025 19:00	16/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	22/05/2025 07:00	22/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	22/05/2025 19:00	23/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	24/05/2025 07:00	24/05/2025 19:00	12:00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	24/05/2025 19:00	25/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	29/05/2025 19:00	30/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	31/05/2025 07:00	31/05/2025 19:00	12:00
Produção Consultas	186			
		Total	**26 plantões**	**240:00**

Nathalia de Sousa Mendonça - 106630/MG

Setor	Tipo	Início	Fim	Duração (h)
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	01/05/2025 13:00	01/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	03/05/2025 19:00	04/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	04/05/2025 19:00	05/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	07/05/2025 13:00	07/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	13/05/2025 13:00	13/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	15/05/2025 07:00	15/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	17/05/2025 07:00	17/05/2025 19:00	12:00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	18/05/2025 07:00	18/05/2025 19:00	12:00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	18/05/2025 19:00	19/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	20/05/2025 19:00	21/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	21/05/2025 13:00	21/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Clínico	CORINGA ARAGUARI	22/05/2025 09:00	22/05/2025 21:00	12:00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	25/05/2025 07:00	25/05/2025 19:00	12:00

UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	25/05/2025 19:00	26/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	27/05/2025 13:00	27/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	28/05/2025 13:00	28/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	29/05/2025 13:00	29/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	31/05/2025 19:00	01/06/2025 07:00	12:00
Produção Consultas	81			
		Total	**20 plantões**	**180:00**

Nathalia Dutra Naves - 88155/MG

Setor	Tipo	Início	Fim	Duração (h)
UPA Araguari - MG - Clínico	ENFERMARIA ARAGUARI	02/05/2025 07:00	02/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Clínico	ENFERMARIA ARAGUARI	05/05/2025 07:00	05/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Clínico	ENFERMARIA ARAGUARI	12/05/2025 07:00	12/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Clínico	ENFERMARIA ARAGUARI	14/05/2025 07:00	14/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Clínico	ENFERMARIA ARAGUARI	19/05/2025 07:00	19/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Clínico	ENFERMARIA ARAGUARI	26/05/2025 07:00	26/05/2025 13:00	06:00
		Total	**6 plantões**	**36:00**

Paulo Guilherme Alves Gonzaga - 106370/MG

Setor	Tipo	Início	Fim	Duração (h)
UPA Araguari - MG - Clínico	ENFERMARIA ARAGUARI	03/05/2025 07:00	03/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Clínico	ENFERMARIA ARAGUARI	04/05/2025 07:00	04/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Clínico	ENFERMARIA ARAGUARI	10/05/2025 07:00	10/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Clínico	ENFERMARIA ARAGUARI	11/05/2025 07:00	11/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	11/05/2025 13:00	11/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	16/05/2025 13:00	16/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Clínico	ENFERMARIA ARAGUARI	17/05/2025 07:00	17/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Clínico	ENFERMARIA ARAGUARI	18/05/2025 07:00	18/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Clínico	ENFERMARIA ARAGUARI	24/05/2025 07:00	24/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Clínico	ENFERMARIA ARAGUARI	25/05/2025 07:00	25/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Clínico	ENFERMARIA ARAGUARI	31/05/2025 07:00	31/05/2025 13:00	06:00
Produção Consultas	4			
		Total	**12 plantões**	**72:00**

Pedro Henrique Cerqueira (NOVO) - 92308/MG

Setor	Tipo	Início	Fim	Duração (h)
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	16/05/2025 19:00	17/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	17/05/2025 19:00	18/05/2025 07:00	12:00
		Total	**2 plantões**	**24:00**

Pedro Henrique Sales Almeida - 96740/MG

Setor	Tipo	Início	Fim	Duração (h)
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	19/05/2025 13:00	19/05/2025 19:00	06:00
Produção Consultas	2			
		Total	**1 plantões**	**06:00**

Rayanne Caroline Almeida de Resende - 106391/MG

Setor	Tipo	Início	Fim	Duração (h)
UPA Araguari - MG - Clínico	CORINGA ARAGUARI	04/05/2025 09:00	04/05/2025 21:00	12:00
UPA Araguari - MG - Clínico	CORINGA ARAGUARI	11/05/2025 09:00	11/05/2025 21:00	12:00
UPA Araguari - MG - Clínico	CORINGA ARAGUARI	17/05/2025 09:00	17/05/2025 21:00	12:00
UPA Araguari - MG - Clínico	CORINGA ARAGUARI	18/05/2025 09:00	18/05/2025 21:00	12:00
UPA Araguari - MG - Clínico	CORINGA ARAGUARI	25/05/2025 09:00	25/05/2025 21:00	12:00
		Total	**5 plantões**	**60:00**

Roberta Fernandes Naves - 71389/MG

Setor	Tipo	Início	Fim	Duração (h)
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	04/05/2025 07:00	04/05/2025 19:00	12:00
UPA Araguari - MG - Clínico	CORINGA ARAGUARI	10/05/2025 09:00	10/05/2025 21:00	12:00
Produção Consultas	5			

		Total	**2 plantões**	**24:00**

Troy Richard Carneiro Filho - 100538/MG

Setor	Tipo	Início	Fim	Duração (h)
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	13/05/2025 07:00	13/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	20/05/2025 07:00	20/05/2025 13:00	06:00
Produção Consultas	6			
		Total	**2 plantões**	**12:00**

Veronica Leite Morais - 103419/MG

Setor	Tipo	Início	Fim	Duração (h)
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	01/05/2025 13:00	01/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	02/05/2025 19:00	03/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Clínico	ENFERMARIA ARAGUARI	06/05/2025 07:00	06/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	08/05/2025 13:00	08/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Clínico	ENFERMARIA ARAGUARI	13/05/2025 07:00	13/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	14/05/2025 13:00	14/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	15/05/2025 13:00	15/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Clínico	ENFERMARIA ARAGUARI	20/05/2025 07:00	20/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	22/05/2025 13:00	22/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Clínico	ENFERMARIA ARAGUARI	25/05/2025 07:00	25/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Clínico	ENFERMARIA ARAGUARI	27/05/2025 07:00	27/05/2025 13:00	06:00
Produção Consultas	4			
		Total	**11 plantões**	**72:00**

Vitor Lucas Fernandes Ribeiro - 107126/MG

Setor	Tipo	Início	Fim	Duração (h)
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	02/05/2025 13:00	02/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	03/05/2025 07:00	03/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Clínico	CORINGA ARAGUARI	05/05/2025 09:00	05/05/2025 21:00	12:00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	06/05/2025 19:00	07/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	07/05/2025 07:00	07/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	07/05/2025 19:00	08/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	09/05/2025 13:00	09/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	10/05/2025 13:00	10/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Clínico	CORINGA ARAGUARI	12/05/2025 09:00	12/05/2025 21:00	12:00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	13/05/2025 19:00	14/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	14/05/2025 07:00	14/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	14/05/2025 19:00	15/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Clínico	CORINGA ARAGUARI	16/05/2025 09:00	16/05/2025 21:00	12:00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	17/05/2025 13:00	17/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Clínico	CORINGA ARAGUARI	19/05/2025 09:00	19/05/2025 21:00	12:00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	20/05/2025 19:00	21/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	21/05/2025 07:00	21/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	21/05/2025 19:00	22/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	23/05/2025 07:00	23/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	23/05/2025 13:00	23/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Clínico	CORINGA ARAGUARI	26/05/2025 09:00	26/05/2025 21:00	12:00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	27/05/2025 07:00	27/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	27/05/2025 19:00	28/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	28/05/2025 07:00	28/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	28/05/2025 19:00	29/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	31/05/2025 13:00	31/05/2025 19:00	06:00
Produção Consultas	17			
		Total	**26 plantões**	**234:00**

Werlon de Menezes Ferreira da Costa (NOVO) - 62845/MG

Setor	Tipo	Início	Fim	Duração (h)
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	30/05/2025 19:00	31/05/2025 07:00	12:00
		Total	**2 plantões**	**18:00**

	Plantões	Duração (h)
Total Geral	**291**	**2418:00**

gerado em 05/06/2025 14:02:08 (UTC -3)
01/05/2025~31/05/2025

Ana Paula Oliveira Silva - 101682/MG

Setor	Tipo	Início	Fim	Duração (h)
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	11/05/2025 07:00	11/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	11/05/2025 13:00	11/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	11/05/2025 19:00	12/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	18/05/2025 07:00	18/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	18/05/2025 13:00	18/05/2025 19:00	06:00
		Total	**5 plantões**	**36:00**

Caio Alexandre Vargas Barbosa - 89264/MG

Setor	Tipo	Início	Fim	Duração (h)
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	08/05/2025 19:00	09/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	10/05/2025 07:00	10/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	10/05/2025 13:00	10/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	14/05/2025 19:00	15/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	21/05/2025 19:00	22/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	24/05/2025 07:00	24/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	25/05/2025 07:00	25/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	25/05/2025 13:00	25/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	25/05/2025 19:00	26/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	28/05/2025 19:00	29/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	30/05/2025 19:00	31/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	31/05/2025 13:00	31/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	31/05/2025 19:00	01/06/2025 07:00	12:00
		Total	**13 plantões**	**120:00**

Diego Pereira Alves de Moraes - 65934/MG

Setor	Tipo	Início	Fim	Duração (h)
Coordenação		01/05/2025	31/05/2025	
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	05/05/2025 07:00	05/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	07/05/2025 07:00	07/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	08/05/2025 07:00	08/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	09/05/2025 07:00	09/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	12/05/2025 07:00	12/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	14/05/2025 07:00	14/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	15/05/2025 07:00	15/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	16/05/2025 07:00	16/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	19/05/2025 07:00	19/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	21/05/2025 07:00	21/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	22/05/2025 07:00	22/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	23/05/2025 07:00	23/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	25/05/2025 13:00	25/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	26/05/2025 07:00	26/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	28/05/2025 07:00	28/05/2025 13:00	06:00
Produção Consultas	4			
		Total	**15 plantões**	**90:00**

Eduardo Fabrício Sousa Ribeiro - 60119/MG

Setor	Tipo	Início	Fim	Duração (h)
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	01/05/2025 07:00	01/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	01/05/2025 19:00	02/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	03/05/2025 07:00	03/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	04/05/2025 19:00	05/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	06/05/2025 13:00	06/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	07/05/2025 07:00	07/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	08/05/2025 07:00	08/05/2025 13:00	06:00

UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	09/05/2025 07:00	09/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	09/05/2025 19:00	10/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	11/05/2025 19:00	12/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	13/05/2025 13:00	13/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	14/05/2025 07:00	14/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	15/05/2025 07:00	15/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	15/05/2025 19:00	16/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	16/05/2025 07:00	16/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	17/05/2025 07:00	17/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	18/05/2025 19:00	19/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	20/05/2025 13:00	20/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	21/05/2025 07:00	21/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	22/05/2025 07:00	22/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	23/05/2025 07:00	23/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	25/05/2025 19:00	26/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	27/05/2025 13:00	27/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	28/05/2025 07:00	28/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	29/05/2025 07:00	29/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	29/05/2025 19:00	30/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	30/05/2025 07:00	30/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	31/05/2025 07:00	31/05/2025 13:00	06:00
Produção Consultas	12			
		Total	**28 plantões**	**216:00**

Fernando Caetano Araujo - 68534/MG

Setor	Tipo	Início	Fim	Duração (h)
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	02/05/2025 13:00	02/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	02/05/2025 19:00	03/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	03/05/2025 19:00	04/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	04/05/2025 07:00	04/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	04/05/2025 13:00	04/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	04/05/2025 19:00	05/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	05/05/2025 19:00	06/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	06/05/2025 19:00	07/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	09/05/2025 13:00	09/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	09/05/2025 19:00	10/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	12/05/2025 19:00	13/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	13/05/2025 19:00	14/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	16/05/2025 13:00	16/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	16/05/2025 19:00	17/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	17/05/2025 13:00	17/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	17/05/2025 19:00	18/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	18/05/2025 07:00	18/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	18/05/2025 13:00	18/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	18/05/2025 19:00	19/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	19/05/2025 19:00	20/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	20/05/2025 19:00	21/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	23/05/2025 13:00	23/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	23/05/2025 19:00	24/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	24/05/2025 13:00	24/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	24/05/2025 19:00	25/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	26/05/2025 19:00	27/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	27/05/2025 19:00	28/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	30/05/2025 13:00	30/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	30/05/2025 19:00	31/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	31/05/2025 07:00	31/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	31/05/2025 13:00	31/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	31/05/2025 19:00	01/06/2025 07:00	12:00
		Total	**32 plantões**	**306:00**

Fernando Luiz Syrio Junior - 62821/MG

Setor	Tipo	Início	Fim	Duração (h)

UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	05/05/2025 13:00	05/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	06/05/2025 07:00	06/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	06/05/2025 13:00	06/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	08/05/2025 13:00	08/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	12/05/2025 13:00	12/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	13/05/2025 07:00	13/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	13/05/2025 13:00	13/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	15/05/2025 13:00	15/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	19/05/2025 13:00	19/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	20/05/2025 07:00	20/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	20/05/2025 13:00	20/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	22/05/2025 13:00	22/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	26/05/2025 13:00	26/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	27/05/2025 07:00	27/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	27/05/2025 13:00	27/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	29/05/2025 13:00	29/05/2025 19:00	06:00
Produção Consultas	5			
		Total	**16 plantões**	**96:00**

Gustavo Marinho Ferreira Vasconcelos - 96270/MG

Setor	Tipo	Início	Fim	Duração (h)
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	05/05/2025 19:00	06/05/2025 01:00	06:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	12/05/2025 19:00	13/05/2025 01:00	06:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	16/05/2025 19:00	17/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	17/05/2025 07:00	17/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	19/05/2025 19:00	20/05/2025 01:00	06:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	23/05/2025 19:00	24/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	26/05/2025 19:00	27/05/2025 01:00	06:00
		Total	**7 plantões**	**54:00**

João Pedro Ribeiro e Faria - 103373/MG

Setor	Tipo	Início	Fim	Duração (h)
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	01/05/2025 19:00	02/05/2025 01:00	06:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	15/05/2025 19:00	16/05/2025 01:00	06:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	22/05/2025 19:00	23/05/2025 01:00	06:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	24/05/2025 19:00	25/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	29/05/2025 19:00	30/05/2025 01:00	06:00
		Total	**5 plantões**	**36:00**

Joao Vitor Rodrigues Costa - 96895/MG

Setor	Tipo	Início	Fim	Duração (h)
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	01/05/2025 13:00	01/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	24/05/2025 13:00	24/05/2025 19:00	06:00
Produção Consultas	5			
		Total	**2 plantões**	**12:00**

Jorge Pereira Lemes - 66370/MG

Setor	Tipo	Início	Fim	Duração (h)
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	01/05/2025 13:00	01/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	05/05/2025 13:00	05/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	06/05/2025 07:00	06/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	07/05/2025 13:00	07/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	07/05/2025 19:00	08/05/2025 01:00	06:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	08/05/2025 13:00	08/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	12/05/2025 13:00	12/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	13/05/2025 07:00	13/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	14/05/2025 13:00	14/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	14/05/2025 19:00	15/05/2025 01:00	06:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	15/05/2025 13:00	15/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	19/05/2025 13:00	19/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	20/05/2025 07:00	20/05/2025 13:00	06:00

UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	21/05/2025 13:00	21/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	21/05/2025 19:00	22/05/2025 01:00	06:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	22/05/2025 13:00	22/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	25/05/2025 07:00	25/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	26/05/2025 13:00	26/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	28/05/2025 13:00	28/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	28/05/2025 19:00	29/05/2025 01:00	06:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	29/05/2025 13:00	29/05/2025 19:00	06:00
Produção Consultas	22			
		Total	**21 plantões**	**126:00**

Lara Carrijo Pereira - 106375/MG

Setor	Tipo	Início	Fim	Duração (h)
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	04/05/2025 07:00	04/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	04/05/2025 13:00	04/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	06/05/2025 19:00	07/05/2025 01:00	06:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	08/05/2025 19:00	09/05/2025 01:00	06:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	09/05/2025 13:00	09/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	10/05/2025 19:00	11/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	13/05/2025 19:00	14/05/2025 01:00	06:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	20/05/2025 19:00	21/05/2025 01:00	06:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	27/05/2025 19:00	28/05/2025 01:00	06:00
		Total	**9 plantões**	**60:00**

Leonardo Tsuchida Terence - 101001/MG

Setor	Tipo	Início	Fim	Duração (h)
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	02/05/2025 07:00	02/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	03/05/2025 07:00	03/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	03/05/2025 13:00	03/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	03/05/2025 19:00	04/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	11/05/2025 07:00	11/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	11/05/2025 13:00	11/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	14/05/2025 13:00	14/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	17/05/2025 13:00	17/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	17/05/2025 19:00	18/05/2025 07:00	12:00
		Total	**9 plantões**	**66:00**

Sergio de Oliveira Cunha Junior - 95860/MG

Setor	Tipo	Início	Fim	Duração (h)
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	02/05/2025 19:00	03/05/2025 07:00	12:00
		Total	**1 plantões**	**12:00**

Troy Richard Carneiro Filho - 100538/MG

Setor	Tipo	Início	Fim	Duração (h)
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	01/05/2025 07:00	01/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	02/05/2025 07:00	02/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	02/05/2025 13:00	02/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	03/05/2025 13:00	03/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	05/05/2025 07:00	05/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	16/05/2025 13:00	16/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	19/05/2025 07:00	19/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	23/05/2025 13:00	23/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	24/05/2025 07:00	24/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	26/05/2025 07:00	26/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	27/05/2025 07:00	27/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	29/05/2025 07:00	29/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	30/05/2025 07:00	30/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	30/05/2025 13:00	30/05/2025 19:00	06:00
Produção Consultas	6			
		Total	**14 plantões**	**84:00**

Vinicius Bruno Fernandes Leão de Paula - 92832/MG

Setor	Tipo	Início	Fim	Duração (h)
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	07/05/2025 13:00	07/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	07/05/2025 19:00	08/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	10/05/2025 07:00	10/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	10/05/2025 13:00	10/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	10/05/2025 19:00	11/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	12/05/2025 07:00	12/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	21/05/2025 13:00	21/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	22/05/2025 19:00	23/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	28/05/2025 13:00	28/05/2025 19:00	06:00
Produção Consultas	5			
		Total	**9 plantões**	**72:00**

	Plantões	Duração (h)
Total Geral	**186**	**1386:00**

gerado em 05/06/2025 14:09:40 (UTC -3)
01/05/2025~31/05/2025

Aline Rocha Martins Barros - 103841/MG

Setor	Tipo	Início	Fim	Duração (h)
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	07/05/2025 13:00	07/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	07/05/2025 19:00	08/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	14/05/2025 13:00	14/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	14/05/2025 19:00	15/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	21/05/2025 13:00	21/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	21/05/2025 19:00	22/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	28/05/2025 13:00	28/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	28/05/2025 19:00	29/05/2025 07:00	12:00
		Total	**8 plantões**	**72:00**

Anna Giullia Costa Bruci - 103521/MG

Setor	Tipo	Início	Fim	Duração (h)
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	05/05/2025 19:00	06/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	10/05/2025 19:00	11/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	12/05/2025 19:00	13/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	13/05/2025 13:00	13/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	19/05/2025 19:00	20/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	20/05/2025 13:00	20/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	24/05/2025 19:00	25/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	26/05/2025 19:00	27/05/2025 07:00	12:00
Produção Consultas	5			
		Total	**8 plantões**	**84:00**

Beatriz de Assis Caetano - 98564/MG

Setor	Tipo	Início	Fim	Duração (h)
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	01/05/2025 19:00	02/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	03/05/2025 19:00	04/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	06/05/2025 19:00	07/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	08/05/2025 19:00	09/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	13/05/2025 19:00	14/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	15/05/2025 19:00	16/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	16/05/2025 13:00	16/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	17/05/2025 13:00	17/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	17/05/2025 19:00	18/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	18/05/2025 19:00	19/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	20/05/2025 19:00	21/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	22/05/2025 19:00	23/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	23/05/2025 13:00	23/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	24/05/2025 13:00	24/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	25/05/2025 19:00	26/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	27/05/2025 19:00	28/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	29/05/2025 19:00	30/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	30/05/2025 13:00	30/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	31/05/2025 13:00	31/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	31/05/2025 19:00	01/06/2025 07:00	12:00
		Total	**20 plantões**	**204:00**

Bruno Franco Rossi - 65540/MG

Setor	Tipo	Início	Fim	Duração (h)
Coordenação		01/03/2025	31/03/2025	
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	01/05/2025 07:00	01/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	05/05/2025 07:00	05/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	06/05/2025 07:00	06/05/2025 13:00	06:00

UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	07/05/2025 07:00	07/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	08/05/2025 07:00	08/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	12/05/2025 07:00	12/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	13/05/2025 07:00	13/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	14/05/2025 07:00	14/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	15/05/2025 07:00	15/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	19/05/2025 07:00	19/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	20/05/2025 07:00	20/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	21/05/2025 07:00	21/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	22/05/2025 07:00	22/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	26/05/2025 07:00	26/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	27/05/2025 07:00	27/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	28/05/2025 07:00	28/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	29/05/2025 07:00	29/05/2025 13:00	06:00
Produção Consultas	24			
		Total	**17 plantões**	**102:00**

Christian Mendes Ferreira de Oliveira - 97598/MG

Setor	Tipo	Início	Fim	Duração (h)
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	02/05/2025 19:00	03/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	06/05/2025 13:00	06/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	07/05/2025 19:00	08/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	09/05/2025 19:00	10/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	12/05/2025 13:00	12/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	13/05/2025 13:00	13/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	14/05/2025 19:00	15/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	16/05/2025 19:00	17/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	19/05/2025 13:00	19/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	20/05/2025 13:00	20/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	21/05/2025 19:00	22/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	23/05/2025 19:00	24/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	27/05/2025 13:00	27/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	28/05/2025 19:00	29/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	30/05/2025 19:00	31/05/2025 07:00	12:00
Produção Consultas	13			
		Total	**15 plantões**	**144:00**

Gabriel Augusto Noah Galdino Pereira Rodrigues - 103614/MG

Setor	Tipo	Início	Fim	Duração (h)
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	09/05/2025 13:00	09/05/2025 19:00	06:00
		Total	**1 plantões**	**06:00**

Gabriela Leite Varjão - 103486/MG

Setor	Tipo	Início	Fim	Duração (h)
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	02/05/2025 19:00	03/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	10/05/2025 07:00	10/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	10/05/2025 13:00	10/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	11/05/2025 13:00	11/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	11/05/2025 19:00	12/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	18/05/2025 07:00	18/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	18/05/2025 13:00	18/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	23/05/2025 19:00	24/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	24/05/2025 13:00	24/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	24/05/2025 19:00	25/05/2025 07:00	12:00
		Total	**10 plantões**	**84:00**

Gabriela Resende de Sousa - 103622/MG

Setor	Tipo	Início	Fim	Duração (h)
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	02/05/2025 07:00	02/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	03/05/2025 07:00	03/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	03/05/2025 13:00	03/05/2025 19:00	06:00

UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	04/05/2025 07:00	04/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	04/05/2025 13:00	04/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	04/05/2025 19:00	05/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	05/05/2025 19:00	06/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	07/05/2025 13:00	07/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	08/05/2025 13:00	08/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	09/05/2025 07:00	09/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	09/05/2025 13:00	09/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	11/05/2025 19:00	12/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	12/05/2025 19:00	13/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	13/05/2025 19:00	14/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	14/05/2025 13:00	14/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	15/05/2025 13:00	15/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	16/05/2025 07:00	16/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	16/05/2025 13:00	16/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	17/05/2025 07:00	17/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	17/05/2025 13:00	17/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	19/05/2025 19:00	20/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	21/05/2025 13:00	21/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	22/05/2025 13:00	22/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	23/05/2025 07:00	23/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	26/05/2025 19:00	27/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	27/05/2025 19:00	28/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	28/05/2025 13:00	28/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	29/05/2025 13:00	29/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	30/05/2025 07:00	30/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	30/05/2025 13:00	30/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	31/05/2025 07:00	31/05/2025 13:00	06:00
Produção Consultas	64			
		Total	**31 plantões**	**234:00**

Isabela Piassa Paim - 103495/MG

Setor	Tipo	Início	Fim	Duração (h)
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	03/05/2025 19:00	04/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	17/05/2025 19:00	18/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	18/05/2025 13:00	18/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	25/05/2025 13:00	25/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	31/05/2025 19:00	01/06/2025 07:00	12:00
Produção Consultas	3			
		Total	**5 plantões**	**48:00**

Juliana Baesse de Brito - 98834/MG

Setor	Tipo	Início	Fim	Duração (h)
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	01/05/2025 13:00	01/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	02/05/2025 13:00	02/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	05/05/2025 13:00	05/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	06/05/2025 19:00	07/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	08/05/2025 13:00	08/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	09/05/2025 19:00	10/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	11/05/2025 07:00	11/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	11/05/2025 13:00	11/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	15/05/2025 13:00	15/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	16/05/2025 19:00	17/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	19/05/2025 13:00	19/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	20/05/2025 19:00	21/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	22/05/2025 13:00	22/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	25/05/2025 07:00	25/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	25/05/2025 13:00	25/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	26/05/2025 13:00	26/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	27/05/2025 13:00	27/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	29/05/2025 13:00	29/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	29/05/2025 19:00	30/05/2025 07:00	12:00

UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	30/05/2025 19:00	31/05/2025 07:00	12:00
		Total	**20 plantões**	**156:00**

Kamyla Rodrigues Vieira da Cunha - 69475/MG

Setor	Tipo	Início	Fim	Duração (h)
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	05/05/2025 13:00	05/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	06/05/2025 13:00	06/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	12/05/2025 13:00	12/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	26/05/2025 13:00	26/05/2025 19:00	06:00
		Total	**4 plantões**	**24:00**

Thiago da Silva Beregeno (NOVO) - 106476/MG

Setor	Tipo	Início	Fim	Duração (h)
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	04/05/2025 13:00	04/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	04/05/2025 19:00	05/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	10/05/2025 13:00	10/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	10/05/2025 19:00	11/05/2025 07:00	12:00
		Total	**4 plantões**	**36:00**

Valéria Batista de Amorim Alves (NOVO) - 86018/MG

Setor	Tipo	Início	Fim	Duração (h)
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	01/05/2025 13:00	01/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	02/05/2025 13:00	02/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	03/05/2025 13:00	03/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	23/05/2025 13:00	23/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	24/05/2025 07:00	24/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	31/05/2025 13:00	31/05/2025 19:00	06:00
		Total	**6 plantões**	**36:00**

Veronica Leite Morais - 103419/MG

Setor	Tipo	Início	Fim	Duração (h)
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	01/05/2025 19:00	02/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	08/05/2025 19:00	09/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	15/05/2025 19:00	16/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	18/05/2025 19:00	19/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	22/05/2025 19:00	23/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	25/05/2025 19:00	26/05/2025 07:00	12:00
		Total	**6 plantões**	**72:00**

	Plantões	Duração (h)
Total Geral	**155**	**1302:00**

gerado em 05/06/2025 14:14:33 (UTC -3)
01/05/2025~31/05/2025

Anyliz Vieira Ramos Ruiz - 88000/MG

Setor	Tipo	Início	Fim	Duração (h)
UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência)	EMERGÊNCIA ARAGUARI	02/05/2025 07:00	02/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência)	EMERGÊNCIA ARAGUARI	05/05/2025 13:00	05/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência)	EMERGÊNCIA ARAGUARI	19/05/2025 13:00	19/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência)	EMERGÊNCIA ARAGUARI	26/05/2025 13:00	26/05/2025 19:00	06:00
		Total	**4 plantões**	**24:00**

Daniel Valério Dias dos Reis - 83016/MG

Setor	Tipo	Início	Fim	Duração (h)
UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência)	EMERGÊNCIA ARAGUARI	06/05/2025 07:00	06/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência)	EMERGÊNCIA ARAGUARI	07/05/2025 07:00	07/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência)	EMERGÊNCIA ARAGUARI	08/05/2025 07:00	08/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência)	EMERGÊNCIA ARAGUARI	08/05/2025 13:00	08/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência)	EMERGÊNCIA ARAGUARI	09/05/2025 07:00	09/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência)	EMERGÊNCIA ARAGUARI	13/05/2025 07:00	13/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência)	EMERGÊNCIA ARAGUARI	14/05/2025 07:00	14/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência)	EMERGÊNCIA ARAGUARI	15/05/2025 07:00	15/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência)	EMERGÊNCIA ARAGUARI	20/05/2025 07:00	20/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência)	EMERGÊNCIA ARAGUARI	21/05/2025 07:00	21/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência)	EMERGÊNCIA ARAGUARI	22/05/2025 07:00	22/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência)	EMERGÊNCIA ARAGUARI	22/05/2025 13:00	22/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência)	EMERGÊNCIA ARAGUARI	23/05/2025 07:00	23/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência)	EMERGÊNCIA ARAGUARI	27/05/2025 07:00	27/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência)	EMERGÊNCIA ARAGUARI	28/05/2025 07:00	28/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência)	EMERGÊNCIA ARAGUARI	29/05/2025 07:00	29/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência)	EMERGÊNCIA ARAGUARI	29/05/2025 13:00	29/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência)	EMERGÊNCIA ARAGUARI	30/05/2025 07:00	30/05/2025 13:00	06:00
		Total	**18 plantões**	**108:00**

João Pedro Ribeiro e Faria - 103373/MG

Setor	Tipo	Início	Fim	Duração (h)
UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência)	EMERGÊNCIA ARAGUARI	01/05/2025 13:00	01/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência)	EMERGÊNCIA ARAGUARI	03/05/2025 07:00	03/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência)	EMERGÊNCIA ARAGUARI	03/05/2025 13:00	03/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência)	EMERGÊNCIA ARAGUARI	06/05/2025 19:00	07/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência)	EMERGÊNCIA ARAGUARI	10/05/2025 07:00	10/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência)	EMERGÊNCIA ARAGUARI	10/05/2025 13:00	10/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência)	EMERGÊNCIA ARAGUARI	13/05/2025 19:00	14/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência)	EMERGÊNCIA ARAGUARI	20/05/2025 19:00	21/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência)	EMERGÊNCIA ARAGUARI	24/05/2025 13:00	24/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência)	EMERGÊNCIA ARAGUARI	28/05/2025 19:00	29/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência)	EMERGÊNCIA ARAGUARI	31/05/2025 07:00	31/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência)	EMERGÊNCIA ARAGUARI	31/05/2025 13:00	31/05/2025 19:00	06:00
		Total	**12 plantões**	**96:00**

Joao Vitor Rodrigues Costa - 96895/MG

Setor	Tipo	Início	Fim	Duração (h)
UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência)	EMERGÊNCIA ARAGUARI	01/05/2025 19:00	02/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência)	EMERGÊNCIA ARAGUARI	04/05/2025 07:00	04/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência)	EMERGÊNCIA ARAGUARI	04/05/2025 13:00	04/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência)	EMERGÊNCIA ARAGUARI	04/05/2025 19:00	05/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência)	EMERGÊNCIA ARAGUARI	08/05/2025 19:00	09/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência)	EMERGÊNCIA ARAGUARI	10/05/2025 19:00	11/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência)	EMERGÊNCIA ARAGUARI	11/05/2025 07:00	11/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência)	EMERGÊNCIA ARAGUARI	11/05/2025 13:00	11/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência)	EMERGÊNCIA ARAGUARI	11/05/2025 19:00	12/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência)	EMERGÊNCIA ARAGUARI	15/05/2025 19:00	16/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência)	EMERGÊNCIA ARAGUARI	17/05/2025 19:00	18/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência)	EMERGÊNCIA ARAGUARI	18/05/2025 07:00	18/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência)	EMERGÊNCIA ARAGUARI	18/05/2025 13:00	18/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência)	EMERGÊNCIA ARAGUARI	18/05/2025 19:00	19/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência)	EMERGÊNCIA ARAGUARI	22/05/2025 19:00	23/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência)	EMERGÊNCIA ARAGUARI	25/05/2025 19:00	26/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência)	EMERGÊNCIA ARAGUARI	29/05/2025 19:00	30/05/2025 07:00	12:00

			Total	17 plantões	168:00

Marina Fernandes Garcia - 90750/MG

Setor	Tipo	Início	Fim	Duração (h)
UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência)	EMERGÊNCIA ARAGUARI	01/05/2025 07:00	01/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência)	EMERGÊNCIA ARAGUARI	06/05/2025 13:00	06/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência)	EMERGÊNCIA ARAGUARI	07/05/2025 13:00	07/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência)	EMERGÊNCIA ARAGUARI	12/05/2025 07:00	12/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência)	EMERGÊNCIA ARAGUARI	12/05/2025 13:00	12/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência)	EMERGÊNCIA ARAGUARI	14/05/2025 13:00	14/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência)	EMERGÊNCIA ARAGUARI	15/05/2025 13:00	15/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência)	EMERGÊNCIA ARAGUARI	16/05/2025 07:00	16/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência)	EMERGÊNCIA ARAGUARI	20/05/2025 13:00	20/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência)	EMERGÊNCIA ARAGUARI	21/05/2025 13:00	21/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência)	EMERGÊNCIA ARAGUARI	27/05/2025 13:00	27/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência)	EMERGÊNCIA ARAGUARI	28/05/2025 13:00	28/05/2025 19:00	06:00
		Total	**12 plantões**	**72:00**

Pedro Henrique Sales Almeida - 96740/MG

Setor	Tipo	Início	Fim	Duração (h)
UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência)	EMERGÊNCIA ARAGUARI	05/05/2025 07:00	05/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência)	EMERGÊNCIA ARAGUARI	19/05/2025 07:00	19/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência)	EMERGÊNCIA ARAGUARI	26/05/2025 07:00	26/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência)	EMERGÊNCIA ARAGUARI	31/05/2025 19:00	01/06/2025 07:00	12:00
		Total	**4 plantões**	**30:00**

Smalley Martins Ribeiro - 77558/MG

Setor	Tipo	Início	Fim	Duração (h)
UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência)	EMERGÊNCIA ARAGUARI	02/05/2025 13:00	02/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência)	EMERGÊNCIA ARAGUARI	02/05/2025 19:00	03/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência)	EMERGÊNCIA ARAGUARI	09/05/2025 13:00	09/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência)	EMERGÊNCIA ARAGUARI	09/05/2025 19:00	10/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência)	EMERGÊNCIA ARAGUARI	16/05/2025 13:00	16/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência)	EMERGÊNCIA ARAGUARI	16/05/2025 19:00	17/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência)	EMERGÊNCIA ARAGUARI	23/05/2025 13:00	23/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência)	EMERGÊNCIA ARAGUARI	23/05/2025 19:00	24/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência)	EMERGÊNCIA ARAGUARI	25/05/2025 07:00	25/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência)	EMERGÊNCIA ARAGUARI	25/05/2025 13:00	25/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência)	EMERGÊNCIA ARAGUARI	30/05/2025 13:00	30/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência)	EMERGÊNCIA ARAGUARI	30/05/2025 19:00	31/05/2025 07:00	12:00
		Total	**12 plantões**	**102:00**

Vinicius Silva Domingos Cardoso - 96406/MG

Setor	Tipo	Início	Fim	Duração (h)
UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência)	EMERGÊNCIA ARAGUARI	05/05/2025 19:00	06/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência)	EMERGÊNCIA ARAGUARI	07/05/2025 19:00	08/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência)	EMERGÊNCIA ARAGUARI	12/05/2025 19:00	13/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência)	EMERGÊNCIA ARAGUARI	13/05/2025 13:00	13/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência)	EMERGÊNCIA ARAGUARI	14/05/2025 19:00	15/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência)	EMERGÊNCIA ARAGUARI	17/05/2025 07:00	17/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência)	EMERGÊNCIA ARAGUARI	17/05/2025 13:00	17/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência)	EMERGÊNCIA ARAGUARI	19/05/2025 19:00	20/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência)	EMERGÊNCIA ARAGUARI	21/05/2025 19:00	22/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência)	EMERGÊNCIA ARAGUARI	24/05/2025 07:00	24/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência)	EMERGÊNCIA ARAGUARI	24/05/2025 19:00	25/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência)	EMERGÊNCIA ARAGUARI	26/05/2025 19:00	27/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência)	EMERGÊNCIA ARAGUARI	27/05/2025 19:00	28/05/2025 07:00	12:00
		Total	**13 plantões**	**132:00**

Werlon de Menezes Ferreira da Costa (NOVO) - 62845/MG

Setor	Tipo	Início	Fim	Duração (h)
UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência)	EMERGÊNCIA ARAGUARI	03/05/2025 19:00	04/05/2025 07:00	12:00
		Total	**1 plantões**	**12:00**

	Plantões	Duração (h)
Total Geral	**93**	**744:00**

PEGAPLANTÃO

ESCALA DE PLANTÕES

LOCAL: UPA ARAGUARI - MG - ORTOPEDIA
PROFISSIONAL DE PLANTÃO
01/05/2025~31/05/2025

gerado em 06/06/2025 às 09:08h (UTC -3)

SEG 28/04	TER 29/04	QUA 30/04	QUI 01/05	SEX 02/05	SÁB 03/05	DOM 04/05
			07:00~13:00	07:00~13:00	07:00~13:00	07:00~13:00
			Eduardo F. S. Ribeiro	Leonardo T. Terence	Eduardo F. S. Ribeiro	(CO) Fernando C. Araujo
			(CO) Troy R. C. Filho	Troy R. C. Filho	Leonardo T. Terence	(CO) Lara C. Pereira
			13:00~19:00	13:00~19:00	13:00~19:00	13:00~19:00
			(CO) Joao V. R. Costa	Fernando C. Araujo	Leonardo T. Terence	Fernando C. Araujo
			Jorge P. Lemes	Troy R. C. Filho	Troy R. C. Filho	(CO) Lara C. Pereira
			19:00~01:00	19:00~07:00	19:00~07:00	19:00~07:00
			(CO) João P. R. e Faria	Fernando C. Araujo	Fernando C. Araujo	Eduardo F. S. Ribeiro
			19:00~07:00	Sergio de O. C. Junior	Leonardo T. Terence	Fernando C. Araujo
			(CO) Eduardo F. S. Ribeiro			

SEG 05/05	TER 06/05	QUA 07/05	QUI 08/05	SEX 09/05	SÁB 10/05	DOM 11/05
07:00~13:00	07:00~13:00	07:00~13:00	07:00~13:00	07:00~13:00	07:00~13:00	07:00~13:00
Diego P. A. de Moraes	Fernando L. S. Junior	Diego P. A. de Moraes	Diego P. A. de Moraes	Diego P. A. de Moraes	(CO) Caio A. V. Barbosa	Ana P. O. Silva
(CO) Troy R. C. Filho	Jorge P. Lemes	Eduardo F. S. Ribeiro	Eduardo F. S. Ribeiro	Eduardo F. S. Ribeiro	Vinicius B. F. L. de Paula	Leonardo T. Terence
13:00~19:00	13:00~19:00	13:00~19:00	13:00~19:00	13:00~19:00	13:00~19:00	13:00~19:00
Fernando L. S. Junior	Eduardo F. S. Ribeiro	Jorge P. Lemes	Fernando L. S. Junior	Fernando C. Araujo	(CO) Caio A. V. Barbosa	Ana P. O. Silva
Jorge P. Lemes	Fernando L. S. Junior	Vinicius B. F. L. de Paula	Jorge P. Lemes	(CO) Lara C. Pereira	Vinicius B. F. L. de Paula	Leonardo T. Terence
19:00~01:00	19:00~01:00	19:00~01:00	19:00~01:00	19:00~07:00	19:00~07:00	19:00~07:00
Gustavo M. F. Vasconcelos	(CO) Lara C. Pereira	Jorge P. Lemes	(CO) Lara C. Pereira	Eduardo F. S. Ribeiro	(CO) Lara C. Pereira	Ana P. O. Silva
19:00~07:00	19:00~07:00	19:00~07:00	19:00~07:00	Fernando C. Araujo	Vinicius B. F. L. de Paula	Eduardo F. S. Ribeiro
Fernando C. Araujo	Fernando C. Araujo	Vinicius B. F. L. de Paula	Caio A. V. Barbosa			

SEG 12/05	TER 13/05	QUA 14/05	QUI 15/05	SEX 16/05	SÁB 17/05	DOM 18/05
07:00~13:00	07:00~13:00	07:00~13:00	07:00~13:00	07:00~13:00	07:00~13:00	07:00~13:00
Diego P. A. de Moraes	Fernando L. S. Junior	Diego P. A. de Moraes	Diego P. A. de Moraes	Diego P. A. de Moraes	Eduardo F. S. Ribeiro	Ana P. O. Silva
Vinicius B. F. L. de Paula	Jorge P. Lemes	Eduardo F. S. Ribeiro	Eduardo F. S. Ribeiro	Eduardo F. S. Ribeiro	Gustavo M. F. Vasconcelos	Fernando C. Araujo
13:00~19:00	13:00~19:00	13:00~19:00	13:00~19:00	13:00~19:00	13:00~19:00	13:00~19:00
Fernando L. S. Junior	Eduardo F. S. Ribeiro	Jorge P. Lemes	Fernando L. S. Junior	Fernando C. Araujo	Fernando C. Araujo	Ana P. O. Silva
Jorge P. Lemes	Fernando L. S. Junior	(CO) Leonardo T. Terence	Jorge P. Lemes	Troy R. C. Filho	(CO) Leonardo T. Terence	Fernando C. Araujo
19:00~01:00	19:00~01:00	19:00~01:00	19:00~01:00	19:00~07:00	19:00~07:00	19:00~07:00
Gustavo M. F. Vasconcelos	(CO) Lara C. Pereira	Jorge P. Lemes	João P. R. e Faria	Fernando C. Araujo	Fernando C. Araujo	Eduardo F. S. Ribeiro
19:00~07:00	19:00~07:00	19:00~07:00	19:00~07:00	Gustavo M. F. Vasconcelos	(CO) Leonardo T. Terence	Fernando C. Araujo
Fernando C. Araujo	Fernando C. Araujo	(CO) Caio A. V. Barbosa	(CO) Eduardo F. S. Ribeiro			

SEG 19/05	TER 20/05	QUA 21/05	QUI 22/05	SEX 23/05	SÁB 24/05	DOM 25/05
07:00~13:00	07:00~13:00	07:00~13:00	07:00~13:00	07:00~13:00	07:00~13:00	07:00~13:00
Diego P. A. de Moraes	Fernando L. S. Junior	Diego P. A. de Moraes	Diego P. A. de Moraes	Diego P. A. de Moraes	Caio A. V. Barbosa	Caio A. V. Barbosa
Troy R. C. Filho	Jorge P. Lemes	Eduardo F. S. Ribeiro	Eduardo F. S. Ribeiro	Eduardo F. S. Ribeiro	(CO) Troy R. C. Filho	(CO) Jorge P. Lemes
13:00~19:00	13:00~19:00	13:00~19:00	13:00~19:00	13:00~19:00	13:00~19:00	13:00~19:00
Fernando L. S. Junior	Eduardo F. S. Ribeiro	Jorge P. Lemes	Fernando L. S. Junior	Fernando C. Araujo	(CO) Fernando C. Araujo	Caio A. V. Barbosa
Jorge P. Lemes	Fernando L. S. Junior	Vinicius B. F. L. de Paula	Jorge P. Lemes	Troy R. C. Filho	(CO) Joao V. R. Costa	(CO) Diego P. A. de Moraes
19:00~01:00	19:00~01:00	19:00~01:00	19:00~01:00	19:00~07:00	19:00~07:00	19:00~07:00
Gustavo M. F. Vasconcelos	(CO) Lara C. Pereira	Jorge P. Lemes	João P. R. e Faria	Fernando C. Araujo	(CO) Fernando C. Araujo	(CO) Caio A. V. Barbosa
19:00~07:00	19:00~07:00	19:00~07:00	19:00~07:00	Gustavo M. F. Vasconcelos	(CO) João P. R. e Faria	Eduardo F. S. Ribeiro
Fernando C. Araujo	Fernando C. Araujo	(CO) Caio A. V. Barbosa	(CO) Vinicius B. F. L. de Paula			

SEG 26/05	TER 27/05	QUA 28/05	QUI 29/05	SEX 30/05	SÁB 31/05
07:00~13:00	**07:00~13:00**	**07:00~13:00**	**07:00~13:00**	**07:00~13:00**	**07:00~13:00**
Diego P. A. de Moraes	Fernando L. S. Junior	Diego P. A. de Moraes	Eduardo F. S. Ribeiro	Eduardo F. S. Ribeiro	Eduardo F. S. Ribeiro
(CO) Troy R. C. Filho	(CO) Troy R. C. Filho	Eduardo F. S. Ribeiro	(CO) Troy R. C. Filho	(CO) Troy R. C. Filho	Fernando C. Araujo
13:00~19:00	**13:00~19:00**	**13:00~19:00**	**13:00~19:00**	**13:00~19:00**	**13:00~19:00**
Fernando L. S. Junior	Eduardo F. S. Ribeiro	Jorge P. Lemes	Fernando L. S. Junior	Fernando C. Araujo	Caio A. V. Barbosa
Jorge P. Lemes	Fernando L. S. Junior	Vinicius B. F. L. de Paula	Jorge P. Lemes	Troy R. C. Filho	Fernando C. Araujo
19:00~01:00	**19:00~01:00**	**19:00~01:00**	**19:00~01:00**	**19:00~07:00**	**19:00~07:00**
Gustavo M. F. Vasconcelos	(CO) Lara C. Pereira	Jorge P. Lemes	João P. R. e Faria	Caio A. V. Barbosa	Caio A. V. Barbosa
19:00~07:00	**19:00~07:00**	**19:00~07:00**	**19:00~07:00**	Fernando C. Araujo	Fernando C. Araujo
Fernando C. Araujo	Fernando C. Araujo	(CO) Caio A. V. Barbosa	(CO) Eduardo F. S. Ribeiro		

~~**Nome profissional:**~~ Afastado por motivos diversos e sem cobertura | **FU:** Furo | **FJ:** Falta Justificada | **FN:** Falta Não Justificada | **CO:** Cobertura | **FR:** Férias

PEGAPLANTÃO

ESCALA DE PLANTÕES

LOCAL: UPA ARAGUARI - MG - PEDIATRIA
PROFISSIONAL DE PLANTÃO
01/05/2025~31/05/2025

gerado em 06/06/2025 às 09:08h (UTC -3)

SEG 28/04	TER 29/04	QUA 30/04	QUI 01/05	SEX 02/05	SÁB 03/05	DOM 04/05
			07:00~13:00	07:00~13:00	07:00~13:00	07:00~13:00
			Bruno F. Rossi	Gabriela R. de Sousa	Gabriela R. de Sousa	Gabriela R. de Sousa
			13:00~19:00	13:00~19:00	13:00~19:00	13:00~19:00
			Juliana B. de Brito	Juliana B. de Brito	Gabriela R. de Sousa	Gabriela R. de Sousa
			Valéria B. de A. A. (NOVO)	Valéria B. de A. A. (NOVO)	Valéria B. de A. A. (NOVO)	(CO) Thiago da S. B. (NOVO)
			19:00~07:00	19:00~07:00	19:00~07:00	19:00~07:00
			Beatriz de A. Caetano	Christian M. F. de Oliveira	Beatriz de A. Caetano	Gabriela R. de Sousa
			Veronica L. Morais	Gabriela L. Varjão	Isabela P. Paim	(CO) Thiago da S. B. (NOVO)

SEG 05/05	TER 06/05	QUA 07/05	QUI 08/05	SEX 09/05	SÁB 10/05	DOM 11/05
07:00~13:00	07:00~13:00	07:00~13:00	07:00~13:00	07:00~13:00	07:00~13:00	07:00~13:00
Bruno F. Rossi	Bruno F. Rossi	Bruno F. Rossi	Bruno F. Rossi	Gabriela R. de Sousa	(CO) Gabriela L. Varjão	Juliana B. de Brito
13:00~19:00	13:00~19:00	13:00~19:00	13:00~19:00	13:00~19:00	13:00~19:00	13:00~19:00
(CO) Juliana B. de Brito	Christian M. F. de Oliveira	Aline R. M. Barros	Gabriela R. de Sousa	(CO) Gabriel A. N. G. P. Rodrigues	Gabriela L. Varjão	(CO) Gabriela L. Varjão
Kamyla R. V. da Cunha	Kamyla R. V. da Cunha	Gabriela R. de Sousa	Juliana B. de Brito	Gabriela R. de Sousa	(CO) Thiago da S. B. (NOVO)	Juliana B. de Brito
19:00~07:00	19:00~07:00	19:00~07:00	19:00~07:00	19:00~07:00	19:00~07:00	19:00~07:00
Anna G. C. Bruci	Beatriz de A. Caetano	Aline R. M. Barros	Beatriz de A. Caetano	Christian M. F. de Oliveira	Anna G. C. Bruci	(CO) Gabriela L. Varjão
Gabriela R. de Sousa	Juliana B. de Brito	Christian M. F. de Oliveira	Veronica L. Morais	Juliana B. de Brito	(CO) Thiago da S. B. (NOVO)	Gabriela R. de Sousa

SEG 12/05	TER 13/05	QUA 14/05	QUI 15/05	SEX 16/05	SÁB 17/05	DOM 18/05
07:00~13:00	07:00~13:00	07:00~13:00	07:00~13:00	07:00~13:00	07:00~13:00	07:00~13:00
Bruno F. Rossi	Bruno F. Rossi	Bruno F. Rossi	Bruno F. Rossi	Gabriela R. de Sousa	Gabriela R. de Sousa	Gabriela L. Varjão
13:00~19:00	13:00~19:00	13:00~19:00	13:00~19:00	13:00~19:00	13:00~19:00	13:00~19:00
Christian M. F. de Oliveira	(CO) Anna G. C. Bruci	Aline R. M. Barros	Gabriela R. de Sousa	Beatriz de A. Caetano	Beatriz de A. Caetano	Gabriela L. Varjão
Kamyla R. V. da Cunha	Christian M. F. de Oliveira	Gabriela R. de Sousa	Juliana B. de Brito	Gabriela R. de Sousa	Gabriela R. de Sousa	(CO) Isabela P. Paim
19:00~07:00	19:00~07:00	19:00~07:00	19:00~07:00	19:00~07:00	19:00~07:00	19:00~07:00
Anna G. C. Bruci	Beatriz de A. Caetano	Aline R. M. Barros	Beatriz de A. Caetano	Christian M. F. de Oliveira	Beatriz de A. Caetano	Beatriz de A. Caetano
Gabriela R. de Sousa	Gabriela R. de Sousa	Christian M. F. de Oliveira	Veronica L. Morais	Juliana B. de Brito	Isabela P. Paim	Veronica L. Morais

SEG 19/05	TER 20/05	QUA 21/05	QUI 22/05	SEX 23/05	SÁB 24/05	DOM 25/05
07:00~13:00	07:00~13:00	07:00~13:00	07:00~13:00	07:00~13:00	07:00~13:00	07:00~13:00
Bruno F. Rossi	Bruno F. Rossi	Bruno F. Rossi	Bruno F. Rossi	Gabriela R. de Sousa	Valéria B. de A. A. (NOVO)	Juliana B. de Brito
13:00~19:00	13:00~19:00	13:00~19:00	13:00~19:00	13:00~19:00	13:00~19:00	13:00~19:00
Christian M. F. de Oliveira	(CO) Anna G. C. Bruci	Aline R. M. Barros	Gabriela R. de Sousa	Beatriz de A. Caetano	Beatriz de A. Caetano	(CO) Isabela P. Paim
(CO) Juliana B. de Brito	Christian M. F. de Oliveira	Gabriela R. de Sousa	Juliana B. de Brito	(CO) Valéria B. de A. A. (NOVO)	(CO) Gabriela L. Varjão	Juliana B. de Brito
19:00~07:00	19:00~07:00	19:00~07:00	19:00~07:00	19:00~07:00	19:00~07:00	19:00~07:00
Anna G. C. Bruci	Beatriz de A. Caetano	Aline R. M. Barros	Beatriz de A. Caetano	Christian M. F. de Oliveira	Anna G. C. Bruci	Beatriz de A. Caetano
Gabriela R. de Sousa	Juliana B. de Brito	Christian M. F. de Oliveira	Veronica L. Morais	Gabriela L. Varjão	Gabriela L. Varjão	Veronica L. Morais

SEG 26/05	TER 27/05	QUA 28/05	QUI 29/05	SEX 30/05	SÁB 31/05
07:00~13:00	07:00~13:00	07:00~13:00	07:00~13:00	07:00~13:00	07:00~13:00
Bruno F. Rossi	Bruno F. Rossi	Bruno F. Rossi	Bruno F. Rossi	Gabriela R. de Sousa	Gabriela R. de Sousa
13:00~19:00	13:00~19:00	13:00~19:00	13:00~19:00	13:00~19:00	13:00~19:00
(CO) Juliana B. de Brito	Christian M. F. de Oliveira	Aline R. M. Barros	Gabriela R. de Sousa	Beatriz de A. Caetano	Beatriz de A. Caetano
Kamyla R. V. da Cunha	(CO) Juliana B. de Brito	Gabriela R. de Sousa	Juliana B. de Brito	Gabriela R. de Sousa	(CO) Valéria B. de A. A. (NOVO)
19:00~07:00	19:00~07:00	19:00~07:00	19:00~07:00	19:00~07:00	19:00~07:00
Anna G. C. Bruci	Beatriz de A. Caetano	Aline R. M. Barros	Beatriz de A. Caetano	Christian M. F. de Oliveira	Beatriz de A. Caetano
Gabriela R. de Sousa	Gabriela R. de Sousa	Christian M. F. de Oliveira	(CO) Juliana B. de Brito	(CO) Juliana B. de Brito	Isabela P. Paim

~~Nome profissional:~~ Afastado por motivos diversos e sem cobertura | **FU:** Furo | **FJ:** Falta Justificada | **FN:** Falta Não Justificada | **CO:** Cobertura | **FR:** Férias

PEGAPLANTÃO

ESCALA DE PLANTÕES

LOCAL: UPA ARAGUARI - MG - SALA VERMELHA (EMERGÊNCIA)
PROFISSIONAL DE PLANTÃO
01/05/2025~31/05/2025

gerado em 06/06/2025 às 09:08h (UTC -3)

SEG 28/04	TER 29/04	QUA 30/04	QUI 01/05	SEX 02/05	SÁB 03/05	DOM 04/05
			07:00~13:00	07:00~13:00	07:00~13:00	07:00~13:00
			(CO) Marina F. Garcia	(CO) Anyliz V. R. Ruiz	João P. R. e Faria	Joao V. R. Costa
			13:00~19:00	13:00~19:00	13:00~19:00	13:00~19:00
			(CO) João P. R. e Faria	Smalley M. Ribeiro	João P. R. e Faria	Joao V. R. Costa
			19:00~07:00	19:00~07:00	19:00~07:00	19:00~07:00
			Joao V. R. Costa	Smalley M. Ribeiro	Werlon de M. F. da C. (NOVO)	Joao V. R. Costa

SEG 05/05	TER 06/05	QUA 07/05	QUI 08/05	SEX 09/05	SÁB 10/05	DOM 11/05
07:00~13:00	07:00~13:00	07:00~13:00	07:00~13:00	07:00~13:00	07:00~13:00	07:00~13:00
Pedro H. S. Almeida	Daniel V. D. dos Reis	Daniel V. D. dos Reis	Daniel V. D. dos Reis	Daniel V. D. dos Reis	João P. R. e Faria	Joao V. R. Costa
13:00~19:00	13:00~19:00	13:00~19:00	13:00~19:00	13:00~19:00	13:00~19:00	13:00~19:00
Anyliz V. R. Ruiz	Marina F. Garcia	Marina F. Garcia	Daniel V. D. dos Reis	Smalley M. Ribeiro	João P. R. e Faria	Joao V. R. Costa
19:00~07:00	19:00~07:00	19:00~07:00	19:00~07:00	19:00~07:00	19:00~07:00	19:00~07:00
Vinicius S. D. Cardoso	João P. R. e Faria	Vinicius S. D. Cardoso	Joao V. R. Costa	Smalley M. Ribeiro	Joao V. R. Costa	Joao V. R. Costa

SEG 12/05	TER 13/05	QUA 14/05	QUI 15/05	SEX 16/05	SÁB 17/05	DOM 18/05
07:00~13:00	07:00~13:00	07:00~13:00	07:00~13:00	07:00~13:00	07:00~13:00	07:00~13:00
Marina F. Garcia	Daniel V. D. dos Reis	Daniel V. D. dos Reis	Daniel V. D. dos Reis	(CO) Marina F. Garcia	Vinicius S. D. Cardoso	Joao V. R. Costa
13:00~19:00	13:00~19:00	13:00~19:00	13:00~19:00	13:00~19:00	13:00~19:00	13:00~19:00
Marina F. Garcia	(CO) Vinicius S. D. Cardoso	Marina F. Garcia	(CO) Marina F. Garcia	Smalley M. Ribeiro	Vinicius S. D. Cardoso	Joao V. R. Costa
19:00~07:00	19:00~07:00	19:00~07:00	19:00~07:00	19:00~07:00	19:00~07:00	19:00~07:00
Vinicius S. D. Cardoso	João P. R. e Faria	Vinicius S. D. Cardoso	Joao V. R. Costa	Smalley M. Ribeiro	Joao V. R. Costa	Joao V. R. Costa

SEG 19/05	TER 20/05	QUA 21/05	QUI 22/05	SEX 23/05	SÁB 24/05	DOM 25/05
07:00~13:00	07:00~13:00	07:00~13:00	07:00~13:00	07:00~13:00	07:00~13:00	07:00~13:00
Pedro H. S. Almeida	Daniel V. D. dos Reis	Daniel V. D. dos Reis	Daniel V. D. dos Reis	Daniel V. D. dos Reis	Vinicius S. D. Cardoso	(CO) Smalley M. Ribeiro
13:00~19:00	13:00~19:00	13:00~19:00	13:00~19:00	13:00~19:00	13:00~19:00	13:00~19:00
Anyliz V. R. Ruiz	Marina F. Garcia	Marina F. Garcia	Daniel V. D. dos Reis	Smalley M. Ribeiro	João P. R. e Faria	(CO) Smalley M. Ribeiro
19:00~07:00	19:00~07:00	19:00~07:00	19:00~07:00	19:00~07:00	19:00~07:00	19:00~07:00
Vinicius S. D. Cardoso	João P. R. e Faria	Vinicius S. D. Cardoso	Joao V. R. Costa	Smalley M. Ribeiro	Vinicius S. D. Cardoso	Joao V. R. Costa

SEG 26/05	TER 27/05	QUA 28/05	QUI 29/05	SEX 30/05	SÁB 31/05
07:00~13:00	07:00~13:00	07:00~13:00	07:00~13:00	07:00~13:00	07:00~13:00
Pedro H. S. Almeida	Daniel V. D. dos Reis	Daniel V. D. dos Reis	Daniel V. D. dos Reis	Daniel V. D. dos Reis	João P. R. e Faria
13:00~19:00	13:00~19:00	13:00~19:00	13:00~19:00	13:00~19:00	13:00~19:00
Anyliz V. R. Ruiz	Marina F. Garcia	Marina F. Garcia	Daniel V. D. dos Reis	Smalley M. Ribeiro	João P. R. e Faria
19:00~07:00	19:00~07:00	19:00~07:00	19:00~07:00	19:00~07:00	19:00~07:00
Vinicius S. D. Cardoso	(CO) Vinicius S. D. Cardoso	(CO) João P. R. e Faria	Joao V. R. Costa	Smalley M. Ribeiro	Pedro H. S. Almeida

~~Nome profissional:~~ Afastado por motivos diversos e sem cobertura | **FU:** Furo | **FJ:** Falta Justificada | **FN:** Falta Não Justificada | **CO:** Cobertura | **FR:** Férias

PEGAPLANTÃO

ESCALA DE PLANTÕES

LOCAL: UPA ARAGUARI - MG - CLÍNICO
PROFISSIONAL DE PLANTÃO
01/05/2025~31/05/2025

gerado em 06/06/2025 às 09:06h (UTC -3)

SEG 28/04	TER 29/04	QUA 30/04	QUI 01/05	SEX 02/05	SÁB 03/05	DOM 04/05
			07:00~13:00	07:00~13:00	07:00~13:00	07:00~13:00
			Andréia G. dos Santos	(CO) Bruna N. G. dos Santos	João M. de A. Camargos	(CO) Cristiane A. de P. Paula
			(CO) Bruna N. G. dos Santos	Gabriel A. N. G. P. Rodrigues	Paulo G. A. Gonzaga	Paulo G. A. Gonzaga
			Leandro H. Sales	(CO) Maria F. S. Fiúza	(CO) Vitor L. F. Ribeiro	07:00~19:00
			(CO) Maria F. S. Fiúza	Nathalia D. Naves	07:00~19:00	Maycon S. Matos
			09:00~21:00	07:00~19:00	Maycon S. Matos	(CO) Roberta F. Naves
			Gabriel G. Andretta	Cristiane A. de P. Paula	09:00~21:00	09:00~21:00
			13:00~19:00	13:00~19:00	Cristiane A. de P. Paula	Rayanne C. A. de Resende
			Maycon S. Matos	Anyliz V. R. Ruiz	13:00~19:00	13:00~19:00
			(CO) Nathalia de S. Mendonça	(CO) Maycon S. Matos	(CO) Maria F. S. Fiúza	Gabriel G. Andretta
			Veronica L. Morais	Vitor L. F. Ribeiro	(CO) Werlon de M. F. da C. (NOVO)	19:00~07:00
			19:00~07:00	19:00~07:00	19:00~07:00	Gabriel G. Andretta
			Carolina M. S. (NOVO)	Ermina G. L. X. (NOVO)	João M. de A. Camargos	(CO) Nathalia de S. Mendonça
			Maycon S. Matos	Veronica L. Morais	Nathalia de S. Mendonça	

SEG 05/05	TER 06/05	QUA 07/05	QUI 08/05	SEX 09/05	SÁB 10/05	DOM 11/05
07:00~13:00	07:00~13:00	07:00~13:00	07:00~13:00	07:00~13:00	07:00~13:00	07:00~13:00
Bruna N. G. dos Santos	Flávia G. P. de Carvalho	Bruna N. G. dos Santos	Flávia G. P. de Carvalho	(CO) Beatriz R. da C. Alcântara	Leandro H. Sales	(CO) Beatriz R. da C. Alcântara
Maycon S. Matos	Maria F. S. Fiúza	(CO) Cristiane A. de P. Paula	Leandro H. Sales	Cristiane A. de P. Paula	Maria F. S. Fiúza	Gabriel G. Andretta
Nathalia D. Naves	(CO) Maycon S. Matos	Leandro H. Sales	(CO) Maria F. S. Fiúza	Flávia G. P. de Carvalho	Paulo G. A. Gonzaga	Paulo G. A. Gonzaga
07:00~19:00	Veronica L. Morais	Vitor L. F. Ribeiro	Marina F. Garcia	Marina F. Garcia	07:00~19:00	07:00~19:00
Mateus M. Dias	09:00~21:00	09:00~21:00	09:00~21:00	09:00~21:00	Maycon S. Matos	Maycon S. Matos
09:00~21:00	Anyliz V. R. Ruiz	Anyliz V. R. Ruiz	Gabriel G. Andretta	Anyliz V. R. Ruiz	09:00~21:00	09:00~21:00
Vitor L. F. Ribeiro	13:00~19:00	13:00~19:00	13:00~19:00	13:00~19:00	(CO) Roberta F. Naves	Rayanne C. A. de Resende
13:00~19:00	Cristiane A. de P. Paula	Cristiane A. de P. Paula	Joao V. R. Costa	Maria F. S. Fiúza	13:00~19:00	13:00~19:00
Maria F. S. Fiúza	Lara C. Pereira	Mateus M. Dias	Maycon S. Matos	(CO) Maycon S. Matos	Bianca V. V. de O. (NOVO)	Gabriel G. Andretta
(CO) Maycon S. Matos	Mateus M. Dias	Nathalia de S. Mendonça	Veronica L. Morais	(CO) Vitor L. F. Ribeiro	Vitor L. F. Ribeiro	(CO) Paulo G. A. Gonzaga
19:00~07:00	19:00~07:00	19:00~07:00	19:00~07:00	19:00~07:00	19:00~07:00	19:00~07:00
Gabriel A. N. G. P. Rodrigues	(CO) Maycon S. Matos	Cynthia M. A. (NOVO)	Carolina M. S. (NOVO)	Ermina G. L. X. (NOVO)	(CO) Gabriel G. Andretta	Ermina G. L. X. (NOVO)
Lara C. Pereira	Vitor L. F. Ribeiro	Vitor L. F. Ribeiro	Maycon S. Matos	Harianne V. S. B. (NOVO)	João M. de A. Camargos	Mariana S. Ribeiro

SEG 12/05	TER 13/05	QUA 14/05	QUI 15/05	SEX 16/05	SÁB 17/05	DOM 18/05
07:00~13:00	07:00~13:00	07:00~13:00	07:00~13:00	07:00~13:00	07:00~13:00	07:00~13:00
Bruna N. G. dos Santos	Flávia G. P. de Carvalho	Flávia G. P. de Carvalho	Flávia G. P. de Carvalho	(CO) Bruna N. G. dos Santos	(CO) Gabriel G. Andretta	(CO) Jordany O. C. Cruz
Maycon S. Matos	Maria F. S. Fiúza	Leandro H. Sales	Leandro H. Sales	Flávia G. P. de Carvalho	João M. de A. Camargos	Paulo G. A. Gonzaga
Nathalia D. Naves	Troy R. C. Filho	(CO) Nathalia D. Naves	Marina F. Garcia	(CO) Leandro H. Sales	Paulo G. A. Gonzaga	07:00~19:00
07:00~19:00	Veronica L. Morais	Vitor L. F. Ribeiro	(CO) Nathalia de S. Mendonça	07:00~19:00	07:00~19:00	Ermina G. L. X. (NOVO)
Mateus M. Dias	09:00~21:00	09:00~21:00	09:00~21:00	(CO) Matheus K. C. (NOVO)	(CO) Nathalia de S. Mendonça	(CO) Nathalia de S. Mendonça
09:00~21:00	Cristiane A. de P. Paula	Cristiane A. de P. Paula	Gabriel G. Andretta	09:00~21:00	09:00~21:00	09:00~21:00
Vitor L. F. Ribeiro	13:00~19:00	13:00~19:00	13:00~19:00	Vitor L. F. Ribeiro	(CO) Rayanne C. A. de Resende	Rayanne C. A. de Resende
13:00~19:00	Lara C. Pereira	Gabriel G. Andretta	Joao V. R. Costa	13:00~19:00	13:00~19:00	13:00~19:00
Cristiane A. de P. Paula	Mateus M. Dias	(CO) Maria F. S. Fiúza	(CO) Nathalia de S. Mendonça	Nathalia de S. Mendonça	(CO) Ermina G. L. X. (NOVO)	Gabriel G. Andretta
Maria F. S. Fiúza	Nathalia de S. Mendonça	(CO) Veronica L. Morais	(CO) Veronica L. Morais	(CO) Paulo G. A. Gonzaga	Vitor L. F. Ribeiro	19:00~07:00
19:00~07:00	19:00~07:00	19:00~07:00	19:00~07:00	19:00~07:00	19:00~07:00	Gabriel G. Andretta
Gabriel A. N. G. P. Rodrigues	(CO) Maycon S. Matos	Cynthia M. A. (NOVO)	Carolina M. S. (NOVO)	Ermina G. L. X. (NOVO)	João M. de A. Camargos	(CO) Nathalia de S. Mendonça
Lara C. Pereira	Vitor L. F. Ribeiro	Vitor L. F. Ribeiro	Maycon S. Matos	(CO) Pedro H. C. (NOVO)	(CO) Pedro H. C. (NOVO)	

SEG 19/05	TER 20/05	QUA 21/05	QUI 22/05	SEX 23/05	SÁB 24/05	DOM 25/05
07:00~13:00	**07:00~13:00**	**07:00~13:00**	**07:00~13:00**	**07:00~13:00**	**07:00~13:00**	**07:00~13:00**
Bruna N. G. dos Santos	(CO) Leandro H. Sales	Bruna N. G. dos Santos	Flávia G. P. de Carvalho	(CO) Leandro H. Sales	João M. de A. Camargos	Paulo G. A. Gonzaga
Cristiane A. de P. Paula	Maria F. S. Fiúza	Flávia G. P. de Carvalho	Leandro H. Sales	Marina F. Garcia	Maria F. S. Fiúza	Veronica L. Morais
Nathalia D. Naves	Troy R. C. Filho	Leandro H. Sales	Marina F. Garcia	(CO) Vitor L. F. Ribeiro	Paulo G. A. Gonzaga	**07:00~19:00**
07:00~19:00	Veronica L. Morais	Vitor L. F. Ribeiro	(CO) Maycon S. Matos	**07:00~19:00**	**07:00~19:00**	(CO) Gabriel G. Andretta
Mateus M. Dias	**09:00~21:00**	**09:00~21:00**	**09:00~21:00**	Cristiane A. de P. Paula	Maycon S. Matos	(CO) Nathalia de S. Mendonça
09:00~21:00	Anyliz V. R. Ruiz	Anyliz V. R. Ruiz	(CO) Nathalia de S. Mendonça	**09:00~21:00**	**09:00~21:00**	**09:00~21:00**
Vitor L. F. Ribeiro	**13:00~19:00**	**13:00~19:00**	**13:00~19:00**	Anyliz V. R. Ruiz	Cristiane A. de P. Paula	Rayanne C. A. de Resende
13:00~19:00	Cristiane A. de P. Paula	Cristiane A. de P. Paula	Joao V. R. Costa	**13:00~19:00**	**13:00~19:00**	**13:00~19:00**
Maria F. S. Fiúza	(CO) Ermina G. L. X. (NOVO)	(CO) Lara C. Pereira	Maycon S. Matos	(CO) Maria F. S. Fiúza	(CO) João M. de A. Camargos	(CO) Paulo G. A. Gonzaga
Pedro H. S. Almeida	Lara C. Pereira	Nathalia de S. Mendonça	Veronica L. Morais	(CO) Vitor L. F. Ribeiro	(CO) Jordany O. C. Cruz	**19:00~07:00**
19:00~07:00	**19:00~07:00**	**19:00~07:00**	**19:00~07:00**	**19:00~07:00**	**19:00~07:00**	(CO) Gabriel G. Andretta
Gabriel A. N. G. P. Rodrigues	Nathalia de S. Mendonça	(CO) Ermina G. L. X. (NOVO)	Carolina M. S. (NOVO)	Ermina G. L. X. (NOVO)	(CO) Matheus K. C. (NOVO)	(CO) Nathalia de S. Mendonça
Lara C. Pereira	Vitor L. F. Ribeiro	Vitor L. F. Ribeiro	Maycon S. Matos	Harianne V. S. B. (NOVO)	(CO) Maycon S. Matos	

SEG 26/05	TER 27/05	QUA 28/05	QUI 29/05	SEX 30/05	SÁB 31/05
07:00~13:00	**07:00~13:00**	**07:00~13:00**	**07:00~13:00**	**07:00~13:00**	**07:00~13:00**
Bruna N. G. dos Santos	(CO) Leandro H. Sales	Bruna N. G. dos Santos	Flávia G. P. de Carvalho	(CO) Leandro H. Sales	João M. de A. Camargos
Cristiane A. de P. Paula	Maria F. S. Fiúza	(CO) Cristiane A. de P. Paula	Leandro H. Sales	(CO) Maria F. S. Fiúza	Maria F. S. Fiúza
Nathalia D. Naves	Veronica L. Morais	Leandro H. Sales	Maria F. S. Fiúza	Marina F. Garcia	Paulo G. A. Gonzaga
07:00~19:00	(CO) Vitor L. F. Ribeiro	Vitor L. F. Ribeiro	Marina F. Garcia	**07:00~19:00**	**07:00~19:00**
Mateus M. Dias	**09:00~21:00**	**09:00~21:00**	**09:00~21:00**	Cristiane A. de P. Paula	Maycon S. Matos
09:00~21:00	Anyliz V. R. Ruiz	Anyliz V. R. Ruiz	Gabriel G. Andretta	**09:00~21:00**	**09:00~21:00**
Vitor L. F. Ribeiro	**13:00~19:00**	**13:00~19:00**	**13:00~19:00**	Anyliz V. R. Ruiz	Cristiane A. de P. Paula
13:00~19:00	Lara C. Pereira	Cristiane A. de P. Paula	(CO) Matheus K. C. (NOVO)	**13:00~19:00**	**13:00~19:00**
(CO) Ermina G. L. X. (NOVO)	Mateus M. Dias	Mateus M. Dias	Maycon S. Matos	Mateus M. Dias	Bianca V. V. de O. (NOVO)
Maria F. S. Fiúza	(CO) Nathalia de S. Mendonça	Nathalia de S. Mendonça	(CO) Nathalia de S. Mendonça	(CO) Maycon S. Matos	Vitor L. F. Ribeiro
19:00~07:00	**19:00~07:00**	**19:00~07:00**	**19:00~07:00**	**19:00~07:00**	**19:00~07:00**
Gabriel A. N. G. P. Rodrigues	(CO) Gabriel G. Andretta	(CO) Ermina G. L. X. (NOVO)	Carolina M. S. (NOVO)	Harianne V. S. B. (NOVO)	João M. de A. Camargos
Lara C. Pereira	Vitor L. F. Ribeiro	Vitor L. F. Ribeiro	Maycon S. Matos	(CO) Werlon de M. F. da C. (NOVO)	(CO) Nathalia de S. Mendonça

~~Nome profissional~~: Afastado por motivos diversos e sem cobertura | **FU:** Furo | **FJ:** Falta Justificada | **FN:** Falta Não Justificada | **CO:** Cobertura | **FR:** Férias

Emissão de comprovantes - Autorizável

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/06/2025 -     AUTOATENDIMENTO      - 15.11.34
3062703062         SEGUNDA VIA              0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA:        37.556-X
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 2839-8 - PREFEITURA MUNIC.DE BOITUVA
CONTA:       2.230-8

FAVORECIDO:  INOVA SERVICOS E EMPREENDIMENTOS TE
CPF/CNPJ: 40.507.804/0001-04
VALOR: R$                              102.349,51
DEBITO EM: 10/06/2025
================================================
DOCUMENTO: 061002
AUTENTICACAO SISBB:        A.17C.16A.BB1.A97.0C3
```

Transação efetuada com sucesso por: JI759806 SIRLENE DE FATIMA CASTRO.

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3371008472170901
10/06/2025 08:55:21

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/06/2025 -     AUTOATENDIMENTO      - 08.55.17
3062703062         SEGUNDA VIA              0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA:        37.556-X
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 2839-8 - PREFEITURA MUNIC.DE BOITUVA
CONTA:       2.230-8

FAVORECIDO:  INOVA SERVICOS E EMPREENDIMENTOS TE
CPF/CNPJ: 40.507.804/0001-04
VALOR: R$                                90.000,00
DEBITO EM: 09/06/2025
================================================
DOCUMENTO: 060902
AUTENTICACAO SISBB:        F.A8B.94D.641.7E3.598
```

Transação efetuada com sucesso por: JI759806 SIRLENE DE FATIMA CASTRO.

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20250529u40507804000104

Número da Nota
00000614
Data e Hora de Emissão
29/05/2025 12:41:51
Código de Verificação
UCPP-NLTH

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **40.507.804/0001-04** Inscrição Municipal: **7.110.938-2**
Nome/Razão Social: **INOVA SERVICOS E EMPREENDIMENTOS TECNICOS EIRELI**
Endereço: **AV PAULISTA 1636, CONJ 4 - BELA VISTA - CEP: 01310-200**
Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
CPF/CNPJ: **45.349.461/0024-07** Inscrição Municipal: **----**
Endereço: **PC Constituição - Centro - CEP: 38440-212**
Município: **Araguari** UF: **MG** E-mail: **-----**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

VINCULADO AO CONTRATO DE GESTÃO ADMINISTRATIVO Nº 138/2024
CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE FORNECIMENTO DE MÃO DE OBRA (FACILITES) VINCULADOS AO CONTRATO DE CONTRATO DE GESTÃO Nº 138/2024, FIRMADO ENTRE O ASSOCIACAO
HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL E A PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAGUARI/MG.
REFERENTE AO PERÍODO DE 01/05/2025 A 31/05/2025
VALOR TOTAL - R$ 196.275,01
ISS RETIDO - R$ 3.925,50
VALOR LÍQUIDO A PAGAR - R$ 192.349,51
VENCIMENTO: CONFORME CONTRATO
DADOS DA CONTA BANCÁRIA
BANCO CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AG: 2839 OP/CONTA: 003/2230-8

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 196.275,01

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	-	-	-	-

Código do Serviço
06491 - Fornecimento de mão-de-obra em caráter temporário, de empregados ou trabalhadores.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	196.275,01	2,00%	3.925,50	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
Araguari - MG	-	-

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) O ISS desta NFS-e é devido FORA do Município de São Paulo; (3) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional; (4) O ISS desta NFS-e será RETIDO pelo Tomador de Serviço;

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: INOVA SERVICOS E EMPREENDIMENTOS TECNICOS LTDA
CNPJ: 40.507.804/0001-04

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 não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

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 12:13:36 do dia 21/01/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 20/07/2025.
Código de controle da certidão: **C7AD.55FA.D837.18B7**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

PROCURADORIA GERAL DO ESTADO

Procuradoria da Dívida Ativa

Certidão Negativa de Débitos Inscritos
da
Dívida Ativa do Estado de São Paulo

CNPJ Base: 40.507.804

Ressalvado o direito de a Fazenda do Estado de São Paulo cobrar ou inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade da pessoa jurídica/física acima identificada que vierem a ser apuradas, é certificado que:

não constam débitos inscritos em Dívida Ativa de responsabilidade do Interessado(a).

Tratando-se de CRDA emitida para pessoa jurídica, a pesquisa na base de dados é feita por meio do CNPJ Base, de modo que a certidão negativa abrange todos os estabelecimentos do contribuinte, cuja raiz do CNPJ seja aquela acima informada.

Certidão nº	67715143	Folha 1 de 1
Data e hora da emissão	05/05/2025 08:37:48	(hora de Brasília)
Validade	30 (TRINTA) dias, contados da emissão.	

Certidão emitida nos termos da Resolução Conjunta SF-PGE nº 2, de 9 de maio de 2013.

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.
A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade no sítio **http://www.dividaativa.pge.sp.gov.br**

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 40.507.804/0001-04
Razão Social: INOVA SERVICOS E EMPREENDIMENTOS TECNICO
Endereço: - AV PAULISTA / BELA VISTA / SAO PAULO / SP / 01310-200

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

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

Validade:13/05/2025 a 11/06/2025

Certificação Número: 2025051304155554884042

Informação obtida em 26/05/2025 14:12:41

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

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: INOVA SERVICOS E EMPREENDIMENTOS TECNICOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 40.507.804/0001-04
Certidão nº: 20204864/2025
Expedição: 09/04/2025, às 12:21:30
Validade: 06/10/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **INOVA SERVICOS E EMPREENDIMENTOS TECNICOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS),** inscrito(a) no CNPJ sob o nº **40.507.804/0001-04, NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
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
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

PREFEITURA DE
SÃO PAULO
FAZENDA

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

Certidão Conjunta de Débitos de Tributos Mobiliários

Certidão Número: 0877946 - 2025

CPF/CNPJ Raiz: 40.507.804/
Contribuinte: INOVA SERVICOS E EMPREENDIMENTOS TECNICOS EIRELI

Liberação: 02/04/2025
Validade: 29/09/2025

Tributos Abrangidos:

Imposto Sobre Serviços - ISS
Taxa de Fiscalização de Localização Instalação e Funcionamento
Taxa de Fiscalização de Anúncio - TFA
Taxa de Fiscalização de Estabelecimento - TFE
Taxa de Resíduos Sólidos de Serviços de Saúde - TRSS (incidência a partir de Jan/2011)
Imposto Sobre Transmissão de Bens Imóveis - ITBI

Unidades Tributárias:

CCM 7.110.938-2- Inicio atv :28/10/2021 (AV PAULISTA, 1636 - CEP: 01310-200)

Ressalvado o direito de a Fazenda Municipal cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo que vierem a ser apuradas ou que se verifiquem a qualquer tempo, inclusive em relação ao período contido neste documento, relativas a tributos administrados pela Secretaria Municipal da Fazenda e a inscrições em Dívida Ativa Municipal, junto à Procuradoria Geral do Município é certificado que a Situação Fiscal do Contribuinte supra, referente aos créditos tributários inscritos e não inscritos na Dívida Ativa abrangidos por esta certidão, até a presente data é: **REGULAR.**

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, no endereço http://www.prefeitura.sp.gov.br/cidade/secretarias/fazenda/.
Qualquer rasura invalidará este documento.

SITUAÇÃO REGULAR

Certidão expedida com base na Portaria Conjunta SF/PGM nº 4, de 12 de abril de 2017, Instrução Normativa SF/SUREM nº 3, de 6 de abril de 2015, Decreto 50.691, de 29 de junho de 2009, Decreto 51.714, de 13 de agosto de 2010; Portaria SF nº 268, de 11 de outubro de 2019 e Portaria SF nº 182, de 04 de agosto de 2021.

Certidão emitida às 12:22:33 horas do dia 09/04/2025 (hora e data de Brasília).

Código de Autenticidade: 58C7A74D

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada na página da Secretaria Municipal da Fazenda http://www.prefeitura.sp.gov.br/sf

Relação de Funcionário - INOVA SERV. E EMPREEND. TECNICOS EIRELI - Emissão: 29/05/2025 12:26:00

Codigo	Nome	Nome Cliente	CNPJ Cliente	NomeCentroCusto	NomeFuncao	Admissao	Demissao
001205	ADRIANO AFONSO DA SILVA	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0001-02	ARAGUARI	AGENTE DE HIGIENIZAÇ	01/12/2024	
001236	ALINE CRISTINA FERNANDES DE OLIVEIRA	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0001-02	ARAGUARI	AGENTE DE HIGIENIZAÇ	02/12/2024	
001211	AMANDA DA SILVA SOUSA	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0001-02	ARAGUARI	RECEPCIONISTA	01/12/2024	
001270	ANGELICA PATRICIA OLIVEIRA SOUTO	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0001-02	ARAGUARI	RECEPCIONISTA	10/01/2025	
001219	BARBARA MONTEIRO DE ARAUJO	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0001-02	ARAGUARI	RECEPCIONISTA	30/11/2024	
001206	CLAUDIA FERNANDES SALVADOR	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0001-02	ARAGUARI	AGENTE DE HIGIENIZAÇ	02/12/2024	
001225	CLEIDILENE LUZIA DE LEMES	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0001-02	ARAGUARI	COPEIRA	02/12/2024	
001207	CRISTIANE NOVAES DE JESUS	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0001-02	ARAGUARI	AGENTE DE HIGIENIZAÇ	30/11/2024	
001208	DIVINO ETERNO MARIANO PEREIRA	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0001-02	ARAGUARI	AGENTE DE HIGIENIZAÇ	02/12/2024	
001209	ELIANE COSTA DA CRUZ	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0001-02	ARAGUARI	AGENTE DE HIGIENIZAÇ	30/11/2024	
001235	ELIANE CRISTINA DE SOUSA	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0001-02	ARAGUARI	AGENTE DE HIGIENIZAÇ	02/12/2024	
001230	ENEDINA RAMOS FEDELIS	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0001-02	ARAGUARI	AGENTE DE HIGIENIZAÇ	01/12/2024	
001210	FABIANA SOARES MARQUES CORSATY	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0001-02	ARAGUARI	AGENTE DE HIGIENIZAÇ	02/12/2024	
001221	FLAVIA APARECIDA ROSA	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0001-02	ARAGUARI	RECEPCIONISTA	01/12/2024	
001390	GIOVANNA ALVES MARTINS FERRAZ COL	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0001-02	ARAGUARI	RECEPCIONISTA	19/05/2025	
001231	ISABELA PINHEIRO DA CUNHA	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0001-02	ARAGUARI	RECEPCIONISTA	01/12/2024	
001213	JOYCE NUNES CARVALHO SOUSA	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0001-02	ARAGUARI	RECEPCIONISTA	02/12/2024	
001227	LIDIANE BITENCOURT FAUSTINO	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0001-02	ARAGUARI	COPEIRA	01/12/2024	
001212	LILIAN ABADIA RODRIGUES	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0001-02	ARAGUARI	AGENTE DE HIGIENIZAÇ	30/11/2024	
001234	MARCIA DA SILVA NEVES	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0001-02	ARAGUARI	AGENTE DE HIGIENIZAÇ	01/12/2024	
001355	MARIA APARECIDA DA SILVA	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0001-02	ARAGUARI	AGENTE DE HIGIENIZAÇ	21/03/2025	
001237	MARIA DE LOURDES JACINTO	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0001-02	ARAGUARI	COPEIRA	02/12/2024	
001223	MARIA VALDIVINA DIAS PEREIRA	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0001-02	ARAGUARI	RECEPCIONISTA	30/11/2024	
001214	MERCIA MARQUES	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0001-02	ARAGUARI	AGENTE DE HIGIENIZAÇ	01/12/2024	
001232	NIVEA LUCIA PERES DA SILVA MELO	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0001-02	ARAGUARI	RECEPCIONISTA	02/12/2024	
001216	OLETE BRAZ DOS SANTOS	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0001-02	ARAGUARI	AGENTE DE HIGIENIZAÇ	01/12/2024	
001217	PAULA JENNIFER DA SILVA GIL	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0001-02	ARAGUARI	RECEPCIONISTA	02/12/2024	
001229	RAFAELA DA SILVA VIEIRA	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0001-02	ARAGUARI	SUPERVISORA	02/12/2024	
001218	RELVA APARECIDA DUARTE SOUSA	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0001-02	ARAGUARI	AGENTE DE HIGIENIZAÇ	01/12/2024	
001220	ROZEIR APARECIDA BATISTA MARQUES	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0001-02	ARAGUARI	AGENTE DE HIGIENIZAÇ	01/12/2024	
001228	RUTH FONSECA PIRES	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0001-02	ARAGUARI	AGENTE DE HIGIENIZAÇ	01/12/2024	
001276	SIMONE QUEIROZ DE OLIVEIRA	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0001-02	ARAGUARI	AGENTE DE HIGIENIZAÇ	16/01/2025	
001272	VANESSA MARIA PELEGRINI	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0001-02	ARAGUARI	RECEPCIONISTA	14/01/2025	
001351	YUMARY YUBISAY LARA GONZALEZ	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0001-02	ARAGUARI	AGENTE DE HIGIENIZAÇ	24/03/2025	

Recebemos de KLIN SHOP LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 16/05/2025 Dest/Reme: INOVA SERVICOS E EMPREENDIMENTOS TECNICOS LTDA Valor Total: 8.047,44

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.361.266
Série 002

KLIN SHOP LTDA

RUA GONCALVES DIAS, 309 - FABRICIO -
UBERABA - MG - CEP: 38065-250
Fone: (34)3334-3300

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.361.266
Série 002
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
3125 0541 7514 7000 0174 5500 2000 3612 6610 0361 2679

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS MERC.ADQ.REC.TERCEIROS	**131256657178963 16/05/2025 15:44:53**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
7017882270092		41.751.470/0001-74

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INOVA SERVICOS E EMPREENDIMENTOS TECNICOS LTDA			40.507.804/0001-04	16/05/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AVENIDA PAULISTA, 1636 CONJ 4 PAVMTO15	BELA VISTA		01310-200	16/05/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
SAO PAULO	SP	+11(14)98185-2374	133338934115	15:44:51

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
		40.507.804/0001-04	
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**
PRACA DA CONSTITUICAO 0	CENTRO		38440-212
MUNICÍPIO	**UF**		**TELEFONE / FAX**
ARAGUARI	MG		

FATURA

BOLETO BANCARIO	Número: 361266 - Valor Original: R$ 8.047,44 - Valor Desconto: R$ 0,00 - ValorLíquido: R$ 8.047,44

DUPLICATAS

Número : 001 Vencimento : 13/06/2025 Valor : R$ 4.023,72	Número : 002 Vencimento : 27/06/2025 Valor : R$ 4.023,72

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V.APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
7.732,00	880,89	4.311,00	315,44	2.568,23 (33,22 %)	7.732,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8.047,44

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
PANSERVICE TRANSPORTES E LOCACAO LTDA - ME	0 - REMETENTE				07.258.209/0001-07
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RUA PARIS, 1455, SALA 2, 3 E 4	UBERLANDIA			MG	0010070800049

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
29				450,000	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
185215	PERFECT FIBRA LIMPEZA GERAL PCT 10X1 (972658)	68053090	110	6403	UN	10,000	15,000	0,00	150,00	150,00	6,00	0,00	4,00	0,00
9031045	PRATIKO ALCALINO CLORADO 5 LTS	34023100	010	6403	UN	16,000	52,200	0,00	835,20	835,20	100,22	0,00	12,00	0,00
185163	PULVERIZADOR 500ML BICO SPRAY (972328)	84248990	500	6102	UN	10,000	11,700	0,00	117,00	117,00	14,04	0,00	12,00	0,00
175296	PANO AZUL ROLO 40CM X 28CM 240M (600P)	56039240	100	6102	UN	4,000	109,200	0,00	436,80	436,80	17,47	0,00	4,00	0,00
111232	ESCOVA DE ROUPA BASE MADEIRA	96039000	000	6102	UN	10,000	6,000	0,00	60,00	60,00	7,20	0,00	12,00	0,00
175140	SABONETE LIQUIDO NEUTRO CLEAR PLUS 5 LTS (T-5000CNP)	34013000	010	6403	UN	8,000	31,000	0,00	248,00	248,00	29,76	0,00	12,00	0,00
11157	ESPONJA DUPLA FACE SCOTH B. C/10	68053090	010	6403	UN	10,000	15,400	0,00	154,00	154,00	18,48	0,00	12,00	0,00
10585	SACO DE LIXO PRETO 40 LTS C/100	39232190	010	6403	UN	10,000	22,600	0,00	226,00	226,00	27,12	0,00	12,00	0,00
9031017	PRACTICE MULTI-USO 5 LTS	34029031	010	6403	UN	12,000	63,200	0,00	758,40	758,40	91,01	0,00	12,00	0,00
11274	SACO DE LIXO BRANCO 60LTS C/100	39232190	010	6403	UN	10,000	36,000	0,00	360,00	360,00	43,20	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DESTINATARIO: 791590 Tot. aprox. de trib. federais, estaduais e municipais: R$2568,23. PEDIDO: 589872 FEITO POR: RODRIGO. UPA ARAGUARI	

KLIN SHOP LTDA

RUA GONCALVES DIAS, 309 - FABRICIO -
UBERABA - MG - CEP: 38065-250
Fone: (34)3334-3300

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.361.266
Série 002
Folha 2/2

CHAVE DE ACESSO
3125 0541 7514 7000 0174 5500 2000 3612 6610 0361 2679

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS MERC.ADQ.REC.TERCEIROS	**131256657178963 16/05/2025 15:44:53**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
7017882270092		41.751.470/0001-74

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. %	
													ICMS	IPI
37795	SC LIXO PRETO 60LTS 60X70X0,06 REFORCADO	39232190	010	6403	UN	20,000	44,350	0,00	887,00	887,00	106,44	0,00	12,00	0,00
48520	ALCOOL GEL 70% 5LTS SEVENGEL (141-14)	38089429	000	6102	UN	4,000	73,000	0,00	292,00	292,00	35,04	0,00	12,00	0,00
118434	SACO DE LIXO BRANCO 100LTS 75X90 REF. ESPECIAL C/100	39232190	010	6403	UN	9,000	93,600	0,00	842,40	842,40	101,09	0,00	12,00	0,00
161646	PANO ALVEJADO 60X80 BRANCO	63071000	000	6102	UN	40,000	9,600	0,00	384,00	384,00	46,08	0,00	12,00	0,00
9031032	PRATIKO DESINFETANTE LAVANDA 5 LTS	38089919	000	6102	UN	3,000	38,000	0,00	114,00	114,00	13,68	0,00	12,00	0,00
9028088	MASTER CLOR H 5 LTS	38089429	000	6102	UN	16,000	116,700	0,00	1.867,20	1.867,20	224,06	0,00	12,00	0,00

Recebemos de KLIN SHOP LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 21/05/2025 Dest/Reme: INOVA SERVICOS E EMPREENDIMENTOS TECNICOS LTDA Valor Total: 342,00

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.361.639
Série 002

KLIN SHOP LTDA

RUA GONCALVES DIAS, 309 - FABRICIO -
UBERABA - MG - CEP: 38065-250
Fone: (34)3334-3300

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.361.639
Série 002
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3125 0541 7514 7000 0174 5500 2000 3616 3910 0361 6407

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS MERC.ADQ.REC.TERCEIROS	**131256667090020 21/05/2025 17:05:22**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
7017882270092		41.751.470/0001-74

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INOVA SERVICOS E EMPREENDIMENTOS TECNICOS LTDA			40.507.804/0001-04	21/05/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AVENIDA PAULISTA, 1636 CONJ 4 PAVMTO15	BELA VISTA		01310-200	21/05/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
SAO PAULO	SP	+11(14)98185-2374	133338934115	17:05:20

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
		40.507.804/0001-04	
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	
PRACA DA CONSTITUICAO 0	CENTRO	38440-212	
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	
ARAGUARI	MG		

FATURA

BOLETO BANCARIO	Número: 361639 - Valor Original: R$ 342,00 - Valor Desconto: R$ 0,00 - ValorLíquido: R$ 342,00

DUPLICATAS

Número : 001 Vencimento : 18/06/2025 Valor : R$ 171,00	Número : 002 Vencimento : 02/07/2025 Valor : R$ 171,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V.APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
342,00	41,04	0,00	0,00	109,75 (32,09 %)	342,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	342,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
PANSERVICE TRANSPORTES E LOCACAO LTDA - ME	0 - REMETENTE				07.258.209/0001-07
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RUA PARIS, 1455, SALA 2, 3 E 4	UBERLANDIA			MG	0010070800049

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
8				80,000	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
9031032	PRATIKO DESINFETANTE LAVANDA 5 LTS	38089919	000	6102	UN	9,000	38,000	0,00	342,00	342,00	41,04	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DESTINATARIO: 791590 Tot. aprox. de trib. federais, estaduais e municipais: R$109,75. PEDIDO: 590150 FEITO POR: RODRIGO UPA ARAGUARI	

Recebemos de KLIN SHOP LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 28/05/2025 Dest/Reme: INOVA SERVICOS E EMPREENDIMENTOS TECNICOS LTDA Valor Total: 223,20

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.362.149
Série 002

KLIN SHOP LTDA

RUA GONCALVES DIAS, 309 - FABRICIO -
UBERABA - MG - CEP: 38065-250
Fone: (34)3334-3300

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.362.149
Série 002
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3125 0541 7514 7000 0174 5500 2000 3621 4910 0362 1501

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS MERC.ADQ.REC.TERCEIROS	**131256680279518 28/05/2025 11:50:00**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
7017882270092		41.751.470/0001-74

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INOVA SERVICOS E EMPREENDIMENTOS TECNICOS LTDA			40.507.804/0001-04	28/05/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA SAÍDA**
AVENIDA PAULISTA, 1636 CONJ 4 PAVMTO15	BELA VISTA	01310-200		28/05/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
SAO PAULO	SP	+11(14)98185-2374	133338934115	11:49:59

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
	40.507.804/0001-04	
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**
PRACA DA CONSTITUICAO 0	CENTRO	38440-212
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**
ARAGUARI	MG	

FATURA

BOLETO BANCARIO	Número: 362149 - Valor Original: R$ 223,20 - Valor Desconto: R$ 0,00 - ValorLíquido: R$ 223,20

DUPLICATAS

Número	: 001
Vencimento	: 25/06/2025
Valor	: R$ 223,20

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V.APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
223,20	8,93	0,00	0,00	123,36 (55,27 %)	223,20

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	223,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
25184	LUVA BICOLOR P	40151900	100	6102	PAR	4,000	12,400	0,00	49,60	49,60	1,98	0,00	4,00	0,00
24573	LUVA BICOLOR M	40151900	100	6102	PAR	8,000	12,400	0,00	99,20	99,20	3,97	0,00	4,00	0,00
25197	LUVA BICOLOR G	40151900	100	6102	PAR	6,000	12,400	0,00	74,40	74,40	2,98	0,00	4,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DESTINATARIO: 791590 Tot. aprox. de trib. federais, estaduais e municipais: R$123,36. PEDIDO: 590932 FEITO POR: RODRIGO. UPA ARAGUARI	

Extrato de conta corrente - Autorizável

```
11/06/2025    -  BANCO  DO  BRASIL  -   11:44:03
306203062          SEGUNDA VIA              0004
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7          CONTA:         37.557-8
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                 11/06/2025
NR. DOCUMENTO               553.062.000.037.556
VALOR TOTAL                             1.062,60
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7          CONTA:         37.556-X
NR. DOCUMENTO               553.062.000.037.557
================================================
NR.AUTENTICACAO           F.E95.459.D79.D88.59C
```

financeiro@araguari.ahbb.org.br

De:	rh1@araguari.ahbb.org.br
Enviado em:	terça-feira, 10 de junho de 2025 11:08
Para:	financeiro.sc@ahbb.org.br; ebatista@ahbb.org.br; clsato@ahbb.org.br; financeiro@araguari.ahbb.org.br
Cc:	dp2@ahbb.org.br; dp@ahbb.org.br; ger.rh@ahbb.org.br
Assunto:	rescisão da LAIS KARINA ALVES DE LIMA SILVA - Araguari MG - Pagamento 13/06/2025.
Anexos:	Recibo de Rescisão Lais Karina.pdf; Relatório de Líquido Lais Karina.pdf; Lais Karina.txt

Bom dia,

Segue rescisão da Lais Karina Alves de Lima Silva - Araguari MG - Pagamento **13/06/2025.**
Líquido: R$ 1.486,89
Saldo de Provisão: R$ 1.062,6
Provisão Utilizada na Rescisão: R$ 1.062,6

Atenciosamente,

AHBB | REDE SANTA CASA

Adriele de Lima
Recursos Humanos
Praça da Constituição, 142
Centro, Araguari - MG
Fone: (34) 3341-0205

Extrato de conta corrente - Autorizável

```
11/06/2025    -  BANCO  DO  BRASIL  -   11:45:12
306203062          SEGUNDA VIA              0001
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7          CONTA:         37.557-8
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                 11/06/2025
NR. DOCUMENTO               553.062.000.037.556
VALOR TOTAL                                600,28
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7          CONTA:         37.556-X
NR. DOCUMENTO               553.062.000.037.557
================================================
NR.AUTENTICACAO           4.95B.B9C.F09.594.942
```

financeiro@araguari.ahbb.org.br

De:	rh1@araguari.ahbb.org.br
Enviado em:	quinta-feira, 5 de junho de 2025 16:41
Para:	financeiro.sc@ahbb.org.br; clsato@ahbb.org.br; ebatista@ahbb.org.br; financeiro@araguari.ahbb.org.br
Cc:	dp@ahbb.org.br; dp2@ahbb.org.br; ger.rh@ahbb.org.br
Assunto:	rescisão da TALITA MARIA DE OLIVEIRA OSORIO - Araguari MG - Pagamento 12/06/2025.
Anexos:	Relatório de Líquido Talita Maria.pdf; Recibo de Rescisão Talita Maria.pdf; Talita Maria.txt

Boa tarde,

Segue rescisão da Talita Maria de Oliveira Osorio - Araguari MG - Pagamento **12/06/2025.**
Líquido: R$ 600,28
Saldo de Provisão: R$ 1.973,4
Provisão Utilizada na Rescisão: R$ 600,28

Atenciosamente,

AHBB | REDE SANTA CASA

Adriele de Lima
Recursos Humanos
Praça da Constituição, 142
Centro, Araguari - MG
Fone: (34) 3341-0205

Extrato de conta corrente - Autorizável

```
11/06/2025    -  BANCO  DO  BRASIL  -   14:14:28
306203062          SEGUNDA VIA              0008
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7          CONTA:         37.557-8
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                 11/06/2025
NR. DOCUMENTO               553.062.000.037.556
VALOR TOTAL                                189,53
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7          CONTA:         37.556-X
NR. DOCUMENTO               553.062.000.037.557
================================================
NR.AUTENTICACAO           7.979.9B9.B3B.3E7.8F6
```

financeiro@araguari.ahbb.org.br

De: rh1@araguari.ahbb.org.br
Enviado em: quarta-feira, 11 de junho de 2025 12:52
Para: financeiro.sc@ahbb.org.br; ebatista@ahbb.org.br; clsato@ahbb.org.br; financeiro@araguari.ahbb.org.br
Cc: dp@ahbb.org.br; dp2@ahbb.org.br; ger.rh@ahbb.org.br
Assunto: RES: rescisão da TANIA MARIA DA SILVA CORSI - Araguari MG - Pagamento 11/06/2025.

Boa tarde,

Segue correção na provisão utilizada na rescisão:

Líquido: R$ 189,53
Saldo de Provisão: R$ 1.679,16
Provisão Utilizada na Rescisão: R$ 189,53

Atenciosamente,

AHBB | REDE SANTA CASA

Adriele de Lima
Recursos Humanos
Praça da Constituição, 142
Centro, Araguari - MG
Fone: (34) 3341-0205

De: rh1@araguari.ahbb.org.br <rh1@araguari.ahbb.org.br>
Enviada em: quinta-feira, 5 de junho de 2025 15:50
Para: financeiro.sc@ahbb.org.br; ebatista@ahbb.org.br; clsato@ahbb.org.br; financeiro@araguari.ahbb.org.br
Cc: dp@ahbb.org.br; dp2@ahbb.org.br; ger.rh@ahbb.org.br
Assunto: rescisão da TANIA MARIA DA SILVA CORSI - Araguari MG - Pagamento 11/06/2025.

Boa tarde,

Segue rescisão da Tania Maria da Silva Corsi - Araguari MG - Pagamento **11/06/2025.**
Líquido: R$ 189,53
Saldo de Provisão: R$ 1.679,16
Provisão Utilizada na Rescisão: R$ 189,56

Dados da conta - Nu Pagamentos S.A
Banco: 0260
Agência: 0001
Conta: 77023769-0

Atenciosamente,

G3311207090238941
12/06/2025 07:33:12

Pagamentos a terceiros

Agência	3062-7
Conta corrente	37556-XASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 11/06/2025 Valor R$ 1.486,89 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 36, lançado a débito* em sua conta corrente 37556-X, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a LAIS KARINA ALVES DE LIMA, CPF/CNPJ 124.821.366-10, na conta 82.238, agência 0090 do banco 001, sob número de autenticação 4.77A.A32.C3C.F57.0EE.

(Um mil e quatrocentos e oitenta e seis reais e oitenta e nove centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:SIRLENE DE FATIMA CASTROem12/06/202507:33:12

financeiro@araguari.ahbb.org.br

De:	rh1@araguari.ahbb.org.br
Enviado em:	terça-feira, 10 de junho de 2025 11:08
Para:	financeiro.sc@ahbb.org.br; ebatista@ahbb.org.br; clsato@ahbb.org.br; financeiro@araguari.ahbb.org.br
Cc:	dp2@ahbb.org.br; dp@ahbb.org.br; ger.rh@ahbb.org.br
Assunto:	rescisão da LAIS KARINA ALVES DE LIMA SILVA - Araguari MG - Pagamento 13/06/2025.
Anexos:	Recibo de Rescisão Lais Karina.pdf; Relatório de Líquido Lais Karina.pdf; Lais Karina.txt

Bom dia,

Segue rescisão da Lais Karina Alves de Lima Silva - Araguari MG - Pagamento **13/06/2025.**
Líquido: R$ 1.486,89
Saldo de Provisão: R$ 1.062,6
Provisão Utilizada na Rescisão: R$ 1.062,6

Atenciosamente,

AHBB | REDE SANTA CASA

Adriele de Lima
Recursos Humanos
Praça da Constituição, 142
Centro, Araguari - MG
Fone: (34) 3341-0205

Pagamentos a terceiros

G3311207090238941
12/06/2025 07:33:37

Dados consultados

Agência	3062-7
Conta	37556-X ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
Descrição lote	PAG SALARIO C/CTA
Situação lote	PROCESSADO
Data para débito	11/06/2025
Data para pagamento	11/06/2025

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R$
LAIS KARINA ALVES DE LIMA	PROCESSADO	001	0090	82.238	1.486,89

Transação efetuada com sucesso por: JI759806 SIRLENE DE FATIMA CASTRO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

RELAÇÃO GERAL DOS LÍQUIDOS

Código	Nome do empregado	Identidade	Valor
9749	LAIS KARINA ALVES DE LIMA SILVA	18723730	1.486,89

Empregados: 1 Estagiários: 0 Total da Empresa: 1.486,89
(um mil quatrocentos e oitenta e seis reais e oitenta e nove centavos)

ARAGUARI, 10/06/2025 Responsável: _____

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome
45.349.461/0024-07	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	04 Bairro
Avenida PC CONSTITUICAO, 142	CENTRO

05 Município	06 UF	07 CEP	08 CNAE	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
ARAGUARI	MG	. -	8610-1/02	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome
163.77240.54-7	LAIS KARINA ALVES DE LIMA SILVA

12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	13 Bairro
Avenida DAS MADEIRAS, 381	SAO SEBASTIAO

14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF
ARAGUARI	MG	38.443-120		124.821.366-10

19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe
30/09/1994	ELINA ROSA DE LIMA SILVA

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato

3. Contrato de trabalho por prazo determinado sem cláusula assecuratória de direito recíproco de rescisão antecipada

22 Causa do Afastamento

Rescisão antecipada, pelo empregador, do contrato de trabalho por prazo determinado

23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento
1.821,60	13/03/2025	06/06/2025	06/06/2025	RA2

28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador
0,00	0,00	01 - Empregado

31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 6/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R$ 303,60	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R$ 60,72	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$ 121,44
62 Salário-Família	R$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 3/12 avos	R$ 455,40	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc 3/12 avos	R$ 455,40	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 151,80
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$ 1.548,36**

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$ 27,32	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 34,15
114.1 IRRF	R$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 61,47**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 1.486,89**

G3311207090238941
12/06/2025 07:35:50

Pagamentos a terceiros

Agência	3062-7
Conta corrente	37556-XASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

Data 11/06/2025 Valor R$ 600,28 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 37, lançado a débito em sua conta corrente 37556-X, agência 3062-7, na data acima.

(Seiscentos reais e vinte e oito centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* A data da disponibilização dos créditos aos favorecidos não coincide necessariamente com a data do débito deste aviso.

Documento emitido por:SIRLENE DE FATIMA CASTROem12/06/202507:35:50

financeiro@araguari.ahbb.org.br

De:	rh1@araguari.ahbb.org.br
Enviado em:	quinta-feira, 5 de junho de 2025 16:41
Para:	financeiro.sc@ahbb.org.br; clsato@ahbb.org.br; ebatista@ahbb.org.br; financeiro@araguari.ahbb.org.br
Cc:	dp@ahbb.org.br; dp2@ahbb.org.br; ger.rh@ahbb.org.br
Assunto:	rescisão da TALITA MARIA DE OLIVEIRA OSORIO - Araguari MG - Pagamento 12/06/2025.
Anexos:	Relatório de Líquido Talita Maria.pdf; Recibo de Rescisão Talita Maria.pdf; Talita Maria.txt

Boa tarde,

Segue rescisão da Talita Maria de Oliveira Osorio - Araguari MG - Pagamento **12/06/2025.**
Líquido: R$ 600,28
Saldo de Provisão: R$ 1.973,4
Provisão Utilizada na Rescisão: R$ 600,28

Atenciosamente,

AHBB | REDE SANTA CASA

Adriele de Lima
Recursos Humanos
Praça da Constituição, 142
Centro, Araguari - MG
Fone: (34) 3341-0205

Pagamentos a terceiros

G3311207090238941
12/06/2025 07:36:12

Dados consultados

Agência 3062-7

Conta 37556-X ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

Data débito	Data pagamento	Descrição	Situação	Valor	Assinatura pendente
11/06/2025	11/06/2025	PAG SALARIO C/CTA	PROCESSADO	600,28	Não

Transação efetuada com sucesso por: JI759806 SIRLENE DE FATIMA CASTRO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

RELAÇÃO GERAL DOS LÍQUIDOS

Código	Nome do empregado	Identidade	Valor
9714	TALITA MARIA DE OLIVEIRA OSORI		600,28

Empregados: 1 Estagiários: 0 Total da Empresa: 600,28
(seiscentos reais e vinte e oito centavos)

ARAGUARI, 05/06/2025 Responsável: _____

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome			
45.349.461/0024-07	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				04 Bairro
Avenida PC CONSTITUICAO, 142				CENTRO
05 Município	06 UF	07 CEP	08 CNAE	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
ARAGUARI	MG	. -	8610-1/02	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome			
	TALITA MARIA DE OLIVEIRA OSORIO			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				13 Bairro
Rua CORONEL FILADELFO, 393				CENTRO
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF
ARAGUARI	MG	38.440-000	1407510 - 6659	140.751.066-59
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe			
12/03/2001	HELENA BATISTA DE OLIVEIRA OSORIO			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato

1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado

22 Causa do Afastamento

Rescisão contratual a pedido do empregado

23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento
1.821,60	01/12/2024	03/06/2025	03/06/2025	SJ1

28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador
0,00	0,00	01 - Empregado

31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 3/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R$ 151,80	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R$ 30,36	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 5/12 avos	R$ 759,00	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc 6/12 avos	R$ 910,80	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 303,60
69 - Aviso-Prévio Indenizado ___/dias	R$ 0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R$ 0,00
95 Outras Verbas (BANCO DE HORAS)	R$ 78,22				
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 2.233,78**

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado30/dias	R$ 1.518,00	112.1 Previdência Social	R$ 19,52	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 56,92
114.1 IRRF	R$ 39,06	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 1.633,50**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 600,28**

Emissão de comprovantes - Autorizável

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/06/2025 -     AUTOATENDIMENTO      - 07.29.04
3062703062         SEGUNDA VIA              0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA:        37.556-X
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 4264-1 - SICOOB ARACOOP
CONTA:      49.171-3

FAVORECIDO:  FUERZA SEGURANCA PRIVADA - VIGILANC
CPF/CNPJ: 33.924.772/0001-79
VALOR: R$                              26.052,90
DEBITO EM: 11/06/2025
================================================
DOCUMENTO: 061101
AUTENTICACAO SISBB:        B.83D.09F.E8C.314.E2F
```

Transação efetuada com sucesso por: JI759806 SIRLENE DE FATIMA CASTRO.

2668/E

PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAGUARI

SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número / Série	2668 / E	**Emissão**	02/06/2025 10:00:14	**Incidência**	Araguari (MG)	**ISS a reter**	Não
Prest. do Serviço	02/06/2025	**Código de verificação**	340R.8ST4.LE4X.THHY	**Exigibilidade**	Exigível	**RPS**	

Prestador de Serviços

Nome/Razão Social: FUERZA SEGURANÇA PRIVADA - VIGILANCIA PATRIMONIAL LTDA
CPF / CNPJ: 33.924.772/0001-79 **Reg.:** Faturamento
Endereço: R. Padre Norberto, 105 - Bairro: BAIRRO JARDIM REGINA - Cep: 38440148
Telefone: 34 3241-5920 **Município:** Araguari - MG **País:** Brasil
Insc. Mun.: 032609 **Cod. Mob.:** 032609 **Insc. Est.:** ISENTO
Email:
Nome Fant.: ******

Tomador de Serviços

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF / CNPJ: 45.349.461/0024-07 **Reg.:**
Endereço: PC CONSTITUICAO, 142 - Cep: 38440-212
Telefone: 1633748438 **Município:** Araguari - MG **País:** Brasil
Insc. Mun.: **Insc. Est.:** ISENTO
Email: CONTROLADORIA@AHBB.ORG.BR

Código do Serviço/Atividade

11.02 - VIGILANCIA E SEGURANCA DE BENS, PESSOAS E SEMOVENTES (2,00 %)

* ISS - Correspondente aos itens de serviço do código tributário municipal ou a LC 116/2003

Discriminação dos Serviços

Descrição	Unitário	Qtd.	Total
REFERENTE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE VIGILÂNCIA E SEGURANÇA DE BENS, PESSOAS E SEMOVENTES REFERENTE AO MÊS 05/2025.	R$ 31.257,22	1,00	R$ 31.257,22

Observações

PERÍODO: 01/05/2025 Á 31/05/2025
LOCAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO: UPA-ARAGUARI - CNPJ: 45.349.461/0024-07.
CONTRATO DE GESTÃO 138/2024 - Prefeitura Municipal de Araguari
DADOS BANCÁRIOS:
SICOOB ARACOOP 756
AGÊNCIA: 4264
CONTA CORRENTE: 49.171-3

Tributos Federais

PIS	INSS	CSLL	IRRF	COFINS
203,17	3.438,29	312,57	312,57	937,72

Detalhamento de Valores

Valor Total da Nota(R$)	ISS(R$)	Desconto Condicional(R$)	Base de Cálculo(R$)	Alíquota (%)
31.257,22	625,14	0,00	31.257,22	2,00 %

Outras Retenções(R$)	Desconto Incondicional(R$)		
0,00	0,00	**Valor Líquido:**	**R$ 26.052,90**

ESTA NOTA FISCAL NÃO ACOBERTA O TRANSITO DE MERCADORIAS. Gerado por:FUERZA SEGURANÇA PRIVADA - VIGILANCIA PATRIMONIAL

Recebi(emos) de **FUERZA SEGURANÇA PRIVADA - VIGILANCIA PATRIMONIAL LTDA**, os serviços constantes da nota fiscal Nº 2668, série E, conforme verificável pelo endereço eletrônico:
http://www.nfe-cidades.com.br/documento/340R.8ST4.LE4X.THHY

Data: / / Assinatura:

AHBB | REDE SANTA CASA

EMPRESA: **Fuerza Segurança Privada - Vigilância Patrimonial LTDA** **CNPJ: 33.924.772/0001-79**

CONTRATO: **004 - 2024 UPA Araguari**

MEDIÇÃO Nº. 6

01/05/2025 à 31/05/2025

FUERZA SEGURANÇA PRIVADA

item	descrição	PREVISTO GLOBAL				REALIZADO									SALDO	
						QUANTIDADES (Und)			PERCENTUAL (%)			VALORES (R$)				
		Un	Quantidade	Valor Total de Medição	Valor Global	ANTERIOR	ATUAL	ACUMULADA	ANTERIOR	ATUAL	ACUMULADA	ANTERIOR	ATUAL	ACUMULADA	(R$)	%
1	**Custo Geral**		**12,00**	**31.257,22**	**375.086,64**	**6,00**	**1,00**	**7,00**	**50,00%**	**8,33%**	**58,33%**	**187.543,32**	**31.257,22**	**218.800,54**	**156.286,10**	**0,42**
1.1	Vigilância Patrimonial Desarmada - UPA Araguari	mês	12,00	31257,22	375.086,64	6,00	1,00	7,00	50,00%	8,33%	58,33%	187.543,32	31.257,22	218.800,54	156.286,10	41,67%
	TOTAIS			**PREVISTO**	**R$ 375.086,64**						**REALIZADO**	**R$**	187.543,32	**31.257,22**	218.800,54	156.286,10	41,67%

Observações:

33.924.772/0001-79
FUERZA SEGURANÇA PRIVADA LTDA.
Rua Padre Norberto, 105
Jardim Regina CEP 38440-148
Araguari - MG

Emissão de comprovantes - Autorizável

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/06/2025 -     AUTOATENDIMENTO      - 07.30.29
3062703062         SEGUNDA VIA              0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA:        37.556-X
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 4264-1 - SICOOB ARACOOP
CONTA:      73.731-3

FAVORECIDO:  RMEDIC SOLUCOES E SERVICOS EM SAUDE
CPF/CNPJ: 42.668.090/0001-33
VALOR: R$                                30.000,00
DEBITO EM: 11/06/2025
================================================
DOCUMENTO: 061102
AUTENTICACAO SISBB:        4.74F.F1F.992.F51.B43
```

Transação efetuada com sucesso por: JI759806 SIRLENE DE FATIMA CASTRO.

59/E

PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAGUARI

SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número / Série	59 / E	**Emissão**	05/06/2025 09:55:05	**Incidência**	Araguari (MG)	**ISS a reter**	Não
Prest. do Serviço	05/06/2025	**Código de verificação**	1FWB.I38W.SQO5.AU0E	**Exigibilidade**	Exigível	**RPS**	

Prestador de Serviços

Nome/Razão Social: RMEDIC SOLUCOES E SERVICOS EM SAUDE LTDA
CPF / CNPJ: 42.668.090/0001-33 **Reg.:** Simples
Endereço: R. DOUTOR SILVIO FRANCA MENDONCA, 260 - Bairro: SIBIPIRUNA - Cep: 38445124
Telefone: **Município:** Araguari - MG **País:** Brasil
Insc. Mun.: 036713 **Cod. Mob.:** 036713 **Insc. Est.:**
Email:
Nome Fant.: RMEDIC

Tomador de Serviços

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF / CNPJ: 45.349.461/0024-07 **Reg.:**
Endereço: PC CONSTITUICAO, 142 ******** - Bairro: CENTRO - Cep: 38440-212
Telefone: 1633748438 **Município:** Araguari - MG **País:** Brasil
Insc. Mun.: **Insc. Est.:**
Email:

Código do Serviço/Atividade

4.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA (2,079167 %)

* ISS - Correspondente aos itens de serviço do código tributário municipal ou a LC 116/2003

Discriminação dos Serviços

Descrição	Unitário	Qtd.	Total
Prestação de serviços de Diretor Técnico da Unidade de Pronto Atendimento (UPA) e presidente das comissões de óbitos e prontuários médicos. Referente ao período do mês de maio/2025.	R$ 30.000,00	1,00	R$ 30.000,00

Observações

SERVIÇOS CONTRATO GESTÃO 138/2024 - ORGÃO PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAGUARI
Dados bancários: Agência: 4264 - Conta: 73.731-3 - SICOOB

Tributos Federais

PIS	INSS	CSLL	IRRF	COFINS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Detalhamento de Valores

Valor Total da Nota(R$)	ISS(R$)	Desconto Condicional(R$)	Base de Cálculo(R$)	Alíquota (%)
30.000,00	623,75	0,00	30.000,00	2,079167 %
Outras Retenções(R$)		**Desconto Incondicional(R$)**		
0,00		0,00	**Valor Líquido:**	**R$ 30.000,00**

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

ESTA NOTA FISCAL NÃO ACOBERTA O TRANSITO DE MERCADORIAS. Gerado por:RMEDIC SOLUCOES E SERVICOS EM SAUDE LTDA

Recebi(emos) de **RMEDIC SOLUCOES E SERVICOS EM SAUDE LTDA**, os serviços constantes da nota fiscal Nº 59, série E, conforme verificável pelo endereço eletrônico:
http://www.nfe-cidades.com.br/documento/1FWB.I38W.SQO5.AU0E

Data: / / Assinatura:

Extrato de conta corrente - Autorizável

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 07.38.00
3062703062 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.556-X

==========

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E00000000202506111408148281316 81
CNPJ DO PAGADOR: 45.349.461/0024-07
VALOR: R$447,49
TARIFA: R$0,00
DATA: 11/06/2025 - 14:12:52
COD PRODUTO: 7bba86bc1eaf4c1891a932f17051bb77
DEVEDOR: CIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ DO DEVEDOR: 45.***.***/****-02

PAGO PARA: Caixa Economica Federal
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: 11/06/2025 - 14:12:53

==========

DOCUMENTO: 061103
AUTENTICACAO SISBB: 8.87B.789.EEC.119.BA3

==========

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

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

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

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

GFD - Guia do FGTS Digital

Pagar este documento até
13/06/2025
às 21:59:59 (Brasília)

CPF/CNPJ do Empregador	Nome/Razão Social do Empregador
45.349.461	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Núm. de Pág.	Identificador	Tag	Valor a recolher
1	0125061074866859-2	FGTS LAIS	447,49

Composição do Documento

Informações de recolhimentos do FGTS

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
06/2025	1	0,00	65,57	236,20	0,00	301,77
05/2025	1	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
Total FGTS:		**145,72**	**65,57**	**236,20**	**0,00**	**447,49**

Informações de recolhimentos do Consignado

Não há informações de recolhimentos do Consignado

Total da Guia: **447,49**

Observações

Data de geração da Guia: 10/06/2025 às 10:46:59 - Página 1/1
O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço https://fgtsdigital.sistema.gov.br

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO

PIX Copia e Cola:

00020101021226900014br.gov.bcb.pix2568pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/6680e6f055c5480abe1d658fb1f16e7052040000053039865802BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Brasilia62070503***6304CCC8

Payload Location:

pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/6680e6f055c5480abe1d658fb1f16e70

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 13/06/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 447,49

Número da Guia: 0125061074866859-2 **Data Emissão:** 10/06/2025 10:46:59 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

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
06/2025		LAIS KARINA ALVES DE LIMA SILVA	9749	124.821.366-10	101	16/06/2025	Rescisório	364,32	29,14	0,00	0,00	0,00	29,14
06/2025		LAIS KARINA ALVES DE LIMA SILVA	9749	124.821.366-10	101	16/06/2025	Verba Indenizatóri	455,40	36,43	0,00	0,00	0,00	36,43
06/2025		LAIS KARINA ALVES DE LIMA SILVA	9749	124.821.366-10	101	16/06/2025	Multa Rescisória	590,52	236,20	0,00	0,00	0,00	236,20
05/2025		LAIS KARINA ALVES DE LIMA SILVA	9749	124.821.366-10	101	16/06/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
							Total do Tomador	**Sem Tomador**	**3.231,84**	**447,49**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**447,49**
							Total do Estabelecimento	**45.349.461/0024-07**	**3.231,84**	**447,49**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**447,49**
								Total FGTS	**3.231,84**	**447,49**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**447,49**

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 13/06/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 447,49

Número da Guia: 0125061074866859-2 **Data Emissão:** 10/06/2025 10:46:59 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Categorias

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
06/2025	101	1	1.410,24	0,00	65,57	236,20	0,00	0,00	0,00	301,77
05/2025	101	1	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	145,72
		Total FGTS	**3.231,84**	**145,72**	**65,57**	**236,20**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**447,49**

Descrição das categorias:

101 - Empregado - Geral, inclusive o empregado público da administração direta ou indireta contratado pela CLT
102 - Empregado - Trabalhador rural por pequeno prazo da Lei 11.718/2008
103 - Empregado - Aprendiz
104 - Empregado - Doméstico
105 - Empregado - Contrato a termo firmado nos termos da Lei 9.601/1998
106 - Trabalhador temporário - Contrato nos termos da Lei 6.019/1974
107 - Empregado - Contrato de trabalho Verde e Amarelo - sem acordo para antecipação mensal da multa rescisória do FGTS
108 - Empregado - Contrato de trabalho Verde e Amarelo - com acordo para antecipação mensal da multa rescisória do FGTS
111 - Empregado - Contrato de trabalho intermitente
201 - Trabalhador avulso portuário
202 - Trabalhador avulso não portuário
301 - Servidor público titular de cargo efetivo, magistrado, ministro de Tribunal de Contas, conselheiro de Tribunal de Contas e membro do Ministério Público
302 - Servidor público ocupante de cargo exclusivo em comissão
303 - Exercente de mandato eletivo
304 - Servidor público exercente de mandato eletivo, inclusive com exercício de cargo em comissão
305 - Servidor público indicado para conselho ou órgão deliberativo, na condição de representante do governo, órgão ou entidade da administração pública
306 - Servidor público contratado por tempo determinado, sujeito a regime administrativo especial definido em lei própria
307 - Militar
308 - Conscrito
309 - Agente público - Outros
310 - Servidor público eventual
311 - Ministros, juízes, procuradores, promotores ou oficiais de justiça à disposição da Justiça Eleitoral
312 - Auxiliar local
401 - Dirigente Sindical - informação prestada pelo sindicato
410 - Trabalhador cedido/exercício em outro órgão/juiz auxiliar - informação prestada pelo cessionário/destino
701 - Contribuinte individual - Autônomo em geral, exceto se enquadrado em uma das demais categorias de contribuinte individual
711 - Contribuinte individual - Transportador autônomo de passageiros
712 - Contribuinte individual - Transportador autônomo de carga
721 - Contribuinte individual - Diretor não empregado, com FGTS
722 - Contribuinte individual - Diretor não empregado, sem FGTS
723 - Contribuinte individual - Empresário, sócio e membro de conselho de administração ou fiscal
731 - Contribuinte individual - Cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
734 - Contribuinte individual - Transportador cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
738 - Contribuinte individual - Cooperado filiado a cooperativa de produção
741 - Contribuinte individual - Microempreendedor individual
751 - Contribuinte individual - Magistrado classista temporário da Justiça do Trabalho ou da Justiça Eleitoral que seja aposentado de qualquer regime previdenciário
761 - Contribuinte individual - Associado eleito para direção de cooperativa, associação ou entidade de classe de qualquer natureza ou finalidade, bem como o síndico ou administrador eleito para exercer atividade de direção condominial, desde que recebam remuneração
771 - Contribuinte individual - Membro de conselho tutelar, nos termos da Lei 8.069/1990
781 - Ministro de confissão religiosa ou membro de vida consagrada, de congregação ou de ordem religiosa
901 - Estagiário
902 - Médico residente
903 - Bolsista, nos termos da Lei 8.958/1994
904 - Participante de curso de formação, como etapa de concurso público, sem vínculo de emprego/estatutário
905 - Atleta não profissional em formação que receba bolsa

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 13/06/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 447,49

Número da Guia: 0125061074866859-2 **Data Emissão:** 10/06/2025 10:46:59 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

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
06/2025	45.349.461/0024-07	1	1.410,24	0,00	65,57	236,20	0,00	0,00	0,00	301,77
05/2025	45.349.461/0024-07	1	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	145,72
		Total FGTS	**3.231,84**	**145,72**	**65,57**	**236,20**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**447,49**

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 13/06/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 447,49

Número da Guia: 0125061074866859-2 **Data Emissão:** 10/06/2025 10:46:59 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Tipos de Valor

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
06/2025	21 - FGTS mês da rescisão	1	364,32	0,00	29,14	0,00	0,00	0,00	0,00	29,14
06/2025	22 - FGTS 13° salário rescisório	1	455,40	0,00	36,43	0,00	0,00	0,00	0,00	36,43
06/2025	99 - FGTS indenização compensatória	1	590,52	0,00	0,00	236,20	0,00	0,00	0,00	236,20
05/2025	11 - FGTS mensal	1	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	145,72
		Total FGTS	**3.231,84**	**145,72**	**65,57**	**236,20**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**447,49**

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 13/06/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 447,49

Número da Guia: 0125061074866859-2 **Data Emissão:** 10/06/2025 10:46:59 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

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
06/2025	1	1.410,24	0,00	65,57	236,20	0,00	0,00	0,00	301,77
05/2025	1	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	145,72
	Total FGTS	**3.231,84**	**145,72**	**65,57**	**236,20**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**447,49**

Emissão de comprovantes - Autorizável

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/06/2025 -     AUTOATENDIMENTO      - 07.31.45
3062703062         SEGUNDA VIA              0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA:        37.556-X
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA:  77.023.769-0

FAVORECIDO:  TANIA MARIA DA SILVA CORSI
CPF/CNPJ:     154.087.036-73
VALOR: R$                                  189,53
DEBITO EM: 11/06/2025
================================================
DOCUMENTO: 061104
AUTENTICACAO SISBB:        F.7FC.85F.695.7D9.A3B
```

Transação efetuada com sucesso por: JI759806 SIRLENE DE FATIMA CASTRO.

financeiro@araguari.ahbb.org.br

De: rh1@araguari.ahbb.org.br
Enviado em: quarta-feira, 11 de junho de 2025 12:52
Para: financeiro.sc@ahbb.org.br; ebatista@ahbb.org.br; clsato@ahbb.org.br; financeiro@araguari.ahbb.org.br
Cc: dp@ahbb.org.br; dp2@ahbb.org.br; ger.rh@ahbb.org.br
Assunto: RES: rescisão da TANIA MARIA DA SILVA CORSI - Araguari MG - Pagamento 11/06/2025.

Boa tarde,

Segue correção na provisão utilizada na rescisão:

Líquido: R$ 189,53
Saldo de Provisão: R$ 1.679,16
Provisão Utilizada na Rescisão: R$ 189,53

Atenciosamente,

AHBB | REDE SANTA CASA

Adriele de Lima
Recursos Humanos
Praça da Constituição, 142
Centro, Araguari - MG
Fone: (34) 3341-0205

De: rh1@araguari.ahbb.org.br <rh1@araguari.ahbb.org.br>
Enviada em: quinta-feira, 5 de junho de 2025 15:50
Para: financeiro.sc@ahbb.org.br; ebatista@ahbb.org.br; clsato@ahbb.org.br; financeiro@araguari.ahbb.org.br
Cc: dp@ahbb.org.br; dp2@ahbb.org.br; ger.rh@ahbb.org.br
Assunto: rescisão da TANIA MARIA DA SILVA CORSI - Araguari MG - Pagamento 11/06/2025.

Boa tarde,

Segue rescisão da Tania Maria da Silva Corsi - Araguari MG - Pagamento **11/06/2025.**
Líquido: R$ 189,53
Saldo de Provisão: R$ 1.679,16
Provisão Utilizada na Rescisão: R$ 189,56

Dados da conta - Nu Pagamentos S.A
Banco: 0260
Agência: 0001
Conta: 77023769-0

Atenciosamente,

RELAÇÃO GERAL DOS LÍQUIDOS

Código	Nome do empregado	Identidade	Valor
9711	TANIA MARIA DA SILVA CORSI		189,53

Empregados: 1 Estagiários: 0 Total da Empresa: 189,53
(cento e oitenta e nove reais e cinqüenta e três centavos)

ARAGUARI, 05/06/2025 Responsável: _____

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome			
45.349.461/0024-07	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				04 Bairro
Avenida PC CONSTITUICAO, 142				CENTRO
05 Município	06 UF	07 CEP	08 CNAE	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
ARAGUARI	MG	. -	8610-1/02	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome			
168.53535.49-0	TANIA MARIA DA SILVA CORSI			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				13 Bairro
Rua CORNELIA JOSEFA DA CUNHA, 128				AMORIM
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF
ARAGUARI	MG	38.446-137		154.087.036-73
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe			
24/07/2001	ROBERTA ERIKA DILO DA SILVA			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato

1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado

22 Causa do Afastamento

Rescisão contratual a pedido do empregado

23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento
1.550,00	02/12/2024	02/06/2025	02/06/2025	SJ1

28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador
0,00	0,00	01 - Empregado

31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 2/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R$ 103,33	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$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 5/12 avos	R$ 645,83	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc 6/12 avos	R$ 775,00	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 258,33
69 - Aviso-Prévio Indenizado ___/dias	R$ 0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R$ 0,00
95 Outras Verbas (BANCO DE HORAS)	R$ 14,29				
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 1.796,78**

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado30/dias	R$ 1.550,00	112.1 Previdência Social	R$ 8,82	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 48,43
114.1 IRRF	R$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 1.607,25**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 189,53**

Emissão de comprovantes - Autorizável

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/06/2025 -     AUTOATENDIMENTO      - 07.44.00
3062703062         SEGUNDA VIA              0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA:        37.556-X
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 4522-5 - SOROCABA/PARQUE CAMPOLIN
CONTA:      98.471-7

FAVORECIDO:  LINCOLN, DINIZ E STECCA SOCIEDADE D
CPF/CNPJ: 47.829.348/0001-50
VALOR: R$                                5.000,00
DEBITO EM: 13/06/2025
================================================
DOCUMENTO: 061301
AUTENTICACAO SISBB:        7.24C.BBA.2C6.252.E26
```

Transação efetuada com sucesso por: JI759806 SIRLENE DE FATIMA CASTRO.

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
04/06/2025 18:42:38	**06/2025**	**542 / U**	**KYRgTxdLc**

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ:
47.829.348/0001-50

Inscrição Municipal:
409364

Nome/Razão Social
LINCOLN, DINIZ & STECCA SOCIEDADE DE ADVOGADOS

E-mail:
CONTATO@LDSADV.COM.BR

Endereço: RUA JOSE RODRIGUES CORDEIRO 29 PAGLIATO

Município / País:	UF:	CEP:	Telefone:
SOROCABA / SP BRASIL	**SP**	**18046-174**	**(15) 9862-7007**

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ:
45.349.461/0001-02

Inscrição Municipal:
-

Nome/Nome
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL – AHBB

E-mail:

Endereço: AVENIDA JOSE ARIANO RODRIGUES 303 JARDIM ARIANO

Município / País:	UF:	CEP:	Telefone:
LINS / SP BRASIL	**SP**	**16400-400**	

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

```
Prestação de serviços jurídicos - Honorários contratuais.

Escopo: Serviços de assessoria jurídica integral - consultivo, extrajudicial e judicial - em direito Administrativo e Cível;
Objeto: Contrato de Gestão nº 138/2024 firmado com o município de Araguari/MG para gestão da Unidade de Pronto Atendimento
Mês de referência: maio 2025 - Período Integral (01/05 - 31/05)

Dados para pagamento:
LINCOLN, DINIZ E STECCA SOCIEDADE DE ADVOGADOS
CNPJ sob o nº 47.829.348/000150
Banco Itaú (341), Ag. 4522 / C.C. 98471-7
CHAVE PIX - CNPJ
```

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

CNAE: **691170100 - SERVICOS ADVOCATICIOS**

Serviço: **17.14 - ADVOCACIA.**

Município da Incidência do ISSQN	Município / País da Prestação do Serviço	Responsável pelo recolhimento do ISSQN
SOROCABA - SP	**SOROCABA / SP**	**PRESTADOR**

Exigibilidade do ISSQN	Situação do prestador perante o Simples Nacional	Regime especial de tributação do ISSQN
Exigível	**OPTANTE**	**Simples Nacional**

CÁLCULO DO ISSQN

Valor Serviço (R$)	Deduções (R$)	Desc. Incondicionado (R$)	Base Cálculo ISSQN (R$)	Alíquota (%)	Valor ISSQN (R$)
5.000,00	**0,00**	**0,00**	*****	*****	*****

RETENÇÕES

ISSQN (R$)	IRRF (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	CSLL (R$)	Outras Retenções (R$)
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**

VALOR TOTAL DA NOTA

Base Cálculo ISSQN (R$)	Retenções (R$)	Descontos (R$)	Valor Líquido (R$)
5.000,00	**0,00**	**0,00**	**5.000,00**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Data de pagamento da NF:

Regra especial:

Número da nota fiscal substituida:

RELATÓRIO MENSAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ADVOCATÍCIOS

REFERÊNCIA – MAIO 2025

O Escritório LDS Advogados Associados vem, por meio deste, apresentar o relatório de prestação de contas dos serviços de assessoria e consultoria jurídicas prestadas junto à entidade **ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL – AHBB**, conforme contrato firmado:

INFORMAÇÕES GERAIS

CONTRATO DE GESTÃO 138/2024

ARAGUARI/MG

Escopo dos serviços: Serviços de assessoria jurídica integral - consultivo, extrajudicial e judicial - em direito Administrativo e Cível relacionado ao contrato de Gestão nº 138/2024, firmado com o município de Araguari/MG, para gestão da Unidade de Pronto Atendimento

Período do Relatório: 01/05/2025 à 31/05/2025

ATIVIDADES EXECUTADAS: GERAL E ESPECÍFICA

1. Resposta a consultas jurídicas em tempo integral forumaldas pelo corpo técnico e corpo diretivo sobre contratos, prestações de contas, ofícios, manuais, Planos de trabalho e leis orçamentárias e Secretaria de Saúde.
2. Confeção de aditivos contratuais e *due diligence* de documentos de fornecedores;
3. Assessoria integral em Terceiro Setor: pesquisas de leis, manuais,

jurisprudências aplicáveis e adequação ao caso concreto.

4. Resposta às demandas da Secretaria de Saúde e outros órgãos de controle.
5. Orientação sobre boas práticas e compliance público;

Por fim, estamos à disposição para quaisquer esclarecimentos que se façam necessários, bem como, reiteramos nossos votos de estima e consideração.

Sorocaba/SP, 01 de junho de 2025.

NIKOLAS DINIZ
OAB/SP Nº 423.634

R. José Rodrigues Cordeiro, nº 29
Jardim Pagliato, Sorocaba/SP
CEP 18046-174

LDS.ADV.COM.BR

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA
47.829.348/0001-50 **MATRIZ**		**01/09/2022**

NOME EMPRESARIAL
LINCOLN, DINIZ & STECCA SOCIEDADE DE ADVOGADOS

TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA)	PORTE
********	**DEMAIS**

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL
69.11-7-01 - Serviços advocatícios

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS
Não informada

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA
223-2 - Sociedade Simples Pura

LOGRADOURO	NÚMERO	COMPLEMENTO
R JOSE RODRIGUES CORDEIRO	**29**	********

CEP	BAIRRO/DISTRITO	MUNICÍPIO	UF
18.046-174	**JARDIM PAGLIATO**	**SOROCABA**	**SP**

ENDEREÇO ELETRÔNICO	TELEFONE
NIKOLAS.DINIZ@LDSADV.COM.BR	**(15) 9862-0770/ (15) 3342-0796**

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR)
*****

SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL
ATIVA	**01/09/2022**

MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL

SITUAÇÃO ESPECIAL	DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL
********	********

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 2.119, de 06 de dezembro de 2022.

Emitido no dia **04/06/2025** às **22:17:28** (data e hora de Brasília). Página: **1/1**

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: LINCOLN, DINIZ & STECCA SOCIEDADE DE ADVOGADOS
CNPJ: 47.829.348/0001-50

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 não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

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 15:34:43 do dia 07/05/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 03/11/2025.
Código de controle da certidão: **FB6A.AC34.503D.D5D9**
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: 47.829.348/0001-50

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	25060161716-72
Data e hora da emissão	04/06/2025 22:14:31
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**

PROCURADORIA GERAL DO ESTADO

Procuradoria da Dívida Ativa

Certidão Negativa de Débitos Inscritos
da
Dívida Ativa do Estado de São Paulo

CNPJ Base: 47.829.348

Ressalvado o direito de a Fazenda do Estado de São Paulo cobrar ou inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade da pessoa jurídica/física acima identificada que vierem a ser apuradas, é certificado que:

não constam débitos inscritos em Dívida Ativa de responsabilidade do Interessado(a).

Tratando-se de CRDA emitida para pessoa jurídica, a pesquisa na base de dados é feita por meio do CNPJ Base, de modo que a certidão negativa abrange todos os estabelecimentos do contribuinte, cuja raiz do CNPJ seja aquela acima informada.

Certidão nº	68844499	Folha 1 de 1
Data e hora da emissão	04/06/2025 22:14:16	(hora de Brasília)
Validade	30 (TRINTA) dias, contados da emissão.	

Certidão emitida nos termos da Resolução Conjunta SF-PGE nº 2, de 9 de maio de 2013.

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.
A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade no sítio **http://www.dividaativa.pge.sp.gov.br**

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 47.829.348/0001-50

Razão Social: LINCOLN DINIZ E STECCA SOCIEDADE DE ADVOGADOS

Endereço: R JOSE RODRIGUES CORDEIRO 29 / JARDIM PAGLIATO / SOROCABA / SP / 18046-174

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

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

Validade:27/05/2025 a 25/06/2025

Certificação Número: 2025052704356384754460

Informação obtida em 04/06/2025 22:12:05

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

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: LINCOLN, DINIZ & STECCA SOCIEDADE DE ADVOGADOS (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 47.829.348/0001-50
Certidão nº: 31096189/2025
Expedição: 04/06/2025, às 22:11:33
Validade: 01/12/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **LINCOLN, DINIZ & STECCA SOCIEDADE DE ADVOGADOS (MATRIZ E FILIAIS),** inscrito(a) no CNPJ sob o nº **47.829.348/0001-50, NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
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
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

PREFEITURA DE SOROCABA
SECRETARIA DA FAZENDA

CERTIDÃO NEGATIVA DE TRIBUTOS MUNICIPAIS

CERTIDÃO Nº: **0.234.512/25-97**

CPF/CNPJ: **47.829.348/0001-50**

Nome/Razão Social: **LINCOLN, DINIZ & STECCA SOCIEDADE DE ADVOGADOS**

Endereço: **RUA JOSE RODRIGUES CORDEIRO, 29**
JARDIM PAGLIATO
SOROCABA/SP - CEP: 18.046-174

CERTIFICO, para os devidos fins e efeitos, a requerimento da parte interessada, e a vista dos registros existentes, que NÃO há débitos vinculados ao cadastro fiscal acima até a presente data, ressalvado o direito da Fazenda Municipal exigir os créditos municipais que sejam apurados e vinculados ao cadastro citado.

Certidão emitida às 22:13:39 h, do dia 04/06/2025.

Válida até 04/08/2025.

Código de autenticidade: **92EB0E1CB5FDCD88**

Para conferir a autenticidade de certidões, utilize o seguinte endereço: www.sorocaba.sp.gov.br e acesse o link "Validar Certidões".

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

N° Via 1

PODER JUDICIÁRIO

TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DE SÃO PAULO

CERTIDÃO ESTADUAL DE DISTRIBUIÇÕES CÍVEIS

CERTIDÃO Nº: 1787035 **FOLHA: 1/1**

A autenticidade desta certidão poderá ser confirmada pela internet no site do Tribunal de Justiça.

A Diretoria de Serviço Técnico de Informações Cíveis do(a) Comarca de São Paulo - Capital, no uso de suas atribuições legais,

CERTIFICA E DÁ FÉ que, pesquisando os registros de distribuições de **PEDIDOS DE FALÊNCIA, CONCORDATAS, RECUPERAÇÕES JUDICIAIS E EXTRAJUDICIAIS**, anteriores a 03/06/2025, verificou **NADA CONSTAR** como réu/requerido/interessado em nome de: **********

LINCOLN, DINIZ & STECCA SOCIEDADE DE ADVOGADOS, CNPJ: 47.829.348/0001-50, conforme indicação constante do pedido de certidão.**********

Esta certidão não aponta ordinariamente os processos em que a pessoa cujo nome foi pesquisado figura como autor (a). São apontados os feitos com situação em tramitação já cadastrados no sistema informatizado referentes a todas as Comarcas/Foros Regionais e Distritais do Estado de São Paulo.

A data de informatização de cada Comarca/Foro pode ser verificada no Comunicado SPI nº 22/2019.

Esta certidão considera os feitos distribuídos na 1ª Instância, mesmo que estejam em Grau de Recurso.

Não existe conexão com qualquer outra base de dados de instituição pública ou com a Receita Federal que verifique a identidade do NOME/RAZÃO SOCIAL com o CPF/CNPJ. A conferência dos dados pessoais fornecidos pelo pesquisado é de responsabilidade exclusiva do destinatário da certidão.

A certidão em nome de pessoa jurídica considera os processos referentes à matriz e às filiais e poderá apontar feitos de homônimos não qualificados com tipos empresariais diferentes do nome indicado na certidão (EIRELI, S/C, S/S, EPP, ME, MEI, LTDA).

Não é necessária a complementação com a certidão do sistema eproc.

Esta certidão só tem validade mediante assinatura digital.

Esta certidão é sem custas.

São Paulo, 4 de junho de 2025.

PEDIDO N°: 0087064941

ASSINATURA TJSP SAJ DIGITAL

Emissão de comprovantes - Autorizável

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/06/2025 -      AUTOATENDIMENTO       - 07.44.33
3062703062          SEGUNDA VIA               0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA:         37.556-X
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 4264-1 - SICOOB ARACOOP
CONTA:     415.001-5

FAVORECIDO:  COMERCIAL RONEWTON LTDA
CPF/CNPJ: 38.484.523/0001-23
VALOR: R$                                    335,04
DEBITO EM: 13/06/2025
================================================
DOCUMENTO: 061302
AUTENTICACAO SISBB:         6.B17.1AC.FEE.856.9DB
```

Transação efetuada com sucesso por: JI759806 SIRLENE DE FATIMA CASTRO.

Recebemos de COMERCIAL RONEWTON LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 14/05/2025 Dest/Reme: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - 37847 Valor Total: 335,04 Natureza da Operação: VENDA MERCADORIA Valor: 335,04 Forma de pgto: PAGAMENTO A PRAZO

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

NF-e
Nº 000.042.014
Série 001

COMERCIAL RONEWTON LTDA

RUA JOAQUIM BARBOSA, 200 - JARDIM REGINA - ARAGUARI - MG - CEP: 38440-153
Fone: (34)3242-2270

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.042.014
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3125 0538 4845 2300 0123 5500 1000 0420 1414 8671 0967

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERCADORIA	**131256651809726**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
0356523670036		38.484.523/0001-23

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0024-07	14/05/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
PC CONSTITUICAO, 142	CENTRO		38440-212	14/05/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
ARAGUARI	MG	(16)3374-8438		13:36:00

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 42014 - Valor Original: R$ 335,04 - Valor Desconto: R$ 0,00 - ValorLíquido: R$ 335,04

DUPLICATAS

Número :001
Vencimento :13/06/2025
Valor :R$ 335,04
Forma Pagto :RECEITAS

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V.APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	68,51 (20,45 %)	335,04

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	335,04

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTI				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
96					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
1577	GELATINA EM PÓ DIET ABACAXI	21069029	0102	5102	UN/1,00	27,000	3,4900	0,00	94,23	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1577	GELATINA EM PÓ DIET	21069029	0102	5102	UN/1,00	27,000	3,4900	0,00	94,23	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1577	GELATINA EM PÓ DIET MORANGO	21069029	0102	5102	UN/1,00	27,000	3,4900	0,00	94,23	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1577	GELATINA EM PÓ DIET UVA	21069029	0102	5102	UN/1,00	15,000	3,4900	0,00	52,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBEMOS
14 / 05 / 25
AHBB UPA ARAGUARI

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES VENDA: 98498 Vendedor: 1 - INTERNO
DADOS PARA PAGAMENTO BANCARIO - BANCOOB SICOOB ARACOOP 756 - AGENCIA 4264 - CONTA CORRENTE 415001-5 - TITULAR CONTA COMERCIAL RONEWTON LTDA PEDIDO 57021 - ENTREGUE UPA ARAGUARI MG - PRACA CONSTITUICAO 142 - CEP 38440-212 - CONFORME TERMO DE CONVENIO 138/2024. VAL APROX TRIBUTOS R$ 45.05 FEDERAL E R$ 23.46 ESTADUAL FONTE: IBPT

RESERVADO AO FISCO

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 14/05/2025 13:47:01

Emissão de comprovantes - Autorizável

16/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:45:45
306203062 SEGUNDA VIA 0009
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.556-X
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 16/06/2025
NR. DOCUMENTO 552.591.000.058.699
VALOR TOTAL 34.000,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: SABE-SE GESTAO LTDA
AGENCIA: 2591-7 CONTA: 58.699-4
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.556
==========
NR.AUTENTICACAO 5.8D5.3D3.7EF.C04.8E2

Transação efetuada com sucesso por: JI759806 SIRLENE DE FATIMA CASTRO.

PREFEITURA DE UBERLÂNDIA

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	**188**
Número RPS | Série	
Data da Emissão	**09/06/2025 16:25**
Código de Verificação	**iYWWylxVE**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ: **40.934.098/0001-79** Inscrição Municipal: **361.070-00**

Razão Social: **SABE-SE GESTAO LTDA**

Endereço: **RUA ARLINDO TEIXEIRA, 145 - SALA 02**

Bairro: **BAIRRO MARTINS** CEP: **38400-352**

Município: **UBERLÂNDIA** UF: **MG**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ: **45.349.461/0024-07**

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

Endereço: **Praça Constituição, 142** Bairro: **Centro**

Município / UF: **Araguari** / **MG** CEP: **38440-212**

E-mail: **financeiro@araguari.ahbb.org.br** Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DE SERVIÇOS

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA (SEM FORNECIMENTO DE PEÇAS) EM EQUIPAMENTOS MÉDICO-HOSPITALARES E APARELHOS DE AR CONDICIONADO PARA A UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE ARAGUARI/MG, CONFORME CONTRATO DE GESTÃO Nº 138/2024 - ÓRGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAGUARI/MG, REFERENTE A DATA DE 01/05 /2025 A 31/05/2025 (MÊS DE MAIO 2025). / DADOS P/ PAGAMENTO BANCO DO BRASIL: AG 2591-7 - ACC 58699-4 CNPJ: 40.934.098/0001-79 / SABE-SE GESTÃO LTDA.

SUBITEM DOS SERVIÇOS

14.01 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de maquinas, veiculos, aparelhos, equipamentos, motores, elevadores ou de qualquer objeto (exceto pecas e partes empregadas, que ficam sujeitas ao icms).

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 34.000,00

SERVIÇO PRESTADO EM	EXIGIBILIDADE	IMPOSTO DEVIDO EM	REGIME TRIBUTÁRIO	TIPO DE RECOLHIMENTO
Uberlândia/MG	**Incidente**	**Uberlândia/MG**	**Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**A Recolher**

BASE DE CÁLCULO	DEDUÇÕES	VALOR DOS SERVIÇOS	ALÍQUOTA	VALOR ISS
R$ 34.000,00	**R$ 0,00**	**R$ 34.000,00**	**N/A**	**N/A**

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS	COFINS	IR	CSLL	INSS
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

CNAE: 331471000 - MANUTENCAO E REPARACAO DE MAQUINAS E EQUIPAMENTOS

Empresa optante pelo Simples Nacional

OUTRAS INFORMAÇÕES

SABE GESTÃO

ORDEM DE SERVIÇO

Nº da OS: **202500015** Equipamento: **E2UPA-0001 AR CONDICIONADO HWFI24B21A (ELGIN)** **Fechada**

Tipo da OS: **PREVENTIVA** Oficina:MANUTENÇÃO Aberta em 27/12/2024 08:00

Setor: **ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL / EMERGÊNCIA 2** Prioridade: MÉDIA Fechada em 07/05/2025 12:22

Centro Custo: UPA ARAGUARI (19)

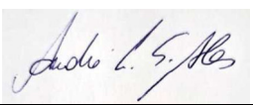
Plano Manut.: MANUTENÇÃO PREVENTIVA - AR CONDICIONADO UPA Nº de Série: 198190005090

Responsável: 0004 - ANDRÉ LUIZ SANTOS ALVES Patrimônio:

Requisitante: Nº do Chamado: Fabricante: ELGIN

Itens da Ordem de Serviço

			QTD
SO	07/05/2025 12:22	EXECUÇÃO DE PREVENTIVA CAUSA: ATIVIDADE PROGRAMADA OCORRÊNCIA: ROTINA DE MANUTENÇÃO	1 UN
OC	07/05/2025 12:22	ROTINA DE MANUTENÇÃO CAUSA: ATIVIDADE PROGRAMADA SERVIÇO: EXECUÇÃO DE PREVENTIVA	
MO	07/05/2025 11:37	ANDRÉ LUIZ SANTOS ALVES SERVIÇO: EXECUÇÃO DE PREVENTIVA ATÉ ÀS 07/05/2025 12:21	00:44
CT	27/03/2025 09:00	MANUTENÇÃO PREVENTIVA - AR CONDICIONADO v2.1 202500069 APROVADO	
PE	27/12/2024 10:13	AGUARDANDO ORÇAMENTO FECHADA EM 27/03/2025 às 10:03 necessario reinstalar para reparar defeito na infraestrutura	



TÉCNICO RESPONSÁVEL

Nome: ANDRÉ LUIZ SANTOS ALVES Data: 07/05/2025 12:21

VISTO DO SETOR

Nome:_____Data:___/___/_____

Legenda: CO - Cancelamento da OS, CT - Certificado, FT - Foto, MO - Mão de Obra, OC - Ocorrência, SO - Solução, PE - Pendência, MT - Material, PO - Parecer de Obsolescência, PR - Procedimento, SE - Serviço Externo, TR - Transporte; LR - Laudo de Recebimento, LI - Laudo de Instalação, AN - Anexos, OB - Obras

SABE GESTÃO

ORDEM DE SERVIÇO

Nº da OS: **202500175** **Fechada**

Tipo da OS: **CORRETIVA** Oficina:ENGENHARIA CLÍNICA Aberta em 28/01/2025 17:22

Setor: **ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL / RAIO X 1** Prioridade: MÉDIA Fechada em 26/05/2025 18:04

Centro Custo: UPA ARAGUARI (19)

Plano Manut.:

Responsável:

Requisitante: PAULO HENRIQUE SAMPAIO ALENCAR Nº do Chamado: 328

Reclamação: **APARELHO APRESENTA FALHA - BLOQUEIO 012 - SUB CORRENTE PREP FUNCIONANDO APENAS NO FOCO GROSSO SOB ORIENTAÇÃO DO SUPORTE**

Observação: JÁ SOLICITADO DEVOLUÇÃO DO EQUIPAMENTO PARA A TRIMEDICA. SEM RETORNO.06/05/2025

Contato: 34 988422278

Itens da Ordem de Serviço			QTD
SO	26/05/2025 18:02	SUBSTITUIÇÃO / TROCA DE PEÇA CAUSA: AQUISIÇÃO / COMPRA DE ATIVO OCORRÊNCIA: NÃO LIGA / NÃO FUNCIONA	1 UN
MO	26/05/2025 08:00	BEATRIZ DO VALE HERNANDEZ AGUIAR SERVIÇO: AJUSTE / REPARAÇÃO ATÉ ÀS 26/05/2025 09:00 NÃO FOI REALIZADO CONSERTO, EQUIPAMENTO EM GARANTIA E NÃO FOI VIAVEL CONSERTO. ESTA SENDO UTILIZADO TUBO DA POLICLINICA.	01:00
PE	11/02/2025 15:01	AGUARDANDO APROVAÇÃO DE ORÇAMENTO FECHADA EM 26/05/2025 às 18:04	
PE	03/02/2025 18:01	AGUARDANDO ORÇAMENTO FECHADA EM 11/02/2025 às 15:01	
OC	28/01/2025 17:22	NÃO LIGA / NÃO FUNCIONA CAUSA: AQUISIÇÃO / COMPRA DE ATIVO SERVIÇO: SUBSTITUIÇÃO / TROCA DE PEÇA EQUIPAMENTO NÃO FOI CONSERTADO. ESTA SENDO UTILIZADO O DA POLICLINICA	

TÉCNICO RESPONSÁVEL

Nome: BEATRIZ DO VALE HERNANDEZ AGUIAR Data: 26/05/2025 18:04

VISTO DO SETOR

Nome:_____Data:___/___/_____

Legenda: CO - Cancelamento da OS, CT - Certificado, FT - Foto, MO - Mão de Obra, OC - Ocorrência, SO - Solução, PE - Pendência, MT - Material, PO - Parecer de Obsolescência, PR - Procedimento, SE - Serviço Externo, TR - Transporte; LR - Laudo de Recebimento, LI - Laudo de Instalação, AN - Anexos, OB - Obras

SABE GESTÃO

ORDEM DE SERVIÇO

Nº da OS: **202500358** Equipamento: **SVUPA-0018 APARELHO DE PRESSÃO ANAERÓIDE (PREMIUM)** **Fechada**

Tipo da OS: **PREVENTIVA** Oficina:ENGENHARIA CLÍNICA Aberta em 01/04/2025 04:57

Setor: **ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL / SALA VERMELHA** Prioridade: MÉDIA Fechada em 07/05/2025 13:12

Centro Custo: UPA ARAGUARI (19)

Plano Manut.: MANUTENÇÃO PREVENTIVA SEMESTRAL - APARELHO DE PRESSÃO Nº de Série: 4046265

Responsável: 0005 - FRANKLIN MENDES VIEIRA JUNIOR Patrimônio:

Requisitante: Nº do Chamado: Fabricante: PREMIUM

Itens da Ordem de Serviço

			QTD
SO	07/05/2025 13:11	EXECUÇÃO DE PREVENTIVA CAUSA: ATIVIDADE PROGRAMADA OCORRÊNCIA: ROTINA DE MANUTENÇÃO	1 UN
CT	07/05/2025 13:11	MANUTENÇÃO PREVENTIVA - APARELHO DE PRESSÃO v1.1 202500161 APROVADO	
MO	07/05/2025 13:01	FRANKLIN MENDES VIEIRA JUNIOR SERVIÇO: EXECUÇÃO DE PREVENTIVA ATÉ ÀS 07/05/2025 13:11	00:10
OC	01/04/2025 04:57	ROTINA DE MANUTENÇÃO CAUSA: ATIVIDADE PROGRAMADA SERVIÇO: EXECUÇÃO DE PREVENTIVA	

Franklin Mendes Vieira Junior

TÉCNICO RESPONSÁVEL

Nome: FRANKLIN MENDES VIEIRA JUNIOR Data: 07/05/2025 13:11

VISTO DO SETOR

Nome:_____Data:___/___/_____

Legenda: CO - Cancelamento da OS, CT - Certificado, FT - Foto, MO - Mão de Obra, OC - Ocorrência, SO - Solução, PE - Pendência, MT - Material, PO - Parecer de Obsolescência, PR - Procedimento, SE - Serviço Externo, TR - Transporte; LR - Laudo de Recebimento, LI - Laudo de Instalação, AN - Anexos, OB - Obras

SABE GESTÃO

ORDEM DE SERVIÇO

Nº da OS: **202500380** Equipamento: **ENGUPA-0005 MONITOR MULTIPARÂMETROS VITA 500 (ALFAMED)** **Fechada**

Tipo da OS: **PREVENTIVA** Oficina:ENGENHARIA CLÍNICA Aberta em 03/04/2025 00:36

Setor: **ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL / ENGENHARIA CLINICA** Prioridade: MÉDIA Fechada em 07/05/2025 13:26

Centro Custo: UPA ARAGUARI (19)

Plano Manut.: MANUTENÇÃO PREVENTIVA ANUAL - MONITOR MULTIPARAMETROS. Nº de Série: V5A0001069

Responsável: 0005 - FRANKLIN MENDES VIEIRA JUNIOR Patrimônio: 15-6939

Requisitante: Nº do Chamado: Fabricante: ALFAMED

Itens da Ordem de Serviço			QTD
CT	07/05/2025 12:57	MANUTENÇÃO PREVENTIVA - MONITOR MULTIPARAMETROS v1.2 202500162 APROVADO	
SO	07/05/2025 12:55	EXECUÇÃO DE PREVENTIVA CAUSA: ATIVIDADE PROGRAMADA OCORRÊNCIA: ROTINA DE MANUTENÇÃO	1 UN
MO	07/05/2025 12:50	FRANKLIN MENDES VIEIRA JUNIOR SERVIÇO: EXECUÇÃO DE PREVENTIVA ATÉ ÀS 07/05/2025 13:25	00:35
OC	03/04/2025 00:36	ROTINA DE MANUTENÇÃO CAUSA: ATIVIDADE PROGRAMADA SERVIÇO: EXECUÇÃO DE PREVENTIVA	

TÉCNICO RESPONSÁVEL

Nome: FRANKLIN MENDES VIEIRA JUNIOR Data: 07/05/2025 13:25

VISTO DO SETOR

Nome:_____Data:___/___/_____

Legenda: CO - Cancelamento da OS, CT - Certificado, FT - Foto, MO - Mão de Obra, OC - Ocorrência, SO - Solução, PE - Pendência, MT - Material, PO - Parecer de Obsolescência, PR - Procedimento, SE - Serviço Externo, TR - Transporte; LR - Laudo de Recebimento, LI - Laudo de Instalação, AN - Anexos, OB - Obras

SABE GESTÃO

ORDEM DE SERVIÇO

Nº da OS: **202500384** **Fechada**

Tipo da OS: **CORRETIVA** Oficina:ENGENHARIA CLÍNICA Aberta em 02/04/2025 11:18

Setor: **ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL / FARMÁCIA** Prioridade: MÉDIA Fechada em 07/05/2025 13:15

Centro Custo: , UPA ARAGUARI (19)

Plano Manut.:

Responsável: 0005 - FRANKLIN MENDES VIEIRA JUNIOR

Requisitante: Luiza Martins de Oliveira Godoi Nº do Chamado: 365

Reclamação: **Equipamento: SELADORA**

SELADORA NAO LIGA, PAROU DE FUNCIONAR.
MODELO ISAMAQ
FOTOS EM ANEXO

O PROBLEMA NAO E NO AR CONDICIONADO, MAS NO SISTEMA SO TEM ELE CADASTRADO PRA SELECIONAR

Observação: troca do teflon fita, abrindo o aparelho fio desconectado.

Contato: LUIZA 34 99175-8602

Itens da Ordem de Serviço			QTD
SO	07/05/2025 13:15	AJUSTE / REPARAÇÃO CAUSA: DESGASTE NATURAL OCORRÊNCIA: NÃO LIGA / NÃO FUNCIONA	1 UN
SO	07/05/2025 13:15	AJUSTE / REPARAÇÃO CAUSA: DESGASTE NATURAL OCORRÊNCIA: NÃO LIGA / NÃO FUNCIONA	1 UN
OC	07/05/2025 13:14	NÃO LIGA / NÃO FUNCIONA CAUSA: DESGASTE NATURAL SERVIÇO: AJUSTE / REPARAÇÃO conserto em sistema eletrico	
OC	07/05/2025 13:14	NÃO LIGA / NÃO FUNCIONA CAUSA: DESGASTE NATURAL SERVIÇO: AJUSTE / REPARAÇÃO conserto em sistema elétrico	
MO	07/05/2025 12:42	FRANKLIN MENDES VIEIRA JUNIOR SERVIÇO: AJUSTE / REPARAÇÃO ATÉ ÀS 07/05/2025 13:12	00:30

Franklin Mendes Vieira Junior

TÉCNICO RESPONSÁVEL

Nome: FRANKLIN MENDES VIEIRA JUNIOR Data: 07/05/2025 13:12

VISTO DO SETOR

Nome:_____Data:___/___/_____

Legenda: CO - Cancelamento da OS, CT - Certificado, FT - Foto, MO - Mão de Obra, OC - Ocorrência, SO - Solução, PE - Pendência, MT - Material, PO - Parecer de Obsolescência, PR - Procedimento, SE - Serviço Externo, TR - Transporte; LR - Laudo de Recebimento, LI - Laudo de Instalação, AN - Anexos, OB - Obras

SABE GESTÃO

ORDEM DE SERVIÇO

Nº da OS: **202500520** Equipamento: **DEPUPA-0002 VENTILADOR PULMONAR TRANSPORTE LTV2- 2200 (VYAIRE)** **Fechada**

Tipo da OS: **PREVENTIVA** Oficina:ENGENHARIA CLÍNICA Aberta em 22/04/2025 00:19

Setor: **ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL / DEPÓSITO** Prioridade: MÉDIA Fechada em 07/05/2025 15:21

Centro Custo: UPA ARAGUARI (19)

Plano Manut.: MANUTENÇÃO PREVENTIVA SEMESTRAL - VENTILADOR PULMONAR. Nº de Série: R02567

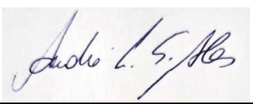
Responsável: 0004 - ANDRÉ LUIZ SANTOS ALVES Patrimônio: 2900

Requisitante: Nº do Chamado: Fabricante: VYAIRE

Observação: aparelho sem o bocal de conexão de circuito teste realizado com de outro aparelho

Itens da Ordem de Serviço

			QTD
SO	07/05/2025 15:20	EXECUÇÃO DE PREVENTIVA CAUSA: ATIVIDADE PROGRAMADA OCORRÊNCIA: ROTINA DE MANUTENÇÃO	1 UN
CT	07/05/2025 15:18	MANUTEÇÃO PREVENTIVA VENTILADOR PULMONAR v1.2 202500163 APROVADO	
MO	07/05/2025 15:15	ANDRÉ LUIZ SANTOS ALVES SERVIÇO: EXECUÇÃO DE PREVENTIVA ATÉ ÀS 07/05/2025 15:20	00:05
OC	22/04/2025 00:19	ROTINA DE MANUTENÇÃO CAUSA: ATIVIDADE PROGRAMADA SERVIÇO: EXECUÇÃO DE PREVENTIVA	



TÉCNICO RESPONSÁVEL

Nome: ANDRÉ LUIZ SANTOS ALVES Data: 07/05/2025 15:20

VISTO DO SETOR

Nome:_____Data:___/___/_____

Legenda: CO - Cancelamento da OS, CT - Certificado, FT - Foto, MO - Mão de Obra, OC - Ocorrência, SO - Solução, PE - Pendência, MT - Material, PO - Parecer de Obsolescência, PR - Procedimento, SE - Serviço Externo, TR - Transporte; LR - Laudo de Recebimento, LI - Laudo de Instalação, AN - Anexos, OB - Obras

SABE GESTÃO

ORDEM DE SERVIÇO

Nº da OS: **202500548** Equipamento: **PEDUPA-0001 MONITOR MULTIPARÂMETROS M12 (LIFEMED)** **Fechada**

Tipo da OS: **PREVENTIVA** Oficina:ENGENHARIA CLÍNICA Aberta em 05/05/2025 00:36

Setor: **ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL / PEDIATRIA** Prioridade: MÉDIA Fechada em 07/05/2025 11:46

Centro Custo: UPA ARAGUARI (19)

Plano Manut.: MANUTENÇÃO PREVENTIVA ANUAL - MONITOR MULTIPARAMETROS. Nº de Série: LTM20080215

Responsável: 0005 - FRANKLIN MENDES VIEIRA JUNIOR Patrimônio: 2918

Requisitante: Nº do Chamado: Fabricante: LIFEMED

Itens da Ordem de Serviço QTD

CT	07/05/2025 11:24	MANUTENÇÃO PREVENTIVA - MONITOR MULTIPARAMETROS v1.2 202500160 APROVADO	
SO	07/05/2025 11:21	EXECUÇÃO DE PREVENTIVA CAUSA: ATIVIDADE PROGRAMADA OCORRÊNCIA: ROTINA DE MANUTENÇÃO	1 UN
MO	07/05/2025 11:21	FRANKLIN MENDES VIEIRA JUNIOR SERVIÇO: EXECUÇÃO DE PREVENTIVA ATÉ ÀS 07/05/2025 11:41	00:20
OC	05/05/2025 00:36	ROTINA DE MANUTENÇÃO CAUSA: ATIVIDADE PROGRAMADA SERVIÇO: EXECUÇÃO DE PREVENTIVA	

Franklin Mendes Vieira Junior

TÉCNICO RESPONSÁVEL

Nome: FRANKLIN MENDES VIEIRA JUNIOR Data: 07/05/2025 11:41

VISTO DO SETOR

Nome:_____Data:___/___/_____

Legenda: CO - Cancelamento da OS, CT - Certificado, FT - Foto, MO - Mão de Obra, OC - Ocorrência, SO - Solução, PE - Pendência, MT - Material, PO - Parecer de Obsolescência, PR - Procedimento, SE - Serviço Externo, TR - Transporte; LR - Laudo de Recebimento, LI - Laudo de Instalação, AN - Anexos, OB - Obras

SABE GESTÃO

ORDEM DE SERVIÇO

Nº da OS: **202500587** Equipamento: **ENGUPA-0006 SELADORA SEM MODELO (PLASMAQ)** **Fechada**

Tipo da OS: **CORRETIVA** Oficina:ENGENHARIA CLÍNICA Aberta em 07/05/2025 12:42

Setor: **ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL / ENGENHARIA CLINICA** Prioridade: ALTA Fechada em 07/05/2025 13:10

Centro Custo: UPA ARAGUARI (19)

Plano Manut.: Nº de Série: 00202223

Responsável: 0004 - ANDRÉ LUIZ SANTOS ALVES Patrimônio:

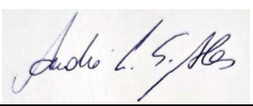
Requisitante: Nº do Chamado: Fabricante: PLASMAQ

Reclamação: **aarelho nao sela**

Observação: aparelho nao sela

Itens da Ordem de Serviço

			QTD
SO	07/05/2025 13:09	AJUSTE / REPARAÇÃO CAUSA: DESGASTE NATURAL OCORRÊNCIA: NÃO LIGA / NÃO FUNCIONA	1 UN
MO	07/05/2025 12:43	ANDRÉ LUIZ SANTOS ALVES SERVIÇO: AJUSTE / REPARAÇÃO ATÉ ÀS 07/05/2025 13:09	00:26
OC	07/05/2025 12:42	NÃO LIGA / NÃO FUNCIONA CAUSA: DESGASTE NATURAL SERVIÇO: AJUSTE / REPARAÇÃO aparelho com resistencia quebrada	



TÉCNICO RESPONSÁVEL

Nome: ANDRÉ LUIZ SANTOS ALVES Data: 07/05/2025 13:09

VISTO DO SETOR

Nome:_____Data:___/___/_____

Legenda: CO - Cancelamento da OS, CT - Certificado, FT - Foto, MO - Mão de Obra, OC - Ocorrência, SO - Solução, PE - Pendência, MT - Material, PO - Parecer de Obsolescência, PR - Procedimento, SE - Serviço Externo, TR - Transporte; LR - Laudo de Recebimento, LI - Laudo de Instalação, AN - Anexos, OB - Obras

SABE GESTÃO

ORDEM DE SERVIÇO

Nº da OS: **202500669** Equipamento: **SVUPA-0011 VENTILADOR PULMONAR IX5 (VYAIRE)** **Fechada**

Tipo da OS: **CORRETIVA** Oficina:ENGENHARIA CLÍNICA Aberta em 12/05/2025 11:38

Setor: **ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL / SALA VERMELHA** Prioridade: MÉDIA Fechada em 26/05/2025 22:46

Centro Custo: UPA ARAGUARI (19)

Plano Manut.: Nº de Série: IX5-2015-12-02950

Responsável: 0001 - ALEF OLIVEIRA RODRIGUES Patrimônio: 15-4488

Requisitante: Kattyane de Lourdes Neiva Nº do Chamado: 400 Fabricante: VYAIRE

Reclamação: **Botão principal com defeito impossibilitando utilizar o mesmo.**

Contato: 34991851961 - Fisioterapia kattyane

Itens da Ordem de Serviço			QTD
SO	26/05/2025 22:46	AJUSTE / REPARAÇÃO CAUSA: DESGASTE NATURAL OCORRÊNCIA: ROTINA DE MANUTENÇÃO	1 UN
MO	26/05/2025 22:45	FRANKLIN MENDES VIEIRA JUNIOR SERVIÇO: AJUSTE / REPARAÇÃO ATÉ ÀS 26/05/2025 22:46	00:01
OC	26/05/2025 22:45	ROTINA DE MANUTENÇÃO CAUSA: DESGASTE NATURAL SERVIÇO: AJUSTE / REPARAÇÃO	
MO	26/05/2025 22:44	FRANKLIN MENDES VIEIRA JUNIOR SERVIÇO: AJUSTE / REPARAÇÃO ATÉ ÀS 26/05/2025 22:45	00:01

Franklin Mendes Vieira Junior

TÉCNICO RESPONSÁVEL

Nome: FRANKLIN MENDES VIEIRA JUNIOR Data: 26/05/2025 22:46

VISTO DO SETOR

Nome:_____Data:___/___/_____

Legenda: CO - Cancelamento da OS, CT - Certificado, FT - Foto, MO - Mão de Obra, OC - Ocorrência, SO - Solução, PE - Pendência, MT - Material, PO - Parecer de Obsolescência, PR - Procedimento, SE - Serviço Externo, TR - Transporte; LR - Laudo de Recebimento, LI - Laudo de Instalação, AN - Anexos, OB - Obras

SABE GESTÃO

ORDEM DE SERVIÇO

Nº da OS: **202500731** Equipamento: **SVUPA-0024 APARELHO DE PRESSÃO ANAERÓIDE (PREMIUM)** **Fechada**

Tipo da OS: **CALIBRAÇÃO** Oficina:ENGENHARIA CLÍNICA Aberta em 14/05/2025 14:10

Setor: **ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL / SALA VERMELHA** Prioridade: MÉDIA Fechada em 16/05/2025 11:07

Centro Custo: UPA ARAGUARI (19)

Plano Manut.: CALIBRAÇÃO SEMESTRAL DE APARELHO DE PRESSÃO Nº de Série: 79199996

Responsável: 0005 - FRANKLIN MENDES VIEIRA JUNIOR Patrimônio:

Requisitante: Nº do Chamado: Fabricante: PREMIUM

Itens da Ordem de Serviço QTD

CT	16/05/2025 11:07	CALIBRAÇÃO DE APARELHO DE PRESSÃO v2.5 202500197 APROVADO	
SO	16/05/2025 11:06	CALIBRAÇÃO CAUSA: ATIVIDADE PROGRAMADA OCORRÊNCIA: ROTINA DE MANUTENÇÃO	1 UN
MO	16/05/2025 11:06	FRANKLIN MENDES VIEIRA JUNIOR SERVIÇO: CALIBRAÇÃO ATÉ ÀS 16/05/2025 11:07	00:01
OC	14/05/2025 14:10	ROTINA DE MANUTENÇÃO CAUSA: ATIVIDADE PROGRAMADA SERVIÇO: CALIBRAÇÃO	

TÉCNICO RESPONSÁVEL

Nome: FRANKLIN MENDES VIEIRA JUNIOR Data: 16/05/2025 11:07

VISTO DO SETOR

Nome:_____Data:___/___/_____

Legenda: CO - Cancelamento da OS, CT - Certificado, FT - Foto, MO - Mão de Obra, OC - Ocorrência, SO - Solução, PE - Pendência, MT - Material, PO - Parecer de Obsolescência, PR - Procedimento, SE - Serviço Externo, TR - Transporte; LR - Laudo de Recebimento, LI - Laudo de Instalação, AN - Anexos, OB - Obras

SABE GESTÃO

ORDEM DE SERVIÇO

Nº da OS: **202500732** Equipamento: **SVUPA-0024 APARELHO DE PRESSÃO ANAERÓIDE (PREMIUM)** **Fechada**

Tipo da OS: **PREVENTIVA** Oficina:ENGENHARIA CLÍNICA Aberta em 14/05/2025 14:11

Setor: **ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL / SALA VERMELHA** Prioridade: MÉDIA Fechada em 16/05/2025 11:05

Centro Custo: UPA ARAGUARI (19)

Plano Manut.: MANUTENÇÃO PREVENTIVA SEMESTRAL - APARELHO DE PRESSÃO Nº de Série: 79199996

Responsável: 0005 - FRANKLIN MENDES VIEIRA JUNIOR Patrimônio:

Requisitante: Nº do Chamado: Fabricante: PREMIUM

Itens da Ordem de Serviço

			QTD
SO	16/05/2025 11:04	EXECUÇÃO DE PREVENTIVA CAUSA: ATIVIDADE PROGRAMADA OCORRÊNCIA: ROTINA DE MANUTENÇÃO	1 UN
MO	16/05/2025 11:04	FRANKLIN MENDES VIEIRA JUNIOR SERVIÇO: EXECUÇÃO DE PREVENTIVA ATÉ ÀS 16/05/2025 11:05	00:01
CT	16/05/2025 11:04	MANUTENÇÃO PREVENTIVA - APARELHO DE PRESSÃO v1.1 202500196 APROVADO	
OC	14/05/2025 14:11	ROTINA DE MANUTENÇÃO CAUSA: ATIVIDADE PROGRAMADA SERVIÇO: EXECUÇÃO DE PREVENTIVA	

Franklin Mendes Vieira Junior

TÉCNICO RESPONSÁVEL

Nome: FRANKLIN MENDES VIEIRA JUNIOR Data: 16/05/2025 11:05

VISTO DO SETOR

Nome:_____Data:___/___/_____

Legenda: CO - Cancelamento da OS, CT - Certificado, FT - Foto, MO - Mão de Obra, OC - Ocorrência, SO - Solução, PE - Pendência, MT - Material, PO - Parecer de Obsolescência, PR - Procedimento, SE - Serviço Externo, TR - Transporte; LR - Laudo de Recebimento, LI - Laudo de Instalação, AN - Anexos, OB - Obras

SABE GESTÃO

ORDEM DE SERVIÇO

Nº da OS: **202500777** Equipamento: **LAB-0011 MONITOR MULTIPARÂMETROS M12 (LIFEMED)** **Fechada**

Tipo da OS: **PREVENTIVA** Oficina:ENGENHARIA CLÍNICA Aberta em 23/05/2025 12:01

Setor: **ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL / SALA VERMELHA** Prioridade: MÉDIA Fechada em 23/05/2025 20:27

Centro Custo: UPA ARAGUARI (19)

Plano Manut.: MANUTENÇÃO PREVENTIVA ANUAL - MONITOR MULTIPARAMETROS. Nº de Série: LTM20060973

Responsável: 0005 - FRANKLIN MENDES VIEIRA JUNIOR Patrimônio:

Requisitante: Nº do Chamado: Fabricante: LIFEMED

Itens da Ordem de Serviço QTD

CT	23/05/2025 20:27	MANUTENÇÃO PREVENTIVA - MONITOR MULTIPARAMETROS v1.2 202500229 APROVADO	
SO	23/05/2025 20:26	EXECUÇÃO DE PREVENTIVA CAUSA: ATIVIDADE PROGRAMADA OCORRÊNCIA: ROTINA DE MANUTENÇÃO	1 UN
MO	23/05/2025 20:26	FRANKLIN MENDES VIEIRA JUNIOR SERVIÇO: EXECUÇÃO DE PREVENTIVA ATÉ ÀS 23/05/2025 20:27	00:01
OC	23/05/2025 12:01	ROTINA DE MANUTENÇÃO CAUSA: ATIVIDADE PROGRAMADA SERVIÇO: EXECUÇÃO DE PREVENTIVA	

TÉCNICO RESPONSÁVEL

Nome: FRANKLIN MENDES VIEIRA JUNIOR Data: 23/05/2025 20:27

VISTO DO SETOR

Nome:_____Data:___/___/_____

Legenda: CO - Cancelamento da OS, CT - Certificado, FT - Foto, MO - Mão de Obra, OC - Ocorrência, SO - Solução, PE - Pendência, MT - Material, PO - Parecer de Obsolescência, PR - Procedimento, SE - Serviço Externo, TR - Transporte; LR - Laudo de Recebimento, LI - Laudo de Instalação, AN - Anexos, OB - Obras

SABE GESTÃO

ORDEM DE SERVIÇO

Nº da OS: **202500778** Equipamento: **LAB-0011 MONITOR MULTIPARÂMETROS M12 (LIFEMED)** **Fechada**

Tipo da OS: **CALIBRAÇÃO** Oficina:ENGENHARIA CLÍNICA Aberta em 23/05/2025 12:02

Setor: **ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL / SALA VERMELHA** Prioridade: MÉDIA Fechada em 23/05/2025 20:30

Centro Custo: UPA ARAGUARI (19)

Plano Manut.: CALIBRAÇÃO ANUAL DE MONITOR MULTIPARAMETRO Nº de Série: LTM20060973

Responsável: 0005 - FRANKLIN MENDES VIEIRA JUNIOR Patrimônio:

Requisitante: Nº do Chamado: Fabricante: LIFEMED

Itens da Ordem de Serviço QTD

CT	23/05/2025 20:30	CALIBRAÇÃO DE MONITOR MULTIPARAMETROS v1.2 202500230 APROVADO	
SO	23/05/2025 20:28	CALIBRAÇÃO CAUSA: ATIVIDADE PROGRAMADA OCORRÊNCIA: ROTINA DE MANUTENÇÃO	1 UN
MO	23/05/2025 20:28	FRANKLIN MENDES VIEIRA JUNIOR SERVIÇO: CALIBRAÇÃO ATÉ ÀS 23/05/2025 20:30	00:02
OC	23/05/2025 12:02	ROTINA DE MANUTENÇÃO CAUSA: ATIVIDADE PROGRAMADA SERVIÇO: CALIBRAÇÃO	

TÉCNICO RESPONSÁVEL

Nome: FRANKLIN MENDES VIEIRA JUNIOR Data: 23/05/2025 20:30

VISTO DO SETOR

Nome:_____Data:___/___/_____

Legenda: CO - Cancelamento da OS, CT - Certificado, FT - Foto, MO - Mão de Obra, OC - Ocorrência, SO - Solução, PE - Pendência, MT - Material, PO - Parecer de Obsolescência, PR - Procedimento, SE - Serviço Externo, TR - Transporte; LR - Laudo de Recebimento, LI - Laudo de Instalação, AN - Anexos, OB - Obras

SABE GESTÃO

ORDEM DE SERVIÇO

Nº da OS: **202500779** Equipamento: **SVUPA-0025 MONITOR MULTIPARÂMETROS M12 (LIFEMED)** **Fechada**

Tipo da OS: **PREVENTIVA** Oficina:ENGENHARIA CLÍNICA Aberta em 23/05/2025 12:02

Setor: **ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL / SALA VERMELHA** Prioridade: MÉDIA Fechada em 23/05/2025 20:33

Centro Custo: UPA ARAGUARI (19)

Plano Manut.: MANUTENÇÃO PREVENTIVA ANUAL - MONITOR MULTIPARAMETROS. Nº de Série: LTM20060144

Responsável: 0005 - FRANKLIN MENDES VIEIRA JUNIOR Patrimônio:

Requisitante: Nº do Chamado: Fabricante: LIFEMED

Itens da Ordem de Serviço

			QTD
SO	23/05/2025 20:32	EXECUÇÃO DE PREVENTIVA CAUSA: ATIVIDADE PROGRAMADA OCORRÊNCIA: ROTINA DE MANUTENÇÃO	1 UN
CT	23/05/2025 20:32	MANUTENÇÃO PREVENTIVA - MONITOR MULTIPARAMETROS v1.2 202500231 APROVADO	
MO	23/05/2025 20:31	FRANKLIN MENDES VIEIRA JUNIOR SERVIÇO: EXECUÇÃO DE PREVENTIVA ATÉ ÀS 23/05/2025 20:32	00:01
OC	23/05/2025 12:02	ROTINA DE MANUTENÇÃO CAUSA: ATIVIDADE PROGRAMADA SERVIÇO: EXECUÇÃO DE PREVENTIVA	

TÉCNICO RESPONSÁVEL

Nome: FRANKLIN MENDES VIEIRA JUNIOR Data: 23/05/2025 20:33

VISTO DO SETOR

Nome:_____Data:___/___/_____

Legenda: CO - Cancelamento da OS, CT - Certificado, FT - Foto, MO - Mão de Obra, OC - Ocorrência, SO - Solução, PE - Pendência, MT - Material, PO - Parecer de Obsolescência, PR - Procedimento, SE - Serviço Externo, TR - Transporte; LR - Laudo de Recebimento, LI - Laudo de Instalação, AN - Anexos, OB - Obras

SABE GESTÃO

ORDEM DE SERVIÇO

Nº da OS: **202500780** Equipamento: **SVUPA-0025 MONITOR MULTIPARÂMETROS M12 (LIFEMED)** **Fechada**

Tipo da OS: **CALIBRAÇÃO** Oficina:ENGENHARIA CLÍNICA Aberta em 23/05/2025 12:02

Setor: **ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL / SALA VERMELHA** Prioridade: MÉDIA Fechada em 23/05/2025 20:35

Centro Custo: UPA ARAGUARI (19)

Plano Manut.: CALIBRAÇÃO ANUAL DE MONITOR MULTIPARAMETRO Nº de Série: LTM20060144

Responsável: 0005 - FRANKLIN MENDES VIEIRA JUNIOR Patrimônio:

Requisitante: Nº do Chamado: Fabricante: LIFEMED

Itens da Ordem de Serviço QTD

CT	23/05/2025 20:34	CALIBRAÇÃO DE MONITOR MULTIPARAMETROS v1.2 202500232 APROVADO	
SO	23/05/2025 20:33	CALIBRAÇÃO CAUSA: ATIVIDADE PROGRAMADA OCORRÊNCIA: ROTINA DE MANUTENÇÃO	1 UN
MO	23/05/2025 20:33	FRANKLIN MENDES VIEIRA JUNIOR SERVIÇO: CALIBRAÇÃO ATÉ ÀS 23/05/2025 20:35	00:02
OC	23/05/2025 12:02	ROTINA DE MANUTENÇÃO CAUSA: ATIVIDADE PROGRAMADA SERVIÇO: CALIBRAÇÃO	

TÉCNICO RESPONSÁVEL

Nome: FRANKLIN MENDES VIEIRA JUNIOR Data: 23/05/2025 20:35

VISTO DO SETOR

Nome:_____Data:___/___/_____

Legenda: CO - Cancelamento da OS, CT - Certificado, FT - Foto, MO - Mão de Obra, OC - Ocorrência, SO - Solução, PE - Pendência, MT - Material, PO - Parecer de Obsolescência, PR - Procedimento, SE - Serviço Externo, TR - Transporte; LR - Laudo de Recebimento, LI - Laudo de Instalação, AN - Anexos, OB - Obras

SABE GESTÃO

ORDEM DE SERVIÇO

Nº da OS: **202500811** Equipamento: **ENGUPA-0006 SELADORA SEM MODELO (PLASMAQ)** **Fechada**

Tipo da OS: **CORRETIVA** Oficina:ENGENHARIA CLÍNICA Aberta em 27/05/2025 17:12

Setor: **ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL / ENGENHARIA CLINICA** Prioridade: BAIXA Fechada em 30/05/2025 21:14

Centro Custo: , UPA ARAGUARI (19)

Plano Manut.: Nº de Série: 00202223

Responsável: 0004 - ANDRÉ LUIZ SANTOS ALVES Patrimônio:

Requisitante: Camila de Morais e Santos Nº do Chamado: 410 Fabricante: PLASMAQ

Reclamação: **SELADORA COM DEFEITO N° DE SÉRIE 00202223**

Contato: 3690-3017

Itens da Ordem de Serviço			QTD
SO	30/05/2025 21:14	AJUSTE / REPARAÇÃO CAUSA: DESGASTE NATURAL OCORRÊNCIA: ROTINA DE MANUTENÇÃO	1 UN
OC	30/05/2025 21:14	ROTINA DE MANUTENÇÃO CAUSA: DESGASTE NATURAL SERVIÇO: AJUSTE / REPARAÇÃO	
MO	30/05/2025 21:13	FRANKLIN MENDES VIEIRA JUNIOR SERVIÇO: AJUSTE / REPARAÇÃO ATÉ ÀS 30/05/2025 21:14	00:01

TÉCNICO RESPONSÁVEL

Nome: FRANKLIN MENDES VIEIRA JUNIOR Data: 30/05/2025 21:14

VISTO DO SETOR

Nome:_____Data:___/___/_____

Legenda: CO - Cancelamento da OS, CT - Certificado, FT - Foto, MO - Mão de Obra, OC - Ocorrência, SO - Solução, PE - Pendência, MT - Material, PO - Parecer de Obsolescência, PR - Procedimento, SE - Serviço Externo, TR - Transporte; LR - Laudo de Recebimento, LI - Laudo de Instalação, AN - Anexos, OB - Obras

SABE GESTÃO

ORDEM DE SERVIÇO

Nº da OS: **202500820** **Fechada**

Tipo da OS: **ALERTA TECNOVIGILÂNCIA** Oficina:ENGENHARIA CLÍNICA Aberta em 30/05/2025 00:20

Setor: **ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL / ENGENHARIA CLINICA** Prioridade: MÉDIA Fechada em 31/05/2025 18:00

Centro Custo: UPA ARAGUARI (19)

Plano Manut.: VERIFICAÇÃO DE ALERTA DE TECNOVIGILÂNDIA

Responsável: 0002 - BEATRIZ DO VALE HERNANDEZ AGUIAR

Requisitante: Nº do Chamado:

Itens da Ordem de Serviço			QTD
SO	31/05/2025 13:00	GERENCIAMENTO DE RISCOS CAUSA: ATIVIDADE PROGRAMADA OCORRÊNCIA: VERIFICAÇÃO DE ALERTA DE TECNOVIGILÂNDIA	1 UN
MO	31/05/2025 11:20	BEATRIZ DO VALE HERNANDEZ AGUIAR	01:40

Legenda: CO - Cancelamento da OS, CT - Certificado, FT - Foto, MO - Mão de Obra, OC - Ocorrência, SO - Solução, PE - Pendência, MT - Material, PO - Parecer de Obsolescência, PR - Procedimento, SE - Serviço Externo, TR - Transporte; LR - Laudo de Recebimento, LI - Laudo de Instalação, AN - Anexos, OB - Obras

ORDEM DE SERVIÇO

Nº da OS: **202500820** **Fechada**

SERVIÇO: GERENCIAMENTO DE RISCOS ATÉ ÀS 31/05/2025 13:00
ALERTA 4882 (TECNOVIGILÂNCIA) - COMUNICADO DA EMPRESA GETINGE DO BRASIL EQUIPAMENTOS MÉDICOS LTDA - LAVADORA-TERMODESINFECTORA GETINGE AQUADIS 56.
ALERTA 4881 (TECNOVIGILÂNCIA) - COMUNICADO DA EMPRESA CARDINAL HEALTH DO BRASIL LTDA - CATETER UMBILICAL ARGYLE SHERWOOD.
ALERTA 4880 (TECNOVIGILÂNCIA) - COMUNICADO DA EMPRESA AUTO SUTURE DO BRASIL LTDA - SISTEMA DE CIRURGIA ASSISTIDA POR ROBÔ HUGO™.
ALERTA 4879 (TECNOVIGILÂNCIA) - COMUNICADO DA EMPRESA ORTOSINTESE INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA. - PRÓTESE DE JOELHO NKS PLUS COM BLOQUEIO.
ALERTA 4878 (TECNOVIGILÂNCIA) - COMUNICADO DA EMPRESA PHILIPS MEDICAL SYSTEMS LTDA - SISTEMAS DE RAIO-X PARA TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA.
ALERTA 4877 (TECNOVIGILÂNCIA) - COMUNICADO DA EMPRESA BIOSYS LTDA - MASSCHROM AMINO ACIDS AND ACYLCARNITINES FROM DRIED BLOOD.
ALERTA 4876 (TECNOVIGILÂNCIA) - COMUNICADO DA EMPRESA LEICA DO BRASIL IMPORTAÇÃO E COMÉRCIO LTDA - PROCESSADOR RÁPIDO DE TECIDOS.
ALERTA 4875 (TECNOVIGILÂNCIA) - COMUNICADO DA EMPRESA WAMA PRODUTOS PARA LABORATÓRIO LTDA - COAGULAÇÃO - FIBRINOGÊNIO.
ALERTA 4874 (TECNOVIGILÂNCIA) - COMUNICADO DA EMPRESA VR MEDICAL IMPORTADORA E DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MÉDICOS LTDA - CAMA HOSPITALAR PROGRESSA.
ALERTA 4873 (TECNOVIGILÂNCIA) - COMUNICADO DA EMPRESA PASSROD IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO DE PRODUTOS PARA SAÚDE LTDA - DISPOSITIVO DE OXIGENOTERAPIA UMIDIFICADO E AQUECIDO (81504799037); CIRCUITO RESPIRATÓRIO AQUECIDO DESCARTÁVEL (81504799038); CÂNULA NASAL DE ALTO FLUXO (81504799039); CÂNULA NASAL DE ALTO FLUXO PEDIÁTRICO (81504799040).
ALERTA 4872 (TECNOVIGILÂNCIA) - COMUNICADO DA EMPRESA INTEGRA LIFESCIENCES BRAZIL LTDA - PERFURADOR DESCARTÁVEL CODMAN.
ALERTA 4871 (TECNOVIGILÂNCIA) - COMUNICADO DA EMPRESA TECMEDIC COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS LTDA - CATETER DE EMBOLECTOMIA TUFTEX 5F OVER-THE-WIRE (80202910105); CATETER DE EMBOLECTOMIA TUFTEX OVER-THE-WIRE (80202910104).
ALERTA 4870 (TECNOVIGILÂNCIA) - COMUNICADO DA EMPRESA JJGC INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE MATERIAIS DENTÁRIOS S.A - INSTRUMENTAIS PARA PERFURAÇÃO CIRÚRGICA.
ALERTA 4869 (TECNOVIGILÂNCIA) - COMUNICADO DA EMPRESA DIAMED LATINO AMÉRICA S.A. - FAMÍLIA REAGENTE DE HEMÁCIAS/DE HEMÁCIAS TRATADAS COM ENZIMAS.
ALERTA 4868 (TECNOVIGILÂNCIA) - COMUNICADO DA EMPRESA GETINGE DO BRASIL EQUIPAMENTOS MÉDICOS LTDA - VASOVIEW HEMOPRO 2.
ALERTA 4867 (TECNOVIGILÂNCIA) - COMUNICADO DA EMPRESA ICU MEDICAL DO BRASIL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - BOMBA DE INFUSÃO CADD.
ALERTA 4866 (TECNOVIGILÂNCIA) - COMUNICADO DA EMPRESA ABBOTT LABORATÓRIOS DO BRASIL LTDA - CELL-DYN RUBY.
ALERTA 4865 (TECNOVIGILÂNCIA) - COMUNICADO DA EMPRESA WERFEN MEDICAL LTDA - HEMOSIL FIBRINÓGENO-C (80003610182); HEMOSIL FIBRINÓGENO - C XL (80003610160).
ALERTA 4864 (TECNOVIGILÂNCIA) - COMUNICADO DA EMPRESA DENTAL MORELLI LTDA - ELÁSTICOS ORTODÔNTICOS.
ALERTA 4863 (TECNOVIGILÂNCIA) - COMUNICADO DA EMPRESA ABBOTT LABORATÓRIOS DO BRASIL LTDA - FAMÍLIA ALINITY M SYSTEM.
ALERTA 4861 (TECNOVIGILÂNCIA) - COMUNICADO DA EMPRESA DGS BRASIL LTDA - PACSONWEB.
ALERTA 4860 (TECNOVIGILÂNCIA) - COMUNICADO DA EMPRESA GE HEALTHCARE DO BRASIL, COM. E SERV. PARA EQUIPAMENTOS MÉDICO-HOSPITALARES LTDA - SISTEMA DE ANESTESIA CARESTATION (80071260432); SISTEMA DE ANESTESIA CARESTATION (80071260356).
ALERTA 4859 (TECNOVIGILÂNCIA) - COMUNICADO DA EMPRESA DGS BRASIL LTDA - DEEPUNITY DIAGNOST.
ALERTA 4858 (TECNOVIGILÂNCIA) - COMUNICADO DA EMPRESA SIEMENS HEALTHCARE DIAGNÓSTICOS LTDA - CARTÃO DE TESTE EPOC BGEM.
ALERTA 4857 (TECNOVIGILÂNCIA) - COMUNICADO DA EMPRESA ST JUDE MEDICAL BRASIL LTDA - HEARTMATE 3 - SISTEMA DE ASSISTÊNCIA VENTRICULAR ESQUERDA.
ALERTA 4856 (TECNOVIGILÂNCIA) - COMUNICADO DA EMPRESA DGS BRASIL LTDA - PACSONWEB.
ALERTA 4855 (TECNOVIGILÂNCIA) - COMUNICADO DA EMPRESA WELCH ALLYN DO BRASIL, COMÉRCIO DE EQUIPAMENTOS MÉDICOS LTDA - ELETROCARDIÓGRAFO DE REPOUSO CP 150 DE 12 CONDUTORES (80011680083); MONITOR DE SINAIS VITAIS SÉRIE CONNEX 6000 (80011680084); CONNEX SPOT MONITOR (80011680088).
ALERTA 4854 (TECNOVIGILÂNCIA) - COMUNICADO DA EMPRESA GETINGE DO BRASIL EQUIPAMENTOS MÉDICOS LTDA - VASOVIEW HEMOPRO 2.
ALERTA 4853 (TECNOVIGILÂNCIA) - COMUNICADO DA EMPRESA BIOSYS LTDA - FAMÍLIA MASSTOX TDM SÉRIE A PARAMETER SET – ANTIMYCOTIC DRUGS/EXTENDED IN SERUM/PLASMA. AÇÃO DE CAMPO CONCLUÍDA PELA EMPRESA.
ALERTA 4852 (TECNOVIGILÂNCIA) - COMUNICADO DA EMPRESA GE HEALTHCARE DO BRASIL, COM. E SERV. PARA EQUIPAMENTOS MÉDICO-HOSPITALARES LTDA - EQUIPAMENTO DE ULTRASSOM.
ALERTA 4851 (TECNOVIGILÂNCIA) - COMUNICADO DA EMPRESA BIODINA INSTRUMENTOS CIENTÍFICOS LTDA - ANALISADOR ABL90 FLEX (10301160203); ANALISADOR ABL90 FLEX PLUS, REF: 393-092 (10301160226).
ALERTA 4850 (TECNOVIGILÂNCIA) - COMUNICADO DA EMPRESA ABBOTT LABORATÓRIOS DO BRASIL LTDA - FAMÍLIA ALINITY M SYSTEM.

OC 30/05/2025 00:20 VERIFICAÇÃO DE ALERTA DE TECNOVIGILÂNDIA
CAUSA: ATIVIDADE PROGRAMADA
SERVIÇO: GERENCIAMENTO DE RISCOS

TÉCNICO RESPONSÁVEL
Nome: BEATRIZ DO VALE HERNANDEZ AGUIAR Data: 09/06/2025 09:48

VISTO DO SETOR
Nome:_____Data:___/___/_____

Legenda: CO - Cancelamento da OS, CT - Certificado, FT - Foto, MO - Mão de Obra, OC - Ocorrência, SO - Solução, PE - Pendência, MT - Material, PO - Parecer de Obsolescência, PR - Procedimento, SE - Serviço Externo, TR - Transporte; LR - Laudo de Recebimento, LI - Laudo de Instalação, AN - Anexos, OB - Obras

Emissão de comprovantes - Autorizável

16/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:45:46
306203062 SEGUNDA VIA 0015
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.556-X
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 16/06/2025
NR. DOCUMENTO 552.591.000.058.699
VALOR TOTAL 350,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: SABE-SE GESTAO LTDA
AGENCIA: 2591-7 CONTA: 58.699-4
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.556
==========
NR.AUTENTICACAO C.950.969.A63.CDF.9ED

Transação efetuada com sucesso por: JI759806 SIRLENE DE FATIMA CASTRO.

PREFEITURA DE UBERLÂNDIA

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	**189**
Número RPS | Série	
Data da Emissão	**09/06/2025 16:32**
Código de Verificação	**QfgaUTpzC**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ: **40.934.098/0001-79** Inscrição Municipal: **361.070-00**

Razão Social: **SABE-SE GESTAO LTDA**

Endereço: **RUA ARLINDO TEIXEIRA, 145 - SALA 02**

Bairro: **BAIRRO MARTINS** CEP: **38400-352**

Município: **UBERLÂNDIA** UF: **MG**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ: **45.349.461/0024-07**

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

Endereço: **Praça Constituição, 142** Bairro: **Centro**

Município / UF: **Araguari / MG** CEP: **38440-212**

E-mail: **financeiro@araguari.ahbb.org.br** Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DE SERVIÇOS

ALUGUEL DE UM ELETROCARDIOGRAMA MICROMED WINCARDIO 01 CABO DE PACIENTE ELETRO USB 01 CABO USB AB BLINDADO - 06 ELETRODO PRECORDIAL PÊRA SILICONE - 04 ELETRODO CARDIOCLIP, CONTRATO DE GESTÃO Nº 138/2024 - ORGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAGUARI/MG, PERIÓDO DE 01/05/2025 A 31/05/2025. DADOS P/ PAGAMENTO BANCO DO BRASIL: AG 2591-7 - ACC 58699-4 CNPJ: 40.934.098/0001-79 / SABE-SE GESTÃO LTDA.

SUBITEM DOS SERVIÇOS

03.05 - Cessão de andaimes, palcos, coberturas e outras estruturas de uso temporario.

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 350,00

SERVIÇO PRESTADO EM	EXIGIBILIDADE	IMPOSTO DEVIDO EM	REGIME TRIBUTÁRIO	TIPO DE RECOLHIMENTO
Uberlândia/MG	**Incidente**	**Uberlândia/MG**	**Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**A Recolher**

BASE DE CÁLCULO	DEDUÇÕES	VALOR DOS SERVIÇOS	ALÍQUOTA	VALOR ISS
R$ 350,00	**R$ 0,00**	**R$ 350,00**	**N/A**	**N/A**

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS	COFINS	IR	CSLL	INSS
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

CNAE: 773909900 - ALUGUEL DE OUTRAS MAQUINAS E EQUIPAMENTOS COMERCIA

Empresa optante pelo Simples Nacional

OUTRAS INFORMAÇÕES

Emissão de comprovantes - Autorizável

17/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 07:19:25
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.556-X

==========

BANCO SICOOB S.A.

75691426440108478870000329800023511150000034400
BENEFICIARIO:
IDEAL COMERCIO DE EXTINTORES D
NOME FANTASIA:
IDEAL COMERCIO DE EXTINTORES DE INC
CNPJ: 04.539.480/0001-14
BENEFICIARIO FINAL:
IDEAL COMERCIO DE EXTINTORES DE INC
CNPJ: 04.539.480/0001-14
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0024-07

NR. DOCUMENTO	61.601
DATA DE VENCIMENTO	17/06/2025
DATA DO PAGAMENTO	16/06/2025
VALOR DO DOCUMENTO	344,00
VALOR COBRADO	344,00

==========

NR.AUTENTICACAO 7.208.E92.01D.BC1.35D

==========

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

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

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

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

SICOOB

Beneficiário		Vencimento	Valor do Documento
IDEAL COMERCIO DE EXTINTORES DE INCENDIO LTDA MARCÍLIO DIAS 548 JARDIM REGINA ARAGUARI - MG	04.539.480/0001-14 38440-154	17/05/2025	344,00
		(+) Outros acréscimos	(+) Mora / Multa
		(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) **Cobrar encargos por atraso 15,00** **Não conceder desconto.**		Data de Emissão 17/04/2025	(=) Valor cobrado
		Coop Contr/Cód. Beneficiário	4264/847887
		Nosso Número	3297-9

Dados do Pagador

Nome do pagador		Número do Documento
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		1491-01
Endereço		
PRAÇA CONSTITUIÇÃO 142		
Bairro / Distrito		
CENTRO		
Munícipio	UF	CEP
ARAGUARI	MG	38440-212
Mensagem Pagador		

Este recibo somente terá validade com a autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo Banco. Recebimento através do cheque n. do banco Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.

Autenticação mecânica - **Recibo do pagador**

SICOOB | 756 | 75691.42644 01084.788700 00329.790018 4 10840000034400

Local de pagamento					Vencimento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					17/05/2025
Beneficiário					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário
IDEAL COMERCIO DE EXTINTORES DE INCENDIO LTDA 04.539.480/0001-14					4264/847887
Data do documento	N. documento	Espécie	Aceite	Data processamento	Nosso número
17/04/2025	1491-01	DM	N	17/04/2025	3297-9
Uso do Banco	Carteira / Espécie	Quantidade		Valor	Valor documento
	1 R$	0,00			344,00
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) **Cobrar encargos por atraso 15,00** **Não conceder desconto.**					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras deduções
EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 4264 SICOOB ARACOOP					(+) Mora / Multa
Pagador					(+) Outros acréscimos
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL 45.349.461/0024-07 PRAÇA CONSTITUIÇÃO 142 CENTRO ARAGUARI - MG 38440-212 Beneficiário Final					(=) Valor cobrado

Autenticação mecânica - **Ficha de compensação**

RECEBEMOS DE IDEAL COMERCIO DE EXTINTORES DE INCENDIO LTDA ME OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
N°. 1491
SÉRIE 1

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

1 - SAÍDA

N°. 1491
SÉRIE 1
FOLHA 1 de 1

IDEAL COMERCIO DE EXTINTORES DE INCENDIO LTDA ME
R. Marcilio Dias, 548
Jardim Regina - 38440154 Araguari/MG
3432411599

CHAVE DE ACESSO
3125 0404 5394 8000 0203 5500 1000 0014 9116 8858 7765

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda	131256599370245 17/04/2025 10:37:23

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ/CPF
0351332600179		04539480000203

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45349461002407	17/04/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
Praca Constituicao 142	Centro		38440212	17/04/2025
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
Araguari		MG		10:24:00

FATURA / DUPLICATAS

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	688,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**688,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOT	BASE CÁLC	VL ICMS	VL IPI	% ICMS	% IPI
S12	PLACA S12	83100000	0102	5102	pc	3,0000	12,00000	36,00					
258	PLACA S3	83100000	0102	5102	pc	42,0000	12,00000	504,00					
M1	PLACA M1	83100000	0102	5102	pc	1,0000	40,00000	40,00					
S1	PLACA S1	83100000	0102	5102	pc	2,0000	12,00000	24,00					
S2	PLACA S2	83100000	0102	5102	pc	5,0000	12,00000	60,00					
S8	PLACA S8	83100000	0102	5102	pc	1,0000	12,00000	12,00					
S9	PLACA S9	83100000	0102	5102	pc	1,0000	12,00000	12,00					

RECEBEMOS
25 / 04 / 25
AHBB UPA ARAGUARI

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO 56229 TERMO DE CONVENIO 138-2024 I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL";II - "NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI". Valor aproximado dos tributos: R$ 92,51 federais R$ 123,84 estaduais Fonte: IBPT/empresometro.com.br 8524C6	

Emissão de comprovantes - Autorizável

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/06/2025 -      AUTOATENDIMENTO       - 07.19.54
3062703062          SEGUNDA VIA               0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA:         37.556-X
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 4264-1 - SICOOB ARACOOP
CONTA:     415.001-5

FAVORECIDO:  COMERCIAL RONEWTON LTDA
CPF/CNPJ: 38.484.523/0001-23
VALOR: R$                                    98,73
DEBITO EM: 16/06/2025
================================================
DOCUMENTO: 061602
AUTENTICACAO SISBB:         9.DDB.F4D.8D9.338.835
```

Transação efetuada com sucesso por: JI759806 SIRLENE DE FATIMA CASTRO.

Recebemos de COMERCIAL RONEWTON LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 15/05/2025 Dest/Reme: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - 37847 Valor Total: 98,73 Natureza da Operação: VENDA MERCADORIA Valor: 98,73 Forma de pgto: PAGAMENTO A PRAZO

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

NF-e
Nº 000.042.023
Série 001

COMERCIAL RONEWTON LTDA

RUA JOAQUIM BARBOSA, 200 - JARDIM REGINA - ARAGUARI - MG - CEP: 38440-153
Fone: (34)3242-2270

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.042.023
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3125 0538 4845 2300 0123 5500 1000 0420 2318 3074 8485

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERCADORIA	**131256654695821**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
0356523670036		38.484.523/0001-23

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0024-07	15/05/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
PC CONSTITUICAO, 142	CENTRO		38440-212	15/05/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
ARAGUARI	MG	(16)3374-8438		15:32:00

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 42023 - Valor Original: R$ 98,73 - Valor Desconto: R$ 0,00 - ValorLíquido: R$ 98,73

DUPLICATAS

Número :001 Vencimento :14/06/2025 Valor :R$ 98,73 Forma Pagto :RECEITAS	

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V.APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	31,05 (31,45 %)	98,73
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	98,73

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTI				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
7891080000119	FARELO DE AVEIA FLOCOS FINOS 1 KG	11010010	0102	5102	KG/1,00	3,000	32,9100	0,00	98,73	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBEMOS
15 / 05 / 25
AHBB UPA ARAGUARI

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES VENDA: 98521 Vendedor: 1 - INTERNO
DADOS PARA PAGAMENTO BANCARIO - BANCOOB SICOOB ARACOOP 756 - AGENCIA 4264 - CONTA CORRENTE 415001-5 -
TITULAR CONTA COMERCIAL RONEWTON LTDA. PEDIDO 57472 ENTREGUE UPA ARAGUARI MG - PRACA CONSTITUICAO 142 - CEP 38440-212 - CONFORME TERMO DE CONVENIO 138/2024. VAL APROX TRIBUTOS R$ 13.28 FEDERAL E R$ 17.77 ESTADUAL. FONTE: IBPT

RESERVADO AO FISCO

DATA E HORA DA IMPRESSÃO 15/05/2025 15:39:40

Emissão de comprovantes - Autorizável

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/06/2025 -      AUTOATENDIMENTO       - 07.20.17
3062703062          SEGUNDA VIA               0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA:         37.556-X
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 4264-1 - SICOOB ARACOOP
CONTA:     206.001-9

FAVORECIDO:  DROGARIA NOGUEIRA LTDA
CPF/CNPJ: 16.828.360/0001-16
VALOR: R$                                    228,00
DEBITO EM: 16/06/2025
================================================
DOCUMENTO: 061603
AUTENTICACAO SISBB:         0.7FF.34C.B03.51B.0D1
```

Transação efetuada com sucesso por: JI759806 SIRLENE DE FATIMA CASTRO.

RECEBEMOS DE DROGARIA NOGUEIRA LTDA - ME OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e N° 000.000.913 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

DROGARIA NOGUEIRA LTDA - ME

R CORONEL JOSE FERREIRA ALVES, 696, ROSARIO
ARAGUARI - MG
CEP 38440-000

FONE: (34)3241-3141

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

N° 000.000.913
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO
3125 0516 8283 6000 0116 5500 1000 0009 1310 0105 76

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERCADORIA ADQUIRIDA/RECEB. TERCEIROS		131256654588447 15/05/2025 15:03:51
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
0350511850063		16.828.360/0001-16

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
AHBB UPA ARAGUARI			45.349.461/0024-07	15/05/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA SAIDA / ENTRADA**
PRACA CONSTITUICAO, S/N	CENTRO	38440-212		15/05/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
ARAGUARI	(34)99839-6626	MG		14:52:23

INFORMAÇÕES DE PAGAMENTO

	FATURA / DUPLICATA						
CRÉDITO LOJA: 228,00	001 14/06/2025 228,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DE ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	228,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	228,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9-Sem Frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	B. CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0000003088	CARVEDILOL 12,5MG 30CPR LOTE: 2411983 VAL: 09/2026 FAB: 09/2024	30049069	0500	5405	UN	4	10,80	43,20	0,00					
0000009010	ISORDIL SUB 5MG 30CPR LOTE: 4J5269 F: 09/2024 VAL:09/2026	30049059	0500	5405	UN	4	14,70	58,80	0,00					
0000008899	INS.NOVOLIN R PENF 5X3ML LOTE: PR716Y2 VAL: 02/2026 FAB: 09/2023	30043929	0500	5405	UN	1	126,00	126,00	0,00					

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Vendedor(es): DEBORA Parcelas - Qtde 1, sendo: 1)Num: 001000230947 Venc: 14/06/2025 Valor: 228,00 TRIBUTOS APROX. R$: 30,67 FEDERAL E 27,36 ESTADUAL - FONTE: IBPT 8AFAC7 TERMO DE CONVENIO 138-2024 DADOS BANCARIOS: PIX 16828360000116 SICCOB: AG: 4264 CONTA: 206.001-9 INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO: TERMO DE CONVENIO 138-2024 DADOS BANCARIOS: PIX 16828360000116 SICOOB: AG: 4264 CONTA: 206.001-9	

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 15/05/2025 15:04

Desenvolvido por SYNCODE SISTEMAS E TECNOLOGIA LTDA

Emissão de comprovantes - Autorizável

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/06/2025 -     AUTOATENDIMENTO      - 07.20.43
3062703062         SEGUNDA VIA              0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA:        37.556-X
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 1611-X - UBERLANDIA CONSERVATORIO
CONTA:       5.943-5

FAVORECIDO:  SMC GERADORES LTDA
CPF/CNPJ: 16.756.011/0001-36
VALOR: R$                                2.139,70
DEBITO EM: 16/06/2025
================================================
DOCUMENTO: 061604
AUTENTICACAO SISBB:        3.CA0.DA2.D01.107.6B5
```

Transação efetuada com sucesso por: JI759806 SIRLENE DE FATIMA CASTRO.

RECEBEMOS DE SMC GERADORES OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRÔNICA AO LADO. EMISSÃO: 16/06/2025, VALOR TOTAL: 2.139,70 DESTINATÁRIO: 00000129 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL.

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.000.841
SÉRIE 001

Identificação do Emitente

SMC GERADORES

Endereço: AVENIDA DARIO FAGUNDES DA COSTA 165
Bairro: NOVO MUNDO
Cidade: UBERLANDIA - UF: MG
Fone: (34)3224-3765 - CEP: 38.409-033

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.000.841 FOLHA 1/1

SÉRIE001

31250616756011000136550010000008411292922402

CHAVE DE ACESSO

3125 0616 7560 1100 0136 5500 1000 0008 4112 9292 2402

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
5102/5405 VENDA MERC. DENT. ESTADO	**131256722054368 16/06/2025 09:10:08**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
0020178550060		16.756.011/0001-36

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
00000129-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0024-07	16/06/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DT. ENT/SAÍDA
PRACA CONSTITUICAO 142	CENTRO	38.440-212	16/06/2025

MUNICÍPIO	FONE/FAX	E-MAIL	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
ARAGUARI	(34)3341-0200	financeiro@araguari.ahbb.org.br	MG		09:10

FATURA/DUPLICATA

FAT/DUP	VENCIMENTO	VALOR	FAT/DUP	VENCIMENTO	VALOR	FAT/DUP	VENCIMENTO	VALOR	FAT/DUP	VENCIMENTO	VALOR
DINHEIRO		2.139,70									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR IMP. IMPORT.	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.139,70

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR DO COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.139,70

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍC.	UF	CNPJ/CPF
	0 - Remetente				-..

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				0,00	0,00

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VLR UNITÁRIO	VLR TOTAL	B.CALC. ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
000020	BACTERICIDA PARA DIESEL FUEL-GARD	38089999		5405	LT	1,000	399,000	399,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
000021	ADITIVO PARA DIESEL FUEL-PROTECT	38119090		5405	LT	1,000	272,000	272,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
000030	AGUA DESTILADA	28539090		5405	LT	10,000	7,200	72,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
000031	DETERGENTE ALCALINO NPF 2000	34029039		5405	LT	5,000	17,000	85,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
000051	FILTRO COMBUSTIVEL 423651	84219999		5405	PC	1,000	89,500	89,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0
000056	MANGUEIRA BORRACHA OLEO SOLVENTE 3/8	40093100		5405	MT	10,000	29,000	290,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
000253	OLEO 15W40 PETRONAS 1000 CI-4	27101932		5405	LT	10,000	30,000	300,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
000290	ADITIVO HITECH GLICOL ORGANICO	38249941		5405	LT	10,000	45,000	450,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
000339	FILTRO SEDIMENTADOR 72138	84212300		5405	PC	1,000	97,000	97,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
000340	ELEMENTO FILTRO 71054	84212300		5405	PC	1,000	85,200	85,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

Retenção de tributos

Vlr.Retido PIS	Vlr.Retido COFINS	Vlr.Retido CSLL	Vlr.Retido IRRF	Vlr.Retido INSS	Vlr.Retido ISS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. \ Trib. aprox.: R$ 320,85 Federal e R$ 424,15 Estadual Fonte: IBPT 6A0A76 \ MATERIAIS FORNECIDOS CONFORME PROPOSTA COMERCIAL 2525. DADOS PARA PAGAMENTO. \ BANCO IYAU AG. 1611 C/C 05943-5 SMC GERADORES LTDA CNPJ: 16.756.011/0001-36	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE	CC-e
SMC GERADORES **AVENIDA DARIO FAGUNDES DA COSTA 165** **NOVO MUNDO UBERLANDIA UF: MG** **Fone: (34)3224-3765 CEP: 38409033**	**CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA** CHAVE DE ACESSO DA NF-e **31250616756011000136550010000008411292922402**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	CNPJ	SÉRIE	NÚMERO DA NF-e	EMISSÃO	FOLHA
0020178550060	16.756.011/0001-36	01	000.000.841	16/06/2025	1 / 1

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0024-07
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**
PRACA CONSTITUICAO	CENTRO		38440-212
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
ARAGUARI	MG	(34)3341-0200	ISENTO

CONDIÇÃO DE USO

A Carta de Correção é disciplinada pelo § 1º-A do art. 7º do Convênio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularização de erro ocorrido na emissão de documento fiscal, desde que o erro não esteja relacionado com: I - as variáveis que determinam o valor do imposto tais como: base de cálculo, alíquota, diferença de preço, quantidade, valor da operação ou da prestação; II - a correção de dados cadastrais que implique mudança do remetente ou do destinatário; III - a data de emissão ou de saída.

CORREÇÃO

SEQUENCIAL	STATUS	DATA DO REGISTRO	NÚMERO DO PROTOCOLO
1	135	16/06/2025 12:41:45	131256722740634

Contrato de Gestão 138/2024 - Órgão Prefeitura Municipal de Araguari

financeiro@araguari.ahbb.org.br

De: compras@araguari.ahbb.org.br
Enviado em: segunda-feira, 16 de junho de 2025 09:59
Para: financeiro@araguari.ahbb.org.br; almoxarifado@araguari.ahbb.org.br
Cc: almoxarifado@araguari.ahbb.org.br
Assunto: RES: NFs 841 - SMC GERADORES

Bom dia Sirlene!

Confirmamos que a compra foi devidamente autorizada pelo Anderson, conforme e-mail encaminhado ao Ademir @almoxarifado@araguari.ahbb.org.br, copiado nesta mensagem.
Ressaltamos que se trata de uma manutenção emergencial do gerador de energia da unidade, sendo que, provisoriamente, estamos arcando com a locação de outro equipamento até a finalização do serviço.

Atenciosamente,

AHBB | REDE SANTA CASA

Marise Mendes Carneiro
Analista de Compras
Praça da Constituição, 142
Centro, Araguari - MG
Fone: (34) 3341-0200 **Cel.:** 99839-6626

De: financeiro@araguari.ahbb.org.br <financeiro@araguari.ahbb.org.br>
Enviada em: segunda-feira, 16 de junho de 2025 09:39
Para: compras@araguari.ahbb.org.br
Assunto: ENC: NFs 841 - SMC GERADORES

Bom dia!

Será pagamento a Vista?

Atenciosamente

AHBB | REDE SANTA CASA

Sirlene Castro
Financeiro
Praça da Constituição, 142
Centro, Araguari - MG
Fone: (34) 3341-0200 **Cel.:** 98835-1668

De: SMC GERADORES <smcgeradores@hotmail.com>
Enviada em: segunda-feira, 16 de junho de 2025 09:36
Para: financeiro@araguari.ahbb.org.br
Assunto: NFs 841 - SMC GERADORES

Bom dia!

Segue nota fiscal referente a materiais conforme proposta comercial 2525 com o pagamento a vista.
Qualquer dúvida a disposição.

Atte,

SERVIÇOS E PEÇAS PARA GRUPOS GERADORES DIESEL

SERVIÇOS E PEÇAS PARA GRUPOS GERADORES DIESEL

Uberlândia, 10 de julho de 2025 Proposta-2525

À
AHBB

A/C
Maylla Oliveira

PROPOSTA TÉCNICA

Prezada,
Em atendimento à ação corretiva, temos o prazer de submeter à sua análise nossa proposta técnica e comercial para fornecimento de materiais para manutenção corretiva do grupo motor gerador (obs: equipamento inoperante), sem mais para o momento, agradecemos.

ESCOPO

1. Detalhamento:
1.1. Troca do óleo lubrificante.
1.2. Troca do filtro lubrificante.
1.3. Troca do filtro de combustível.
1.4. Troca do filtro separador de combustível.
1.5. Troca do aditivo do líquido de arrefecimento.
1.6. Remoção da bomba injetora, bicos e tubulações para reparo em terceiros.
1.7. Limpeza do tanque de combustível.
1.8. Troca das mangueiras de combustível.
1.9. Aditivação do óleo combustível.

PROPOSTA COMERCIAL

ITEM	DESCRIÇÃO	NCM	UND	QTD	VALOR UNITÁRO	VALOR TOTAL
01	ÓLEO LUB 15W40 API CI4 PETRON.		LT	10	R$30,00	R$300,00
02	FILTRO LUBRIFICANTE		PC	01	R$85,20	R$85,20
03	FILTRO DE COMBUSTÍVEL		PC	01	R$89,50	R$89,50
04	FILTRO SEP. DE COMB		PC	01	R$97,00	R$97,00
05	ADITIVO GLICOL		LT	10	R$45,00	R$450,00
06	ÁGUA DESTILADA		LT	10	R$7,20	R$72,00

SMC GERADORES LTDA-ME
AV: Dário Fagundes da Costa 165, Vida Nova, Uberlândia/MG
Fone: (34) 3224-3765 (34) 98412-3145 smcgeradores@hotmail.com

SERVIÇOS E PEÇAS PARA GRUPOS GERADORES DIESEL

07	DETERGENTE ALCALINO		LT	05	R$17,00	R$85,00
08	MANGUEIRA COMB. R6 CERT.		MT	10	R$29,00	R$290,00
09	ADITIVO FUEL GARD		LT	01	R$399,00	R$399,00
10	ADITIVO FUEL PROTECT		LT	01	R$272,00	R$272,00

TOTAL DA PROPOSTA.....R$2.139,70

NOTA: Mão de obra isenta conforme contrato de manutenção

1. Condições de pagamento:
À vista.

2. Prazo de entrega:
05 dias.

3. Impostos:
Todos inclusos.

4. Garantia:
03 meses.

5. Validade:
Esta proposta tem validade de 10 dias a partir da data de sua emissão.

6. Frete:
CIF.

7. Nota:
Os materiais ofertados são originais do equipamento e/ou atende a normas aplicadas.
Nessa proposta não está incluso o custo de reparo da bomba injetora e bicos injetores.

Na expectativa de termos atendido à sua solicitação nesta oferta, colocamo-nos à disposição para quaisquer esclarecimentos técnico-comerciais necessários.

Atenciosamente

Sidiane Maer de carvalho
Técnico responsável
CFT 06570509624

SMC GERADORES LTDA-ME
AV: Dário Fagundes da Costa 165, Vida Nova, Uberlândia/MG
Fone: (34) 3224-3765 (34) 98412-3145 smcgeradores@hotmail.com

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3361707090249931
17/06/2025 07:21:25

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/06/2025 -     AUTOATENDIMENTO      - 07.21.06
3062703062         SEGUNDA VIA              0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA:        37.556-X
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0332-8 - RIB PRETO AV 9 DE JULHO
CONTA:      98.450-9

FAVORECIDO:  DOMINIUM EQUIPAMENTOS LTDA
CPF/CNPJ: 50.802.485/0001-05
VALOR: R$                              20.493,38
DEBITO EM: 16/06/2025
================================================
DOCUMENTO: 061605
AUTENTICACAO SISBB:        C.C6E.D28.B29.17A.3CD
```

Transação efetuada com sucesso por: JI759806 SIRLENE DE FATIMA CASTRO.

DOMINIUM EQUIPAMENTOS LTDA

CNPJ: 50.802.485/0001-05 | Inscrição Estadual: 121861939111 | Inscrição Municipal: 20161670

AV MARIA DE JESUS CONDEIXA, 600 - SALA 722 - JARDIM PALMA TRAVASSOS
Ribeirão Preto - SP - CEP: 14091-240
Telefone: (16) 3627-9889

Fatura Comprobatória - Locação nº 0000001410

Emissão: Ribeirão Preto (SP), 19 de Maio de 2025.

Cliente: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

CNPJ: 45.349.461/0024-07

PRACA CONSTITUICAO, 142 - CENTRO
Araguari - MG - CEP: 38440-212
Telefone: (16) 3374-8438

controladoria@ahbb.org.br
isilva@ahbb.org.br
raguiar@ahbb.org.br
dir.executiva@ahbb.org.br
financeiro@araguari.ahbb.org.br

Objeto da Locação:

Descrição	Valor Unitário	Valor Total
Desktop I5 + Monitor 20" (Win 10 PRO, Office 2019)	30 x 154,00	4.620,00
Desktop I3 + Monitor 20" (Win 10 PRO, Office 2019)	23 x 95,00	2.185,00
Notebook I5 (Win 10 PRO, Office 2019)	9 x 175,00	1.575,00
Impressora Térmica (Zebra)	4 x 125,00	500,00
Nobreak	3 x 48,00	144,00
Estabilizador	10 x 22,00	220,00
Scanner DR-160	2 x 160,00	320,00
Televisão Samsung 50"	5 x 185,00	925,00
Desktop I5 + Monitor 23' (Win 10 PRO, Office 2019)	5 x 154,00	770,00
Rolo de Etiqueta	15 x 25,00	375,00
Ribon Etiqueta	10 x 14,00	140,00
PAPEL A4 - 15 Caixas - 03/03/2025	75000 x 0,05	3.750,00
Impressora e Multifuncional (P&B) - Impressão (Periodo - 01/04/2025 a 30/04/2025)	62884 x 0,08	4.716,30
Multifuncional (P&B): Digitalização - (Periodo - 01/04/2025 a 30/04/2025)	2360 x 0,05	106,20
Multifuncional Color: Impressão e Digitalização - (Periodo - 01/04/2025 a 30/04/2025)	918 x 0,16	146,88

Total Bruto	Descontos	Total Líquido
20.493,38	0,00	20.493,38

Vencimento: dia 16/06/2025 no valor de R$ 20.493,38

Observações:

Local de prestação do serviço: Praça da Constituição, Araguari/MG
Contrato de Gestão nº 138/2024

Dados Deposito:
PIX: 50.802.485/0001-05
Itau
Ag: 0332
CC: 98450-9
Ref. Mai/2025 - Vencto. 16/06/2025

Emissão de comprovantes - Autorizável

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/06/2025 -     AUTOATENDIMENTO      - 07.23.04
3062703062         SEGUNDA VIA              0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA:        37.556-X
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 4264-1 - SICOOB ARACOOP
CONTA:      89.247-5

FAVORECIDO:  RICARDO AUGUSTO DA SILVA FILHO 0978
CPF/CNPJ: 29.967.837/0001-96
VALOR: R$                                   95,00
DEBITO EM: 17/06/2025
================================================
DOCUMENTO: 061701
AUTENTICACAO SISBB:        A.98C.536.06A.2FD.B1F
```

Transação efetuada com sucesso por: JI759806 SIRLENE DE FATIMA CASTRO.

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

Chave de Acesso da NFS-e
31035042229967837000196000000000006025054815279945

Número da NFS-e 60	**Competência da NFS-e** 29/05/2025	**Data e Hora da emissão da NFS-e** 29/05/2025 16:07:52	
Número da DPS 82	**Série da DPS** 900	**Data e Hora da emissão da DPS** 29/05/2025 16:07:52	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** 29.967.837/0001-96	**Inscrição Municipal** -	**Telefone** (34) 8837-4012
Nome / Nome Empresarial RICARDO AUGUSTO DA SILVA FILHO 09786614607		**E-mail** ricardoorerii@gmail.com	
Endereço GETULIO VARGAS, 33, CENTRO		**Município** Araguari - MG	**CEP** 38440-254
Simples Nacional na Data de Competência Optante - Microempreendedor Individual (MEI)		**Regime de Apuração Tributária pelo SN** -	

TOMADOR DO SERVIÇO

	CNPJ / CPF / NIF 45.349.461/0024-07	**Inscrição Municipal** -	**Telefone** -
Nome / Nome Empresarial ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		**E-mail** -	
Endereço CONSTITUICAO, 142, CENTRO		**Município** Araguari - MG	**CEP** 38440-212

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional 14.05.01 - Restauração, recondicionamento, acondicionamento, pintura...	**Código de Tributação Municipal** -	**Local da Prestação** Araguari - MG	**País da Prestação** -

Descrição do Serviço
SERVICOS PRESTADOS LAVAGEM VEICULO COM CERA AMBULANCIA PLACA SIG1I98
TERMO DE CONVENIO 138 2024
PRAZO 20 DIAS CORRIDOS
AG 4264
CC 892475
RICARDO FILHO

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN Operação Tributável	**País Resultado da Prestação do Serviço** -	**Município de Incidência do ISSQN** Araguari - MG	**Regime Especial de Tributação** Nenhum
Tipo de Imunidade -	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN** Não	**Número Processo Suspensão** -	**Benefício Municipal** -
Valor do Serviço R$ 95,00	**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$ 95,00	**Desconto Condicionado** R$	**Desconto Incondicionado** R$	**ISSQN Retido** -
IRRF, CP,CSLL - Retidos R$ 0,00	**PIS/COFINS Retidos** -		**Valor Líquido da NFS-e** R$ 95,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RECEBEMOS
30 / 05 / 25
AHBB UPA ARAGUARI

Sirlene Castro
Analista Financeiro
AHBB – UPA ARAGUARI MG

18/06/25

Emissão de comprovantes - Autorizável

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/06/2025 -     AUTOATENDIMENTO      - 07.25.23
3062703062         SEGUNDA VIA              0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA:        37.556-X
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 809.655.693-9

FAVORECIDO:  VICTOR PELOGIA SOCIEDADE INDIVIDUAL
CPF/CNPJ: 50.859.505/0001-84
VALOR: R$                              10.000,00
DEBITO EM: 17/06/2025
================================================
DOCUMENTO: 061702
AUTENTICACAO SISBB:        F.A03.E00.5EC.4EA.985
```

Transação efetuada com sucesso por: JI759806 SIRLENE DE FATIMA CASTRO.

Prefeitura de Ribeirão Preto

NFS-e - Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

RPS: 64 - Data: 10/06/2025

Número
62
Data de emissão
10/06/2025 14:50
Código de verificação
DB4333217

Prestador de Serviços

Razão Social: Victor Pelogia Sociedade Individual de Advocacia
CNPJ: 50.859.505/0001-84
Inscrição Municipal: 20161851
Avenida Norma Valério Corrêa, 715 - APT 83 - BLOCO B - Jardim Botânico
Ribeirão Preto - SP - 14021-593
victormpelogia@gmail.com - (16) 9728-8708

Tomador dos Serviços

Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0024-07
Praça Constituição, 142 - Centro
Araguari - MG - 38440-212
clsato@ahbb.org.br

Serviços

Código CNAE	Item LC 116/2003	Atividade do Município
6911701	17.14	171400 - Advocacia.

Descrição do Serviço

Percentual aproximado dos tributos (IBPT) 12,45%
Serviços de assessoria jurídica ref. Abr/25
Termo de Convenio 138/2024 Órgão: Prefeitura Municipal de Araguari

Município de Incidência	Município de Prestação do Serviço	Natureza da Operação
Ribeirão Preto - SP	Ribeirão Preto - SP	Exigível

Desconto Condicionado	Desconto Incondicionado	Deduções Base de Cálculo
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

PIS	COFINS	INSS	IRRF
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

CSLL	ISS Retido	Outras Retenções
R$ 0,00	Não	R$ 0,00

Valor Total dos Serviços	Total ISSQN (%)	Valor Líquido da NFS-e
R$ 10.000,00	**R$ 200,00 (2,00%)**	**R$ 10.000,00**

I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; e \s\n II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI."

NOTA RP

Emissão de comprovantes - Autorizável

18/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 07:27:36
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.556-X

==========

BANCO SICOOB S.A.

75691426440106521990700197870017311160000003000
BENEFICIARIO:
GISELI GUERREIRO GONCALES
NOME FANTASIA:
GISELI GUERREIRO GONCALES
CNPJ: 26.003.411/0001-24
BENEFICIARIO FINAL:
GISELI GUERREIRO GONCALES
CNPJ: 26.003.411/0001-24
PAGADOR:
AHBB UPA ARAGUARI
CNPJ: 45.349.461/0024-07

NR. DOCUMENTO 61.703
DATA DE VENCIMENTO 18/06/2025
DATA DO PAGAMENTO 17/06/2025
VALOR DO DOCUMENTO 30,00
VALOR COBRADO 30,00

==========

NR.AUTENTICACAO 3.D12.CF0.D5F.650.318

==========

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

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

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

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

SICOOB | 756 | **Recibo do Pagador**

Pagador		Vencimento	Coop Contr/Cód. Beneficiário	Espécie Moeda	Quantidade
AHBB UPA ARAGUARI		18/06/2025	4264/652199	R$	0,00
Beneficiário		Valor documento	(-) Desconto / Abatimento	(+) Mora/Multa	(=) Valor cobrado
GISELI GUERREIRO GONCALES VEREADOR GERALDO TEODORO - 660 Araguari - MG	26.003.411/0001-24 BOSQUE 38446-124	30,00			
		Nosso Número		Nº Documento	
		1978-7		4310	

Autenticação Mecânica

SICOOB | 756 | **75691.42644 01065.219907 00197.870017 3 11160000003000**

Local de pagamento					Vencimento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					18/06/2025
Beneficiário					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário
GISELI GUERREIRO GONCALES			26.003.411/0001-24		4264/652199
Data do documento	N. documento	Espécie	Aceite	Data processamento	Nosso número
19/05/2025	4310	DM	N	19/05/2025	1978-7
Nº da Conta / Respons.	Carteira / Espécie	Quantidade	Valor		Valor documento
	1 R$	0,00			30,00

Instruções

A partir 19/06/2025 Juros 0,17%/dia
A partir 19/06/2025 multa de 5,00%
Não conceder desconto.

(-) Desconto / Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor cobrado

EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB
COOPERATIVA CONTRATANTE 4264 SICOOB ARACOOP

Pagador: **AHBB UPA ARAGUARI** **45.349.461/0024-07**
PRAÇA CONSTITUIÇÃO
CENTRO
ARAGUARI - MG **38440-212**

Beneficiário Final:

Autenticação mecânica - **Ficha de compensação**

GISELI GUERREIRO GONCALES

AV. VEREADOR GERALDO TEODORO, 660 - BOSQUE - ARAGUARI - MG - CEP: 38446-124
Fone: (34)3242-3498

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 000.004.310
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3125 0526 0034 1100 0124 5500 1000 0043 1013 3564 3408

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERCADORIA	131256661544753

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
0028174520040		26.003.411/0001-24

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
AHBB UPA ARAGUARI			45.349.461/0024-07	19/05/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
PRACA CONSTITUICAO, 142	CENTRO		38440-212	19/05/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
ARAGUARI	MG	(34)98838-2004		15:28:00

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 4310 - Valor Original: R$ 30,00 - Valor Desconto: R$ 0,00 - ValorLíquido: R$ 30,00

DUPLICATAS

Número :001	
Vencimento :18/06/2025	
Valor :R$ 30,00	
Forma Pagto :CREDIARIO	

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V.APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	11,24 (37,47 %)	30,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	30,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTI				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	OSN / C	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
106098	LAMPADA DICROICA	94051190	0500	5405	UN/1,00	2,000	15,0000	0,00	30,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBEMOS
10 / 05 / 25
Ademir
AHBB UPA ARAGUARI

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
VENDA: 22752 Vendedor: 63 - FAILTON NAF: 57108 -- CONTA PARA PAGAMENTO BANCO SICOOB (756) AG:4264 C/C: 26641-8 --- PIX 26003411000124 AHBB UPA ARAGUARI SETOR DE COMPRAS/ALMOXARIFADO - ADEMIR OU MARISE ENDERECO: PRACA DA CONSTITUICAO,142 - CENTRO ARAGUARI - MG - CEP:38440-212 COLOCAR NOS DADOS ADICIONAIS DA NF: TERMO DE CONVENIO 138-2024 VAL APROX TRIBUTOS R$ 5.84 FEDERAL E R$ 5.40 ESTADUAL. FONTE: IBPT	

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 19/05/2025 15:31:11

Emissão de comprovantes - Autorizável

18/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 07:28:02
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.556-X

==========

BANCO SICOOB S.A.

75691426440106521990700197880016111160000034470
BENEFICIARIO:
GISELI GUERREIRO GONCALES
NOME FANTASIA:
GISELI GUERREIRO GONCALES
CNPJ: 26.003.411/0001-24
BENEFICIARIO FINAL:
GISELI GUERREIRO GONCALES
CNPJ: 26.003.411/0001-24
PAGADOR:
AHBB UPA ARAGUARI
CNPJ: 45.349.461/0024-07

NR. DOCUMENTO	61.704
DATA DE VENCIMENTO	18/06/2025
DATA DO PAGAMENTO	17/06/2025
VALOR DO DOCUMENTO	344,70
VALOR COBRADO	344,70

==========

NR.AUTENTICACAO 7.268.1FF.2B9.7D0.25D

==========

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

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

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

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

SICOOB | 756 | **Recibo do Pagador**

Pagador	Vencimento	Coop Contr/Cód. Beneficiário	Espécie Moeda	Quantidade
AHBB UPA ARAGUARI	18/06/2025	4264/652199	R$	0,00

Beneficiário		Valor documento	(-) Desconto / Abatimento	(+) Mora/Multa	(=) Valor cobrado
GISELI GUERREIRO GONCALES VEREADOR GERALDO TEODORO - 660 Araguari - MG	26.003.411/0001-24 BOSQUE 38446-124	344,70			
		Nosso Número: 1978-8		Nº Documento: 4311	

Autenticação Mecânica

SICOOB | 756 | **75691.42644 01065.219907 00197.880016 1 11160000034470**

Local de pagamento	Vencimento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB	18/06/2025
Beneficiário: GISELI GUERREIRO GONCALES — 26.003.411/0001-24	Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário: 4264/652199

Data do documento	N. documento	Espécie	Aceite	Data processamento	Nosso número
19/05/2025	4311	DM	N	19/05/2025	1978-8

Nº da Conta / Respons.	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Valor documento
	1	R$	0,00		344,70

Instruções

A partir 19/06/2025 Juros 0,17%/dia
A partir 19/06/2025 multa de 5,00%
Não conceder desconto.

(-) Desconto / Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor cobrado

EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB
COOPERATIVA CONTRATANTE 4264 SICOOB ARACOOP

Pagador: **AHBB UPA ARAGUARI** — **45.349.461/0024-07**
PRAÇA CONSTITUIÇÃO
CENTRO
ARAGUARI - MG — **38440-212**

Beneficiário Final:

Autenticação mecânica - **Ficha de compensação**

GISELI GUERREIRO GONCALES

AV. VEREADOR GERALDO TEODORO, 660 - BOSQUE - ARAGUARI - MG - CEP: 38446-124
Fone: (34)3242-3498

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.004.311
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3125 0526 0034 1100 0124 5500 1000 0043 1113 0181 1321

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERCADORIA,VENDA MERCADORIA	131256661578092

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
0028174520040		26.003.411/0001-24

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
AHBB UPA ARAGUARI			45.349.461/0024-07	19/05/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
PRACA CONSTITUICAO, 142	CENTRO		38440-212	19/05/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
ARAGUARI	MG	(34)98838-2004		15:40:00

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 4311 - Valor Original: R$ 344,70 - Valor Desconto: R$ 0,00 - ValorLíquido: R$ 344,70

DUPLICATAS

Número :001 Vencimento :18/06/2025 Valor :R$ 344,70 Forma Pagto :CREDIARIO	

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V.APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	117,66 (34,13 %)	344,70

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	344,70

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
6					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRÓDUTO / SERVIÇO	NCM/SH	OSN / C	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
110892	BARRA APOIO ALUMINIO EM L PNE 100X80	72223000	0102	5102	UN/1,00	1,000	199,0000	0,00	199,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
110893	BARRA APOIO ALUMINIO POLIDO 40CM	72223000	0102	5102	UN/1,00	1,000	49,9000	0,00	49,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
110894	FECHO LINGUETA PARA ARMáRIO COM CHAVE	83015000	0500	5405	UN/1,00	4,000	23,9500	0,00	95,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBEMOS
20/05/25
Ademir
AHBB UPA ARAGUARI

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
VENDA: 22754 Vendedor: 63 - FAILTON NAF: 57114 -- CONTA PARA PAGAMENTO BANCO SICOOB (756) AG:4264 C/C: 26641-8 --- PIX 26003411000124 AHBB UPA ARAGUARI SETOR DE COMPRAS/ALMOXARIFADO - ADEMIR OU MARISE ENDERECO: PRACA DA CONSTITUICAO,142 - CENTRO ARAGUARI - MG - CEP:38440-212 COLOCAR NOS DADOS ADICIONAIS DA NF: TERMO DE CONVENIO 138-2024 VAL APROX TRIBUTOS R$ 55.62 FEDERAL E R$ 62.04 ESTADUAL. FONTE: IBPT	

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 19/05/2025 15:41:41

Emissão de comprovantes - Autorizável

18/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 07:28:29
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.556-X

==========

BANCO SICOOB S.A.

75691321400162252840222115740015111160000675000
BENEFICIARIO:
AUDICOM TECNOLOGIA E TELECOM L
NOME FANTASIA:
AUDICOM TECNOLOGIA E TELECOM LTDA
CNPJ: 11.438.476/0001-25
BENEFICIARIO FINAL:
AUDICOM TECNOLOGIA E TELECOM LTDA
CNPJ: 11.438.476/0001-25
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0024-07

NR. DOCUMENTO 61.705
DATA DE VENCIMENTO 18/06/2025
DATA DO PAGAMENTO 17/06/2025
VALOR DO DOCUMENTO 6.750,00
VALOR COBRADO 6.750,00

==========

NR.AUTENTICACAO 9.D69.418.EC4.A70.E5E

==========

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

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

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

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

SICOOB

Protocolo de Entrega (1)

Beneficiario: AUDICOM TECNOLOGIA	FAgencia/Código do Benef.: 3214-0 / 622528 4
Pagador: 380 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE	Nosso Número: 0221157-4
Vencimento: 18/06/2025	Nº Documento: 2826
Espécie: R$	Valor do Documento: 6.750,00

Motivos da não entrega (para uso da empresa entregadora)

☐ Mudou-se ☐ Ausente ☐ Não existe nº
☐ Recusado ☐ Não procurado ☐ Falecido
☐ Desconhecido ☐ End. insuficiente ☐ Outros (anotar Verso)

Recebi o boleto de caracteristica acima | Data | Assinatura | data | Entregador

#

SICOOB

Beneficiario: AUDICOM TECNOLOGIA 11.438.476/0001-25			FAgencia/Código do Benef.: 3214-0 / 622528 4	Nosso Número: 0221157-4	Vencimento: 18/06/2025
Data Documento: 13/06/2025	Carteira: 1-SIMPLES	Espécie: R$	Quantidade: x	Valor: =	(=)Valor Documento: 6.750,00
Uso Banco	Nº do Documento: 2826	Espécie Doc.: DM	Aceite: N	Data Processamento: 13/06/2025	(-) Desc/abatimento
Instruções					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acrescimos
Pagador: 380 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL 45.349.461/0024-07 PRACA CONSTITUICAO, 142 - CENTRO Fone: (34)3341-0200 ARAGUARI MG 38440212					(=) Valor Cobrado
Pagador/Avalista:					

Recebimento através do Cheque nº
do Banco
Esta quitação só terá validade após pagamento do cheque pelo banco do pagador

Autenticação Mecânica

Controle Interno (2)

#

SICOOB 756-0 **75691.32140 01622.528402 22115.740015 1 11160000675000**

Beneficiario: AUDICOM TECNOLOGIA AV. ANSELMO ALVES DOS SANTOS1542SANTA MONICA 11.438.476/0001-25 UBERLANDIA-MG CEP: 38408097			FAgencia/Código do Benef.: 3214-0 / 622528 4	Nosso Número: 0221157-4	Vencimento: 18/06/2025
Data Documento: 13/06/2025	Carteira: 1-SIMPLES COM	Espécie: R$	Quantidade: X	Valor: =	(=)Valor do Documento: 6.750,00
Uso Banco	Nº do Documento: 2826	Espécie Doc.: DM	Aceite: N	Data Processamento: 13/06/2025	(-) Desc/abatimento
Historico :					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acrescimo
Pagador: 380 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL cpf/cnpj 45.349.461/0024-07 PRACA CONSTITUICAO, 142 - CENTRO Fone: (34)3341-0200 ARAGUARI MG 38440212					(=) Valor Cobrado

Pagador/Avalista:
Recebimento através do Cheque nº
do Banco
Esta quitação só terá validade após pagamento do cheque pelobanco do pagador

Autenticação - Recibo do Pagador (3)

#

SICOOB 756-0 75691.32140 01622.528402 22115.740015 1 11160000675000

Local de Pagamento: Pagar preferencialmente nas Casas Lotericas ate o Valor Limite					Vencimento: 18/06/2025
Beneficiario: AUDICOM TECNOLOGIA Endereço: AV. ANSELMO ALVES DOS SANTOS1542SANTA MONICA UBERLANDIA-MG CEP: 38408097			CNPJ: 11.438.476/0001-25 Fone: (34) 3222-6800		FAgencia/Código do Benef.: 3214-0 / 622528 4
Data Documento: 13/06/2025	Nº do Documento: 2826	Espécie Doc.: DM	Aceite: N	Data Processamento: 13/06/2025	Nosso Número: 0221157-4
Uso Banco	Carteira: 1-SIMPLES COM	Espec.Moeda: R$	Quantidade Moeda: X	Valor: =	(=)Valor do Documento: 6.750,00
Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário) APÓS O VENCIMENTO Cobrar FJuros Diário de : 0,33 % = R$ 22,28 . .					(-) Desconto (-) Outras Deduções/Abatimento (+) Mora/Multa/Juros (+) Outros Acrescimos (=) Valor Cobrado
Pagador: 380 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL cpf/cnpj 45.349.461/0024-07 Endereco: PRACA CONSTITUICAO, 142 - CENTRO Fone: (34)3341-0200 ARAGUARI MG 38440212					
Pagador/Avalista:			cpf/cnpj		

Autenticação Mecanica - Ficha de Compensação (4)

Recebemos de AUDICOM TECNOLOGIA E TELECOM. LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 13/06/2025 Dest/Reme: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Valor Total: 6.750,00

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.002.826
Série 001

AUDICOM TECNOLOGIA E TELECOM. LTDA

AV. ANSELMO ALVES DOS SANTOS, 1542 - SANTA MONICA - UBERLANDIA - MG - CEP: 38408-097
Fone: (34)3222-6800
www.audicom.com.br
audicom@audicom.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.002.826
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3125 0611 4384 7600 0125 5500 1000 0028 2611 7295 3106

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda Dentro Estado	**131256718192477 13/06/2025 14:13:37**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
15293680021		11.438.476/0001-25

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0024-07	13/06/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
PRACA CONSTITUICAO, 142	CENTRO		38440-212	
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
ARAGUARI	MG	(34)3341-0200		

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 2826 - Valor Original: R$ 6.750,00 - Valor Desconto: R$ 0,00 - Valor Líquido: R$ 6.750,00

PARCELAS

Número	001
Vencimento	18/06/2025
Valor	R$ 6.750,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V.APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.025,00 (30,00 %)	6.750,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.750,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
			0		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
852	CATRACA IDBLOCK NEXT COM IDFACE DUPLO	84798999	0500	5405	UN	1,0000	6.750,0000	6.750,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
. . NUMERO DE SERIE: 0M0200/0294C2 NUMERO DE SERIE: 0M0200/02955A Operacao Nao Sujeita a ICMS CDC: Bol Sicoob COD.CLI: 000380 CARGA: 0 0.FRETE POR CONTA DO REMETENTE	

CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA

Não possui valor fiscal, simples representação do evento indicado abaixo

CONSULTE A AUTENCIDADE DO EVENTO DE CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA - NF-e

MODELO	SÉRIE	NÚMERO	MÊS/ANO DE EMISSÃO
55	001	000002826	06/25

CÓDIGO BARRA DA CHAVE DE ACESSO

CHAVE DE ACESSO

3125 0611 4384 7600 0125 5500 1000 0028 2611 7295 3106

CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA

ÓRGÃO	AMBIENTE	DATA E HORÁRIO DO EVENTO
31	PRODUÇÃO	13/06/2025 15:46:13

EVENTO	DESCRIÇÃO DO EVENTO	SEQUÊNCIA DO EVENTO	VERSÃO DO EVENTO
110110	Carta de Correcao	1	

STATUS	PROTOCOLO	DATA E HORÁRIO DO REGISTRO
135 - Evento registrado e vinculado a NF-e.	131256718456869	13/06/2025 15:46:13

EMITENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF
AUDICOM TECNOLOGIA E TELECOM. LTDA	11.438.476/0001-25

ENDEREÇO	BAIRRO	CEP
AV. ANSELMO ALVES DOS SANTOS 1542	SANTA MONICA	38408-097

MUNICÍPIO	ESTADO	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL
UBERLANDIA	MG	(34)3222-6800	15293680021

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0024-07

ENDEREÇO	BAIRRO	CEP
PRACA CONSTITUICAO 142	CENTRO	38440-212

MUNICÍPIO	ESTADO	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ARAGUARI	MG	(34)3341-0200	

Carta de Correcao

CARTA DE CORREÇÃO A SER CONSIDERADO O: número do convênio 079/2025.

CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA

Não possui valor fiscal, simples representação do evento indicado abaixo

CONSULTE A AUTENCIDADE DO EVENTO DE CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA - NF-e

MODELO	SÉRIE	NÚMERO	MÊS/ANO DE EMISSÃO
55	001	000002826	06/25

CÓDIGO BARRA DA CHAVE DE ACESSO

CHAVE DE ACESSO

3125 0611 4384 7600 0125 5500 1000 0028 2611 7295 3106

CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA

ÓRGÃO	AMBIENTE	DATA E HORÁRIO DO EVENTO
31	PRODUÇÃO	13/06/2025 15:46:13

EVENTO	DESCRIÇÃO DO EVENTO	SEQUÊNCIA DO EVENTO	VERSÃO DO EVENTO
110110	Carta de Correcao	1	1.00

STATUS	PROTOCOLO	DATA E HORÁRIO DO REGISTRO
135 - Evento registrado e vinculado a NF-e.	131256718456869	13/06/2025 15:46:13

EMITENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF
AUDICOM TECNOLOGIA E TELECOM. LTDA	11.438.476/0001-25

ENDEREÇO	BAIRRO	CEP
AV. ANSELMO ALVES DOS SANTOS 1542	SANTA MONICA	38408-097

MUNICÍPIO	ESTADO	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL
UBERLANDIA	MG	(34)3222-6800	15293680021

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0024-07

ENDEREÇO	BAIRRO	CEP
PRACA CONSTITUICAO 142	CENTRO	38440-212

MUNICÍPIO	ESTADO	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ARAGUARI	MG	(34)3341-0200	

CONDIÇÕES DE USO

A Carta de Correcao e disciplinada pelo paragrafo 1o-A do art. 7o do Convenio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularizacao de erro ocorrido na emissao de documento fiscal, desde que o erro nao esteja relacionado com:

I - as variaveis que determinam o valor do imposto tais como: base de calculo, aliquota, diferenca de preco, quantidade, valor da operacao ou da prestacao; II - a correcao de dados cadastrais que implique mudanca do remetente ou do destinatario; III - a data de emissao ou de saida.

Carta de Correcao

CARTA DE CORRECAO A SER CONSIDERADO O: numero do convenio 079/2025.

CONVÊNIO Nº 079/2025/SMS

CONVÊNIO QUE ENTRE SI CELEBRAM O MUNICÍPIO DE ARAGUARI E A ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - AHBB.

O MUNICÍPIO DE ARAGUARI, do Estado de Minas Gerais, Pessoa Jurídica de Direito Público Interno, representado pelo Prefeito Renato Carvalho Fernandes, inscrito no CPF/MF sob o nº 218.690.568-09, agente político, residente e domiciliado em Araguari; e a **ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - AHBB**, Pessoa Jurídica de Direito Privado, sem fins lucrativos, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 45.349.461/0024-07, com sede Praça da Constituição, n. 142, Centro, na cidade de Araguari/MG, CEP: 38.440-212, representado por seu diretor presidente, Sr. João Pedro Monteiro Pinotti Affonso, inscrito no CPF sob o nº 362.328.398-38, RG n. 42.818.243.4 SSP-SP, com fundamento no artigo 184, caput, da Lei Federal n. 14.133/2021, RESOLVEM celebrar o presente CONVÊNIO, mediante as cláusulas e condições seguintes:

CLÁUSULA PRIMEIRA - DO OBJETO

Pelo presente Convênio o Município de Araguari repassará à ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - AHBB, em parcela única, o valor total de R$ 12.010,00 (doze mil e dez reais), para compra e instalação de catraca, com reconhecimento facial, bem como com sistema de acesso net até 200 (duzentos) usuários, para 1 (um), equipamento e instalação de 1 (uma) porta de giro, com veneziana com batente, para controle do fluxo de entrada de pessoal, funcionários e estudantes, conforme Plano de Trabalho n. 020/2.025, anexo a este Convênio.

CLÁUSULA SEGUNDA - DAS OBRIGAÇÕES

1) Compete ao Município de Araguari:

1.1) Repassar o valor total de R$ 12.010,00 (doze mil e dez reais), tudo nos termos do Plano de Trabalho n. 020/2.025, em anexo.

2) Compete à Associação Hospitalar Beneficente do Brasil - AHBB:

2.1) Aplicar o valor total de R$ 12.010,00 (doze mil e dez reais), nos termos do Plano de Trabalho n. 020/2.025, anexo a este Convênio.

CLÁUSULA TERCEIRA – DOS PROCEDIMENTOS ADOTADOS PELA CONVENENTE DURANTE A EXECUÇÃO DO INSTRUMENTO DE CONVÊNIO, PARA A REALIZAÇÃO DAS DESPESAS

1) A convenente deverá adotar durante a execução do instrumento deste convênio, para a realização das despesas a ele vinculadas, os seguintes procedimentos:

1.1) Abrir conta bancária específica vinculada para movimentar os recursos financeiros repassados pelo Município de Araguari, em decorrência da execução do instrumento do convênio a que se refere esta lei.

1.2) Inserir nos comprovantes de despesa a identificação do convênio a que se refere esta Lei.

1.3) Não realizar despesas em data anterior ou posterior à vigência do convênio.

1.4) Somente movimentar os recursos financeiros vinculados ao instrumento de convênio repassados pelo Município de Araguari em conta bancária específica para tal finalidade.

1.5) Somente realizar saques da conta vinculada ao instrumento de convênio para pagamento constantes do Programa de Trabalho ou para aplicação no mercado financeiro nas hipóteses previstas em lei ou na Instrução Normativa nº 01/97 da Secretaria do Tesouro Nacional – STN.

1.6) Apenas movimentar a conta vinculada ao instrumento de convênio exclusivamente mediante cheque nominativo, ordem bancária, transferência eletrônica disponível ou outra modalidade de saque autorizada pelo Banco Central do Brasil, em que fiquem identificadas suas destinações e, no caso de pagamento o credor.

1.7) Não pagar despesas decorrentes da execução do instrumento de convênio acrescidas de juros e multas, sob pena de tais despesas serem restituídas ao erário, acrescidas da devida correção e atualização.

1.8) Não realizar despesas com finalidade diversa do objeto do convênio ou do plano de trabalho aprovado.

1.9) Atestar na documentação que respalda as despesas vinculadas ao instrumento de convênio, o fornecimento de bens, a prestação de

serviços ou a realização de obras, para liquidar a despesa pública, nos termos do art. 63 da Lei Federal nº 4.320, de 17 de março de 1964.

1.10) Apresentar a prestação de contas da destinação dos recursos financeiros recebidos.

1.10.1) Enviar junto com a prestação de contas extratos bancários da conta vinculada para a movimentação dos recursos repassados pelo Município, bem como os comprovantes das despesas com a identificação deste convênio, relatórios gerenciais, financeiros e contábeis em decorrência do instrumento de convênio;

CLÁUSULA QUARTA - DA SUPERVISÃO E DA FISCALIZAÇÃO DA EXECUÇÃO DO CONVÊNIO

A fiscalização da execução deste convênio será realizada pela Comissão de Acompanhamento, Avaliação e Fiscalização da Unidade de Pronto Atendimento – UPA Araguari/MG.

CLAÚSULA QUINTA - DA VIGÊNCIA

O presente Convênio vigorará até abril de 2.026.

CLÁUSULA SEXTA – DOS TERMOS ADITIVOS

O presente convênio poderá ser aditivado para o seu aprimoramento e prorrogação.

CLÁUSULA SÉTIMA - DA DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

Os gastos com a execução deste Convênio serão suportados pelas seguintes rubricas orçamentárias:

NATUREZA DA DESPESA			
DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA	**ESPECIFICAÇÃO**	**CONCEDENTE**	**TOTAL**
02.22.10.302.0028.2082.3.3.50.41 Ficha: 817 Fontes: 1.600	Contribuição	R$ 12.010,00	R$ 12.010,00
02.11.10.302.0007.1034.3.3.50.41 Ficha 500 Fonte 1.500			

CLÁUSULA OITAVA - DA RESCISÃO

Este Convênio somente poderá ser rescindido pela

superveniência de motivos alheios aos partícipes, que o tornem material ou formalmente inviável.

CLÁUSULA NOVA - DO FORO

Fica eleito o Foro desta Comarca de Araguari-MG para dirimir quaisquer questões oriundas da execução deste Convênio ou de sua interpretação, podendo os casos omissos ser resolvidos por comum acordo das partes convenentes.

E, por estarem assim acordes, firmam as partes o presente Convênio, na presença de testemunhas, dele se extraindo cópias para documento comum.

Araguari, MG, 29 de abril de 2.025.

Assinado de forma digital por RENATO CARVALHO FERNANDES:21869056809
Dados: 2025.05.08 14:50:30 -03'00'

Renato Carvalho Fernandes
Prefeito

JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO:36232839838

Assinado de forma digital por JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO:36232839838
Dados: 2025.04.30 09:01:28 -03'00'

João Pedro Monteiro Pinotti Affonso
Diretor Presidente - AHBB

TESTEMUNHAS:

gov.br Documento assinado digitalmente
RODRIGO MACHADO DE ARAUJO
Data: 30/04/2025 09:50:13-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

Rodrigo Machado de Araújo
CPF: 072.939.957-50

THEREZA CHRISTINA GRIEP:00146934024

Assinado de forma digital por THEREZA CHRISTINA GRIEP:00146934024

Thereza Christina Griep
CPF: 001.469.340-24

PREFEITURA DE ARAGUARI
GABINETE DO PREFEITO

PLANO DE TRABALHO Nº 020/2025

1 - DADOS CADASTRAIS

Órgão/Entidade Proponente Associação Hospitalar Beneficente do Brasil			**CNPJ** 45.349.461/0024-07	
Endereço Praça da Constituição, nº 142, Centro				
Cidade Araguari	**UF** MG	**CEP** 38.440-212	**DDD/Telefone** (16) 3374-8438	E.A.
Conta Corrente	**Banco**	**Agência**	**Pç. Pagamento**	
Nome do Responsável João Pedro Monteiro Pinotti Affonso		**CPF** 362.328.398-38		
CI/Órgão Exp. 42.818.243.4 SSP-SP	**Cargo/Função** Diretor Presidente		**Matrícula**	
Endereço Rua Dr. Orlando Thiago Santos, nº 50, Bairro Vila Williams			**CEP**: 17402-064	

2. DESCRIÇÃO DO PROJETO

Título do projeto	**Período de Execução**	
Elaboração de Convênio entre o Município de Araguari e a Associação Hospitalar Beneficente do Brasil (AHBB) para a transferência de recursos financeiros destinados para compra e instalação de catraca com sistema de acesso net até 200 usuários, para 1 (um), equipamento e instalação de 1 (uma) porta de giro com veneziana com batente para controle do fluxo de entrada de pessoal, funcionários e estudantes.	**Início** maio/2025	**Término** abril/2026

PREFEITURA DE ARAGUARI
GABINETE DO PREFEITO

Identificação do Projeto

A transferência de recurso financeiro visa a aquisição de catraca de reconhecimento fácil para o controle de fluxo desta instituição, e solicitar a devida aprovação para sua execução. A seguir, apresento as fundamentações que embasam esta solicitação:

Considerando a Política Nacional de Humanização (PNH), que preconiza a reorganização dos espaços físicos nos serviços de saúde, de modo a garantir conforto, privacidade e um ambiente acolhedor para os usuários e profissionais, reforçando o atendimento humanizado nos serviços de urgência e emergência;

Considerando os princípios do Sistema Único de Saúde (SUS), expressos na Lei nº 8.080/1990, que asseguram o acesso universal, integral e igualitário aos serviços de saúde, sendo imprescindível a adequação da infraestrutura para atender com eficiência e dignidade a crescente demanda populacional;

Considerando a Portaria nº 2.048/2002 do Ministério da Saúde, que estabelece o Regulamento Técnico dos Sistemas Estaduais de Urgência e Emergência, determinando que as unidades de saúde devem contar com infraestrutura compatível para garantir um atendimento ágil, seguro e eficiente;

Considerando a Resolução RDC nº 50/2002 da Anvisa, que define os parâmetros e critérios para projetos físicos de estabelecimentos assistenciais de saúde, exigindo que os espaços destinados aos serviços de urgência e emergência possuam condições estruturais adequadas, incluindo acessibilidade, ventilação, iluminação e segurança, para promover qualidade no atendimento;

Considerando a atual situação fluxo de pessoas desta unidade, que apresentam limitações no controle, tais como:

- Entrada e saída de profissionais, temos aproximadamente 300 profissionais, prestadores diretos, indiretos e colaboradores e pouca possibilidade de controlar a entra e saída de todos dentro da unidade.

Propomos a aquisição de uma catraca com reconhecimento facial, que incluirá:

-Instalação de catraca com reconhecimento facial, propondo um controle de acesso mais eficaz, ofertando maior segurança aos colabores e pacientes dessa unidade, pois será um limitador.

- Juntamente com a catraca de reconhecimento facial vem um software de gestão, onde permite o registro de pessoas, controle de entrada e saída, horários e como é um equipamento de impedimento, restringe o acesso de pessoas não autorizada.

Dessa forma, a aquisição permitirá:

- Aumento na segurança de colaboradores e pacientes, gestão de pessoas que frequentam a Unidade de Pronto Atendimento;
- Gestão de entrada e saída de pessoas.

. Esse plano está alinhado com as diretrizes da Secretaria Municipal de Saúde e segue a legislação vigente no município.

Justificativa da Proposição

A celebração do convênio para custeio encontra amparo no inciso IV do art. 3º da Lei nº 13.019, de 31 de julho de 2014, e suas alterações, uma vez que a Unidade de Pronto Atendimento (UPA) de Araguari presta serviços de urgência e emergência na área da saúde. Além disso, trata-se de uma entidade filantrópica e sem fins lucrativos, enquadrando-se no disposto no § 1º do art. 199 da Constituição Federal. Dessa forma, ressalta-se a importância e a necessidade da celebração do convênio com a UPA de Araguari, autorizando a subvenção financeira para o repasse dos recursos para a aquisição de catraca de reconhecimento fácil para o controle de fluxo da instituição.

Prestação de Contas

A Prestação de Contas, conforme o Decreto nº 130, de 22 de novembro de 2019, do Município de Araguari, será realizada pela Administração Pública Municipal por meio da Comissão de Avaliação e Acompanhamento da UPA. Essa comissão deve receber, ao final da utilização dos recursos, os respectivos comprovantes de aplicação na unidade.

3. CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO (META, ETAPA OU FASE)

ESPECIFICAÇÃO	INDICADORES FÍSICOS			DURAÇÃO	
	QTDE	VALOR/UN	VALOR TOTAL	INÍCIO	TÉRMINO
Sistema de acesso – catraca	1	R$ 7.550,00	R$ 7.550,00	abril./2025	maio./2025
Porta de Giro	1	R$ 1.460,00	R$ 1.460,00	abril./2025	maio./2025
Manutenção software sistema de acesso	12	R$ 250,00	R$ 3.000,00	abril./2025	mar./2026
TOTAL			**R$ 12.010,00**		

4. PLANO DE APLICAÇÃO (REAL)

NATUREZA DA DESPESA			
DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA	**ESPECIFICAÇÃO**	**CONCEDENTE**	**TOTAL**
02.22.10.302.0028.2082.3.3.50.41 Ficha: 817 Fontes: 1.600	Contribuição	R$ 12.010,00	R$ 12.010,00
02.11.10.302.0007.1034.3.3.50.41 Ficha 500 Fonte 1.500			
TOTAL		**R$ 12.010,00**	**R$ 12.010,00**

5. CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO

EXERCÍCIO 2025

JANEIRO	FEVEREIRO	MARÇO	ABRIL	MAIO	JUNHO
				R$ 12.010,00	
JULHO	**AGOSTO**	**SETEMBRO**	**OUTUBRO**	**NOVEMBRO**	**DEZEMBRO**

6 – DECLARAÇÃO

Na qualidade de representante legal da proponente, declaro, para fins de prova junto ao Município de Araguari para os efeitos e sob as penas da lei, que inexiste qualquer débito em mora ou situação de inadimplência com o Tesouro Nacional ou qualquer órgão ou entidade da Administração Pública Federal, Estadual e Municipal, que impeça a formalização do presente termo, na forma deste plano de trabalho. Pede deferimento.

Araguari, _____/_____/2025

JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO:36232839838
Assinado de forma digital por JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO:36232839838
Dados: 2025.04.30 08:47:17 -03'00'

Proponente

7 - APROVAÇÃO PELO CONCEDENTE

APROVADO

Araguari, _____/_____/2025

Assinado de forma digital por RENATO CARVALHO FERNANDES:21869056809
Dados: 2025.05.08 14:49:37 -03'00'

Renato Carvalho Fernandes
Prefeito

G337180941396516008
18/06/2025 09:44:41

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome	ASSOCIACAO H B BRASIL
Agência	3062-7
Conta corrente	37557-8

Creditado

Nome	ASSOCIACAO H B BRASIL
Agência	3062-7
Conta corrente	37556-X
Valor	4.848,02
Destinação	0
Data	Nesta data

Assinada por	JD707545 JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO	18/06/2025 09:43:53
	JI695369 PLINIO HERNANDES	18/06/2025 09:44:41

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JI695369 PLINIO HERNANDES.

clsato@ahbb.org.br

De: ebatista@ahbb.org.br
Enviado em: segunda-feira, 16 de junho de 2025 15:35
Para: rh1@araguari.ahbb.org.br; financeiro.sc@ahbb.org.br; clsato@ahbb.org.br; financeiro@araguari.ahbb.org.br
Cc: dp@ahbb.org.br; dp2@ahbb.org.br; ger.rh@ahbb.org.br
Assunto: RES: rescisão FABIANO BASTOS VIEIRA - Araguari MG - Pagamento 18/06/2025.

Boa Tarde,

Solicito arquivo do Santander para pagamento.

Fico no aguardo.

Erica Batista
Financeiro

AHBB | REDE SANTA CASA

www.ahbb.org.br

Avenida da Saudade, 1550
Centro - Promissão - SP

De: rh1@araguari.ahbb.org.br <rh1@araguari.ahbb.org.br>
Enviada em: segunda-feira, 16 de junho de 2025 15:33
Para: financeiro.sc@ahbb.org.br; clsato@ahbb.org.br; ebatista@ahbb.org.br; financeiro@araguari.ahbb.org.br
Cc: dp@ahbb.org.br; dp2@ahbb.org.br; ger.rh@ahbb.org.br
Assunto: rescisão FABIANO BASTOS VIEIRA - Araguari MG - Pagamento 18/06/2025.

Boa tarde,

Segue rescisão do Fabiano Bastos Vieira - Araguari MG - Pagamento **18/06/2025.**
Líquido: R$ 9.164,75
Saldo de Provisão: R$ 4.848,02
Provisão Utilizada na Rescisão: R$ 4.848,02

Também em anexo, guia de FGTS - Pagamento **18/06/2025**.

O colaborador excluiu sua conta que estava cadastrada no sistema, segue abaixo conta referência para pagamento:
Banco Aracoop
Banco: 756
Agência: 4264
Conta: 10724-7

Atenciosamente,

Emissão de comprovantes - Autorizável

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/06/2025 -     AUTOATENDIMENTO      - 08.53.03
3062703062         SEGUNDA VIA              0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA:        37.556-X
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 4264-1 - SICOOB ARACOOP
CONTA:     206.001-9

FAVORECIDO:  DROGARIA NOGUEIRA LTDA
CPF/CNPJ: 16.828.360/0001-16
VALOR: R$                                  538,96
DEBITO EM: 18/06/2025
================================================
DOCUMENTO: 061801
AUTENTICACAO SISBB:        0.AE8.31D.0A8.BEC.ED1
```

Transação efetuada com sucesso por: JI759806 SIRLENE DE FATIMA CASTRO.

RECEBEMOS DE DROGARIA NOGUEIRA LTDA - ME OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e N° 000.000.929 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

DROGARIA NOGUEIRA LTDA - ME

R CORONEL JOSE FERREIRA ALVES, 696, ROSARIO
ARAGUARI - MG
CEP 38440-000

FONE: (34)3241-3141

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

N° 000.000.929
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO
3125 0616 8283 6000 0116 5500 1000 0009 2910 0107 3498

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERCADORIA ADQUIRIDA/RECEB. TERCEIROS		131256725730298 17/06/2025 14:21:49
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
0350511850063		16.828.360/0001-16

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
AHBB UPA ARAGUARI			45.349.461/0024-07	17/06/2025
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAIDA / ENTRADA**
PRACA CONSTITUICAO, S/N		CENTRO	38440-212	17/06/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
ARAGUARI	(34)99839-6626	MG		14:17:12

INFORMAÇÕES DE PAGAMENTO

	FATURA / DUPLICATA						
CRÉDITO LOJA: 538,96	001 17/07/2025 538,96						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DE ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	538,96

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	538,96

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9-Sem Frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	B. CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0000008896	INS.NOVOLIN N 100UI 10ML LOTE: PT6FH68 FAB: 08/2024 VAL: 01/2027	30043100	0500	5405	UN	8	67,37	538,96	0,00					

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Vendedor(es): DEBORA Parcelas - Qtde 1, sendo: 1)Num: 001000232865 Venc: 17/07/2025 Valor: 538,96 TRIBUTOS APROX. R$: 72,49 FEDERAL E 64,68 ESTADUAL - FONTE: IBPT 6A0A76 INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO: TERMO DE CONVENIO: 138-2024 DADOS PARA PAGAMENTO : PIX 16828360000116 CONTA : 206.001-9 AG : 4264 SICOOB	

Emissão de comprovantes - Autorizável

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/06/2025 -     AUTOATENDIMENTO      - 08.53.40
3062703062         SEGUNDA VIA              0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA:        37.556-X
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 4264-1 - SICOOB ARACOOP
CONTA:      10.724-7

FAVORECIDO:  FABIANO BASTOS VIEIRA
CPF/CNPJ:     008.614.546-00
VALOR: R$                                 9.164,75
DEBITO EM: 18/06/2025
================================================
DOCUMENTO: 061802
AUTENTICACAO SISBB:        D.B8E.76A.90B.DD8.A30
```

Transação efetuada com sucesso por: JI759806 SIRLENE DE FATIMA CASTRO.

financeiro@araguari.ahbb.org.br

De:	rh1@araguari.ahbb.org.br
Enviado em:	segunda-feira, 16 de junho de 2025 15:33
Para:	financeiro.sc@ahbb.org.br; clsato@ahbb.org.br; ebatista@ahbb.org.br; financeiro@araguari.ahbb.org.br
Cc:	dp@ahbb.org.br; dp2@ahbb.org.br; ger.rh@ahbb.org.br
Assunto:	rescisão FABIANO BASTOS VIEIRA - Araguari MG - Pagamento 18/06/2025.
Anexos:	guia FGTS Fabiano.pdf; Guia detalhada Fabiano.pdf; Relatório de Líquido Fabiano Bastos.pdf; Recibo de Rescisão Fabiano Bastos.pdf

Boa tarde,

Segue rescisão do Fabiano Bastos Vieira - Araguari MG - Pagamento **18/06/2025.**
Líquido: R$ 9.164,75
Saldo de Provisão: R$ 4.848,02
Provisão Utilizada na Rescisão: R$ 4.848,02

Também em anexo, guia de FGTS - Pagamento **18/06/2025**.

O colaborador excluiu sua conta que estava cadastrada no sistema, segue abaixo conta referência para pagamento:
Banco Aracoop
Banco: 756
Agência: 4264
Conta: 10724-7

Atenciosamente,

AHBB | REDE SANTA CASA

Adriele de Lima
Recursos Humanos
Praça da Constituição, 142
Centro, Araguari - MG
Fone: (34) 3341-0205

RELAÇÃO GERAL DOS LÍQUIDOS

Código	Nome do empregado	Identidade	Valor
9617	FABIANO BASTOS VIEIRA		9.164,75

Empregados: 1 Estagiários: 0 Total da Empresa: 9.164,75
(nove mil cento e sessenta e quatro reais e setenta e cinco centavos)

ARAGUARI, 16/06/2025 Responsável: _____

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome			
45.349.461/0024-07	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				04 Bairro
Avenida PC CONSTITUICAO, 142				CENTRO
05 Município	06 UF	07 CEP	08 CNAE	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
ARAGUARI	MG	. -	8610-1/02	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome			
	FABIANO BASTOS VIEIRA			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				13 Bairro
Rua DOZE, 55				CENTRO
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF
ARAGUARI	MG	38.440-000	098773 - 080	008.614.546-00
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe			
19/08/1977	VERA LUCIA DE BASTOS VIEIRA			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato

1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado

22 Causa do Afastamento

Despedida sem justa causa, pelo empregador

23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento
3.824,41	02/12/2024	10/06/2025	10/06/2025	SJ2

28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador
0,00	0,00	01 - Empregado

31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 10/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R$ 916,90	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R$ 101,20	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 5/12 avos	R$ 1.594,02	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc 6/12 avos	R$ 1.886,90	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 733,80
69 - Aviso-Prévio Indenizado 30/dias	R$ 3.773,80	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R$ 318,81	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R$ 314,49
95 Outras Verbas (BANCO DE HORAS)	R$ 17,50				
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 9.657,42**

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$ 77,67	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 149,38
114.1 IRRF	R$ 265,62	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 492,67**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 9.164,75**

Emissão de comprovantes - Autorizável

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/06/2025 -     AUTOATENDIMENTO      - 08.54.01
3062703062         SEGUNDA VIA              0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA:        37.556-X
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 4264-1 - SICOOB ARACOOP
CONTA:     415.001-5

FAVORECIDO:  COMERCIAL RONEWTON LTDA
CPF/CNPJ: 38.484.523/0001-23
VALOR: R$                                  462,05
DEBITO EM: 18/06/2025
================================================
DOCUMENTO: 061803
AUTENTICACAO SISBB:        1.26E.4C3.802.FD6.64D
```

Transação efetuada com sucesso por: JI759806 SIRLENE DE FATIMA CASTRO.

Recebemos de COMERCIAL RONEWTON LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 20/05/2025 Dest/Reme: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - 37847 Valor Total: 462,05 Natureza da Operação: VENDA MERCADORIA Valor: 462,05 Forma de pgto: PAGAMENTO A PRAZO

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

NF-e
Nº 000.042.061
Série 001

COMERCIAL RONEWTON LTDA

RUA JOAQUIM BARBOSA, 200 - JARDIM REGINA - ARAGUARI - MG - CEP: 38440-153
Fone: (34)3242-2270

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.042.061
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3125 0538 4845 2300 0123 5500 1000 0420 6113 2348 0989

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERCADORIA	131256663987619

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
0356523670036		38.484.523/0001-23

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0024-07	20/05/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
PC CONSTITUICAO, 142	CENTRO		38440-212	20/05/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
ARAGUARI	MG	(16)3374-8438		13:45:00

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 42061 - Valor Original: R$ 462,05 - Valor Desconto: R$ 0,00 - ValorLíquido: R$ 462,05

DUPLICATAS

Número :001
Vencimento :19/06/2025
Valor :R$ 462,05
Forma Pagto :RECEITAS

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V.APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	155,56 (33,67 %)	462,05
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	462,05

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTI				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**
205					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
7898301666710	PORTA DETERGENTE E ESPONJA 500 ML	39241000	0500	5102	UN/1,00	5,000	9,5000	0,00	47,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891055337301	ESCOVA NYLON PARA LAVAR GARRAFA	96032100	0102	5102	UN/1,00	5,000	39,9500	0,00	199,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891023087009	GARRAFA TERMICA PRESSÃO PRETA	96170010	0500	5102	UN/1,00	1,000	62,3800	0,00	62,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7897550602012	GUARDANAPO BRANCO 100% CELULOSE	48183000	0500	5102	PCT/1,00	22,000	1,9300	0,00	42,46	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7897550602012	GUARDANAPO BRANCO 100% CELULOSE	48183000	0500	5102	PCT/1,00	22,000	1,9300	0,00	42,46	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896021921966	MARMITA DE ISOPOR C/ TAMPA BRANCO 500 ML	39241000	0102	5102	UN/1,00	50,000	1,1300	0,00	56,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898918330615	TAMPA PLASTICA FURADA P/ CANUDO 100 ML	39235000	0102	5102	PCT/1,00	100,000	0,1100	0,00	11,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBEMOS
22 / 05 / 25
Priscila
AHBB UPA ARAGUARI

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES VENDA: 98583 Vendedor: 1 - INTERNO
DADOS PARA PAGAMENTO BANCARIO - BANCOOB SICOOB ARACOOP 756 - AGENCIA 4264 - CONTA CORRENTE 415001-5 - TITULAR CONTA COMERCIAL RONEWTON LTDA. PEDIDO 57023 ENTREGUE UPA ARAGUARI MG - PRACA CONSTITUICAO 142 - CEP 38440-212 - CONFORME TERMO DE CONVENIO 138/2024 / / VAL APROX TRIBUTOS R$ 72.39 FEDERAL E R$ 83.17 ESTADUAL. FONTE: IBPT

RESERVADO AO FISCO

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 20/05/2025 14:07:35

Emitido por Sistema Explend Gestão Empresarial - www.explend.com.br

Emissão de comprovantes - Autorizável

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/06/2025 -     AUTOATENDIMENTO      - 08.54.21
3062703062         SEGUNDA VIA              0001

            COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA:        37.556-X
================================================
Convenio  RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras   85810000738-7   83690385251-0
                   71071625168-1   90067588195-9
Data do pagamento                      18/06/2025
Numero do Documento        07.16.25168.9006758-8
Valor Total                             73.883,69
------------------------------------------------
 Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
   Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011
------------------------------------------------
DOCUMENTO:  061804
AUTENTICACAO SISBB:        2.D8C.0C2.A53.AC1.033
```

Transação efetuada com sucesso por: JI759806 SIRLENE DE FATIMA CASTRO.

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

Receita Federal

CNPJ	Razão Social
45.349.461/0001-02	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento
Maio/2025	20/06/2025	07.16.25168.9006758-8

Observações

Nº Recibo Declaração: 50000354311292

Pagar este documento até

20/06/2025

Valor Total do Documento

73.883,69

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ 06 IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ PA:05/2025 Vencimento:20/06/2025	16.105,18			16.105,18
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV 07 RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV PA:05/2025 Vencimento:20/06/2025	49.947,24			49.947,24
6147	PRODUTOS-RETIDO POR ORGAO PUBLICO 05 PRODUTOS-RETIDO POR ORGAO PUBLICO PA:05/2025 Vencimento:20/06/2025	1.453,46			1.453,46
6256	IRPJ - PAGTO ORGAO PUBLICO 05 IRPJ - PAGTO ORGAO PUBLICO PA:05/2025 Vencimento:20/06/2025	312,57			312,57
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:05/2025 Vencimento:20/06/2025 CNPJ Prestador:33.924.772/0001-79	3.438,29			3.438,29
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:05/2025 Vencimento:20/06/2025 CNPJ Prestador:34.999.360/0001-60	2.626,95			2.626,95
	Totais	**73.883,69**			**73.883,69**

85810000738 7 83690385251 0 71071625168 1 90067588195 9

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85810000738 7 | 83690385251 0 | 71071625168 1 | 90067588195 9

CNPJ:	45.349.461/0001-02
Número:	07.16.25168.9006758-8
Pagar até:	20/06/2025
Valor:	73.883,69

Pague com o PIX

IMPOSTO	CONTA FINANCEIRA	CPF/CNPJ	NRO DOCTO	DATA DOCTO	VALOR DOCTO	VALOR IMPOSTO	VENCIMENTO	CENTRO DE CUSTO
CSLL/PIS/COFINS NOTA	DOC4DOC ASSESSORIA E CONSULTORIA EM SAUDE LTDA	37.837.885/0001-98	610	08/05/2025	R$ 42.000,00	R$ 1.953,00	20/06/2025	ARAGUARI
IRRF NOTA	DOC4DOC ASSESSORIA E CONSULTORIA EM SAUDE LTDA	37.837.885/0001-98	610	08/05/2025	R$ 42.000,00	R$ 630,00	20/06/2025	ARAGUARI
CSLL/PIS/COFINS NOTA	FUERZA SEGURANCA PRIVADA - VIGILANCIA PATRIMONIAL LTDA	33.924.772/0001-79	2621	05/05/2025	R$ 31.257,22	R$ 1.453,46	20/06/2025	ARAGUARI
IRRF NOTA	FUERZA SEGURANCA PRIVADA - VIGILANCIA PATRIMONIAL LTDA	33.924.772/0001-79	2621	05/05/2025	R$ 31.257,22	R$ 312,57	20/06/2025	ARAGUARI
INSS NOTA	FUERZA SEGURANCA PRIVADA - VIGILANCIA PATRIMONIAL LTDA	33.924.772/0001-79	2621	05/05/2025	R$ 31.257,22	R$ 3.438,29	20/06/2025	ARAGUARI
CSLL/PIS/COFINS NOTA	RODRIGO MACHADO DE ARAUJO - CONSULTORIA E ASSESSORIA LTDA	24.970.031/0001-33	238	05/05/2025	R$ 23.000,00	R$ 1.069,50	20/06/2025	ARAGUARI
IRRF NOTA	RODRIGO MACHADO DE ARAUJO - CONSULTORIA E ASSESSORIA LTDA	24.970.031/0001-33	238	05/05/2025	R$ 23.000,00	R$ 345,00	20/06/2025	ARAGUARI
CSLL/PIS/COFINS NOTA	SCJ-ASSESSORIA E CONSULTORIA EM SEGURANCA E MEDICINA DO TRABALHO LTDA	05.679.749/0001-20	14182	04/05/2025	R$ 2.118,00	R$ 98,49	20/06/2025	ARAGUARI
IRRF NOTA	SCJ-ASSESSORIA E CONSULTORIA EM SEGURANCA E MEDICINA DO TRABALHO LTDA	05.679.749/0001-20	14182	04/05/2025	R$ 2.118,00	R$ 31,77	20/06/2025	ARAGUARI
CSLL/PIS/COFINS NOTA	SCJ-ASSESSORIA E CONSULTORIA EM SEGURANCA E MEDICINA DO TRABALHO LTDA	05.679.749/0001-20	14085	02/05/2025	R$ 455,00	R$ 21,16	20/06/2025	ARAGUARI
CSLL/PIS/COFINS NOTA	RAD MEDICINA LTDA	71.566.913/0002-07	9	06/05/2025	R$ 1.006.561,00	R$ 46.805,09	20/06/2025	ARAGUARI
IRRF NOTA	RAD MEDICINA LTDA	71.566.913/0002-07	9	06/05/2025	R$ 1.006.561,00	R$ 15.098,41	20/06/2025	ARAGUARI
INSS NOTA	ROYAL CLIMA TECNOLOGIA INSTALACOES E MONTAGENS LTDA	34.999.360/0001-60	15	12/05/2025	R$ 23.881,40	R$ 2.626,95	20/06/2025	ARAGUARI
ISS NOTA	ROYAL CLIMA TECNOLOGIA INSTALACOES E MONTAGENS LTDA	34.999.360/0001-60	15	12/05/2025	R$ 23.881,40	R$ 1.194,07	20/06/2025	ARAGUARI
ISS NOTA	INOVA SERVICOS E EMPREENDIMENTOS TECNICOS LTDA	40.507.804/0001-04	614	29/05/2025	R$ 196.275,01	R$ 3.925,50	20/06/2025	ARAGUARI
						R$ 79.003,26		

Financeiro 79.003,26

R$ 0,00

IMPOSTO	CONTA FINANCEIRA	CPF/CNPJ	NRO DOCTO	DATA DOCTO	VALOR DOCTO	VALOR IMPOSTO	VENCIMENTO	CENTRO DE CUSTO
CSLL/PIS/COFINS NOTA	DOC4DOC ASSESSORIA E CONSULTORIA EM SAUDE LTDA	37.837.885/0001-98	610	08/05/2025	R$ 42.000,00	R$ 1.953,00	20/06/2025	ARAGUARI
CSLL/PIS/COFINS NOTA	FUERZA SEGURANCA PRIVADA - VIGILANCIA PATRIMONIAL LTDA	33.924.772/0001-79	2621	05/05/2025	R$ 31.257,22	R$ 1.453,46	20/06/2025	ARAGUARI
CSLL/PIS/COFINS NOTA	RODRIGO MACHADO DE ARAUJO - CONSULTORIA E ASSESSORIA LTDA	24.970.031/0001-33	238	05/05/2025	R$ 23.000,00	R$ 1.069,50	20/06/2025	ARAGUARI
CSLL/PIS/COFINS NOTA	SCJ-ASSESSORIA E CONSULTORIA EM SEGURANCA E MEDICINA DO TRABALHO LTDA	05.679.749/0001-20	14182	04/05/2025	R$ 2.118,00	R$ 98,49	20/06/2025	ARAGUARI
CSLL/PIS/COFINS NOTA	SCJ-ASSESSORIA E CONSULTORIA EM SEGURANCA E MEDICINA DO TRABALHO LTDA	05.679.749/0001-20	14085	02/05/2025	R$ 455,00	R$ 21,16	20/06/2025	ARAGUARI
CSLL/PIS/COFINS NOTA	RAD MEDICINA LTDA	71.566.913/0002-07	9	06/05/2025	R$ 1.006.561,00	R$ 46.805,09	20/06/2025	ARAGUARI
						51400,7		

IMPOSTO	CONTA FINANCEIRA	CPF/CNPJ	NRO DOCTO	DATA DOCTO	VALOR DOCTO	VALOR IMPOSTO	VENCIMENTO	CENTRO DE CUSTO
IRRF NOTA	DOC4DOC ASSESSORIA E CONSULTORIA EM SAUDE LTDA	37.837.885/0001-98	610	08/05/2025	R$ 42.000,00	R$ 630,00	20/06/2025	ARAGUARI
IRRF NOTA	FUERZA SEGURANCA PRIVADA - VIGILANCIA PATRIMONIAL LTDA	33.924.772/0001-79	2621	05/05/2025	R$ 31.257,22	R$ 312,57	20/06/2025	ARAGUARI
IRRF NOTA	RODRIGO MACHADO DE ARAUJO - CONSULTORIA E ASSESSORIA LTDA	24.970.031/0001-33	238	05/05/2025	R$ 23.000,00	R$ 345,00	20/06/2025	ARAGUARI
IRRF NOTA	SCJ-ASSESSORIA E CONSULTORIA EM SEGURANCA E MEDICINA DO TRABALHO LTDA	05.679.749/0001-20	14182	04/05/2025	R$ 2.118,00	R$ 31,77	20/06/2025	ARAGUARI
IRRF NOTA	RAD MEDICINA LTDA	71.566.913/0002-07	9	06/05/2025	R$ 1.006.561,00	R$ 15.098,41	20/06/2025	ARAGUARI
						16417,75		

IMPOSTO	CONTA FINANCEIRA	CPF/CNPJ	NRO DOCTO	DATA DOCTO	VALOR DOCTO	VALOR IMPOSTO	VENCIMENTO	CENTRO DE CUSTO
INSS NOTA	FUERZA SEGURANCA PRIVADA - VIGILANCIA PATRIMONIAL LTDA	33.924.772/0001-79	2621	05/05/2025	R$ 31.257,22	R$ 3.438,29	20/06/2025	ARAGUARI
INSS NOTA	ROYAL CLIMA TECNOLOGIA INSTALACOES E MONTAGENS LTDA	34.999.360/0001-60	15	12/05/2025	R$ 23.881,40	R$ 2.626,95	20/06/2025	ARAGUARI
						6065,24		

IMPOSTO	CONTA FINANCEIRA	CPF/CNPJ	NRO DOCTO	DATA DOCTO	VALOR DOCTO	VALOR IMPOSTO	VENCIMENTO	CENTRO DE CUSTO
ISS NOTA	ROYAL CLIMA TECNOLOGIA INSTALACOES E MONTAGENS LTDA	34.999.360/0001-60	15	12/05/2025	R$ 23.881,40	R$ 1.194,07	20/06/2025	ARAGUARI
ISS NOTA	INOVA SERVICOS E EMPREENDIMENTOS TECNICOS LTDA	40.507.804/0001-04	614	29/05/2025	R$ 196.275,01	R$ 3.925,50	20/06/2025	ARAGUARI
						5119,57		

DT PREVISTA	DT REALIZADA	COMP	GRUPO	CONTA	HISTÓRICO	CENTRO DE CUSTOS	DOCTO	DATA DOCTO	COMPLEMENTO	VALOR
07/05/2025	07/05/2025 21:29	abr/25	OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS	58.407.333 MAYLLA DE PAULA OLIVEIRA	SERVICOS CONTABEIS	ARAGUARI	6	02/05/2025	REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 6	R$ 6.000,00
07/05/2025	07/05/2025 21:29	abr/25	OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS	RODRIGO MACHADO DE ARAUJO - CONSULTORIA E ASSESSOR	SERVICOS ADMINISTRATIVOS	ARAGUARI	238	05/05/2025	REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 238	R$ 21.585,50
10/05/2025	14/05/2025 16:12	abr/25	OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS	GESTARE SERVIÇOS COMBINADOS DE ESCRITORIO LTDA	SERVICOS ADMINISTRATIVOS	ARAGUARI	287	02/05/2025	-	R$ 45.259,90
10/05/2025	14/05/2025 16:12	abr/25	OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS	NUMERA ASSESSORIA CONTABIL	SERVICOS CONTABEIS	ARAGUARI	118	02/05/2025	-	R$ 29.000,00
10/05/2025	14/05/2025 16:12	abr/25	OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS	LINCOLN, DINIZ & STECCA SOCIEDADE DE ADVOGADOS	SERVIÇOS JURIDICOS	ARAGUARI	518	07/05/2025	-	R$ 5.000,00
10/05/2025	12/05/2025 18:33	abr/25	OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS	SCJ-ASSESSORIA E CONSULTORIA EM SEGURANCA E MEDICINA	MEDICINA OCUPACIONAL	ARAGUARI	14085	02/05/2025	REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 14085	R$ 433,84
10/05/2025	14/05/2025 16:12	abr/25	OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS	FUERZA SEGURANCA PRIVADA - VIGILANCIA PATRIMONIAL LTI	CONTROLADOR DE ACESSO/VIGILANCIA	ARAGUARI	2621	02/05/2025	REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 2621	R$ 26.052,90
12/05/2025	13/05/2025 08:58	abr/25	RECURSOS HUMANOS PESSOAS JURIDICA	RAD MEDICINA LTDA	SERVIÇOS MEDICOS	ARAGUARI	9	06/05/2025	REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 9	R$ 944.657,50
15/05/2025	14/05/2025 16:13	abr/25	RECURSOS HUMANOS PESSOAS JURIDICA	RMEDIC SOLUCOES E SERVICOS EM SAUDE LTDA	SERVIÇOS MEDICOS	ARAGUARI	58	05/05/2025	-	R$ 30.000,00
15/05/2025	15/05/2025 17:57	abr/25	OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS	SABE-SE GESTAO FINANCEIRA - SERVIÇOS	ENGENHARIA CLINICA	ARAGUARI	178	12/05/2025	REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 178	R$ 34.000,00
20/05/2025	21/05/2025 08:15	abr/25	OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS	JX RADIOLOGIA	RAIO X / ECG LAUDO	ARAGUARI	28	02/05/2025	REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 28	R$ 65.000,00
20/05/2025	21/05/2025 08:16	abr/25	OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS	SCJ-ASSESSORIA E CONSULTORIA EM SEGURANCA E MEDICINA	MEDICINA OCUPACIONAL	ARAGUARI	14182	04/05/2025	REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 14182	R$ 1.987,74
20/05/2025	21/05/2025 08:19	abr/25	RECURSOS HUMANOS PESSOAS JURIDICA	DOC4DOC ASSESSORIA E CONSULTORIA EM SAUDE LTDA	SERVIÇOS MEDICOS	ARAGUARI	610	08/05/2025	REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 610	R$ 39.417,00
20/05/2025	20/05/2025 16:30	abr/25	OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS	ADESC - GESTAO DE DOCUMENTOS LTDA	GUARDA DE DOCUMENTOS	ARAGUARI	4179	08/05/2025	REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 4179	R$ 3.546,62
20/05/2025	21/05/2025 08:20	abr/25	OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS	SOCIEDADE BENEFICENTE SAGRADA FAMILIA	LABORATORIO	ARAGUARI	3315	13/05/2025	REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 3315	R$ 108.975,95
20/05/2025	21/05/2025 08:21	abr/25	MANUTENCAO	ROYAL CLIMA TECNOLOGIA INSTALACOES E MONTAGENS LTDA	MANUTENÇÃO PREDIAL	ARAGUARI	15	12/05/2025	REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 15	R$ 20.060,38
23/05/2025	23/05/2025 14:29	mai/25	OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS	INTECC INTELIGENCIA EM TECNOLOGIA DA COMPUTACAO LTD	SOFTWARE ASSISTENCIAL	ARAGUARI	811	22/05/2025	REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 811 REF EMISSÃO NF22/05/25 E	R$ 25.000,00
25/05/2025	26/05/2025 08:26	abr/25	OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS	SABE-SE GESTAO FINANCEIRA - SERVIÇOS	LOCACAO/AQUISICAO DE EQUIPAMENTO	ARAGUARI	179	12/05/2025	REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 179	R$ 350,00
25/05/2025	26/05/2025 08:25	abr/25	OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS	SABE-SE GESTAO FINANCEIRA - SERVIÇOS	MANUTENÇÃO PREDIAL	ARAGUARI	180	12/05/2025	REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 180	R$ 1.500,00
28/05/2025	28/05/2025 08:45	mai/25	COMBUSTIVEL	RICARDO AUGUSTO DA SILVA FILHO 09786614607	MANUTENCAO DE AMBULANCIA	ARAGUARI	57	08/05/2025	REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 57	R$ 95,00
30/05/2025	30/05/2025 16:19	abr/25	OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS	FUNDACAO DE ASSISTENCIA ESTUDO E PESQUISA DE UBERLAN	LAVANDERIA/ENXOVAL	ARAGUARI	2545	09/05/2025	REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 2545	R$ 7.454,88
30/05/2025	28/05/2025 08:45	mai/25	UTILIDADES PUBLICAS	AÇÃO COMBATE DE PRAGAS LTDA - ME	CONTROLE DE PRAGAS	ARAGUARI	403	13/05/2025	REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 403	R$ 795,00
30/05/2025	30/05/2025 16:19	abr/25	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	INFRAMAX COMERCIO E SERVICOS LTDA - SERVIÇOS	MATERIAL GRAFICO/MARKETING	ARAGUARI	182	14/05/2025	REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 182	R$ 5.000,00
04/06/2025	04/06/2025 20:06	mai/25	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	DO GEO AGRIMENSURA LTDA	MATERIAL GRAFICO/MARKETING	ARAGUARI	140	05/05/2025	REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 140	R$ 22,00
06/06/2025	10/06/2025 16:26	mai/25	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	RODRIGO S. BOTELHO ELETRICISTA - SERVIÇO	MANUTENÇÃO PREDIAL	ARAGUARI	129	28/05/2025	REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 129	R$ 1.100,00
10/06/2025	09/06/2025 09:12	mai/25	OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS	INOVA SERVICOS E EMPREENDIMENTOS TECNICOS LTDA	FACILITIES	ARAGUARI	614	29/05/2025	REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 614	R$ 90.000,00
10/06/2025	10/06/2025 16:26	mai/25	OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS	MARCUS VINICIUS MARQUES	MANUTENCAO DE ELEVADOR	ARAGUARI	14218	24/05/2025	REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 14218	R$ 500,00
10/06/2025	10/06/2025 16:26	mai/25	OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS	INOVA SERVICOS E EMPREENDIMENTOS TECNICOS LTDA	FACILITIES	ARAGUARI	614	29/05/2025	REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 614	R$ 102.349,51
18/06/2025	-	mai/25	COMBUSTIVEL	RICARDO AUGUSTO DA SILVA FILHO 09786614607	LAVAGEM E HIGIENIZAÇÃO DE VEICULOS	ARAGUARI	60	29/05/2025	REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 60	R$ 95,00
20/06/2025	-	mai/25	RECURSOS HUMANOS CLT	BENEFICIOS UPS LTDA	VALE ALIMENTACAO	ARAGUARI	18964	22/05/2025	REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 18964	R$ 28.000,00

Emissão de comprovantes - Autorizável

20/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:54:49
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.556-X

==========

BANCO SICOOB S.A.

75691426440100087291921711650016311280000511957
BENEFICIARIO:
MUNICIPIO DE ARAGUARI
NOME FANTASIA:
MUNICIPIO DE ARAGUARI
CNPJ: 16.829.640/0001-49
BENEFICIARIO FINAL:
MUNICIPIO DE ARAGUARI
CNPJ: 16.829.640/0001-49
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0024-07

NR. DOCUMENTO	61.805
DATA DE VENCIMENTO	30/06/2025
DATA DO PAGAMENTO	18/06/2025
VALOR DO DOCUMENTO	5.119,57
VALOR COBRADO	5.119,57

==========

NR.AUTENTICACAO 5.5A8.56D.00E.FAD.4E5

==========

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

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

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

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

Transação efetuada com sucesso por: JI759806 SIRLENE DE FATIMA CASTRO.

PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAGUARI

Tipo da Guia: I.S.S.

PARCELA
Única

Cod. Mobiliário: 0000066017 *Inscrição:* 2500000633
Contribuinte: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Endereço: PC CONSTITUICAO *Número:* 142 *Complemento:* ********
Bairro: CENTRO *CEP:* 38440-212 *Cidade:* Araguari - MG
CNPJ/CPF: 45.349.461/0024-07

Itens	Valor
	1.194,07
	3.925,50
Total da guia	**5.119,57**

Observações

Código do documento GI1I.5OG6.7QN4.NAZB Emitido em: 16/06/2025 09:42:21 por ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Tipo: Encerramento
Referência: 05/2025
Guia referente ao encerramento: 1K6U.ESF0.9T4S.OCCS

SICOOB **756-0** **75691.42644 01000.872919 21711.650016 3 11280000511957**

Pagador				CPF/CNPJ do Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				**45.349.461/0024-07**
NOSSO NÚMERO/CÓD.DOCUMENTO	Nº DO DOCUMENTO	VENCIMENTO	(=) VALOR DO DOCUMENTO	INSCRIÇÃO CADASTRAL
5005508-0	**9004767**	**30/06/2025**	**5.119,57**	**2500000633**
(-) DESCONTO	(-) OUTRAS DEDUÇÕES / ABATIMENTOS	(+) MORA / MULTA / JUROS	(+) OUTROS ACRÉSCIMOS	(=) VALOR COBRADO
				5.119,57

BENEFICIÁRIO
PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAGUARI - 16.829.640/0001-49

ENDEREÇO DO BENEFICIARIO
Pça. Gaioso Neves, 129 - Bairro: Goiás - Cep: 38440001

Parcela:
Única

AGÊNCIA DO BENEFICIÁRIO
4264 / 10116-2

AUTENTICAÇÃO MECANICA - RECIBO DO PAGADOR

..... RECORTAR AQUI .....

SICOOB **756-0** **75691.42644 01000.872919 21711.650016 3 11280000511957**

LOCAL DE PAGAMENTO						PARCELA	VENCIMENTO
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB						**Única**	**30/06/2025**
BENEFICIARIO							AGÊNCIA/CÓD. BENEFICIARIO
PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAGUARI - 16.829.640/0001-49							**4264 / 10116-2**
ENDEREÇO DO BENEFICIARIO							NOSSO NÚMERO/CÓD.DOCUMENTO
Pça. Gaioso Neves, 129 - Bairro: Goiás - Cep: 38440001							**5005508-0**
DATA DOCUMENTO	Nº DO DOCUMENTO		ESPÉCIE DOCTO	ACEITE	DATA PROCESS.		(=) VALOR DO DOCUMENTO
16/06/2025	**9004767**		**ND**	**N**	**16-06-2025**		**5.119,57**
USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE MOEDA	QUANTIDADE DE MOEDA		VALOR DA MOEDA		(-) DESCONTO
	1	**R$**		**x**			
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIARIO)							(-) OUTRAS DEDUÇÕES / ABATIMENTOS
							(+) MORA / MULTA / JUROS
							(+) OUTROS ACRÉSCIMOS
							(=) VALOR COBRADO

PAGADOR			INSCRIÇÃO CADASTRAL	CPF/CNPJ
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			**2500000633**	**45.349.461/0024-07**
PC CONSTITUICAO		**142**	********	
38440-212	**CENTRO**	**Araguari**	**MG**	

AUTENTICAÇÃO MECANICA - FICHA DE COMPENSAÇÃO

IMPOSTO	CONTA FINANCEIRA	CPF/CNPJ	NRO DOCTO	DATA DOCTO	VALOR DOCTO	VALOR IMPOSTO	VENCIMENTO	CENTRO DE CUSTO
CSLL/PIS/COFINS NOTA	DOC4DOC ASSESSORIA E CONSULTORIA EM SAUDE LTDA	37.837.885/0001-98	610	08/05/2025	R$ 42.000,00	R$ 1.953,00	20/06/2025	ARAGUARI
IRRF NOTA	DOC4DOC ASSESSORIA E CONSULTORIA EM SAUDE LTDA	37.837.885/0001-98	610	08/05/2025	R$ 42.000,00	R$ 630,00	20/06/2025	ARAGUARI
CSLL/PIS/COFINS NOTA	FUERZA SEGURANCA PRIVADA - VIGILANCIA PATRIMONIAL LTDA	33.924.772/0001-79	2621	05/05/2025	R$ 31.257,22	R$ 1.453,46	20/06/2025	ARAGUARI
IRRF NOTA	FUERZA SEGURANCA PRIVADA - VIGILANCIA PATRIMONIAL LTDA	33.924.772/0001-79	2621	05/05/2025	R$ 31.257,22	R$ 312,57	20/06/2025	ARAGUARI
INSS NOTA	FUERZA SEGURANCA PRIVADA - VIGILANCIA PATRIMONIAL LTDA	33.924.772/0001-79	2621	05/05/2025	R$ 31.257,22	R$ 3.438,29	20/06/2025	ARAGUARI
CSLL/PIS/COFINS NOTA	RODRIGO MACHADO DE ARAUJO - CONSULTORIA E ASSESSORIA LTDA	24.970.031/0001-33	238	05/05/2025	R$ 23.000,00	R$ 1.069,50	20/06/2025	ARAGUARI
IRRF NOTA	RODRIGO MACHADO DE ARAUJO - CONSULTORIA E ASSESSORIA LTDA	24.970.031/0001-33	238	05/05/2025	R$ 23.000,00	R$ 345,00	20/06/2025	ARAGUARI
CSLL/PIS/COFINS NOTA	SCJ-ASSESSORIA E CONSULTORIA EM SEGURANCA E MEDICINA DO TRABALHO LTDA	05.679.749/0001-20	14182	04/05/2025	R$ 2.118,00	R$ 98,49	20/06/2025	ARAGUARI
IRRF NOTA	SCJ-ASSESSORIA E CONSULTORIA EM SEGURANCA E MEDICINA DO TRABALHO LTDA	05.679.749/0001-20	14182	04/05/2025	R$ 2.118,00	R$ 31,77	20/06/2025	ARAGUARI
CSLL/PIS/COFINS NOTA	SCJ-ASSESSORIA E CONSULTORIA EM SEGURANCA E MEDICINA DO TRABALHO LTDA	05.679.749/0001-20	14085	02/05/2025	R$ 455,00	R$ 21,16	20/06/2025	ARAGUARI
CSLL/PIS/COFINS NOTA	RAD MEDICINA LTDA	71.566.913/0002-07	9	06/05/2025	R$ 1.006.561,00	R$ 46.805,09	20/06/2025	ARAGUARI
IRRF NOTA	RAD MEDICINA LTDA	71.566.913/0002-07	9	06/05/2025	R$ 1.006.561,00	R$ 15.098,41	20/06/2025	ARAGUARI
INSS NOTA	ROYAL CLIMA TECNOLOGIA INSTALACOES E MONTAGENS LTDA	34.999.360/0001-60	15	12/05/2025	R$ 23.881,40	R$ 2.626,95	20/06/2025	ARAGUARI
ISS NOTA	ROYAL CLIMA TECNOLOGIA INSTALACOES E MONTAGENS LTDA	34.999.360/0001-60	15	12/05/2025	R$ 23.881,40	R$ 1.194,07	20/06/2025	ARAGUARI
ISS NOTA	INOVA SERVICOS E EMPREENDIMENTOS TECNICOS LTDA	40.507.804/0001-04	614	29/05/2025	R$ 196.275,01	R$ 3.925,50	20/06/2025	ARAGUARI
						R$ 79.003,26		

Financeiro 79.003,26

R$ 0,00

IMPOSTO	CONTA FINANCEIRA	CPF/CNPJ	NRO DOCTO	DATA DOCTO	VALOR DOCTO	VALOR IMPOSTO	VENCIMENTO	CENTRO DE CUSTO
CSLL/PIS/COFINS NOTA	DOC4DOC ASSESSORIA E CONSULTORIA EM SAUDE LTDA	37.837.885/0001-98	610	08/05/2025	R$ 42.000,00	R$ 1.953,00	20/06/2025	ARAGUARI
CSLL/PIS/COFINS NOTA	FUERZA SEGURANCA PRIVADA - VIGILANCIA PATRIMONIAL LTDA	33.924.772/0001-79	2621	05/05/2025	R$ 31.257,22	R$ 1.453,46	20/06/2025	ARAGUARI
CSLL/PIS/COFINS NOTA	RODRIGO MACHADO DE ARAUJO - CONSULTORIA E ASSESSORIA LTDA	24.970.031/0001-33	238	05/05/2025	R$ 23.000,00	R$ 1.069,50	20/06/2025	ARAGUARI
CSLL/PIS/COFINS NOTA	SCJ-ASSESSORIA E CONSULTORIA EM SEGURANCA E MEDICINA DO TRABALHO LTDA	05.679.749/0001-20	14182	04/05/2025	R$ 2.118,00	R$ 98,49	20/06/2025	ARAGUARI
CSLL/PIS/COFINS NOTA	SCJ-ASSESSORIA E CONSULTORIA EM SEGURANCA E MEDICINA DO TRABALHO LTDA	05.679.749/0001-20	14085	02/05/2025	R$ 455,00	R$ 21,16	20/06/2025	ARAGUARI
CSLL/PIS/COFINS NOTA	RAD MEDICINA LTDA	71.566.913/0002-07	9	06/05/2025	R$ 1.006.561,00	R$ 46.805,09	20/06/2025	ARAGUARI
						51400,7		

IMPOSTO	CONTA FINANCEIRA	CPF/CNPJ	NRO DOCTO	DATA DOCTO	VALOR DOCTO	VALOR IMPOSTO	VENCIMENTO	CENTRO DE CUSTO
IRRF NOTA	DOC4DOC ASSESSORIA E CONSULTORIA EM SAUDE LTDA	37.837.885/0001-98	610	08/05/2025	R$ 42.000,00	R$ 630,00	20/06/2025	ARAGUARI
IRRF NOTA	FUERZA SEGURANCA PRIVADA - VIGILANCIA PATRIMONIAL LTDA	33.924.772/0001-79	2621	05/05/2025	R$ 31.257,22	R$ 312,57	20/06/2025	ARAGUARI
IRRF NOTA	RODRIGO MACHADO DE ARAUJO - CONSULTORIA E ASSESSORIA LTDA	24.970.031/0001-33	238	05/05/2025	R$ 23.000,00	R$ 345,00	20/06/2025	ARAGUARI
IRRF NOTA	SCJ-ASSESSORIA E CONSULTORIA EM SEGURANCA E MEDICINA DO TRABALHO LTDA	05.679.749/0001-20	14182	04/05/2025	R$ 2.118,00	R$ 31,77	20/06/2025	ARAGUARI
IRRF NOTA	RAD MEDICINA LTDA	71.566.913/0002-07	9	06/05/2025	R$ 1.006.561,00	R$ 15.098,41	20/06/2025	ARAGUARI
						16417,75		

IMPOSTO	CONTA FINANCEIRA	CPF/CNPJ	NRO DOCTO	DATA DOCTO	VALOR DOCTO	VALOR IMPOSTO	VENCIMENTO	CENTRO DE CUSTO
INSS NOTA	FUERZA SEGURANCA PRIVADA - VIGILANCIA PATRIMONIAL LTDA	33.924.772/0001-79	2621	05/05/2025	R$ 31.257,22	R$ 3.438,29	20/06/2025	ARAGUARI
INSS NOTA	ROYAL CLIMA TECNOLOGIA INSTALACOES E MONTAGENS LTDA	34.999.360/0001-60	15	12/05/2025	R$ 23.881,40	R$ 2.626,95	20/06/2025	ARAGUARI
						6065,24		

IMPOSTO	CONTA FINANCEIRA	CPF/CNPJ	NRO DOCTO	DATA DOCTO	VALOR DOCTO	VALOR IMPOSTO	VENCIMENTO	CENTRO DE CUSTO
ISS NOTA	ROYAL CLIMA TECNOLOGIA INSTALACOES E MONTAGENS LTDA	34.999.360/0001-60	15	12/05/2025	R$ 23.881,40	R$ 1.194,07	20/06/2025	ARAGUARI
ISS NOTA	INOVA SERVICOS E EMPREENDIMENTOS TECNICOS LTDA	40.507.804/0001-04	614	29/05/2025	R$ 196.275,01	R$ 3.925,50	20/06/2025	ARAGUARI
						5119,57		

DT PREVISTA	DT REALIZADA	COMP	GRUPO	CONTA	HISTÓRICO	CENTRO DE CUSTOS	DOCTO	DATA DOCTO	COMPLEMENTO	VALOR
07/05/2025	07/05/2025 21:29	abr/25	OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS	58.407.333 MAYLLA DE PAULA OLIVEIRA	SERVICOS CONTABEIS	ARAGUARI	6	02/05/2025	REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 6	R$ 6.000,00
07/05/2025	07/05/2025 21:29	abr/25	OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS	RODRIGO MACHADO DE ARAUJO - CONSULTORIA E ASSESSOR	SERVICOS ADMINISTRATIVOS	ARAGUARI	238	05/05/2025	REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 238	R$ 21.585,50
10/05/2025	14/05/2025 16:12	abr/25	OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS	GESTARE SERVIÇOS COMBINADOS DE ESCRITORIO LTDA	SERVICOS ADMINISTRATIVOS	ARAGUARI	287	02/05/2025	-	R$ 45.259,90
10/05/2025	14/05/2025 16:12	abr/25	OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS	NUMERA ASSESSORIA CONTABIL	SERVICOS CONTABEIS	ARAGUARI	118	02/05/2025	-	R$ 29.000,00
10/05/2025	14/05/2025 16:12	abr/25	OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS	LINCOLN, DINIZ & STECCA SOCIEDADE DE ADVOGADOS	SERVIÇOS JURIDICOS	ARAGUARI	518	07/05/2025	-	R$ 5.000,00
10/05/2025	12/05/2025 18:33	abr/25	OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS	SCJ-ASSESSORIA E CONSULTORIA EM SEGURANCA E MEDICINA	MEDICINA OCUPACIONAL	ARAGUARI	14085	02/05/2025	REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 14085	R$ 433,84
10/05/2025	14/05/2025 16:12	abr/25	OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS	FUERZA SEGURANCA PRIVADA - VIGILANCIA PATRIMONIAL LTI	CONTROLADOR DE ACESSO/VIGILANCIA	ARAGUARI	2621	02/05/2025	REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 2621	R$ 26.052,90
12/05/2025	13/05/2025 08:58	abr/25	RECURSOS HUMANOS PESSOAS JURIDICA	RAD MEDICINA LTDA	SERVIÇOS MEDICOS	ARAGUARI	9	06/05/2025	REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 9	R$ 944.657,50
15/05/2025	14/05/2025 16:13	abr/25	RECURSOS HUMANOS PESSOAS JURIDICA	RMEDIC SOLUCOES E SERVICOS EM SAUDE LTDA	SERVIÇOS MEDICOS	ARAGUARI	58	05/05/2025	-	R$ 30.000,00
15/05/2025	15/05/2025 17:57	abr/25	OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS	SABE-SE GESTAO FINANCEIRA - SERVIÇOS	ENGENHARIA CLINICA	ARAGUARI	178	12/05/2025	REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 178	R$ 34.000,00
20/05/2025	21/05/2025 08:15	abr/25	OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS	JX RADIOLOGIA	RAIO X / ECG LAUDO	ARAGUARI	28	02/05/2025	REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 28	R$ 65.000,00
20/05/2025	21/05/2025 08:16	abr/25	OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS	SCJ-ASSESSORIA E CONSULTORIA EM SEGURANCA E MEDICINA	MEDICINA OCUPACIONAL	ARAGUARI	14182	04/05/2025	REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 14182	R$ 1.987,74
20/05/2025	21/05/2025 08:19	abr/25	RECURSOS HUMANOS PESSOAS JURIDICA	DOC4DOC ASSESSORIA E CONSULTORIA EM SAUDE LTDA	SERVIÇOS MEDICOS	ARAGUARI	610	08/05/2025	REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 610	R$ 39.417,00
20/05/2025	20/05/2025 16:30	abr/25	OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS	ADESC - GESTAO DE DOCUMENTOS LTDA	GUARDA DE DOCUMENTOS	ARAGUARI	4179	08/05/2025	REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 4179	R$ 3.546,62
20/05/2025	21/05/2025 08:20	abr/25	OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS	SOCIEDADE BENEFICENTE SAGRADA FAMILIA	LABORATORIO	ARAGUARI	3315	13/05/2025	REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 3315	R$ 108.975,95
20/05/2025	21/05/2025 08:21	abr/25	MANUTENCAO	ROYAL CLIMA TECNOLOGIA INSTALACOES E MONTAGENS LTDA	MANUTENÇÃO PREDIAL	ARAGUARI	15	12/05/2025	REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 15	R$ 20.060,38
23/05/2025	23/05/2025 14:29	mai/25	OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS	INTECC INTELIGENCIA EM TECNOLOGIA DA COMPUTACAO LTD	SOFTWARE ASSISTENCIAL	ARAGUARI	811	22/05/2025	REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 811 REF EMISSÃO NF22/05/25 E	R$ 25.000,00
25/05/2025	26/05/2025 08:26	abr/25	OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS	SABE-SE GESTAO FINANCEIRA - SERVIÇOS	LOCACAO/AQUISICAO DE EQUIPAMENTO	ARAGUARI	179	12/05/2025	REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 179	R$ 350,00
25/05/2025	26/05/2025 08:25	abr/25	OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS	SABE-SE GESTAO FINANCEIRA - SERVIÇOS	MANUTENÇÃO PREDIAL	ARAGUARI	180	12/05/2025	REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 180	R$ 1.500,00
28/05/2025	28/05/2025 08:45	mai/25	COMBUSTIVEL	RICARDO AUGUSTO DA SILVA FILHO 09786614607	MANUTENCAO DE AMBULANCIA	ARAGUARI	57	08/05/2025	REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 57	R$ 95,00
30/05/2025	30/05/2025 16:19	abr/25	OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS	FUNDACAO DE ASSISTENCIA ESTUDO E PESQUISA DE UBERLAN	LAVANDERIA/ENXOVAL	ARAGUARI	2545	09/05/2025	REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 2545	R$ 7.454,88
30/05/2025	28/05/2025 08:45	mai/25	UTILIDADES PUBLICAS	AÇÃO COMBATE DE PRAGAS LTDA - ME	CONTROLE DE PRAGAS	ARAGUARI	403	13/05/2025	REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 403	R$ 795,00
30/05/2025	30/05/2025 16:19	abr/25	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	INFRAMAX COMERCIO E SERVICOS LTDA - SERVIÇOS	MATERIAL GRAFICO/MARKETING	ARAGUARI	182	14/05/2025	REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 182	R$ 5.000,00
04/06/2025	04/06/2025 20:06	mai/25	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	DO GEO AGRIMENSURA LTDA	MATERIAL GRAFICO/MARKETING	ARAGUARI	140	05/05/2025	REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 140	R$ 22,00
06/06/2025	10/06/2025 16:26	mai/25	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	RODRIGO S. BOTELHO ELETRICISTA - SERVIÇO	MANUTENÇÃO PREDIAL	ARAGUARI	129	28/05/2025	REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 129	R$ 1.100,00
10/06/2025	09/06/2025 09:12	mai/25	OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS	INOVA SERVICOS E EMPREENDIMENTOS TECNICOS LTDA	FACILITIES	ARAGUARI	614	29/05/2025	REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 614	R$ 90.000,00
10/06/2025	10/06/2025 16:26	mai/25	OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS	MARCUS VINICIUS MARQUES	MANUTENCAO DE ELEVADOR	ARAGUARI	14218	24/05/2025	REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 14218	R$ 500,00
10/06/2025	10/06/2025 16:26	mai/25	OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS	INOVA SERVICOS E EMPREENDIMENTOS TECNICOS LTDA	FACILITIES	ARAGUARI	614	29/05/2025	REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 614	R$ 102.349,51
18/06/2025	-	mai/25	COMBUSTIVEL	RICARDO AUGUSTO DA SILVA FILHO 09786614607	LAVAGEM E HIGIENIZAÇÃO DE VEICULOS	ARAGUARI	60	29/05/2025	REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 60	R$ 95,00
20/06/2025	-	mai/25	RECURSOS HUMANOS CLT	BENEFICIOS UPS LTDA	VALE ALIMENTACAO	ARAGUARI	18964	22/05/2025	REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 18964	R$ 28.000,00

Emissão de comprovantes - Autorizável

20/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:55:12
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.556-X

==========

BANCO SICOOB S.A.

75691426440106521990700197890015111170000019840
BENEFICIARIO:
GISELI GUERREIRO GONCALES
NOME FANTASIA:
GISELI GUERREIRO GONCALES
CNPJ: 26.003.411/0001-24
BENEFICIARIO FINAL:
GISELI GUERREIRO GONCALES
CNPJ: 26.003.411/0001-24
PAGADOR:
AHBB UPA ARAGUARI
CNPJ: 45.349.461/0024-07

NR. DOCUMENTO 61.806
DATA DE VENCIMENTO 19/06/2025
DATA DO PAGAMENTO 18/06/2025
VALOR DO DOCUMENTO 198,40
VALOR COBRADO 198,40

==========

NR.AUTENTICACAO D.4A6.246.B43.0BE.E35

==========

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

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

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

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

SICOOB | 756 | **Recibo do Pagador**

Pagador AHBB UPA ARAGUARI		Vencimento 19/06/2025	Coop Contr/Cód. Beneficiário 4264/652199	Espécie Moeda R$	Quantidade 0,00
Beneficiário GISELI GUERREIRO GONCALES VEREADOR GERALDO TEODORO - 660 Araguari - MG	26.003.411/0001-24 BOSQUE 38446-124	Valor documento 198,40	(-) Desconto / Abatimento	(+) Mora/Multa	(=) Valor cobrado
		Nosso Número 1978-9		Nº Documento 4312	

Autenticação Mecânica

SICOOB | 756 | **75691.42644 01065.219907 00197.890015 1 11170000019840**

Local de pagamento **PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB**					Vencimento **19/06/2025**
Beneficiário **GISELI GUERREIRO GONCALES**			**26.003.411/0001-24**		Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário **4264/652199**
Data do documento **20/05/2025**	N. documento **4312**	Espécie **DM**	Aceite **N**	Data processamento **20/05/2025**	Nosso número **1978-9**
Nº da Conta / Respons.	Carteira **1**	Espécie **R$**	Quantidade **0,00**	Valor	Valor documento **198,40**

Instruções

A partir 20/06/2025 Juros 0,17%/dia
A partir 20/06/2025 multa de 5,00%
Não conceder desconto.

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora/Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor cobrado

EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB
COOPERATIVA CONTRATANTE 4264 SICOOB ARACOOP

Pagador: **AHBB UPA ARAGUARI** **45.349.461/0024-07**
PRAÇA CONSTITUIÇÃO
CENTRO
ARAGUARI - MG **38440-212**

Beneficiário Final:

Autenticação mecânica - **Ficha de compensação**

GISELI GUERREIRO GONCALES

AV. VEREADOR GERALDO TEODORO, 660 - BOSQUE - ARAGUARI - MG - CEP: 38446-124
Fone: (34)3242-3498

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.004.312
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3125 0526 0034 1100 0124 5500 1000 0043 1219 3445 7720

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERCADORIA	131256663217791

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
0028174520040		26.003.411/0001-24

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
AHBB UPA ARAGUARI			45.349.461/0024-07	20/05/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
PRACA CONSTITUICAO, 142	CENTRO		38440-212	20/05/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
ARAGUARI	MG	(34)98838-2004		09:23:00

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 4312 - Valor Original: R$ 198,40 - Valor Desconto: R$ 0,00 - ValorLíquido: R$ 198,40

DUPLICATAS

Número :001
Vencimento :19/06/2025
Valor :R$ 198,40
Forma Pagto :CREDIARIO

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V.APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	62,39 (31,45 %)	198,40
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	198,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	OSN / C	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
110901	REPARO REGISTRO PRESSAO 1/2E3/4 DECA BLU	84819010	0500	5405	UN/1,00	4,000	49,6000	0,00	198,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBEMOS
20/05/25
Adriano
AHBB UPA ARAGUARI

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
VENDA: 22755 Vendedor: 63 - FAILTON NAF: 57114 -- CONTA PARA PAGAMENTO BANCO SICOOB (756) AG:4264 C/C: 26641-8 --- PIX 26003411000124 AHBB UPA ARAGUARI SETOR DE COMPRAS/ALMOXARIFADO - ADEMIR OU MARISE ENDERECO: PRACA DA CONSTITUICAO,142 - CENTRO ARAGUARI - MG - CEP:38440-212 COLOCAR NOS DADOS ADICIONAIS DA NF: TERMO DE CONVENIO 138-2024 VAL APROX TRIBUTOS R$ 26 68 FEDERAL E R$ 35.71 ESTADUAL. FONTE: IBPT	

Emissão de comprovantes - Autorizável

```
20/06/2025    -  BANCO  DO  BRASIL  -   08:55:32
306203062                                   0001

     COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7          CONTA:         37.556-X
================================================
BANCO SICOOB S.A.
------------------------------------------------
75691426440106521990700197900012711170000061362
BENEFICIARIO:
GISELI GUERREIRO GONCALES
NOME FANTASIA:
GISELI GUERREIRO GONCALES
CNPJ: 26.003.411/0001-24
BENEFICIARIO FINAL:
GISELI GUERREIRO GONCALES
CNPJ: 26.003.411/0001-24
PAGADOR:
AHBB UPA ARAGUARI
CNPJ: 45.349.461/0024-07
------------------------------------------------
NR. DOCUMENTO                            61.807
DATA DE VENCIMENTO                   19/06/2025
DATA DO PAGAMENTO                    18/06/2025
VALOR DO DOCUMENTO                       613,62
VALOR COBRADO                            613,62
================================================
NR.AUTENTICACAO            5.339.D86.3C1.05A.9CC
================================================
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

SICOOB | 756 | **Recibo do Pagador**

Pagador		Vencimento	Coop Contr/Cód. Beneficiário	Espécie Moeda	Quantidade
AHBB UPA ARAGUARI		19/06/2025	4264/652199	R$	0,00
Beneficiário		Valor documento	(-) Desconto / Abatimento	(+) Mora/Multa	(=) Valor cobrado
GISELI GUERREIRO GONCALES	26.003.411/0001-24	613,62			
VEREADOR GERALDO TEODORO - 660	BOSQUE	Nosso Número		Nº Documento	
Araguari - MG	38446-124	1979-0		4313	

Autenticação Mecânica

SICOOB | 756 | **75691.42644 01065.219907 00197.900012 7 11170000061362**

Local de pagamento					Vencimento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					19/06/2025
Beneficiário					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário
GISELI GUERREIRO GONCALES			26.003.411/0001-24		4264/652199
Data do documento	N. documento	Espécie	Aceite	Data processamento	Nosso número
20/05/2025	4313	DM	N	20/05/2025	1979-0
Nº da Conta / Respons.	Carteira / Espécie	Quantidade	Valor		Valor documento
	1 R$	0,00			613,62

Instruções

A partir 20/06/2025 Juros 0,17%/dia
A partir 20/06/2025 multa de 5,00%
Não conceder desconto.

(-) Desconto / Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor cobrado

EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB
COOPERATIVA CONTRATANTE 4264 SICOOB ARACOOP

Pagador: **AHBB UPA ARAGUARI** 45.349.461/0024-07
PRAÇA CONSTITUIÇÃO
CENTRO
ARAGUARI - MG 38440-212

Beneficiário Final:

Autenticação mecânica - **Ficha de compensação**

GISELI GUERREIRO GONCALES

AV. VEREADOR GERALDO TEODORO, 660 - BOSQUE - ARAGUARI - MG - CEP: 38446-124
Fone: (34)3242-3498

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.004.313
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3125 0526 0034 1100 0124 5500 1000 0043 1313 4668 5206

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERCADORIA	131256663263975

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
0028174520040		26.003.411/0001-24

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
AHBB UPA ARAGUARI			45.349.461/0024-07	20/05/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
PRACA CONSTITUICAO, 142	CENTRO		38440-212	20/05/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
ARAGUARI	MG	(34)98838-2004		09:37:00

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 4313 - Valor Original: R$ 613,62 - Valor Desconto: R$ 0,00 - ValorLíquido: R$ 613,62

DUPLICATAS

Número :001
Vencimento :19/06/2025
Valor :R$ 613,62
Forma Pagto :CREDIARIO

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V.APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	198,38 (32,33 %)	613,62
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	613,62

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
358					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	OSN / CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
102852	BUCHA TIJOLAO N 6	39259090	0102	5405	UN/1,00	100,000	0,1000	0,00	10,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
110568	FECHADURA BAN.ALAV.STILO ALUMIN MG	83014000	0500	5405	UN/1,00	2,000	36,9900	0,00	73,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
110898	FECHADURA EXT.ALAV.STILO ALUMIN MG	83014000	0500	5405	UN/1,00	3,000	44,9800	0,00	134,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
110899	REBITE POP 6,0X40=AA640 MACICOC500	83082000	0102	5405	UN/1,00	250,000	0,5000	0,00	125,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
106201	TORNEIRA AUTOMATICA BANHEIRO	84818019	0500	5405	UN/1,00	3,000	89,9000	0,00	269,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBEMOS
20/05/25
Admis
AHBB UPA ARAGUARI

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
VENDA: 22758 Vendedor: 63 - FAILTON NAF:57109 -- CONTA PARA PAGAMENTO BANCO SICOOB (756) AG:4264 C/C: 26641-8 --- PIX 26003411000124 AHBB UPA ARAGUARI SETOR DE COMPRAS/ALMOXARIFADO - ADEMIR OU MARISE ENDERECO: PRACA DA CONSTITUICAO,142 - CENTRO ARAGUARI - MG - CEP:38440-212 COLOCAR NOS DADOS ADICIONAIS DA NF: TERMO DE CONVENIO 138-2024 VAL APROX TRIBUTOS R$ 87.92 FEDERAL E R$ 110.46 ESTADUAL. FONTE: IBPT	

Emissão de comprovantes - Autorizável

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.55.53
3062703062 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.556-X

==========

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E00000000202506181432048121182 29
CNPJ DO PAGADOR: 45.349.461/0024-07
VALOR: R$1.866,51
TARIFA: R$0,00
DATA: 18/06/2025 - 15:09:13
COD PRODUTO: a75388ed82e9402193a5a16b9cb2ba23
DEVEDOR: CIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ DO DEVEDOR: 45.***.***/****-02

PAGO PARA: Caixa Economica Federal
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: 18/06/2025 - 15:09:14

==========

DOCUMENTO: 061808
AUTENTICACAO SISBB: B.C3E.340.CA7.641.5DD

==========

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

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

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

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

GFD - Guia do FGTS Digital

Pagar este documento até
18/06/2025
às 21:59:59 (Brasília)

CPF/CNPJ do Empregador	Nome/Razão Social do Empregador
45.349.461	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Núm. de Pág.	Identificador	Tag	Valor a recolher
1	0125061675999095-3	FGTS FABIANO	1.866,51

Composição do Documento

Informações de recolhimentos do FGTS

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
06/2025	1	0,00	537,76	1.328,75	0,00	1.866,51
Total FGTS:		**0,00**	**537,76**	**1.328,75**	**0,00**	**1.866,51**

Informações de recolhimentos do Consignado

Não há informações de recolhimentos do Consignado

Total da Guia: **1.866,51**

Observações

Data de geração da Guia: 16/06/2025 às 14:20:35 - Página 1/1
O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço https://fgtsdigital.sistema.gov.br

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO

PIX Copia e Cola:

00020101021226900014br.gov.bcb.pix2568pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/f062209a2e68434d81e9df51ce0e81fe5204000053039865802BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Brasilia62070503***63049E9A

Payload Location:

pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/f062209a2e68434d81e9df51ce0e81fe

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 18/06/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 1.866,51

Número da Guia: 01250616759990 95-3 **Data Emissão:** 16/06/2025 14:20:35 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

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
06/2025		FABIANO BASTOS VIEIRA	9100	008.614.546-00	101	20/06/2025	Rescisório	1.035,60	82,84	0,00	0,00	0,00	82,84
06/2025		FABIANO BASTOS VIEIRA	9100	008.614.546-00	101	20/06/2025	Verba Indenizatóri	5.686,63	454,92	0,00	0,00	0,00	454,92
06/2025		FABIANO BASTOS VIEIRA	9100	008.614.546-00	101	20/06/2025	Multa Rescisória	3.321,88	1.328,75	0,00	0,00	0,00	1.328,75
							Total do Tomador	**Sem Tomador**	**10.044,11**	**1.866,51**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**1.866,51**
							Total do Estabelecimento	**45.349.461/0024-07**	**10.044,11**	**1.866,51**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**1.866,51**
								Total FGTS	**10.044,11**	**1.866,51**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**1.866,51**

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 18/06/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 1.866,51

Número da Guia: 0125061675999095-3 **Data Emissão:** 16/06/2025 14:20:35 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Categorias

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
06/2025	101	1	10.044,11	0,00	537,76	1.328,75	0,00	0,00	0,00	1.866,51
		Total FGTS	**10.044,11**	**0,00**	**537,76**	**1.328,75**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**1.866,51**

Descrição das categorias:

101 - Empregado - Geral, inclusive o empregado público da administração direta ou indireta contratado pela CLT
102 - Empregado - Trabalhador rural por pequeno prazo da Lei 11.718/2008
103 - Empregado - Aprendiz
104 - Empregado - Doméstico
105 - Empregado - Contrato a termo firmado nos termos da Lei 9.601/1998
106 - Trabalhador temporário - Contrato nos termos da Lei 6.019/1974
107 - Empregado - Contrato de trabalho Verde e Amarelo - sem acordo para antecipação mensal da multa rescisória do FGTS
108 - Empregado - Contrato de trabalho Verde e Amarelo - com acordo para antecipação mensal da multa rescisória do FGTS
111 - Empregado - Contrato de trabalho intermitente
201 - Trabalhador avulso portuário
202 - Trabalhador avulso não portuário
301 - Servidor público titular de cargo efetivo, magistrado, ministro de Tribunal de Contas, conselheiro de Tribunal de Contas e membro do Ministério Público
302 - Servidor público ocupante de cargo exclusivo em comissão
303 - Exercente de mandato eletivo
304 - Servidor público exercente de mandato eletivo, inclusive com exercício de cargo em comissão
305 - Servidor público indicado para conselho ou órgão deliberativo, na condição de representante do governo, órgão ou entidade da administração pública
306 - Servidor público contratado por tempo determinado, sujeito a regime administrativo especial definido em lei própria
307 - Militar
308 - Conscrito
309 - Agente público - Outros
310 - Servidor público eventual
311 - Ministros, juízes, procuradores, promotores ou oficiais de justiça à disposição da Justiça Eleitoral
312 - Auxiliar local
401 - Dirigente Sindical - informação prestada pelo sindicato
410 - Trabalhador cedido/exercício em outro órgão/juiz auxiliar - Informação prestada pelo cessionário/destino
701 - Contribuinte individual - Autônomo em geral, exceto se enquadrado em uma das demais categorias de contribuinte individual
711 - Contribuinte individual - Transportador autônomo de passageiros
712 - Contribuinte individual - Transportador autônomo de carga
721 - Contribuinte individual - Diretor não empregado, com FGTS
722 - Contribuinte individual - Diretor não empregado, sem FGTS
723 - Contribuinte individual - Empresário, sócio e membro de conselho de administração ou fiscal
731 - Contribuinte individual - Cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
734 - Contribuinte individual - Transportador cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
738 - Contribuinte individual - Cooperado filiado a cooperativa de produção
741 - Contribuinte individual - Microempreendedor individual
751 - Contribuinte individual - Magistrado classista temporário da Justiça do Trabalho ou da Justiça Eleitoral que seja aposentado de qualquer regime previdenciário
761 - Contribuinte individual - Associado eleito para direção de cooperativa, associação ou entidade de classe de qualquer natureza ou finalidade, bem como o síndico ou administrador eleito para exercer atividade de direção condominial, desde que recebam remuneração
771 - Contribuinte individual - Membro de conselho tutelar, nos termos da Lei 8.069/1990
781 - Ministro de confissão religiosa ou membro de vida consagrada, de congregação ou de ordem religiosa
901 - Estagiário
902 - Médico residente
903 - Bolsista, nos termos da Lei 8.958/1994
904 - Participante de curso de formação, como etapa de concurso público, sem vínculo de emprego/estatutário
905 - Atleta não profissional em formação que receba bolsa

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 18/06/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 1.866,51

Número da Guia: 01250616759990 95-3 **Data Emissão:** 16/06/2025 14:20:35 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

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
06/2025	45.349.461/0024-07	1	10.044,11	0,00	537,76	1.328,75	0,00	0,00	0,00	1.866,51
		Total FGTS	**10.044,11**	**0,00**	**537,76**	**1.328,75**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**1.866,51**

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 18/06/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 1.866,51

Número da Guia: 01250616759990 95-3 **Data Emissão:** 16/06/2025 14:20:35 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Tipos de Valor

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
06/2025	21 - FGTS mês da rescisão	1	1.035,60	0,00	82,84	0,00	0,00	0,00	0,00	82,84
06/2025	22 - FGTS 13° salário rescisório	1	1.594,02	0,00	127,52	0,00	0,00	0,00	0,00	127,52
06/2025	23 - FGTS aviso prévio indenizado	1	4.092,61	0,00	327,40	0,00	0,00	0,00	0,00	327,40
06/2025	99 - FGTS indenização compensatória	1	3.321,88	0,00	0,00	1.328,75	0,00	0,00	0,00	1.328,75
		Total FGTS	**10.044,11**	**0,00**	**537,76**	**1.328,75**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**1.866,51**

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 18/06/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 1.866,51

Número da Guia: 01250616759990 95-3 **Data Emissão:** 16/06/2025 14:20:35 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

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
06/2025	1	10.044,11	0,00	537,76	1.328,75	0,00	0,00	0,00	1.866,51
	Total FGTS	**10.044,11**	**0,00**	**537,76**	**1.328,75**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**1.866,51**

Emissão de comprovantes - Autorizável

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/06/2025 -     AUTOATENDIMENTO      - 08.56.31
3062703062                                  0001
                Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA:        37.556-X
================================================
SOBRE A TRANSACAO
------------------------------------------------
ID:             E00000000202506181725516998018884
CNPJ DO PAGADOR:              45.349.461/0024-07
VALOR:                              R$3.760,00
TARIFA:                                R$10,00
DATA:                      18/06/2025 - 15:09:13
------------------------------------------------
PAGO PARA:  Udi Auto Pecas Ltda
CNPJ: 11.925.969/0001-90
CHAVE PIX: 11925969000190
INSTITUICAO: 41669227 CCLA PROD RURAIS TRIÂNGULO
AGENCIA: 3224 - CONTA: 00000000000000182737
TIPO DE CONTA: Conta Corrente
------------------------------------------------
 Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
 com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo
       poderá ser consultado no BBDPJ.
------------------------------------------------
Notificacao enviada em: 18/06/2025 - 15:09:14
================================================
DOCUMENTO: 061809
AUTENTICACAO SISBB:        F.1E2.AD2.6F6.FF1.110
================================================
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.
```

RECEBEMOS DE UDI AUTO PEÇAS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 18/06/2025 VALOR TOTAL: R$ 3.760,00 DESTINATÁRIO: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - Praça Constituição, 142 Centro ARAGUARI-MG

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.005.379
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

UDI AUTO PEÇAS LTDA

AVENIDA BARBARA ELEODORA, 13
N. S. GRÇAS - 38402-312
UBERLANDIA - MG Fone/Fax: 3432127970

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.005.379
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3125 0611 9259 6900 0190 5500 1000 0053 7911 0005 3791

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DENTRO ESTADO	**131256727856512 - 18/06/2025 10:33:20**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
0015946300059			**11.925.969/0001-90**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			**45.349.461/0024-07**	**18/06/2025**
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
Praça Constituição, 142	**Centro**	**38440-212**		**18/06/2025**
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
ARAGUARI	**MG**			**10:33:17**

PAGAMENTO

Forma	**Boleto**
Valor	**R$ 3.760,00**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**3.760,00**
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**V. ICMS UF DEST.**	**V. TOT. TRIB.**	**VALOR DA COFINS**	**V. TOTAL DA NOTA**
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**3.760,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0-Por conta do Rem				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	**Volume**				

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
112	JOGO ARRUELAS	84099999	0/60	5405	UN	1,0000	60,0000	60,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
118	BICOS	84099999	0/60	5405	UN	4,0000	270,0000	1.080,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
395	REPARO 41A	84099999	0/60	5405	UN	1,0000	175,0000	175,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
397	KIT PALHETA 108	84099999	0/60	5405	UN	1,0000	200,0000	200,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
398	ROTOR 18D	84099999	0/60	5405	UN	1,0000	530,0000	530,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
429	ANEL EXCENTRICO 540	84099999	0/60	5405	UN	1,0000	90,0000	90,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
681	BOMBA TRANSFERENCIA	84099999	0/60	5405	UN	1,0000	270,0000	270,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
895	PARAFUSO 975	84099999	0/60	5405	UN	1,0000	195,0000	195,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
957	KIT SAPATA 072	84099999	0/60	5405	UN	1,0000	345,0000	345,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
1172	ANEL RESSALTO 041A	84099999	0/60	5405	UN	1,0000	440,0000	440,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
1327	EIXO DO ACELERADOR	84099999	0/60	5405	UN	1,0000	90,0000	90,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
1515	VALVULA DOSIFICADORA 321A	84099999	0/60	5405	UN	1,0000	140,0000	140,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
1750	SOLENOIDE 900G	84099999	0/60	5405	UN	1,0000	145,0000	145,00	0,00	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: PEÇAS PARTE INJEÇÃO - REFERENTE MOTOR PERKINS - (TERMO DE CONVÊNIO - 138-2024 -- PREFEITURA MUNICIPAL DEARAGUARI - COND. PAGAMENTO - A/VISTA - VIA PIX. - ---DADOS PARA PAGAMENTO UDI AUTO PEÇAS - LTDA PIX - CNPJ: 11.925.969/0001-90 BANCO: SICOOB AGÊNCIA: 3224 CONTA CORRENTE: 18273-7 Valor Aprox. Tributos: 0,00 Federal, 0,00 Estadual e 0,00 Municipal. Email do Destinatário: controladoria@ahbb.org.br	

Udi Auto Peças Ltda (Udi Bombas Injetoras)
Av. Barbara Eleodora Nro 13
Cep 38.402-312
Uberlândia Mg
Bairro N SR. Das Graças
Cnpj 11.925.969/0001-90
Insc. Estadual 0015946300059

Associação Hospitalar Beneficente do Brasil (Araguari Mg / Sidiane)
ref. Orçamento Bba Injetora Motor Perkins / 4 (Estacionário)
a/c Ademir
Req. 3082 - 16/06/2025

Bomba Injetora e Bicos Injetores :

04 pc bico 751	R$ 1.080,00
01 pc reparo 041a	R$ 175,00
01 pc anel excêntrico 540	R$ 90,00
01 jg kit palheta 108	R$ 200,00
01 pc rotor 018f	R$ 530,00
01 pc kit sapata 072	R$ 345,00
01 pc cabeçote 295	cl. Optou por aproveitar
01 pc válvula dosificadora 490	R$ 140,00
01 pc solenóide 900w	R$ 145,00
01 pc anel ressalto 308w	R$ 440,00
01 pc eixo acelerador 122a	R$ 90,00
01 pc parafuso 975	R$ 195,00
01 jg arruela	R$ 60,00
01 pc bomba de transferência	R$ 270,00
limpeza química	R$ 200,00
regular bicos injetores	R$ 200,00
desmontar / montar e regular bomba injetora	R$ 600,00
	R$ 4.760,00

Att. José Luiz
Retificadora Interpeças Ltda / Udi Bombas Injetoras
34 3212.7970 / 8880

Emissão de comprovantes - Autorizável

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.56.52
3062703062 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.556-X

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202506181726313226631 98
CNPJ DO PAGADOR: 45.349.461/0024-07
VALOR: R$1.000,00
TARIFA: R$9,90
DATA: 18/06/2025 - 15:09:13

PAGO PARA: Udi Auto Pecas Ltda
CNPJ: 11.925.969/0001-90
CHAVE PIX: 11925969000190
INSTITUICAO: 41669227 CCLA PROD RURAIS TRIÂNGULO
AGENCIA: 3224 - CONTA: 00000000000000182737
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 18/06/2025 - 15:09:14

==========

DOCUMENTO: 061810
AUTENTICACAO SISBB: F.512.055.738.EAB.7AA

==========

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

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

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

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

PREFEITURA DE UBERLÂNDIA

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	**2091**
Número RPS | Série	
Data da Emissão	**18/06/2025 09:35**
Código de Verificação	**FCBxYWPPG**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ: **11.925.969/0001-90** Inscrição Municipal: **201.662-00**

Razão Social: **UDI AUTO PECAS LTDA**

Endereço: **AVENIDA BARBARA ELEODORA, 13**

Bairro: **BAIRRO NOSSA SENHORA DAS GRACAS** CEP: **38402-312**

Município: **UBERLÂNDIA** UF: **MG**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ: **45.349.461/0024-07**

Razão Social: **ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Endereço: **Praça Constituição, 142** Bairro: **Centro**

Município / UF: **Araguari / MG** CEP: **38440-212**

E-mail: **controladoria@ahbb.org.br** Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DE SERVIÇOS

MÃO DE OBRA PARTE INJEÇÃO - REFERENTE MOTOR PERKINS - (TERMO DE CONVÊNIO - 138-2024 -- PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAGUARI - COND. PAGAMENTO - A/VISTA - VIA PIX. - ---DADOS PARA PAGAMENTO UDI AUTO PEÇAS - LTDA PIX - CNPJ: 11.925.969 /0001-90 BANCO: SICOOB AGÊNCIA: 3224 CONTA CORRENTE: 18273-7

SUBITEM DOS SERVIÇOS

14.01 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de maquinas, veiculos, aparelhos, equipamentos, motores, elevadores ou de qualquer objeto (exceto pecas e partes empregadas, que ficam sujeitas ao icms).

Item	Item Tributável	Quantidade	Valor Unitário (R$)	Valor Total (R$)
LIMPEZA QUIMICA BBA	SIM	1	R$ 200,0000	R$ 200,00
REGULAR BICOS INJETORES	SIM	1	R$ 200,0000	R$ 200,00
DESMONTAR / REGULAR E MONTAR BOMBA	SIM	1	R$ 600,0000	R$ 600,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 1.000,00

SERVIÇO PRESTADO EM	EXIGIBILIDADE	IMPOSTO DEVIDO EM	REGIME TRIBUTÁRIO	TIPO DE RECOLHIMENTO
Uberlândia/MG	**Incidente**	**Uberlândia/MG**	**-**	**A Recolher**

BASE DE CÁLCULO	DEDUÇÕES	VALOR DOS SERVIÇOS	ALÍQUOTA	VALOR ISS
R$ 1.000,00	**R$ 0,00**	**R$ 1.000,00**	**3%**	**R$ 30,00**

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS	COFINS	IR	CSLL	INSS
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

CNAE: 452000101 - SERVICOS DE MANUTENCAO E REPARACAO MECANICA DE VEI

OUTRAS INFORMAÇÕES

Udi Auto Peças Ltda (Udi Bombas Injetoras)
Av. Barbara Eleodora Nro 13
Cep 38.402-312
Uberlândia Mg
Bairro N SR. Das Graças
Cnpj 11.925.969/0001-90
Insc. Estadual 0015946300059

Associação Hospitalar Beneficente do Brasil (Araguari Mg / Sidiane)
ref. Orçamento Bba Injetora Motor Perkins / 4 (Estacionário)
a/c Ademir
Req. 3082 - 16/06/2025

Bomba Injetora e Bicos Injetores :

04 pc bico 751	R$ 1.080,00
01 pc reparo 041a	R$ 175,00
01 pc anel excêntrico 540	R$ 90,00
01 jg kit palheta 108	R$ 200,00
01 pc rotor 018f	R$ 530,00
01 pc kit sapata 072	R$ 345,00
01 pc cabeçote 295	cl. Optou por aproveitar
01 pc válvula dosificadora 490	R$ 140,00
01 pc solenóide 900w	R$ 145,00
01 pc anel ressalto 308w	R$ 440,00
01 pc eixo acelerador 122a	R$ 90,00
01 pc parafuso 975	R$ 195,00
01 jg arruela	R$ 60,00
01 pc bomba de transferência	R$ 270,00
limpeza química	R$ 200,00
regular bicos injetores	R$ 200,00
desmontar / montar e regular bomba injetora	R$ 600,00
	R$ 4.760,00

Att. José Luiz
Retificadora Interpeças Ltda / Udi Bombas Injetoras
34 3212.7970 / 8880

Extrato de conta corrente - Autorizável

```
20/06/2025    -  BANCO  DO  BRASIL  -   15:28:28
306203062          SEGUNDA VIA              0005
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7          CONTA:         37.557-8
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                 20/06/2025
NR. DOCUMENTO               553.062.000.037.556
VALOR TOTAL                            55.000,00
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7          CONTA:         37.556-X
NR. DOCUMENTO               553.062.000.037.557
================================================
NR.AUTENTICACAO           0.E7A.DCC.904.56A.13E
```

Extrato de conta corrente - Autorizável

```
20/06/2025    -  BANCO  DO  BRASIL  -   15:54:19
306203062          SEGUNDA VIA              0009
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7          CONTA:         37.557-8
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                 20/06/2025
NR. DOCUMENTO               553.062.000.037.556
VALOR TOTAL                            27.300,00
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7          CONTA:         37.556-X
NR. DOCUMENTO               553.062.000.037.557
================================================
NR.AUTENTICACAO           2.D4C.0CC.63E.447.89E
```

Emissão de comprovantes - Autorizável

```
20/06/2025    -  BANCO  DO  BRASIL  -   14:09:14
306203062          SEGUNDA VIA              0010
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7          CONTA:         37.556-X
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                 20/06/2025
NR. DOCUMENTO               552.591.000.110.996
VALOR TOTAL                               1.569,00
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CIRURGICA PINHEIRO LTDA
AGENCIA: 2591-7          CONTA:        110.996-0
NR. DOCUMENTO               553.062.000.037.556
================================================
NR.AUTENTICACAO           5.005.CBB.6C1.7C3.951
```

Transação efetuada com sucesso por: JI759806 SIRLENE DE FATIMA CASTRO.

RECEBEMOS DE CIRURGICA PINHEIRO LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO 2771 - ASSOCIACAO HOSP BENEFICENTE DO BRASIL - TRIANGULO MINEIRO - (R$ 1.569,00)(hum mil e quinhentos e sessenta e nove reais)

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
N. 76.190
SÉRIE 1

CIRÚRGICA PINHEIRO

CIRURGICA PINHEIRO LTDA

AV MARCOS DE FREITAS COSTA N.1833
Bairro DANIEL FONSECA,UBERLANDIA - MG
Fone: (34) 3210-2002, CEP:38400328

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

N. 76.190
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3125 0565 2378 5100 0106 5500 1000 0761 9015 9627 8169

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DENTRO ESTADO		131256666528912 21/05/2025 13:49:24
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ/CPF**
7028282100065		65.237.851/0001-06

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSP BENEFICENTE DO BRASIL	2771	45.349.461/0024-07	21-05-2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
Pca CONSTITUICAO N. 142	CENTRO	38.440-212	21-05-2025
MUNICÍPIO	**FONE/FAX** / **UF** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DA SAÍDA**
ARAGUARI	MG		13:49:20

FATURA/DUPLICATA

DEPOSITO 30 DIAS| OUT=001 Venc=20/06/2025 Valor=1.569,00

CÁLCULO DE IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.569,00	282,42	0,00	0,00	1.569,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.569,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
PANSERVICE TRANSP E LOCACAO LTDA EPP	0 - Emitente				07.258.209/0001-07

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Rua JOSE RODRIGUES N. 25	UBERLANDIA	MG	0010070800049

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3,00				7,7900 Kg	7,7900 Kg

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. DESC.	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
53856	CATETER INTRAVENOSO 20G | Lote: 116595D D. Fab: 01/07/24 D.Val: 30/06/29	90183926	100	5102	UN	500	1,09	0,00	0,00	545,00	545,00	98,10		18,00	
53821	CATETER INTRAVENOSO 24G | Lote: 116050F01 D.Fab: 01/09/24 D.Val: 31/08/29	90183926	100	5102	UN	700	1,19	0,00	0,00	833,00	833,00	149,94		18,00	
56588	ESCOVA P/ASSEPSIA C/CLOREXIDINA 2% C/100 | Lote: M38686 D.Fab: 19/09/24 D.Val: 18/09/27	30039099	000	5102	CX	1	191,00	0,00	0,00	191,00	191,00	34,38		18,00	

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DE ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO N. 57637/ CNES: 2146126/ TERMO DE CONVENIO 138-2024/ DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL AG: 2591-7 C/C: 110996-0 PIX 65237851000106 | Total aproximado de tributos da nota: R$25.69 (1.64% Nac) Fonte tributaria: IBPT	

Emissão de comprovantes - Autorizável

```
20/06/2025    -  BANCO  DO  BRASIL  -   14:07:43
306203062          SEGUNDA VIA              0006
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7          CONTA:         37.556-X
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                 20/06/2025
NR. DOCUMENTO               553.062.000.036.829
VALOR TOTAL                              29.328,73
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOCIACAO B BRASIL
AGENCIA: 3062-7          CONTA:         36.829-6
NR. DOCUMENTO               553.062.000.037.556
================================================
NR.AUTENTICACAO           7.FC1.2C7.6D0.D9B.9E1
```

Transação efetuada com sucesso por: JI759806 SIRLENE DE FATIMA CASTRO.

GFD - Guia do FGTS Digital

Pagar este documento até
20/06/2025
às 21:59:59 (Brasília)

CPF/CNPJ do Empregador	Nome/Razão Social do Empregador
45.349.461	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Núm. de Pág.	Identificador	Tag	Valor a recolher
1	0125061976429573-1	FGTS MENSAL 05.2025	380.862,05

Composição do Documento

Informações de recolhimentos do FGTS

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
05/2025	1424	380.862,05	0,00	0,00	0,00	380.862,05
Total FGTS:		**380.862,05**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**380.862,05**

Informações de recolhimentos do Consignado

Não há informações de recolhimentos do Consignado

Total da Guia: **380.862,05**

Observações

Data de geração da Guia: 19/06/2025 às 18:03:34 - Página 1/1
O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço https://fgtsdigital.sistema.gov.br

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO

PIX Copia e Cola:

00020101021226900014br.gov.bcb.pix2568pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/f855bfc4badf476985e9507e54322f6a52040000530398658O2BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Brasilia62070503***63044FC9

Payload Location:

pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/f855bfc4badf476985e9507e54322f6a

Centro de custo	FGTS	FGTS PISO
TABOÃO MISTA	R$ 106.201,76	R$ -
BILAC	6.007,68	2.942,42
GABRIEL	R$ 958,48	R$ -
PIACATU	R$ 1.018,71	R$ -
GARÇA HSL	R$ 42.889,09	R$ -
GARÇA MEDIA	R$ 43.182,88	R$ -
GARÇA UTI	R$ 10.074,13	R$ -
ITAPOLIS SANTA CASA/MATRIZ	R$ 169,31	R$ -
PIRACICABA/MATRIZ	R$ 1.231,25	R$ -
BRAGANÇA PAULISTA/MATRIZ	R$ 1.345,95	R$ -
ITAPOLIS	R$ 7.865,21	R$ -
LOUVEIRA	28.974,88	R$ -
STA CRUZ DAS PALMEIRAS	13.519,91	R$ -
UPA SÃO DIMAS	R$ 17.755,04	R$ -
UPA SÃO DIMAS - LARISSA CNPJ ANNA CINTRA	R$ 398,62	
ARAGUARI	R$ 29.328,73	R$ 13.278,31
TIMOTEO	53.719,69	R$ -
TOTAL IMPOSTOS FUNCIONÁRIOS	**R$ 364.641,32**	**R$ 16.220,73**

TOTAL: R$ 380.862,05

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1424 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/06/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 380.862,05

Número da Guia: 01250619764295 73-1 **Data Emissão:** 19/06/2025 18:03:34 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

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
05/2025		ALESSANDRA CRISTINA ALVES BIGARELLI	10109	333.932.318-63	101	20/06/2025	Mensal	2.324,30	185,94	0,00	0,00	0,00	185,94
05/2025		ALEXYA ALVES DE LIMA ELERO	8855	446.703.288-67	101	20/06/2025	Mensal	2.893,46	231,47	0,00	0,00	0,00	231,47
05/2025		ALINE MENEZES LUCIANO	9716	224.387.408-33	111	20/06/2025	Mensal	344,18	27,52	0,00	0,00	0,00	27,52
05/2025		AMANDA VIRGINI	9299	509.667.968-37	101	20/06/2025	Mensal	4.113,92	329,11	0,00	0,00	0,00	329,11
05/2025		ANA CAROLINE CHILAVER BISPO	8856	352.316.748-50	101	20/06/2025	Mensal	6.553,60	524,28	0,00	0,00	0,00	524,28
05/2025		ANA ELISA DE OLIVEIRA SILVA	8834	356.430.708-71	101	20/06/2025	Mensal	2.038,46	163,07	0,00	0,00	0,00	163,07
05/2025		ANA LUCIA DE SOUZA POLLI DE CARVALHO	8835	304.459.748-00	101	20/06/2025	Mensal	2.038,46	163,07	0,00	0,00	0,00	163,07
05/2025		ANGELICA DE MENEZES COSTA	9756	449.246.018-70	101	20/06/2025	Mensal	2.290,24	183,21	0,00	0,00	0,00	183,21
05/2025		ANICEL CONDE DE JESUS	10038	037.441.926-44	101	20/06/2025	Mensal	3.781,50	302,52	0,00	0,00	0,00	302,52
05/2025		ARIANA RAMALHO DE OLIVEIRA	9038	221.512.198-01	111	20/06/2025	Mensal	2.189,33	175,14	0,00	0,00	0,00	175,14
05/2025		BARBARA ALVES LUIZ	10039	412.011.588-77	101	20/06/2025	Mensal	477,68	38,21	0,00	0,00	0,00	38,21
05/2025		BARBARA TORRES RAMOS	9310	457.596.548-02	101	20/06/2025	Mensal	2.373,91	189,91	0,00	0,00	0,00	189,91
05/2025		BIANCA SANTOS LIMA VIEIRA	10106	479.420.738-74	101	20/06/2025	Mensal	5.031,85	402,54	0,00	0,00	0,00	402,54
05/2025		BRUNA CAROLINA FABIANO	10048	385.069.648-06	101	20/06/2025	Mensal	2.512,15	200,97	0,00	0,00	0,00	200,97
05/2025		BRUNO VINICIUS BONFIM	10120	431.549.388-00	101	20/06/2025	Mensal	2.863,12	229,04	0,00	0,00	0,00	229,04
05/2025		CAMILA APARECIDA CARDOSO	10122	362.868.668-76	101	20/06/2025	Mensal	5.463,12	437,04	0,00	0,00	0,00	437,04
05/2025		CARLA FERNANDA DO PRADO MACHADO	10179	351.720.148-02	101	20/06/2025	Mensal	1.008,40	80,67	0,00	0,00	0,00	80,67
05/2025		CARLOS HENRIQUE LOPES DA SILVA	9769	360.701.768-98	101	20/06/2025	Mensal	2.466,99	197,35	0,00	0,00	0,00	197,35
05/2025		CAROLINE RESENDE FAZULI	10072	493.116.838-84	101	20/06/2025	Mensal	2.078,12	166,24	0,00	0,00	0,00	166,24
05/2025		CATIA CARINA FANELLI KRAUZE	10078	218.169.468-00	111	20/06/2025	Mensal	3.609,82	288,77	0,00	0,00	0,00	288,77
05/2025		CRISTIANE COSTA DE OLIVEIRA	10081	433.951.588-45	101	20/06/2025	Mensal	4.337,40	346,99	0,00	0,00	0,00	346,99
05/2025		CRISTIANE MARIA SILVA DE LIRA	9309	041.733.794-98	101	20/06/2025	Mensal	2.278,44	182,27	0,00	0,00	0,00	182,27
05/2025		DANIELA APARECIDA CORREA	10116	205.537.138-09	111	20/06/2025	Mensal	4.129,95	330,38	0,00	0,00	0,00	330,38
05/2025		DAVI TEIXEIRA DA SILVA	9312	041.226.644-03	101	20/06/2025	Mensal	2.432,83	194,62	0,00	0,00	0,00	194,62
05/2025		DIOGO PINHEIRO	9768	220.534.548-65	101	20/06/2025	Mensal	2.704,80	216,38	0,00	0,00	0,00	216,38
05/2025		EDUARDA CAMILY RIBEIRO TORRENTE	10042	534.784.558-98	101	20/06/2025	Mensal	2.052,50	164,20	0,00	0,00	0,00	164,20
05/2025		ELAINE CRISTINA DE OLIVEIRA	10110	218.160.248-48	101	20/06/2025	Mensal	3.197,90	255,83	0,00	0,00	0,00	255,83
05/2025		EMILI ARAUJO CASTRO	10060	478.315.648-45	101	20/06/2025	Mensal	2.512,15	200,97	0,00	0,00	0,00	200,97
05/2025		EVARISTO DIAS GONZALEZ	9313	956.298.237-87	101	20/06/2025	Mensal	2.779,16	222,33	0,00	0,00	0,00	222,33
05/2025		FABIANA CASSIA CHILAVER NUNES	10043	159.104.958-01	101	20/06/2025	Mensal	4.211,16	336,89	0,00	0,00	0,00	336,89
05/2025		FERNANDA MELO DA SILVA	10075	416.754.428-86	101	20/06/2025	Mensal	1.853,60	148,28	0,00	0,00	0,00	148,28
05/2025		FERNANDA NUNES MARTINS	10061	043.075.566-07	101	20/06/2025	Mensal	4.113,24	329,05	0,00	0,00	0,00	329,05
05/2025		GEISLI PRISCILA DE LIMA OLIVEIRA	10062	395.034.418-70	101	20/06/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
05/2025		GEIZA SOUZA DE ALMEIDA	9314	311.729.348-51	101	20/06/2025	Mensal	2.211,33	176,90	0,00	0,00	0,00	176,90
05/2025		GENI BATISTA RODRIGUES	8823	213.020.038-95	101	20/06/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
05/2025		GILDEVAN GOMES RODRIGUES	9306	386.768.258-58	101	20/06/2025	Mensal	2.803,42	224,27	0,00	0,00	0,00	224,27
05/2025		GUILHERME OCTAVIO MATIAS DA SILVA	10121	471.828.678-69	101	20/06/2025	Mensal	1.684,45	134,75	0,00	0,00	0,00	134,75
05/2025		INDIANARA LAIANE DOS REIS BARROS	8839	096.141.549-50	101	20/06/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1424 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/06/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 380.862,05

Número da Guia: 0125061976429573-1 **Data Emissão:** 19/06/2025 18:03:34 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

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
05/2025		IZABELA MATEUS	10044	423.605.598-85	101	20/06/2025	Mensal	1.979,11	158,32	0,00	0,00	0,00	158,32
05/2025		JAEL ALVES RESENDE	9324	216.881.518-69	101	20/06/2025	Mensal	2.131,30	170,50	0,00	0,00	0,00	170,50
05/2025		JANAINA DE FATIMA SOUZA	8841	216.206.918-09	101	20/06/2025	Mensal	1.505,50	120,43	0,00	0,00	0,00	120,43
05/2025		JANISLEY RAYANE MACHADO	9717	413.545.688-00	101	20/06/2025	Mensal	2.798,35	223,86	0,00	0,00	0,00	223,86
05/2025		JAQUELINE BIANCHINI	10045	469.745.748-00	101	20/06/2025	Mensal	3.992,16	319,37	0,00	0,00	0,00	319,37
05/2025		JESSICA BARBOSA DOS SANTOS	8862	072.448.764-67	101	20/06/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
05/2025		JESSICA LANDUALDA DA SILVA VIEIRA	9993	415.605.338-54	111	20/06/2025	Mensal	868,03	69,43	0,00	0,00	0,00	69,43
05/2025		JHONATAS FELIPE SILVERIO FRANCISCO	10131	444.851.118-90	101	20/06/2025	Mensal	2.781,93	222,55	0,00	0,00	0,00	222,55
05/2025		JOANA MARIA CUSTODIO DE CARVALHO	9325	282.980.668-98	101	20/06/2025	Mensal	2.044,13	163,53	0,00	0,00	0,00	163,53
05/2025		JOCIANE DEANA MOREIRA	8905	157.953.038-95	101	20/06/2025	Mensal	5.000,00	400,00	0,00	0,00	0,00	400,00
05/2025		JOZIANE LOURENCO	10046	223.103.458-14	101	20/06/2025	Mensal	3.104,28	248,34	0,00	0,00	0,00	248,34
05/2025		JULIANE MORAES DE GODOY	10064	327.279.798-00	111	20/06/2025	Mensal	1.309,80	104,78	0,00	0,00	0,00	104,78
05/2025		KARINA DE OLIVEIRA MARTINS	10160	253.182.678-58	111	20/06/2025	Mensal	1.964,83	157,18	0,00	0,00	0,00	157,18
05/2025		KAROLINE DE OLIVEIRA LEITE	10183	479.161.278-73	101	20/06/2025	Mensal	483,81	38,70	0,00	0,00	0,00	38,70
05/2025		KELLY CARLA DOS REIS MOREIRA	10126	215.385.488-10	101	20/06/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
05/2025		KETLIN VASCONCELOS DA SILVA	8824	395.639.228-08	101	20/06/2025	Mensal	3.505,53	280,44	0,00	0,00	0,00	280,44
05/2025		LAIS VANESSA DA SILVA	9014	523.641.318-47	101	20/06/2025	Mensal	1.550,00	124,00	0,00	0,00	0,00	124,00
05/2025		LARISSA MOLONHA FERNANDES DINIZ	10107	125.790.219-90	101	20/06/2025	Mensal	5.158,05	412,64	0,00	0,00	0,00	412,64
05/2025		LEANDRO SANTIAGO DE SOUZA	8912	484.880.798-00	111	20/06/2025	Mensal	1.046,25	83,69	0,00	0,00	0,00	83,69
05/2025		LEIDIANA DOS SANTOS CARDOSO	8826	483.317.198-83	101	20/06/2025	Mensal	4.189,96	335,19	0,00	0,00	0,00	335,19
05/2025		LETICIA MARIA FERREIRA DE LIMA COLLETA	10036	122.093.294-93	101	20/06/2025	Mensal	2.100,88	168,07	0,00	0,00	0,00	168,07
05/2025		LOIDE DA SILVA DAGA	10079	154.679.368-24	111	20/06/2025	Mensal	1.953,08	156,24	0,00	0,00	0,00	156,24
05/2025		LUANA MARCURIO CENATTI	10159	417.402.948-23	101	20/06/2025	Mensal	837,38	66,99	0,00	0,00	0,00	66,99
05/2025		MARCELO DE SOUZA MORAIS	10076	287.564.638-98	101	20/06/2025	Mensal	1.892,74	151,41	0,00	0,00	0,00	151,41
05/2025		MARCOS VINICIUS BORGES PONTES	10047	416.269.528-84	101	20/06/2025	Mensal	4.463,37	357,06	0,00	0,00	0,00	357,06
05/2025		MARIA CRISTINA CORNELIO CAVASSAM	8858	279.079.658-02	101	20/06/2025	Mensal	2.416,67	193,33	0,00	0,00	0,00	193,33
05/2025		MARIA JOSE SILVA DOS SANTOS	8859	097.606.184-86	101	20/06/2025	Mensal	1.853,60	148,28	0,00	0,00	0,00	148,28
05/2025		MARIA LUCAS ALVES COUTO	10145	294.713.138-05	111	20/06/2025	Mensal	2.390,70	191,25	0,00	0,00	0,00	191,25
05/2025		MARIA OLIVIA PAVANI FERRARI	10037	239.504.328-17	101	20/06/2025	Mensal	1.979,11	158,32	0,00	0,00	0,00	158,32
05/2025		MARIA SELENA BRAGA DE SIQUEIRA	9547	464.636.338-01	101	20/06/2025	Mensal	2.116,44	169,31	0,00	0,00	0,00	169,31
05/2025		MARIANA GAZZANEO FERREIRA DE OLIVEIR	10123	394.043.658-58	101	20/06/2025	Mensal	1.840,45	147,23	0,00	0,00	0,00	147,23
05/2025		MELISSA DO ROSARIO BENEDITO	10009	266.149.128-79	111	20/06/2025	Mensal	1.864,59	149,16	0,00	0,00	0,00	149,16
05/2025		MICHELE APARECIDA FAGGIONATO	9744	395.536.028-86	101	20/06/2025	Mensal	5.072,66	405,81	0,00	0,00	0,00	405,81
05/2025		MIDIA SABRINA FREIRE DE LIMA	10167	459.343.768-70	101	20/06/2025	Mensal	1.209,53	96,76	0,00	0,00	0,00	96,76
05/2025		MIRIAN MARIA DA CONCEICAO	9039	258.832.118-60	111	20/06/2025	Mensal	2.821,11	225,68	0,00	0,00	0,00	225,68
05/2025		MONICA APARECIDA LIMA PAULA PAZETO	9638	350.574.498-00	111	20/06/2025	Mensal	914,70	73,16	0,00	0,00	0,00	73,16
05/2025		NUBIA GONCALVES ARAUJO DOS SANTOS	9673	503.917.358-02	101	20/06/2025	Mensal	1.979,11	158,32	0,00	0,00	0,00	158,32
05/2025		PALOMA JESSICA DE OLIVEIRA FRANCO	10124	356.203.518-74	101	20/06/2025	Mensal	1.345,20	107,61	0,00	0,00	0,00	107,61

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1424 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/06/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 380.862,05

Número da Guia: 01250619764295 73-1 **Data Emissão:** 19/06/2025 18:03:34 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

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
05/2025		PAMELA ROBERTA SILVA PAULA	8828	413.673.128-09	101	20/06/2025	Mensal	3.024,14	241,93	0,00	0,00	0,00	241,93
05/2025		PATRICIA CRISTINA DE CASTRO SOUZA	9326	266.386.368-80	101	20/06/2025	Mensal	4.702,95	376,23	0,00	0,00	0,00	376,23
05/2025		PATRICIA RODRIGUES MARTINS	8829	400.230.068-46	101	20/06/2025	Mensal	4.969,26	397,54	0,00	0,00	0,00	397,54
05/2025		RAQUEL MATHEUS ARDACHNIKOFF	10065	340.275.748-69	111	20/06/2025	Mensal	1.625,17	130,00	0,00	0,00	0,00	130,00
05/2025		REGIANE APARECIDA MACHADO	10125	329.742.498-25	101	20/06/2025	Mensal	3.144,79	251,58	0,00	0,00	0,00	251,58
05/2025		RENATA OZORIO DOS SANTOS	9315	435.889.608-13	101	20/06/2025	Mensal	1.979,11	158,32	0,00	0,00	0,00	158,32
05/2025		RODRIGO BATISTA DOS SANTOS	10066	220.346.668-52	111	20/06/2025	Mensal	1.475,19	118,01	0,00	0,00	0,00	118,01
05/2025		ROSANA DIONYSIO DE SOUZA	9352	024.711.418-97	101	20/06/2025	Mensal	2.227,56	178,20	0,00	0,00	0,00	178,20
05/2025		ROSELI APARECIDA DA COSTA SILVA	99820	135.878.358-61	111	20/06/2025	Mensal	3.314,07	265,12	0,00	0,00	0,00	265,12
05/2025		ROSELI BASTOS SILVA	8830	293.927.938-12	101	20/06/2025	Mensal	3.505,53	280,44	0,00	0,00	0,00	280,44
05/2025		SAMIRA CASSIA SANTOS FUZETO ROPELLE	8861	304.515.978-85	101	20/06/2025	Mensal	1.675,51	134,04	0,00	0,00	0,00	134,04
05/2025		SANDRA REGINA SOUZA VIEIRA DOS SANTO	8870	221.489.198-65	101	20/06/2025	Mensal	3.467,61	277,40	0,00	0,00	0,00	277,40
05/2025		SARA SILVESTRE MACIEL	10168	455.833.918-63	101	20/06/2025	Mensal	1.209,53	96,76	0,00	0,00	0,00	96,76
05/2025		SARAH FERREIRA OLIVEIRA SILVA	8838	372.202.908-29	101	20/06/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
05/2025		SHEILA PRADO SIQUEIRA	8893	283.407.818-12	101	20/06/2025	Mensal	2.416,67	193,33	0,00	0,00	0,00	193,33
05/2025		SILVANA DA SILVA	10090	079.687.428-03	101	20/06/2025	Mensal	1.922,50	153,80	0,00	0,00	0,00	153,80
05/2025		SILVIA HELENA APARECIDA DE OLIVEIRA	9316	221.217.538-85	101	20/06/2025	Mensal	2.344,39	187,55	0,00	0,00	0,00	187,55
05/2025		SILVIA HELENA GONCALVES DOS REIS SAN	8831	110.745.468-90	101	20/06/2025	Mensal	2.957,15	236,57	0,00	0,00	0,00	236,57
05/2025		SONIA DA SILVA MENEZES	8909	471.544.198-57	111	20/06/2025	Mensal	2.604,11	208,32	0,00	0,00	0,00	208,32
05/2025		TATIANE CRISTINA ANTONIO	9357	354.325.998-99	101	20/06/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
05/2025		VALERIA DE OLIVEIRA	9317	345.314.308-67	101	20/06/2025	Mensal	1.979,11	158,32	0,00	0,00	0,00	158,32
05/2025		VIVIANE DA SILVA RIBEIRO	9319	085.029.574-22	101	20/06/2025	Mensal	1.893,60	151,48	0,00	0,00	0,00	151,48
05/2025		YALUNI NAIARA UWASA CHICONATO CAMAR	8832	320.961.178-52	101	20/06/2025	Mensal	2.332,70	186,60	0,00	0,00	0,00	186,60
							Total do Tomador	**Sem Tomador**	**260.158,28**	**20.812,10**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**20.812,10**
							Total do Estabelecimento	**45.349.461/0001-02**	**260.158,28**	**20.812,10**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**20.812,10**
								Total FGTS	**4.760.868,09**	**380.862,05**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**380.862,05**

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1424 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/06/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 380.862,05

Número da Guia: 01250619764295 73-1 **Data Emissão:** 19/06/2025 18:03:34 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

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
05/2025		AGATA CARLA PANINI	2085	400.264.478-27	101	20/06/2025	Mensal	3.403,80	272,30	0,00	0,00	0,00	272,30
05/2025		ANDREA REGINA MARQUES	43	214.486.728-30	101	20/06/2025	Mensal	5.328,24	426,25	0,00	0,00	0,00	426,25
05/2025		ANDREIA PAGLIUSO GALASSI	44	117.225.318-86	101	20/06/2025	Mensal	5.405,20	432,41	0,00	0,00	0,00	432,41
05/2025		ANISIO JULIO DE BRITO JUNIOR	5649	299.932.928-85	101	20/06/2025	Mensal	6.140,57	491,24	0,00	0,00	0,00	491,24
05/2025		ARTUR RODRIGUES DA SILVA	8884	153.272.678-30	101	20/06/2025	Mensal	2.231,47	178,51	0,00	0,00	0,00	178,51
05/2025		CLEONICE QUEDEROLI SOARES	7790	418.186.678-51	101	20/06/2025	Mensal	3.162,78	253,02	0,00	0,00	0,00	253,02
05/2025		EDIMEIA GUEDES FERREIRA MACHADO	50	078.571.008-62	101	20/06/2025	Mensal	7.011,59	560,92	0,00	0,00	0,00	560,92
05/2025		EUZA DOS SANTOS OLIVEIRA	2717	165.617.718-85	101	20/06/2025	Mensal	1.840,58	147,24	0,00	0,00	0,00	147,24
05/2025		GABRIELLY ROBERTA CAROBELLI	9340	446.118.688-18	101	20/06/2025	Mensal	5.490,49	439,23	0,00	0,00	0,00	439,23
05/2025		GISLAINE BEZERRA SILVA	5299	369.408.918-70	101	20/06/2025	Mensal	4.989,45	399,15	0,00	0,00	0,00	399,15
05/2025		IZABEL CRISTINA PINATTI	2114	106.519.088-33	101	20/06/2025	Mensal	5.077,29	406,18	0,00	0,00	0,00	406,18
05/2025		JAQUELINE SOUZA GAMA	4137	480.702.188-51	101	20/06/2025	Mensal	1.841,30	147,30	0,00	0,00	0,00	147,30
05/2025		JEFFERSON LUIS VARGAS	3702	403.509.928-78	101	20/06/2025	Mensal	4.339,27	347,14	0,00	0,00	0,00	347,14
05/2025		JOSE CARLOS ZAMPIERI	2086	148.243.738-40	101	20/06/2025	Mensal	2.125,85	170,06	0,00	0,00	0,00	170,06
05/2025		JULIA FORNI BENEDITO	7103	467.206.438-78	101	20/06/2025	Mensal	3.162,78	253,02	0,00	0,00	0,00	253,02
05/2025		JULIANA MARTINS DE SA	7005	355.384.468-08	101	20/06/2025	Mensal	5.081,29	406,50	0,00	0,00	0,00	406,50
05/2025		LAIRA FERNANDA DA SILVA	8298	438.430.808-60	101	20/06/2025	Mensal	4.585,28	366,82	0,00	0,00	0,00	366,82
05/2025		LEANDRO RODRIGUES DOS SANTOS	8971	215.466.808-96	101	20/06/2025	Mensal	5.487,52	439,00	0,00	0,00	0,00	439,00
05/2025		LUCIANO FERREIRA DOS SANTOS	5705	306.201.998-06	101	20/06/2025	Mensal	4.961,30	396,90	0,00	0,00	0,00	396,90
05/2025		LUCINEIA APARECIDA DOMINGUES	8793	294.308.208-26	101	20/06/2025	Mensal	4.585,28	366,82	0,00	0,00	0,00	366,82
05/2025		MARCIO FLAUSINO JUNIOR	9041	419.838.458-41	111	20/06/2025	Mensal	3.526,65	282,12	0,00	0,00	0,00	282,12
05/2025		MARCIO HENRIQUE PASCOLAT	6154	330.286.868-56	101	20/06/2025	Mensal	4.585,28	366,82	0,00	0,00	0,00	366,82
05/2025		MARIA ISABEL RITSUKO IKEGAME GOMES	63	063.848.598-31	101	20/06/2025	Mensal	5.930,22	474,41	0,00	0,00	0,00	474,41
05/2025		MISLEINE FORTUNA SANTOS	9365	298.762.388-76	101	20/06/2025	Mensal	4.627,00	370,16	0,00	0,00	0,00	370,16
05/2025		OLGA EMIKO FUZIMURA	9075	246.610.368-08	105	20/06/2025	Mensal	1.841,30	147,30	0,00	0,00	0,00	147,30
05/2025		PAMELA SUELI NITCHEPORENCO ORFAO	7001	295.019.298-09	101	20/06/2025	Mensal	4.585,28	366,82	0,00	0,00	0,00	366,82
05/2025		PATRICIA DE FATIMA MELIN	8929	119.911.048-55	101	20/06/2025	Mensal	5.043,14	403,45	0,00	0,00	0,00	403,45
05/2025		RITA DE CASSIA DA SILVA DESANI	70	165.616.588-09	101	20/06/2025	Mensal	6.595,59	527,64	0,00	0,00	0,00	527,64
05/2025		ROMILDO MARANI	9355	957.813.158-53	101	20/06/2025	Mensal	2.018,99	161,51	0,00	0,00	0,00	161,51
05/2025		ROSANGELA MONTEIRO DA SILVA	8345	111.341.546-07	101	20/06/2025	Mensal	1.840,29	147,22	0,00	0,00	0,00	147,22
05/2025		SIDNEI BISPO ANTONIO DA SILVA	8417	390.376.778-60	111	20/06/2025	Mensal	3.585,92	286,87	0,00	0,00	0,00	286,87
05/2025		SIDNEIA ELIANE CARVALHO ROSSETTO	4963	106.530.338-69	101	20/06/2025	Mensal	3.300,23	264,01	0,00	0,00	0,00	264,01
05/2025		TAINA MANOEL DE OLIVEIRA	10180	507.613.148-81	101	20/06/2025	Mensal	355,68	28,45	0,00	0,00	0,00	28,45
05/2025		VAGNER BISPO ANTONIO	8699	310.857.888-06	101	20/06/2025	Mensal	2.230,49	178,43	0,00	0,00	0,00	178,43
							Total do Tomador	**Sem Tomador**	**136.317,39**	**10.905,22**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**10.905,22**
							Total do Estabelecimento	**45.349.461/0007-06**	**136.317,39**	**10.905,22**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**10.905,22**
								Total FGTS	**4.760.868,09**	**380.862,05**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**380.862,05**

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1424 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/06/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 380.862,05

Número da Guia: 01250619764295 73-1 **Data Emissão:** 19/06/2025 18:03:34 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

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
05/2025		ADRIANA APARECIDA MARIUSSO	8667	263.781.468-37	101	20/06/2025	Mensal	2.011,21	160,89	0,00	0,00	0,00	160,89
05/2025		ADRIANA APARECIDA TAHARA KEMP SARTO	3815	343.690.838-00	101	20/06/2025	Mensal	3.130,24	250,41	0,00	0,00	0,00	250,41
05/2025		ADRIANA DOS SANTOS SILVA	8563	282.147.468-76	101	20/06/2025	Mensal	1.990,24	159,21	0,00	0,00	0,00	159,21
05/2025		ADRIANA GENEROSO SPOSITO	2487	266.886.928-56	101	20/06/2025	Mensal	2.882,93	230,63	0,00	0,00	0,00	230,63
05/2025		ADRIANA MARIA DA SILVA	5714	174.580.258-40	101	20/06/2025	Mensal	3.609,00	288,72	0,00	0,00	0,00	288,72
05/2025		ADRIANE JACOMINI	7037	476.103.868-39	101	20/06/2025	Mensal	6.284,08	502,72	0,00	0,00	0,00	502,72
05/2025		ADRIELE MONIQUE PASCHOAL	8513	359.103.548-33	101	20/06/2025	Mensal	2.368,87	189,50	0,00	0,00	0,00	189,50
05/2025		AGUIDA CRISTINA DA SILVA	2489	134.558.308-70	101	20/06/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
05/2025		AILTON FELIX JUNIOR	7086	422.291.698-66	101	20/06/2025	Mensal	2.961,77	236,94	0,00	0,00	0,00	236,94
05/2025		ALANA CAROLINA RAMIRES RODRIGUEZ	2789	328.183.728-01	101	20/06/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
05/2025		ALANA TAIS EUGENIO DA SILVA FERREIRA	9042	445.812.828-02	101	20/06/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
05/2025		ALESSANDRA CARESIA NEVES	8942	277.755.598-29	101	20/06/2025	Mensal	2.472,16	197,77	0,00	0,00	0,00	197,77
05/2025		ALEX APARECIDO FERREIRA	2983	311.981.278-13	101	20/06/2025	Mensal	2.707,01	216,56	0,00	0,00	0,00	216,56
05/2025		ALINE CRISTINA OLIMPIO	2493	424.530.788-95	101	20/06/2025	Mensal	2.156,52	172,52	0,00	0,00	0,00	172,52
05/2025		ALINE MARIA BRAGA DA SILVA	7151	224.884.178-74	101	20/06/2025	Mensal	2.876,36	230,10	0,00	0,00	0,00	230,10
05/2025		ALISSON ROANE DA SILVA SANTOS	6195	439.857.138-80	101	20/06/2025	Mensal	5.898,71	471,89	0,00	0,00	0,00	471,89
05/2025		AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	2494	400.005.588-77	101	20/06/2025	Mensal	4.792,65	383,41	0,00	0,00	0,00	383,41
05/2025		AMANDA HOLANDA LOURENCO	7060	358.250.098-50	101	20/06/2025	Mensal	4.352,67	348,21	0,00	0,00	0,00	348,21
05/2025		AMANDA LAIZA DA SILVA DE CARVALHO	8712	381.105.098-27	101	20/06/2025	Mensal	2.122,56	169,80	0,00	0,00	0,00	169,80
05/2025		AMANDA SCOMBATE DEODATO LUIZETTI	7845	365.466.708-28	101	20/06/2025	Mensal	9.781,80	782,54	0,00	0,00	0,00	782,54
05/2025		AMANDA VITORIA ANTONIO	3792	401.946.768-46	101	20/06/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
05/2025		ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES	2495	419.922.078-01	101	20/06/2025	Mensal	3.122,96	249,83	0,00	0,00	0,00	249,83
05/2025		ANA CAROLINA DE AQUINO	7177	412.523.038-23	101	20/06/2025	Mensal	4.738,83	379,10	0,00	0,00	0,00	379,10
05/2025		ANA CAROLINA DEMORI PERRI	7818	384.268.288-33	101	20/06/2025	Mensal	3.553,55	284,28	0,00	0,00	0,00	284,28
05/2025		ANA CAROLINA MARTINEZ MARCHIORI	10316	489.500.668-90	101	20/06/2025	Mensal	4.008,81	320,70	0,00	0,00	0,00	320,70
05/2025		ANA CAROLINE ALVES AGUIAR	2496	429.952.328-83	101	20/06/2025	Mensal	4.252,67	340,21	0,00	0,00	0,00	340,21
05/2025		ANA CLARA MOREIRA DE LIMA	10157	404.651.388-88	101	20/06/2025	Mensal	852,94	68,23	0,00	0,00	0,00	68,23
05/2025		ANA CLAUDIA BERBEL SIQUEIRA	9077	326.325.568-13	101	20/06/2025	Mensal	4.397,50	351,80	0,00	0,00	0,00	351,80
05/2025		ANA JULIA SOSSOLOTE DA SILVA	9766	462.458.218-78	101	20/06/2025	Mensal	4.327,67	346,21	0,00	0,00	0,00	346,21
05/2025		ANA LAURA RIBEIRO AGOSTINI	9301	437.756.788-83	101	20/06/2025	Mensal	2.173,42	173,87	0,00	0,00	0,00	173,87
05/2025		ANA LUCIA LEAO	58172	190.909.148-03	101	20/06/2025	Mensal	2.122,56	169,80	0,00	0,00	0,00	169,80
05/2025		ANA PAULA DA SILVA	2498	050.617.009-88	101	20/06/2025	Mensal	2.675,59	214,04	0,00	0,00	0,00	214,04
05/2025		ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVES	2499	341.514.048-21	101	20/06/2025	Mensal	4.992,65	399,41	0,00	0,00	0,00	399,41
05/2025		ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS	5065	293.766.368-05	101	20/06/2025	Mensal	2.177,81	174,22	0,00	0,00	0,00	174,22
05/2025		ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO	2500	387.021.298-50	101	20/06/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
05/2025		ANDRE BONADIO CHAGAS	2627	312.759.068-77	101	20/06/2025	Mensal	2.902,32	232,18	0,00	0,00	0,00	232,18
05/2025		ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALHO	2501	087.690.988-83	101	20/06/2025	Mensal	4.792,65	383,41	0,00	0,00	0,00	383,41
05/2025		ANDREA CRISTINA VEJAN	2502	269.354.918-35	101	20/06/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1424 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/06/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 380.862,05

Número da Guia: 01250619764295 73-1 **Data Emissão:** 19/06/2025 18:03:34 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

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
05/2025		ANDREA MARIA MEIRELLES MACHADO PAR	7913	267.051.478-22	101	20/06/2025	Mensal	4.889,04	391,12	0,00	0,00	0,00	391,12
05/2025		ANDREIA APARECIDA NOGUEIRA	5108	329.392.478-62	101	20/06/2025	Mensal	2.068,44	165,47	0,00	0,00	0,00	165,47
05/2025		ANDREIA LIMA PIOLA SANCHEZ	5054	369.608.518-90	101	20/06/2025	Mensal	4.583,61	366,68	0,00	0,00	0,00	366,68
05/2025		ANDREIA MIEKO ISHIKIRIYAMA	5023	174.096.098-00	101	20/06/2025	Mensal	4.308,92	344,71	0,00	0,00	0,00	344,71
05/2025		ANDRESSA CRISTINA ALVES	58141	298.997.558-69	111	20/06/2025	Mensal	420,84	33,65	0,00	0,00	0,00	33,65
05/2025		ANGELA CRISTINA CAVALHEIRO	5061	246.360.328-37	101	20/06/2025	Mensal	2.068,44	165,47	0,00	0,00	0,00	165,47
05/2025		ANNA VITORIA DOS SANTOS	7138	458.373.588-03	101	20/06/2025	Mensal	2.224,44	177,95	0,00	0,00	0,00	177,95
05/2025		ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	2643	063.011.598-29	101	20/06/2025	Mensal	2.803,93	224,31	0,00	0,00	0,00	224,31
05/2025		APARECIDA DE FATIMA PEREIRA DA SILVA	2656	058.506.528-41	101	20/06/2025	Mensal	2.369,91	189,59	0,00	0,00	0,00	189,59
05/2025		APARECIDA DOS SANTOS	5063	171.870.648-02	101	20/06/2025	Mensal	2.065,72	165,25	0,00	0,00	0,00	165,25
05/2025		ARILSON JOSE DESSIA	2803	145.734.708-32	101	20/06/2025	Mensal	5.449,56	435,96	0,00	0,00	0,00	435,96
05/2025		ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTO	2508	441.276.388-93	101	20/06/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
05/2025		AUGUSTO QUINTINO DE OLIVEIRA	10158	475.231.618-80	101	20/06/2025	Mensal	1.957,43	156,59	0,00	0,00	0,00	156,59
05/2025		BARBARA CRISTINE TEIXEIRA	4971	264.646.978-03	101	20/06/2025	Mensal	7.720,35	617,62	0,00	0,00	0,00	617,62
05/2025		BARBARA DA SILVA PESSOA	8238	417.351.078-08	101	20/06/2025	Mensal	5.112,16	408,97	0,00	0,00	0,00	408,97
05/2025		BASILENE SANCHES DA COSTA	8418	721.518.621-00	101	20/06/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
05/2025		BEATRIZ APARECIDA FERREIRA	9751	459.767.008-45	101	20/06/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
05/2025		BEATRIZ GENEROSO DOS SANTOS	3788	465.497.778-36	101	20/06/2025	Mensal	2.834,41	226,75	0,00	0,00	0,00	226,75
05/2025		BEATRIZ KETTILEN PEREIRA RAMOS	2657	346.916.548-36	101	20/06/2025	Mensal	4.252,67	340,21	0,00	0,00	0,00	340,21
05/2025		BEATRIZ SOUZA ARAUJO	7903	444.485.428-66	101	20/06/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
05/2025		BRUNA DE FREITAS CORREIA	9549	443.562.678-00	101	20/06/2025	Mensal	2.803,93	224,31	0,00	0,00	0,00	224,31
05/2025		BRUNA FERNANDES RIBEIRO DE OLIVEIRA	3795	464.837.798-28	101	20/06/2025	Mensal	4.252,67	340,21	0,00	0,00	0,00	340,21
05/2025		BRUNO HENRIQUE DA SILVA PARANHOS	8795	502.071.918-83	101	20/06/2025	Mensal	2.942,09	235,36	0,00	0,00	0,00	235,36
05/2025		BRUNO JOAQUIM DOS SANTOS	7882	502.885.338-01	101	20/06/2025	Mensal	2.598,25	207,86	0,00	0,00	0,00	207,86
05/2025		BRUNO MAXIMIANO	4442	436.421.968-10	101	20/06/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
05/2025		CAIO VINICIUS DE PAULA RAMOS	9669	480.913.398-28	101	20/06/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
05/2025		CAMILA DOS SANTOS VALERIO	8668	471.136.288-69	101	20/06/2025	Mensal	2.968,67	237,49	0,00	0,00	0,00	237,49
05/2025		CAMILA RODRIGUES BERTINI PERES	9752	378.771.328-08	101	20/06/2025	Mensal	2.835,96	226,87	0,00	0,00	0,00	226,87
05/2025		CAMILE VITORIA VITOR	5015	422.266.928-86	101	20/06/2025	Mensal	2.122,56	169,80	0,00	0,00	0,00	169,80
05/2025		CARLOS AGUINALDO EUFLAUZINO	5480	826.315.578-91	101	20/06/2025	Mensal	2.952,47	236,19	0,00	0,00	0,00	236,19
05/2025		CARLOS ALEXANDRE DOS SANTOS LEITE	7159	397.205.898-50	101	20/06/2025	Mensal	2.968,67	237,49	0,00	0,00	0,00	237,49
05/2025		CARLOS ALEXANDRE VIDO	2731	302.766.818-86	101	20/06/2025	Mensal	4.942,75	395,42	0,00	0,00	0,00	395,42
05/2025		CARLOS EDUARDO MENDES	8696	540.436.368-14	101	20/06/2025	Mensal	1.947,53	155,80	0,00	0,00	0,00	155,80
05/2025		CAROLAINE MIRANDA DOS SANTOS	7806	461.367.318-60	101	20/06/2025	Mensal	2.867,99	229,43	0,00	0,00	0,00	229,43
05/2025		CAROLAINE PEREIRA DA SILVA	6188	454.116.838-31	101	20/06/2025	Mensal	2.565,95	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
05/2025		CAROLINE APARECIDA VISMARA	58148	360.766.508-77	101	20/06/2025	Mensal	3.151,76	252,14	0,00	0,00	0,00	252,14
05/2025		CAROLINE DE OLIVEIRA DAUM	5244	389.897.878-82	101	20/06/2025	Mensal	3.044,72	243,57	0,00	0,00	0,00	243,57
05/2025		CASSIA FERNANDA CAMPANHA GARCIA	4956	446.870.098-08	101	20/06/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1424 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/06/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 380.862,05

Número da Guia: 01250619764295 73-1 **Data Emissão:** 19/06/2025 18:03:34 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

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
05/2025		CELIA APARECIDA MAXIMIANO	8436	306.655.288-84	101	20/06/2025	Mensal	2.314,81	185,18	0,00	0,00	0,00	185,18
05/2025		CELIA MARIA SILVA CAMPOS	2512	125.050.518-60	101	20/06/2025	Mensal	4.179,11	334,32	0,00	0,00	0,00	334,32
05/2025		CESAR ALVES PEREIRA	7047	385.294.788-00	101	20/06/2025	Mensal	2.770,75	221,66	0,00	0,00	0,00	221,66
05/2025		CHARLENE APARECIDA FERRAZ BARBOSA	9270	340.811.368-82	101	20/06/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
05/2025		CIBELI REGINA PEREIRA HIGINO	5187	141.315.398-45	101	20/06/2025	Mensal	2.940,87	235,26	0,00	0,00	0,00	235,26
05/2025		CINDY DRIELE DE OLIVEIRA ATAIDE	5100	414.545.578-93	101	20/06/2025	Mensal	2.933,04	234,64	0,00	0,00	0,00	234,64
05/2025		CLAUDETE DORCE BONINI	10181	190.880.668-09	101	20/06/2025	Mensal	1.109,38	88,75	0,00	0,00	0,00	88,75
05/2025		CLAUDIA OLIVIA CORREIA	6083	432.072.698-77	101	20/06/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
05/2025		CLAUDINEI MARTINS PEREIRA	3711	338.003.888-12	101	20/06/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
05/2025		CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	2659	130.881.618-90	101	20/06/2025	Mensal	4.397,50	351,80	0,00	0,00	0,00	351,80
05/2025		CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS SANTOS	2608	277.630.598-26	101	20/06/2025	Mensal	2.702,16	216,17	0,00	0,00	0,00	216,17
05/2025		DAIANE DE OLIVEIRA CHAVES	9767	399.448.958-06	101	20/06/2025	Mensal	2.122,56	169,80	0,00	0,00	0,00	169,80
05/2025		DAIANI PERPETUA FACCHIN CORREA	2514	346.176.328-40	101	20/06/2025	Mensal	2.644,63	211,57	0,00	0,00	0,00	211,57
05/2025		DANIEL ANTONIO BONFIM	5155	298.430.688-07	101	20/06/2025	Mensal	3.032,88	242,63	0,00	0,00	0,00	242,63
05/2025		DANIELA CRISTINA MARCHELLO BEGO	8954	314.951.148-80	101	20/06/2025	Mensal	2.122,56	169,80	0,00	0,00	0,00	169,80
05/2025		DANIELA DE OLIVEIRA	8497	286.933.198-33	101	20/06/2025	Mensal	4.005,00	320,40	0,00	0,00	0,00	320,40
05/2025		DANILO CORREA	2515	336.502.058-66	101	20/06/2025	Mensal	4.937,23	394,97	0,00	0,00	0,00	394,97
05/2025		DANILO FERNANDES ANDREANI	8943	451.348.538-86	101	20/06/2025	Mensal	4.029,85	322,38	0,00	0,00	0,00	322,38
05/2025		DEBORA APARECIDA DO NASCIMENTO BAR	5245	390.398.498-11	101	20/06/2025	Mensal	2.959,23	236,73	0,00	0,00	0,00	236,73
05/2025		DIEGO FERNANDO VIEIRA	6125	409.111.748-18	101	20/06/2025	Mensal	4.142,95	331,43	0,00	0,00	0,00	331,43
05/2025		DIVA APARECIDA COUTINHO SOARES	6131	158.158.428-85	101	20/06/2025	Mensal	2.011,21	160,89	0,00	0,00	0,00	160,89
05/2025		DOUGLAS GABRIEL CANUTO	8542	471.106.138-01	101	20/06/2025	Mensal	2.967,44	237,39	0,00	0,00	0,00	237,39
05/2025		DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	2661	343.535.408-90	101	20/06/2025	Mensal	2.991,87	239,34	0,00	0,00	0,00	239,34
05/2025		EDER APARECIDO DE SOUZA	3790	308.299.518-73	101	20/06/2025	Mensal	3.002,19	240,17	0,00	0,00	0,00	240,17
05/2025		EDILSON ALVES DE LIMA	7044	319.119.348-05	101	20/06/2025	Mensal	2.342,80	187,42	0,00	0,00	0,00	187,42
05/2025		EDIRLENE MARIA DOS SANTOS LOPES	5070	283.292.468-92	101	20/06/2025	Mensal	2.211,21	176,89	0,00	0,00	0,00	176,89
05/2025		EDNA CRISTINA DE SOUZA	3647	344.109.528-62	101	20/06/2025	Mensal	4.752,67	380,21	0,00	0,00	0,00	380,21
05/2025		EDNA FERNANDA MESQUITA DIAS	6097	322.363.938-14	101	20/06/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
05/2025		EDNA OLIVEIRA FARIAS	7054	371.635.618-22	101	20/06/2025	Mensal	2.565,97	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
05/2025		EDNA SATIRO FERREIRA	5072	200.192.238-89	101	20/06/2025	Mensal	2.011,21	160,89	0,00	0,00	0,00	160,89
05/2025		ELAINE APARECIDA DOS SANTOS	9341	456.773.118-20	101	20/06/2025	Mensal	2.968,47	237,47	0,00	0,00	0,00	237,47
05/2025		ELAINE APARECIDA TEIXEIRA	8396	354.320.408-40	101	20/06/2025	Mensal	2.342,30	187,38	0,00	0,00	0,00	187,38
05/2025		ELIANA TAVARES NEVES DA SILVA	8918	261.133.348-30	101	20/06/2025	Mensal	2.011,21	160,89	0,00	0,00	0,00	160,89
05/2025		ELIANE APARECIDA DE OLIVEIRA MORETTI	8479	170.561.688-76	101	20/06/2025	Mensal	4.121,87	329,74	0,00	0,00	0,00	329,74
05/2025		ELIANE PATRICIA DO NASCIMENTO CABRAL	7862	265.934.698-40	101	20/06/2025	Mensal	2.430,31	194,42	0,00	0,00	0,00	194,42
05/2025		ELIANE TRAMONTINI LUIZ	2527	170.298.898-86	101	20/06/2025	Mensal	2.477,02	198,16	0,00	0,00	0,00	198,16
05/2025		ELIEUSA DE SOUZA PASSOS	2800	297.890.768-19	101	20/06/2025	Mensal	3.019,33	241,54	0,00	0,00	0,00	241,54
05/2025		ELISA MENDES MAGALHAES	3922	388.717.168-33	101	20/06/2025	Mensal	2.477,02	198,16	0,00	0,00	0,00	198,16

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1424 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/06/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 380.862,05

Número da Guia: 01250619764295 73-1 **Data Emissão:** 19/06/2025 18:03:34 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

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
05/2025		ELISANGELA APARECIDA TEIXEIRA	5014	288.942.188-05	101	20/06/2025	Mensal	2.969,50	237,56	0,00	0,00	0,00	237,56
05/2025		ELISANGELA MARIA FERREIRA DA SILVA CA	2644	222.226.928-81	101	20/06/2025	Mensal	4.332,66	346,61	0,00	0,00	0,00	346,61
05/2025		ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA PRADO	2645	585.686.201-59	101	20/06/2025	Mensal	2.803,93	224,31	0,00	0,00	0,00	224,31
05/2025		ELIZA REGINA TORRES DE SOUZA	5039	304.374.638-42	101	20/06/2025	Mensal	2.472,18	197,77	0,00	0,00	0,00	197,77
05/2025		ELIZANDRA APARECIDA DA SILVA MANZATO	8397	422.368.778-62	101	20/06/2025	Mensal	4.792,65	383,41	0,00	0,00	0,00	383,41
05/2025		EMILLY NUNES DE SOUZA DA SILVA	8467	401.216.538-03	101	20/06/2025	Mensal	2.983,24	238,65	0,00	0,00	0,00	238,65
05/2025		EMY GRAZIELE UTIDA OKIDA	5720	263.840.808-50	101	20/06/2025	Mensal	4.590,01	367,20	0,00	0,00	0,00	367,20
05/2025		ERICA FERNANDES STAMPINI	9283	332.501.218-35	101	20/06/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
05/2025		ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA	2662	264.442.998-61	101	20/06/2025	Mensal	3.945,68	315,65	0,00	0,00	0,00	315,65
05/2025		ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA	2532	310.738.278-79	101	20/06/2025	Mensal	2.460,13	196,81	0,00	0,00	0,00	196,81
05/2025		ERIKA GARCIA	10091	333.370.598-21	101	20/06/2025	Mensal	2.011,21	160,89	0,00	0,00	0,00	160,89
05/2025		ESTEFANI SANTOS AGUIRRA	8406	544.941.068-95	101	20/06/2025	Mensal	2.751,11	220,08	0,00	0,00	0,00	220,08
05/2025		EUGENIO MARTINS LOPES BARBOSA	8846	526.725.898-95	101	20/06/2025	Mensal	3.036,16	242,89	0,00	0,00	0,00	242,89
05/2025		EVERTON DOS SANTOS ALVES	4095	465.931.438-39	101	20/06/2025	Mensal	2.809,76	224,78	0,00	0,00	0,00	224,78
05/2025		FABIANA CRISTINA DE OLIVEIRA MARIANO	49365	342.315.208-79	101	20/06/2025	Mensal	2.177,81	174,22	0,00	0,00	0,00	174,22
05/2025		FABIANA RAMOS FURTADO DE SOUZA	7892	383.672.488-05	101	20/06/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
05/2025		FABIANE FRANCA FERNANDES	2565	319.857.908-23	101	20/06/2025	Mensal	3.040,71	243,25	0,00	0,00	0,00	243,25
05/2025		FABIANE GALVAO DE CASTRO	7141	352.793.258-56	101	20/06/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
05/2025		FABIANE REGINA DE SOUZA GUIMARAES	2869	353.266.558-10	101	20/06/2025	Mensal	2.862,65	229,01	0,00	0,00	0,00	229,01
05/2025		FABIANO RUYS	8800	283.306.388-12	101	20/06/2025	Mensal	5.056,04	404,48	0,00	0,00	0,00	404,48
05/2025		FABIO CESAR BRANDAO	2664	147.217.738-03	101	20/06/2025	Mensal	2.565,97	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
05/2025		FERNANDA CARVALHO ROBERTO PORTO	2629	289.460.198-08	101	20/06/2025	Mensal	2.251,80	180,14	0,00	0,00	0,00	180,14
05/2025		FERNANDO HENRIQUE CEZARIO DE OLIVEIR	3777	379.167.848-58	101	20/06/2025	Mensal	2.968,67	237,49	0,00	0,00	0,00	237,49
05/2025		FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILLI	2987	092.666.898-66	101	20/06/2025	Mensal	2.783,60	222,68	0,00	0,00	0,00	222,68
05/2025		FLAVIA CABRERA DE SOUZA	6187	265.812.178-40	101	20/06/2025	Mensal	4.549,80	363,98	0,00	0,00	0,00	363,98
05/2025		FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	2630	058.535.928-82	101	20/06/2025	Mensal	2.373,00	189,84	0,00	0,00	0,00	189,84
05/2025		FRANCIELE MARTINS RODRIGUES	8512	439.453.708-84	101	20/06/2025	Mensal	2.817,08	225,36	0,00	0,00	0,00	225,36
05/2025		FRANCIELE SAMPAIO LOPES	5091	396.920.598-04	101	20/06/2025	Mensal	2.314,81	185,18	0,00	0,00	0,00	185,18
05/2025		FRANCINE RODRIGUES GOMES MENDONCA	2697	222.958.788-96	101	20/06/2025	Mensal	5.056,04	404,48	0,00	0,00	0,00	404,48
05/2025		GABRIEL DE ALCANTARA OLIVEIRA	7088	427.404.828-41	101	20/06/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
05/2025		GABRIELA ALVES AOKI	9069	475.199.708-41	101	20/06/2025	Mensal	4.936,70	394,93	0,00	0,00	0,00	394,93
05/2025		GABRIELA SGANZERLA GONCALVES	8489	472.599.318-25	101	20/06/2025	Mensal	2.122,56	169,80	0,00	0,00	0,00	169,80
05/2025		GABRIELE APARECIDA DE MORAES CORRE	7064	483.474.078-19	101	20/06/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
05/2025		GEISE CRISTINA DE AGUIAR	8780	374.226.788-44	101	20/06/2025	Mensal	2.790,79	223,26	0,00	0,00	0,00	223,26
05/2025		GEORGE GOMES DA SILVA	7796	339.489.538-21	101	20/06/2025	Mensal	3.031,95	242,55	0,00	0,00	0,00	242,55
05/2025		GIOVANNA LUIZA BRAGA SITTA	8546	419.364.088-48	101	20/06/2025	Mensal	4.252,67	340,21	0,00	0,00	0,00	340,21
05/2025		GISELA APARECIDA MOIA	9524	200.258.788-40	101	20/06/2025	Mensal	4.121,87	329,74	0,00	0,00	0,00	329,74
05/2025		GISELA APARECIDA PEREIRA	5489	248.622.498-09	101	20/06/2025	Mensal	2.011,21	160,89	0,00	0,00	0,00	160,89

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1424 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/06/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 380.862,05

Número da Guia: 01250619764295 73-1 **Data Emissão:** 19/06/2025 18:03:34 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

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
05/2025		GISELE LEONCIO DO NASCIMENTO	4135	334.075.558-22	101	20/06/2025	Mensal	3.002,19	240,17	0,00	0,00	0,00	240,17
05/2025		GISELE MORETTI DE AQUINO	5075	288.043.738-57	101	20/06/2025	Mensal	2.393,26	191,46	0,00	0,00	0,00	191,46
05/2025		GISLAINE APARECIDA DA SILVA DOS SANTO	8448	331.914.498-76	101	20/06/2025	Mensal	2.177,82	174,22	0,00	0,00	0,00	174,22
05/2025		GISLAINE MARGARETE SAMBO RODRIGUES	5213	275.793.348-52	101	20/06/2025	Mensal	2.011,21	160,89	0,00	0,00	0,00	160,89
05/2025		GISLANE ALVES XAVIER	4790	297.040.698-55	101	20/06/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
05/2025		GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIANO	2517	304.345.598-30	101	20/06/2025	Mensal	4.777,68	382,21	0,00	0,00	0,00	382,21
05/2025		GISLENE DOURADO DA SILVA	6135	325.656.278-74	101	20/06/2025	Mensal	4.792,65	383,41	0,00	0,00	0,00	383,41
05/2025		GIVANILDO CORDEIRO DA SILVA	5087	272.729.368-27	101	20/06/2025	Mensal	2.846,10	227,68	0,00	0,00	0,00	227,68
05/2025		GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	2542	393.257.048-03	101	20/06/2025	Mensal	3.945,68	315,65	0,00	0,00	0,00	315,65
05/2025		GRAZIELE SEGURA DE JESUS	7087	457.653.518-83	101	20/06/2025	Mensal	2.447,17	195,77	0,00	0,00	0,00	195,77
05/2025		GUSTAVO DOS SANTOS LIMA	8557	419.208.938-65	101	20/06/2025	Mensal	1.621,59	129,72	0,00	0,00	0,00	129,72
05/2025		HELEN PAMELA PAIVA DE LIMA	8484	324.131.048-52	101	20/06/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
05/2025		HELOISA APARECIDA DE LUCA	7175	327.325.488-20	101	20/06/2025	Mensal	5.214,99	417,19	0,00	0,00	0,00	417,19
05/2025		HELOISA DE CASTRO ALMEIDA DA SILVA	2543	158.145.328-07	101	20/06/2025	Mensal	4.361,75	348,94	0,00	0,00	0,00	348,94
05/2025		HUGO ISSAO TIZURA	2544	229.695.808-70	101	20/06/2025	Mensal	4.792,65	383,41	0,00	0,00	0,00	383,41
05/2025		ISABELA CHARANTOLA VOLPONI	2546	406.503.098-63	101	20/06/2025	Mensal	4.795,54	383,64	0,00	0,00	0,00	383,64
05/2025		ISABELA CRUZ CORREIA SPARAPAN	6071	440.198.638-57	101	20/06/2025	Mensal	2.456,78	196,54	0,00	0,00	0,00	196,54
05/2025		ISABELA MORETTI DE AQUINO BATISTA PAI	5064	461.632.508-18	101	20/06/2025	Mensal	2.616,12	209,28	0,00	0,00	0,00	209,28
05/2025		ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	2525	456.012.718-28	101	20/06/2025	Mensal	5.100,49	408,03	0,00	0,00	0,00	408,03
05/2025		ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA	2547	362.796.228-19	101	20/06/2025	Mensal	4.252,67	340,21	0,00	0,00	0,00	340,21
05/2025		IVAN DE CASTRO MARIANO	9750	180.904.098-14	101	20/06/2025	Mensal	2.565,97	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
05/2025		IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	2548	159.344.668-36	101	20/06/2025	Mensal	2.251,80	180,14	0,00	0,00	0,00	180,14
05/2025		IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	2631	127.512.938-24	101	20/06/2025	Mensal	2.803,93	224,31	0,00	0,00	0,00	224,31
05/2025		IVANILDA SANTOS EUSEBIO	5059	835.171.385-68	101	20/06/2025	Mensal	2.068,44	165,47	0,00	0,00	0,00	165,47
05/2025		IZABEL CRISTINA VAQUEIRO	5068	145.879.088-60	101	20/06/2025	Mensal	2.579,75	206,38	0,00	0,00	0,00	206,38
05/2025		IZABEL PEREIRA BISPO	7079	092.975.248-18	101	20/06/2025	Mensal	2.688,97	215,11	0,00	0,00	0,00	215,11
05/2025		IZAURA ADRIANA DA SILVA MORAES	5130	369.742.648-60	101	20/06/2025	Mensal	3.102,43	248,19	0,00	0,00	0,00	248,19
05/2025		JAMILE FERNANDES CARVALLO DE SOUZA	3938	323.198.098-48	101	20/06/2025	Mensal	3.637,55	291,00	0,00	0,00	0,00	291,00
05/2025		JANAINA EUGENIO DOS SANTOS	6088	439.650.708-94	101	20/06/2025	Mensal	3.960,78	316,86	0,00	0,00	0,00	316,86
05/2025		JANAINA ZANINI DE ALMEIDA CHIGUSA	8498	401.828.898-07	101	20/06/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
05/2025		JESSICA ALVES DE SOUZA	2553	411.114.888-35	101	20/06/2025	Mensal	3.122,96	249,83	0,00	0,00	0,00	249,83
05/2025		JHONATAN JEAN DOS SANTOS DIAS	4038	490.498.478-11	101	20/06/2025	Mensal	2.547,00	203,76	0,00	0,00	0,00	203,76
05/2025		JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO	2985	366.880.858-95	101	20/06/2025	Mensal	4.767,30	381,38	0,00	0,00	0,00	381,38
05/2025		JILENY PALMEZANO PEREIRA SOARES	2666	294.929.978-43	101	20/06/2025	Mensal	2.056,98	164,55	0,00	0,00	0,00	164,55
05/2025		JOICE GARCIA TRAVENSSOLO	5686	404.857.008-08	101	20/06/2025	Mensal	4.889,04	391,12	0,00	0,00	0,00	391,12
05/2025		JONATHAN WILLIAM DA SILVA	2816	418.270.768-01	101	20/06/2025	Mensal	4.041,72	323,33	0,00	0,00	0,00	323,33
05/2025		JORGE LUIZ CAFFER	58149	321.257.748-79	101	20/06/2025	Mensal	2.459,07	196,72	0,00	0,00	0,00	196,72
05/2025		JOSE CARLOS DE SOUZA JUNIOR	7045	321.930.368-45	101	20/06/2025	Mensal	2.600,21	208,01	0,00	0,00	0,00	208,01

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1424 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/06/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 380.862,05

Número da Guia: 01250619764295 73-1 **Data Emissão:** 19/06/2025 18:03:34 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

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
05/2025		JOSE HEITOR HIIBNER PINOTI AFFONSO	8493	457.195.598-76	101	20/06/2025	Mensal	2.122,56	169,80	0,00	0,00	0,00	169,80
05/2025		JOSE ROBERTO DE FRANCA RAMOS	5523	333.138.538-70	101	20/06/2025	Mensal	1.495,89	119,67	0,00	0,00	0,00	119,67
05/2025		JOSEFINA MARIA ROMUALDO	6035	170.563.188-60	101	20/06/2025	Mensal	2.011,21	160,89	0,00	0,00	0,00	160,89
05/2025		JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI	2999	275.697.018-28	101	20/06/2025	Mensal	2.293,84	183,50	0,00	0,00	0,00	183,50
05/2025		JOSEMARA GOMES DA SILVA	2685	340.123.428-51	101	20/06/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
05/2025		JOSIANE SOARES DA SILVA	8240	349.712.228-98	101	20/06/2025	Mensal	6.397,22	511,77	0,00	0,00	0,00	511,77
05/2025		JOSIEL LIMA DA SILVA	7107	359.315.178-20	101	20/06/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
05/2025		JOSIMARA MEDINA BENTO	7915	419.080.398-76	101	20/06/2025	Mensal	2.932,01	234,56	0,00	0,00	0,00	234,56
05/2025		JOYCE MARIA PEREIRA DE AMORIM	7168	379.985.988-83	101	20/06/2025	Mensal	4.252,67	340,21	0,00	0,00	0,00	340,21
05/2025		JULIA DE SEIXAS MARTINS	8578	484.988.508-00	101	20/06/2025	Mensal	7.843,88	627,50	0,00	0,00	0,00	627,50
05/2025		JULIA GIOLO JORGE	4909	444.387.048-20	101	20/06/2025	Mensal	2.447,68	195,81	0,00	0,00	0,00	195,81
05/2025		JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA DI REZZE	2528	299.013.648-76	101	20/06/2025	Mensal	3.043,26	243,46	0,00	0,00	0,00	243,46
05/2025		JULIANA DINIZ RAMIRES BARBOSA	5522	317.019.408-92	101	20/06/2025	Mensal	2.533,42	202,67	0,00	0,00	0,00	202,67
05/2025		JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANTOS	3011	369.064.978-12	101	20/06/2025	Mensal	4.352,67	348,21	0,00	0,00	0,00	348,21
05/2025		JULIANE GRACIANO RODRIGUES	7799	392.256.398-80	101	20/06/2025	Mensal	4.549,80	363,98	0,00	0,00	0,00	363,98
05/2025		JULIANO RODRIGO DE FARIAS	5170	325.138.548-88	101	20/06/2025	Mensal	2.243,84	179,50	0,00	0,00	0,00	179,50
05/2025		KAMILA ALVES FARIA	8570	422.524.698-11	101	20/06/2025	Mensal	4.352,67	348,21	0,00	0,00	0,00	348,21
05/2025		KAREN KETTRYN DE GOIS LOPES	9771	405.637.498-81	101	20/06/2025	Mensal	4.339,11	347,12	0,00	0,00	0,00	347,12
05/2025		KEILA CRISTINA DOS SANTOS	8468	401.840.268-65	101	20/06/2025	Mensal	2.592,23	207,37	0,00	0,00	0,00	207,37
05/2025		KEYSIANE MARIA VITORIANO DE CARVALHO	8536	333.370.578-88	101	20/06/2025	Mensal	1.955,64	156,45	0,00	0,00	0,00	156,45
05/2025		KHEROLEEN STEFANY DO CARMO BARBOS	7894	405.006.288-74	101	20/06/2025	Mensal	4.252,67	340,21	0,00	0,00	0,00	340,21
05/2025		LAERTE FERNANDES	2623	250.077.578-02	101	20/06/2025	Mensal	3.437,85	275,02	0,00	0,00	0,00	275,02
05/2025		LAIS APARECIDA RODRIGUES DIAS DE SOU	6101	375.929.138-44	101	20/06/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
05/2025		LAIS DOS REIS VIANA	3003	351.039.108-02	101	20/06/2025	Mensal	2.783,60	222,68	0,00	0,00	0,00	222,68
05/2025		LARISSA DE PAULA CARDOSO	8690	484.494.168-25	101	20/06/2025	Mensal	2.480,00	198,40	0,00	0,00	0,00	198,40
05/2025		LARISSA RODRIGUES CAPUTI FERMINO	2846	470.757.938-88	101	20/06/2025	Mensal	3.117,36	249,38	0,00	0,00	0,00	249,38
05/2025		LARISSA TEODORO MOURA	7058	321.907.428-62	101	20/06/2025	Mensal	2.803,93	224,31	0,00	0,00	0,00	224,31
05/2025		LAUDIR PEREIRA DOS SANTOS	6199	015.420.548-69	101	20/06/2025	Mensal	2.722,59	217,80	0,00	0,00	0,00	217,80
05/2025		LAURA DE MARCHI DOS SANTOS	2825	426.285.098-65	101	20/06/2025	Mensal	4.792,65	383,41	0,00	0,00	0,00	383,41
05/2025		LEANDRO GONCALVES	10008	399.448.948-26	101	20/06/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
05/2025		LEANDRO PEDROSO TOME	7030	397.543.588-77	101	20/06/2025	Mensal	4.889,05	391,12	0,00	0,00	0,00	391,12
05/2025		LEIA MARIA DA SILVA GUIMARAES	8398	363.372.628-40	101	20/06/2025	Mensal	3.369,71	269,57	0,00	0,00	0,00	269,57
05/2025		LEIDE SABRINA JUSTINO	5062	306.288.728-10	101	20/06/2025	Mensal	2.091,42	167,31	0,00	0,00	0,00	167,31
05/2025		LEILE DAYNNY LOPES ALMEIDA	4970	303.761.348-36	101	20/06/2025	Mensal	5.081,67	406,53	0,00	0,00	0,00	406,53
05/2025		LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA	2561	402.364.068-92	101	20/06/2025	Mensal	3.637,55	291,00	0,00	0,00	0,00	291,00
05/2025		LILIANE TENORIO DE LIMA	3000	336.065.888-44	101	20/06/2025	Mensal	5.971,74	477,73	0,00	0,00	0,00	477,73
05/2025		LORRAINE ESTEFANI BRITO CRISOSTOMO	8402	571.467.478-24	101	20/06/2025	Mensal	2.173,42	173,87	0,00	0,00	0,00	173,87
05/2025		LUAN FERNANDO PEREIRA DOS SANTOS	5559	393.340.338-35	101	20/06/2025	Mensal	2.451,92	196,15	0,00	0,00	0,00	196,15

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1424 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/06/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 380.862,05

Número da Guia: 01250619764295 73-1 **Data Emissão:** 19/06/2025 18:03:34 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

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
05/2025		LUCAS DE LIMA SOARES	7011	482.681.828-90	101	20/06/2025	Mensal	2.520,37	201,62	0,00	0,00	0,00	201,62
05/2025		LUCIA GASPARINI SACCA	2675	297.579.828-81	101	20/06/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
05/2025		LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	2634	191.034.568-70	101	20/06/2025	Mensal	2.328,61	186,28	0,00	0,00	0,00	186,28
05/2025		LUCIANO BUENO DE LIMA	8950	114.404.278-01	101	20/06/2025	Mensal	2.487,99	199,03	0,00	0,00	0,00	199,03
05/2025		LUCILENE CATIA MUNHOZ	4958	283.161.818-51	101	20/06/2025	Mensal	2.056,99	164,55	0,00	0,00	0,00	164,55
05/2025		LUIS CORREA RODRIGUEZ	8528	025.554.938-59	101	20/06/2025	Mensal	2.487,99	199,03	0,00	0,00	0,00	199,03
05/2025		LUIS GUILHERME BRANDAO	58175	390.253.058-81	101	20/06/2025	Mensal	2.803,93	224,31	0,00	0,00	0,00	224,31
05/2025		LUIZ ALEXANDRE GUERINO DA SILVA	3948	296.981.418-80	101	20/06/2025	Mensal	2.783,60	222,68	0,00	0,00	0,00	222,68
05/2025		LUIZ CARLOS PIERRONI	5193	015.716.818-25	101	20/06/2025	Mensal	2.247,91	179,83	0,00	0,00	0,00	179,83
05/2025		LUIZ DA SILVA	2649	015.191.048-04	101	20/06/2025	Mensal	3.067,75	245,42	0,00	0,00	0,00	245,42
05/2025		LUZIA CLEMENTE NERY	8670	260.999.028-64	101	20/06/2025	Mensal	3.004,64	240,37	0,00	0,00	0,00	240,37
05/2025		MAGNO JOSE DOS SANTOS FERNANDES	7149	303.206.928-92	101	20/06/2025	Mensal	4.174,32	333,94	0,00	0,00	0,00	333,94
05/2025		MARA CRISTINA SILVA MARQUES	7056	293.348.928-70	101	20/06/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
05/2025		MARALIZE SIMIAO LEONEL MARQUES	3804	287.862.698-28	101	20/06/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
05/2025		MARCELA CRISTINA SARAIVA CORREIA	5548	306.679.648-51	101	20/06/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
05/2025		MARCIA COSTA GARCIA TAVARES	2672	361.177.668-82	101	20/06/2025	Mensal	2.938,17	235,05	0,00	0,00	0,00	235,05
05/2025		MARCIA HELENA BECALETO	8517	078.975.648-00	101	20/06/2025	Mensal	2.056,98	164,55	0,00	0,00	0,00	164,55
05/2025		MARCIO DE OLIVEIRA MACEDO	3903	318.764.888-67	101	20/06/2025	Mensal	2.969,79	237,58	0,00	0,00	0,00	237,58
05/2025		MARCIO EVARISTO DA SILVA	10314	278.051.628-32	101	20/06/2025	Mensal	2.628,48	210,27	0,00	0,00	0,00	210,27
05/2025		MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	2650	267.894.398-46	101	20/06/2025	Mensal	2.803,92	224,31	0,00	0,00	0,00	224,31
05/2025		MARCO ANTONIO MARANGAO FILHO	9522	474.980.148-82	101	20/06/2025	Mensal	4.327,67	346,21	0,00	0,00	0,00	346,21
05/2025		MARCOS VINICIUS LOPES MACHADO	8543	514.412.968-40	101	20/06/2025	Mensal	2.967,15	237,37	0,00	0,00	0,00	237,37
05/2025		MARIA ANGELICA MANCUSO	2708	347.389.788-45	101	20/06/2025	Mensal	2.329,13	186,33	0,00	0,00	0,00	186,33
05/2025		MARIA APARECIDA GARCIA	5056	028.318.958-47	101	20/06/2025	Mensal	2.259,24	180,73	0,00	0,00	0,00	180,73
05/2025		MARIA APARECIDA PEREIRA DA SILVA	8450	317.568.708-37	101	20/06/2025	Mensal	2.983,91	238,71	0,00	0,00	0,00	238,71
05/2025		MARIA APARECIDA STANQUINI	2569	096.363.488-71	101	20/06/2025	Mensal	2.565,97	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
05/2025		MARIA DO SOCORRO MARCON PEREIRA	2534	096.382.178-47	101	20/06/2025	Mensal	4.094,82	327,58	0,00	0,00	0,00	327,58
05/2025		MARIA ELENA VIANA SALAZAR	2693	084.928.028-12	101	20/06/2025	Mensal	4.808,85	384,70	0,00	0,00	0,00	384,70
05/2025		MARIA JOSE MEIRA	2793	170.596.008-17	101	20/06/2025	Mensal	2.177,81	174,22	0,00	0,00	0,00	174,22
05/2025		MARIA JULIA DE OLIVEIRA PEREZ	8499	517.489.458-31	101	20/06/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
05/2025		MARIA REGINA DA SILVA	2674	082.239.658-01	101	20/06/2025	Mensal	2.418,06	193,44	0,00	0,00	0,00	193,44
05/2025		MARIA VITORIA MOREIRA GALLIS	7053	487.583.388-10	101	20/06/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
05/2025		MARIANA DA SILVA COSTA	2676	269.059.798-56	101	20/06/2025	Mensal	3.296,54	263,72	0,00	0,00	0,00	263,72
05/2025		MARIANA MARCELINO	6193	352.804.828-03	101	20/06/2025	Mensal	5.543,97	443,51	0,00	0,00	0,00	443,51
05/2025		MARIANA TAISA MARCONDES DO CARMO	7089	451.286.248-03	101	20/06/2025	Mensal	2.169,52	173,56	0,00	0,00	0,00	173,56
05/2025		MARIANA VARONELI DE LUCAS BEZERRA	2677	415.151.788-03	101	20/06/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
05/2025		MARIANE DE ANDRADE DE ALMEIDA RAMOS	2576	430.433.698-31	101	20/06/2025	Mensal	3.848,68	307,89	0,00	0,00	0,00	307,89
05/2025		MARIANE GIROTTO ALMEIDA LULA	9527	369.623.168-10	101	20/06/2025	Mensal	4.865,81	389,26	0,00	0,00	0,00	389,26

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1424 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/06/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 380.862,05

Número da Guia: 01250619764295 73-1 **Data Emissão:** 19/06/2025 18:03:34 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

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
05/2025		MARIANE GOMES LOPES	4535	475.580.008-07	101	20/06/2025	Mensal	2.477,02	198,16	0,00	0,00	0,00	198,16
05/2025		MARIELE MENDES DA SILVA	9294	429.088.218-85	101	20/06/2025	Mensal	2.011,21	160,89	0,00	0,00	0,00	160,89
05/2025		MARILDO DE ALMEIDA SOUZA	7077	385.367.708-80	101	20/06/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
05/2025		MARINA DE MARCHI DOS SANTOS	7908	418.923.618-76	101	20/06/2025	Mensal	2.978,28	238,26	0,00	0,00	0,00	238,26
05/2025		MARINA SAMPAIO DA SILVA	8847	439.203.278-70	101	20/06/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
05/2025		MARIZA FRANCISCO DOS SANTOS	8894	024.068.474-54	101	20/06/2025	Mensal	2.293,83	183,50	0,00	0,00	0,00	183,50
05/2025		MARLY APARECIDA LUIZ	2678	262.757.998-38	101	20/06/2025	Mensal	2.177,81	174,22	0,00	0,00	0,00	174,22
05/2025		MARLY VENANCIO JACINTO VEJAN	5058	147.217.608-17	101	20/06/2025	Mensal	2.259,24	180,73	0,00	0,00	0,00	180,73
05/2025		MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES GREGOR	2679	333.439.918-48	101	20/06/2025	Mensal	2.299,40	183,95	0,00	0,00	0,00	183,95
05/2025		MATEUS NASCIMENTO DE OLIVEIRA TERCA	58162	452.753.938-81	101	20/06/2025	Mensal	3.347,93	267,83	0,00	0,00	0,00	267,83
05/2025		MATEUS SILVA ANDRIOLLO	9526	355.513.258-06	101	20/06/2025	Mensal	4.500,00	360,00	0,00	0,00	0,00	360,00
05/2025		MATEUS ZACARI AURELIANO DA SILVA	2711	448.310.758-50	101	20/06/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
05/2025		MATHEUS DA SILVA MUFALO	3709	472.439.828-08	101	20/06/2025	Mensal	4.800,90	384,07	0,00	0,00	0,00	384,07
05/2025		MATHEUS HENRIQUE DE ARIMATEIA PINTO	9523	477.113.578-93	101	20/06/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
05/2025		MAYARA PEREIRA MORGATO	6038	485.236.468-09	101	20/06/2025	Mensal	4.252,67	340,21	0,00	0,00	0,00	340,21
05/2025		MELISSA MANARESI BASSO	2505	257.269.668-13	101	20/06/2025	Mensal	4.341,75	347,34	0,00	0,00	0,00	347,34
05/2025		MICHELI PRADO GOMES	8892	421.109.578-16	101	20/06/2025	Mensal	5.338,44	427,07	0,00	0,00	0,00	427,07
05/2025		MILENE DE SOUZA FERREIRA COSTA	7137	428.377.948-21	101	20/06/2025	Mensal	2.460,13	196,81	0,00	0,00	0,00	196,81
05/2025		NADIA GUTIERREZ SAMUEL	7062	415.783.578-61	101	20/06/2025	Mensal	4.540,16	363,21	0,00	0,00	0,00	363,21
05/2025		NAIR CRISTINA MARTINS	8352	362.945.678-23	101	20/06/2025	Mensal	2.967,00	237,36	0,00	0,00	0,00	237,36
05/2025		NATALIA CARAPELLO GONCALVES GONZAG	7849	312.485.258-33	101	20/06/2025	Mensal	4.415,89	353,27	0,00	0,00	0,00	353,27
05/2025		NATALIA CRISTINA CORNELIO	7150	450.569.658-80	101	20/06/2025	Mensal	2.518,71	201,49	0,00	0,00	0,00	201,49
05/2025		NEMUEL CAMPANARI	7010	336.308.858-29	101	20/06/2025	Mensal	5.145,01	411,60	0,00	0,00	0,00	411,60
05/2025		ODAIR JOSE DA SILVA LOPES	8412	408.630.678-67	101	20/06/2025	Mensal	2.258,69	180,69	0,00	0,00	0,00	180,69
05/2025		PATRICIA ALVES	7838	276.394.678-02	101	20/06/2025	Mensal	2.011,21	160,89	0,00	0,00	0,00	160,89
05/2025		PATRICIA HELENA DE PAULA	6127	307.138.518-80	101	20/06/2025	Mensal	200,36	16,02	0,00	0,00	0,00	16,02
05/2025		PATRICIA MANTUANI	7776	415.039.498-93	101	20/06/2025	Mensal	2.056,98	164,55	0,00	0,00	0,00	164,55
05/2025		PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	5511	268.006.288-40	101	20/06/2025	Mensal	4.996,66	399,73	0,00	0,00	0,00	399,73
05/2025		PATRICIA PORFIRIO	7041	308.083.188-88	101	20/06/2025	Mensal	2.771,41	221,71	0,00	0,00	0,00	221,71
05/2025		PATRICIA REGINA LIMA DOS SANTOS	2587	339.603.248-98	101	20/06/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
05/2025		PAULA ROBERTA DE OLIVEIRA PELOSO	8413	221.721.108-09	101	20/06/2025	Mensal	4.352,67	348,21	0,00	0,00	0,00	348,21
05/2025		PAULO SERGIO DA SILVA	2732	204.053.708-22	101	20/06/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
05/2025		PEDRO HENRIQUE MICENA FURTADO	2683	421.488.098-65	101	20/06/2025	Mensal	2.056,98	164,55	0,00	0,00	0,00	164,55
05/2025		PEDRO MANTUANI	5510	043.502.408-61	101	20/06/2025	Mensal	3.387,99	271,03	0,00	0,00	0,00	271,03
05/2025		POLYANA HELY DIAS	7795	464.409.968-60	101	20/06/2025	Mensal	4.352,67	348,21	0,00	0,00	0,00	348,21
05/2025		PRISCILA DIAS BATISTA	2590	400.940.688-79	101	20/06/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
05/2025		PRISCILA VENTURA PIRES	2769	286.860.588-50	101	20/06/2025	Mensal	3.722,66	297,81	0,00	0,00	0,00	297,81
05/2025		PRISCILLA GONCALVES ALEIXO	58161	434.727.358-48	101	20/06/2025	Mensal	2.935,09	234,80	0,00	0,00	0,00	234,80

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1424 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/06/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 380.862,05

Número da Guia: 01250619764295 73-1 **Data Emissão:** 19/06/2025 18:03:34 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

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
05/2025		RAFAEL MARTINS DOS SANTOS	8944	461.469.748-89	101	20/06/2025	Mensal	4.941,38	395,31	0,00	0,00	0,00	395,31
05/2025		RAFAEL MOURA DE OLIVEIRA	4960	451.940.588-29	101	20/06/2025	Mensal	3.050,79	244,06	0,00	0,00	0,00	244,06
05/2025		RAFAELA FAVERO DA SILVA	5650	424.449.448-01	101	20/06/2025	Mensal	5.075,31	406,02	0,00	0,00	0,00	406,02
05/2025		RAISA CRISTINA DE OLIVEIRA MARQUES	9055	484.049.658-70	101	20/06/2025	Mensal	3.194,89	255,59	0,00	0,00	0,00	255,59
05/2025		RAQUEL DE ALMEIDA GUASQUES MORALES	7012	283.633.948-90	101	20/06/2025	Mensal	5.353,54	428,28	0,00	0,00	0,00	428,28
05/2025		REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	2701	140.583.188-05	101	20/06/2025	Mensal	2.803,93	224,31	0,00	0,00	0,00	224,31
05/2025		RENAN HENRIQUE GALDINO DE SOUZA TUR	4209	352.305.808-28	101	20/06/2025	Mensal	3.442,66	275,41	0,00	0,00	0,00	275,41
05/2025		RENAN VITOR DA SILVA OLIVEIRA	8414	423.314.388-62	101	20/06/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
05/2025		RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	2651	294.131.818-61	101	20/06/2025	Mensal	3.294,03	263,52	0,00	0,00	0,00	263,52
05/2025		RENATA RIBEIRO BRANCO	7147	167.509.138-22	101	20/06/2025	Mensal	6.416,52	513,32	0,00	0,00	0,00	513,32
05/2025		RICIELLI SAMARA MAXIMIANO DA SILVA	8671	476.860.258-45	101	20/06/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
05/2025		RINALDO JORGE DE MELO	2594	113.085.588-05	101	20/06/2025	Mensal	2.992,65	239,41	0,00	0,00	0,00	239,41
05/2025		RITA DE CASSIA DOS SANTOS	2595	269.084.118-50	101	20/06/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
05/2025		RITHELLI ADRIANE AZEVEDO DE PAULA	7847	426.755.778-04	101	20/06/2025	Mensal	2.122,56	169,80	0,00	0,00	0,00	169,80
05/2025		ROBERTA PRECIPITO KRUSICKI ANTUNES	8714	388.505.318-77	101	20/06/2025	Mensal	4.874,20	389,93	0,00	0,00	0,00	389,93
05/2025		ROGERIO APARECIDO ROSALINO	2599	317.786.488-86	101	20/06/2025	Mensal	3.039,64	243,17	0,00	0,00	0,00	243,17
05/2025		ROSA MARIA VASCO DA SILVA	5074	177.898.538-64	101	20/06/2025	Mensal	2.011,21	160,89	0,00	0,00	0,00	160,89
05/2025		ROSANA GENEROSO DE SOUZA	5069	147.640.468-22	101	20/06/2025	Mensal	2.011,21	160,89	0,00	0,00	0,00	160,89
05/2025		ROSANA GOMES FELIX	2688	263.766.118-69	101	20/06/2025	Mensal	8.049,64	643,97	0,00	0,00	0,00	643,97
05/2025		ROSANA REGINA MENDES PEREIRA	8485	355.403.508-47	101	20/06/2025	Mensal	2.314,81	185,18	0,00	0,00	0,00	185,18
05/2025		ROSANGELA DE FATIMA COELHO DOS SANT	6033	251.196.508-99	101	20/06/2025	Mensal	2.972,68	237,81	0,00	0,00	0,00	237,81
05/2025		ROSANGELA FRANCO DOS SANTOS	7172	181.001.788-28	101	20/06/2025	Mensal	2.011,22	160,89	0,00	0,00	0,00	160,89
05/2025		ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELOS	2602	292.423.788-28	101	20/06/2025	Mensal	2.517,70	201,41	0,00	0,00	0,00	201,41
05/2025		ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS	5698	161.871.688-36	101	20/06/2025	Mensal	2.011,21	160,89	0,00	0,00	0,00	160,89
05/2025		ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS ALVES	5055	325.966.288-05	101	20/06/2025	Mensal	2.228,88	178,31	0,00	0,00	0,00	178,31
05/2025		ROSELY VASCO	2605	132.934.408-19	101	20/06/2025	Mensal	2.565,20	205,21	0,00	0,00	0,00	205,21
05/2025		ROSEMEIRE APARECIDA DE ALCANTARA	8571	274.400.938-52	101	20/06/2025	Mensal	2.011,21	160,89	0,00	0,00	0,00	160,89
05/2025		ROSEMEIRE RODRIGUES SPARAPAN PEREI	3919	303.682.428-62	101	20/06/2025	Mensal	2.998,67	239,89	0,00	0,00	0,00	239,89
05/2025		ROSIMARY LISSER DE SOUZA	8523	170.652.648-23	101	20/06/2025	Mensal	1.955,64	156,45	0,00	0,00	0,00	156,45
05/2025		ROSINEI SANTANA FAUSTINO	7734	111.845.098-16	101	20/06/2025	Mensal	2.259,24	180,73	0,00	0,00	0,00	180,73
05/2025		RUBENILDO ROCHA ARAUJO	9290	046.273.025-50	101	20/06/2025	Mensal	2.342,30	187,38	0,00	0,00	0,00	187,38
05/2025		SANDRA CECILIA PEDRAL	6092	113.085.668-24	101	20/06/2025	Mensal	2.940,13	235,21	0,00	0,00	0,00	235,21
05/2025		SARHA ALFARO MIRANDA DE ANDRADE	7155	481.381.998-22	101	20/06/2025	Mensal	3.902,80	312,22	0,00	0,00	0,00	312,22
05/2025		SERGIO PEDRO DE LIMA	7140	096.681.168-28	101	20/06/2025	Mensal	2.318,96	185,51	0,00	0,00	0,00	185,51
05/2025		SHEILA DE FATIMA VICENTIN BELEM	7171	145.679.148-64	101	20/06/2025	Mensal	4.121,87	329,74	0,00	0,00	0,00	329,74
05/2025		SHIMARRY MARIA MAGALHAES FERNANDES	8501	488.099.198-82	101	20/06/2025	Mensal	4.252,67	340,21	0,00	0,00	0,00	340,21
05/2025		SILAS FERNANDES DE SOUZA	2835	435.384.908-56	101	20/06/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
05/2025		SILVANA CORREIA SOUSA	5071	285.423.588-64	101	20/06/2025	Mensal	2.867,99	229,43	0,00	0,00	0,00	229,43

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1424 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/06/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 380.862,05

Número da Guia: 01250619764295 73-1 **Data Emissão:** 19/06/2025 18:03:34 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

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
05/2025		SILVIA ANDREA RODRIGUES DE LIMA	7852	148.829.508-55	101	20/06/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
05/2025		SIRLENE DA SILVA FERREIRA	4099	258.274.508-12	101	20/06/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
05/2025		SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	2689	361.506.638-33	101	20/06/2025	Mensal	3.945,68	315,65	0,00	0,00	0,00	315,65
05/2025		SOLANGE PAULINA LORENA	2690	190.910.068-46	101	20/06/2025	Mensal	2.399,81	191,98	0,00	0,00	0,00	191,98
05/2025		SUELY MIDORI HANDA	2639	130.895.098-57	101	20/06/2025	Mensal	2.803,93	224,31	0,00	0,00	0,00	224,31
05/2025		SYBELE CRISTINE POLICARPO BORBA DIAS	10011	295.831.768-42	101	20/06/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
05/2025		TAIS CRISTINA RODRIGUES	2996	460.181.198-89	101	20/06/2025	Mensal	2.803,93	224,31	0,00	0,00	0,00	224,31
05/2025		TALITA MARIANA DA SILVA BERTOLE	4295	361.760.768-38	101	20/06/2025	Mensal	2.897,26	231,78	0,00	0,00	0,00	231,78
05/2025		TAMIRES RODRIGUES ROSA	8715	421.748.088-11	101	20/06/2025	Mensal	4.792,65	383,41	0,00	0,00	0,00	383,41
05/2025		TANIA MARA MANCUZO DA SILVA	2692	067.977.968-06	101	20/06/2025	Mensal	2.056,98	164,55	0,00	0,00	0,00	164,55
05/2025		TATIANA BERTINI LEMES	7098	405.726.218-09	101	20/06/2025	Mensal	2.122,56	169,80	0,00	0,00	0,00	169,80
05/2025		TATIANA DA SILVA COPPI	9525	065.503.629-62	101	20/06/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
05/2025		TATIANE CRISTINA MANCANO PAES	2616	428.211.358-82	101	20/06/2025	Mensal	2.919,28	233,54	0,00	0,00	0,00	233,54
05/2025		TATIANE MARIA CAMILO MORGADO	3832	425.954.318-03	101	20/06/2025	Mensal	4.927,36	394,18	0,00	0,00	0,00	394,18
05/2025		TATIANE SAPATINI CRUZ	8514	382.393.728-64	101	20/06/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
05/2025		TELMA CRISTINA BOSCHETTI EREDIA	10153	312.534.268-64	101	20/06/2025	Mensal	2.135,38	170,83	0,00	0,00	0,00	170,83
05/2025		THAIS IZABELA MARIUSSO TELINE	7853	497.601.748-63	101	20/06/2025	Mensal	2.940,33	235,22	0,00	0,00	0,00	235,22
05/2025		THAISA CRISTINA KONDA MORENO	2617	338.359.298-79	101	20/06/2025	Mensal	4.252,67	340,21	0,00	0,00	0,00	340,21
05/2025		THALINE APARECIDA RUSSO BARBOZA	7075	458.077.738-70	101	20/06/2025	Mensal	4.252,67	340,21	0,00	0,00	0,00	340,21
05/2025		THAYNA APARECIDA DA PAIXAO	7164	422.261.238-30	101	20/06/2025	Mensal	2.907,34	232,58	0,00	0,00	0,00	232,58
05/2025		THIAGO APARECIDO FERREIRA	2984	358.227.538-84	101	20/06/2025	Mensal	2.921,20	233,69	0,00	0,00	0,00	233,69
05/2025		VALDIR PAVONI SALAZAR	10100	061.839.028-61	101	20/06/2025	Mensal	2.342,30	187,38	0,00	0,00	0,00	187,38
05/2025		VALERIA APARECIDA LOPES	5092	289.413.338-30	101	20/06/2025	Mensal	2.207,51	176,60	0,00	0,00	0,00	176,60
05/2025		VALERIA MIRANDA SANTANA CRUZ	4016	373.056.438-23	101	20/06/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
05/2025		VALERIA SANTOS TREVIZAN	7822	379.029.418-75	101	20/06/2025	Mensal	4.252,67	340,21	0,00	0,00	0,00	340,21
05/2025		VANDERLEY DA SILVA	8952	141.205.558-01	101	20/06/2025	Mensal	2.342,30	187,38	0,00	0,00	0,00	187,38
05/2025		VANESSA ALINE SPIGOLON CORREA	6072	376.151.978-80	101	20/06/2025	Mensal	5.039,56	403,16	0,00	0,00	0,00	403,16
05/2025		VANESSA NONATO CALDEIRA DE OLIVEIRA	9770	396.397.358-76	101	20/06/2025	Mensal	4.352,66	348,21	0,00	0,00	0,00	348,21
05/2025		VANESSA SOUZA DE CARVALHO	8673	300.946.268-98	101	20/06/2025	Mensal	2.122,56	169,80	0,00	0,00	0,00	169,80
05/2025		VANIA DE FATIMA APARECIDA DE BARROS	2694	337.244.818-96	101	20/06/2025	Mensal	3.002,24	240,17	0,00	0,00	0,00	240,17
05/2025		VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SANTOS	2695	395.994.458-64	101	20/06/2025	Mensal	3.014,53	241,16	0,00	0,00	0,00	241,16
05/2025		VIVIANE BEZERRA MADUREIRA	2641	321.852.778-39	101	20/06/2025	Mensal	5.613,59	449,08	0,00	0,00	0,00	449,08
05/2025		VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTINO	2696	284.764.448-26	101	20/06/2025	Mensal	2.902,32	232,18	0,00	0,00	0,00	232,18
05/2025		WAGNER ANTONIO BONFIM	58147	314.634.808-06	101	20/06/2025	Mensal	2.565,96	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
05/2025		WANESA LAURENTINO ALVES	2642	302.584.408-64	101	20/06/2025	Mensal	2.251,80	180,14	0,00	0,00	0,00	180,14
05/2025		WASHINGTON GOMES MENDES	2625	315.679.078-81	101	20/06/2025	Mensal	2.122,56	169,80	0,00	0,00	0,00	169,80
05/2025		WILIAN JOSE DA SILVA IZIDORO	8415	520.130.898-80	101	20/06/2025	Mensal	2.949,09	235,92	0,00	0,00	0,00	235,92
05/2025		YASMIN FREIRE BARBOSA	7124	442.037.068-82	101	20/06/2025	Mensal	5.023,13	401,85	0,00	0,00	0,00	401,85

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1424 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/06/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 380.862,05

Número da Guia: 01250619764295 73-1 **Data Emissão:** 19/06/2025 18:03:34 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

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 Tomador	**Sem Tomador**	**1.197.940,43**	**95.833,33**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**95.833,33**
							Total do Estabelecimento	**45.349.461/0009-60**	**1.197.940,43**	**95.833,33**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**95.833,33**
								Total FGTS	**4.760.868,09**	**380.862,05**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**380.862,05**

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1424 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/06/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 380.862,05

Número da Guia: 01250619764295 73-1 **Data Emissão:** 19/06/2025 18:03:34 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

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
05/2025		ADAILTON MARQUES DIAS FRANCA	7181	957.537.375-87	101	20/06/2025	Mensal	6.556,39	524,51	0,00	0,00	0,00	524,51
05/2025		ADEIVE VIEIRA PRIMO	10146	085.534.866-64	101	20/06/2025	Mensal	2.075,67	166,05	0,00	0,00	0,00	166,05
05/2025		ADEMILSON FERREIRA DA SILVA	7183	113.977.098-55	101	20/06/2025	Mensal	5.126,30	410,10	0,00	0,00	0,00	410,10
05/2025		ADEMILTON RIBEIRO DE NOVAIS	7184	084.057.928-48	101	20/06/2025	Mensal	9.411,82	752,94	0,00	0,00	0,00	752,94
05/2025		ADENILDES SILVA COUTINHO	7731	070.988.075-83	101	20/06/2025	Mensal	4.865,05	389,20	0,00	0,00	0,00	389,20
05/2025		ADILSON FERREIRA DA SILVA	7185	099.535.558-42	101	20/06/2025	Mensal	5.922,62	473,80	0,00	0,00	0,00	473,80
05/2025		ADRIANA APARECIDA LOPES DA SILVA	7186	336.043.938-41	101	20/06/2025	Mensal	3.031,55	242,52	0,00	0,00	0,00	242,52
05/2025		ADRIANA BENTO DA SILVA	8822	448.817.688-75	101	20/06/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92
05/2025		ADRIANA CARDOSO DA SILVA	7187	213.110.908-35	101	20/06/2025	Mensal	9.641,58	771,32	0,00	0,00	0,00	771,32
05/2025		ADRIANA DOS SANTOS REIS	7188	337.939.558-77	101	20/06/2025	Mensal	5.207,37	416,58	0,00	0,00	0,00	416,58
05/2025		ADRIANA GONCALVES OLIVEIRA	7189	226.720.548-35	101	20/06/2025	Mensal	5.668,90	453,51	0,00	0,00	0,00	453,51
05/2025		ADRIELLI PINHEIRO GOZI	9759	510.832.228-30	101	20/06/2025	Mensal	2.134,31	170,74	0,00	0,00	0,00	170,74
05/2025		ALAN OLIVEIRA NASCIMENTO	7884	074.646.523-80	101	20/06/2025	Mensal	6.888,04	551,04	0,00	0,00	0,00	551,04
05/2025		ALDENIZE MARIA DA SILVA CERQUEIRA	7201	145.105.118-25	101	20/06/2025	Mensal	5.208,36	416,66	0,00	0,00	0,00	416,66
05/2025		ALEX SAMPAIO MACEDO	8551	326.943.958-05	101	20/06/2025	Mensal	6.888,04	551,04	0,00	0,00	0,00	551,04
05/2025		ALEXANDRA TEREZA ROSA	7778	268.382.218-96	101	20/06/2025	Mensal	6.888,04	551,04	0,00	0,00	0,00	551,04
05/2025		ALEXANDRE MUNIZ DO NASCIMENTO	10150	491.711.798-44	101	20/06/2025	Mensal	398,03	31,84	0,00	0,00	0,00	31,84
05/2025		ALINE BUENO ARCANJO	8923	467.123.068-25	101	20/06/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92
05/2025		AMANDA FERREIRA DE MOURA	8473	300.163.338-70	101	20/06/2025	Mensal	5.239,21	419,13	0,00	0,00	0,00	419,13
05/2025		AMANDA FRANCO DOS SANTOS	8530	480.661.978-70	101	20/06/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92
05/2025		AMANDA MARTINS BALBINO	7213	422.723.068-37	101	20/06/2025	Mensal	2.134,31	170,74	0,00	0,00	0,00	170,74
05/2025		ANA CLAUDIA DE OLIVEIRA MELO	7214	173.687.368-70	101	20/06/2025	Mensal	4.514,66	361,17	0,00	0,00	0,00	361,17
05/2025		ANA CRISTINA BORGES DIEGUES	7215	264.717.098-38	101	20/06/2025	Mensal	9.637,70	771,01	0,00	0,00	0,00	771,01
05/2025		ANA CRISTINA FRANCA DE MORAES	8556	327.593.758-89	101	20/06/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92
05/2025		ANA MARIA DIAS	7218	077.261.338-99	101	20/06/2025	Mensal	5.224,99	417,99	0,00	0,00	0,00	417,99
05/2025		ANA PAULA DE PAULA GONCALVES	8525	285.559.418-90	101	20/06/2025	Mensal	10.619,90	849,59	0,00	0,00	0,00	849,59
05/2025		ANA PAULA DOS SANTOS	8311	116.932.458-41	101	20/06/2025	Mensal	1.949,63	155,97	0,00	0,00	0,00	155,97
05/2025		ANDERSON CARRIJO DA COSTA	8421	333.680.898-70	101	20/06/2025	Mensal	3.096,90	247,75	0,00	0,00	0,00	247,75
05/2025		ANDREA PEREIRA DA SILVA RIBEIRO	7229	296.550.898-86	101	20/06/2025	Mensal	9.813,20	785,05	0,00	0,00	0,00	785,05
05/2025		ANDREIA ALVES BATISTA BENEDITO	10128	303.398.658-73	101	20/06/2025	Mensal	3.238,39	259,07	0,00	0,00	0,00	259,07
05/2025		ANDREIA RODRIGUES DE MACEDO DIAS	7230	363.433.718-42	101	20/06/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92
05/2025		ANDREIA RODRIGUES DE OLIVEIRA	7231	306.563.458-96	101	20/06/2025	Mensal	2.158,72	172,69	0,00	0,00	0,00	172,69
05/2025		ANDREIA SOARES DE MELO COSTA	7859	130.348.536-29	101	20/06/2025	Mensal	4.879,40	390,35	0,00	0,00	0,00	390,35
05/2025		ANDRESSA VIEIRA DE LIMA	9742	378.278.488-00	101	20/06/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92
05/2025		ANGELA DA SILVA CARVALHO	7868	264.892.648-89	101	20/06/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92
05/2025		ANTONIA DANIELE RODRIGUES LIMA	7901	057.221.863-09	101	20/06/2025	Mensal	4.550,52	364,04	0,00	0,00	0,00	364,04
05/2025		ANTONIO GONCALVES MARTINS NETO	7237	143.420.248-88	101	20/06/2025	Mensal	6.708,33	536,66	0,00	0,00	0,00	536,66
05/2025		ANTONIO MARCOS ROSSI	9066	159.922.438-01	101	20/06/2025	Mensal	3.400,00	272,00	0,00	0,00	0,00	272,00

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1424 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/06/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 380.862,05

Número da Guia: 0125061976429573-1 **Data Emissão:** 19/06/2025 18:03:34 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

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
05/2025		AURILENES DA SILVA SOARES	7874	321.457.658-59	101	20/06/2025	Mensal	4.790,01	383,20	0,00	0,00	0,00	383,20
05/2025		BARBARA CAROLINE FONSECA AMARANTE	7242	454.136.348-89	101	20/06/2025	Mensal	5.002,02	400,16	0,00	0,00	0,00	400,16
05/2025		BETANIA DE OLIVEIRA PEREIRA	8453	376.301.918-98	101	20/06/2025	Mensal	4.910,09	392,80	0,00	0,00	0,00	392,80
05/2025		BIANCA RIBEIRO GONCALVES	9453	457.218.168-30	101	20/06/2025	Mensal	9.550,00	764,00	0,00	0,00	0,00	764,00
05/2025		BRUNA CAROLINA DOS SANTOS CAMARGO	7911	378.326.008-61	101	20/06/2025	Mensal	1.664,86	133,18	0,00	0,00	0,00	133,18
05/2025		BRUNA GONZAGA DOS SANTOS	9327	442.637.498-71	101	20/06/2025	Mensal	1.968,46	157,47	0,00	0,00	0,00	157,47
05/2025		CAIQUE DOS SANTOS OLIVEIRA	7804	433.187.248-31	101	20/06/2025	Mensal	3.841,56	307,32	0,00	0,00	0,00	307,32
05/2025		CAMILA PRINCESA LEANDRO ELOY	8531	468.013.968-46	101	20/06/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92
05/2025		CARLOS EDUARDO DA SILVA LOURENCO	10080	319.337.198-00	101	20/06/2025	Mensal	2.500,00	200,00	0,00	0,00	0,00	200,00
05/2025		CARLOS EDUARDO DE OLIVEIRA	7256	151.726.998-99	101	20/06/2025	Mensal	13.214,09	1.057,12	0,00	0,00	0,00	1.057,12
05/2025		CARLOS NUNES DE BRITO	8347	411.320.762-34	101	20/06/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92
05/2025		CAROLINE SOCORRO DOS SANTOS	8392	470.350.578-97	101	20/06/2025	Mensal	3.449,71	275,97	0,00	0,00	0,00	275,97
05/2025		CASSIANO MOREIRA BARBOSA	7259	181.804.898-17	101	20/06/2025	Mensal	14.634,38	1.170,75	0,00	0,00	0,00	1.170,75
05/2025		CATARINA SEGATTI SOARES LOBO	9374	510.575.478-67	101	20/06/2025	Mensal	6.888,04	551,04	0,00	0,00	0,00	551,04
05/2025		CATIA DE JESUS GOMES	8271	292.294.778-50	101	20/06/2025	Mensal	4.868,41	389,47	0,00	0,00	0,00	389,47
05/2025		CATIA REJANE DE SOUSA SIQUEIRA	7260	388.479.655-00	101	20/06/2025	Mensal	4.921,73	393,73	0,00	0,00	0,00	393,73
05/2025		CELIA MARIA DA SILVA SANTOS	9444	118.273.548-79	101	20/06/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92
05/2025		CELIA REGINA DE BRITO	7264	161.169.158-33	101	20/06/2025	Mensal	11.151,83	892,14	0,00	0,00	0,00	892,14
05/2025		CLAUDIA DA COSTA	8293	364.997.958-60	101	20/06/2025	Mensal	2.244,83	179,58	0,00	0,00	0,00	179,58
05/2025		CLAUDIANE GARCIA MIGUEL	7899	301.709.688-20	101	20/06/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92
05/2025		CLEONICE GOMES DA MATA	7779	230.152.898-70	101	20/06/2025	Mensal	5.235,31	418,82	0,00	0,00	0,00	418,82
05/2025		DAIANE DENISE CARVALHO RODRIGUES	7283	345.043.808-54	101	20/06/2025	Mensal	3.832,69	306,61	0,00	0,00	0,00	306,61
05/2025		DAIANE DIAS DE OLIVEIRA	8865	367.387.768-29	101	20/06/2025	Mensal	3.031,55	242,52	0,00	0,00	0,00	242,52
05/2025		DANIELA CASTRO SOUZA DE OLIVEIRA	10085	427.965.838-21	101	20/06/2025	Mensal	4.404,25	352,34	0,00	0,00	0,00	352,34
05/2025		DANIELA SILVA DA COSTA SIQUEIRA	7291	353.489.708-08	101	20/06/2025	Mensal	7.177,50	574,20	0,00	0,00	0,00	574,20
05/2025		DEBORA DE PAIVA NUNES TEIXEIRA	7298	085.752.718-57	101	20/06/2025	Mensal	5.023,19	401,85	0,00	0,00	0,00	401,85
05/2025		DEUSINETE SANTANA AVELAR DA SILVA	10155	529.083.133-91	101	20/06/2025	Mensal	1.245,53	99,64	0,00	0,00	0,00	99,64
05/2025		DIANA CECILIA TEIXEIRA	7306	316.943.598-16	101	20/06/2025	Mensal	6.178,23	494,25	0,00	0,00	0,00	494,25
05/2025		DIOGO FERREIRA DE SOUSA	7308	226.470.008-40	101	20/06/2025	Mensal	7.463,70	597,09	0,00	0,00	0,00	597,09
05/2025		DOUGLAS TAVARES DA SILVA	8301	409.511.538-62	101	20/06/2025	Mensal	4.288,56	343,08	0,00	0,00	0,00	343,08
05/2025		DYANNE DA CONCEICAO ALVES	7873	323.442.218-40	101	20/06/2025	Mensal	8.768,92	701,51	0,00	0,00	0,00	701,51
05/2025		EDENILCE FELIX BORGES	10087	156.828.578-79	101	20/06/2025	Mensal	3.704,49	296,35	0,00	0,00	0,00	296,35
05/2025		EDILEUSA BARBOSA DA SILVA	7311	125.780.868-00	101	20/06/2025	Mensal	5.201,52	416,12	0,00	0,00	0,00	416,12
05/2025		EDIVANIA MAGALHAES LIMA	7314	370.147.788-46	101	20/06/2025	Mensal	3.182,69	254,61	0,00	0,00	0,00	254,61
05/2025		EDMIR DOS SANTOS BENEDITO	8541	191.815.478-38	101	20/06/2025	Mensal	2.952,30	236,18	0,00	0,00	0,00	236,18
05/2025		EDNA PEDRO GOMES	7316	148.915.558-90	101	20/06/2025	Mensal	3.449,71	275,97	0,00	0,00	0,00	275,97
05/2025		EDUARDO ROCHA NOGUEIRA	9760	565.048.438-48	101	20/06/2025	Mensal	1.968,46	157,47	0,00	0,00	0,00	157,47
05/2025		ELAINE CRISTINA SANTANA RODRIGUES	7322	271.337.118-00	101	20/06/2025	Mensal	9.774,70	781,97	0,00	0,00	0,00	781,97

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1424 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/06/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 380.862,05

Número da Guia: 01250619764295 73-1 **Data Emissão:** 19/06/2025 18:03:34 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

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
05/2025		ELIANE APARECIDA BRAZ NOVAES	7889	096.427.398-52	101	20/06/2025	Mensal	1.949,63	155,97	0,00	0,00	0,00	155,97
05/2025		ELIZABETE DA PENHA VIEIRA	7805	128.447.698-70	101	20/06/2025	Mensal	6.287,05	502,96	0,00	0,00	0,00	502,96
05/2025		ERICA CRISTIANE BATISTA	7736	311.266.358-63	101	20/06/2025	Mensal	4.697,93	375,83	0,00	0,00	0,00	375,83
05/2025		ERIKA ALVES DA SILVA	7343	370.147.648-96	101	20/06/2025	Mensal	1.968,46	157,47	0,00	0,00	0,00	157,47
05/2025		EVERALDO DE JESUS	7349	285.447.065-68	101	20/06/2025	Mensal	3.567,56	285,40	0,00	0,00	0,00	285,40
05/2025		FABIANA SOUZA SA	8471	228.749.378-60	101	20/06/2025	Mensal	6.888,04	551,04	0,00	0,00	0,00	551,04
05/2025		FABIO FRANCISCO FERREIRA DE OLIVEIRA	7866	291.582.478-90	101	20/06/2025	Mensal	4.569,94	365,59	0,00	0,00	0,00	365,59
05/2025		FABIO LOPES FERREIRA DA SILVA	7906	310.015.978-00	101	20/06/2025	Mensal	2.600,96	208,07	0,00	0,00	0,00	208,07
05/2025		FABIOLA APARECIDA DA SILVA MARCONDE	7781	289.949.178-45	101	20/06/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92
05/2025		FAGNO DE JESUS BOMFIM	8407	222.465.128-75	101	20/06/2025	Mensal	6.888,04	551,04	0,00	0,00	0,00	551,04
05/2025		FELICIA SANTOS DE BEM DUARTE	9971	451.723.378-22	101	20/06/2025	Mensal	6.652,50	532,20	0,00	0,00	0,00	532,20
05/2025		FELIPE DE SANTANA DOS SANTOS	8429	355.582.388-44	101	20/06/2025	Mensal	6.888,04	551,04	0,00	0,00	0,00	551,04
05/2025		FELIPE GONCALVES VALADAO	8913	442.575.998-20	101	20/06/2025	Mensal	2.134,31	170,74	0,00	0,00	0,00	170,74
05/2025		FELIPPE VIEIRA LAPA DE MENEZES	8427	427.183.968-06	101	20/06/2025	Mensal	3.096,90	247,75	0,00	0,00	0,00	247,75
05/2025		FERNANDA SANTOS DE SOUZA	7360	330.445.238-93	101	20/06/2025	Mensal	4.989,35	399,14	0,00	0,00	0,00	399,14
05/2025		FERNANDA SILENE SOARES DE CASTRO	7875	311.422.518-70	101	20/06/2025	Mensal	8.878,30	710,26	0,00	0,00	0,00	710,26
05/2025		FLORACI RIBEIRO DE OLIVEIRA	7365	148.958.218-54	101	20/06/2025	Mensal	13.015,48	1.041,23	0,00	0,00	0,00	1.041,23
05/2025		FRANCIEUDA ALVES GOMES	8463	367.544.388-43	101	20/06/2025	Mensal	4.915,15	393,21	0,00	0,00	0,00	393,21
05/2025		FRANCISCA SUELY BEZERRA DE OLIVEIRA	7368	169.383.098-17	101	20/06/2025	Mensal	4.024,86	321,98	0,00	0,00	0,00	321,98
05/2025		FRANCISCO DELMENDES MONTEIRO SOUZA	8290	349.500.688-57	101	20/06/2025	Mensal	9.079,73	726,37	0,00	0,00	0,00	726,37
05/2025		GABRIEL CARLOS JESUS DA SILVA	9358	436.926.198-80	101	20/06/2025	Mensal	1.968,46	157,47	0,00	0,00	0,00	157,47
05/2025		GENILSON COSTA DE SOUSA	7373	633.195.432-53	101	20/06/2025	Mensal	9.579,72	766,37	0,00	0,00	0,00	766,37
05/2025		GILBERTO FIRMINO FERREIRA	9276	313.380.508-85	101	20/06/2025	Mensal	2.952,30	236,18	0,00	0,00	0,00	236,18
05/2025		GILMARA SANTOS LOPES	7871	318.707.628-94	101	20/06/2025	Mensal	4.916,33	393,30	0,00	0,00	0,00	393,30
05/2025		GILVANETE JESUS DE ARAUJO FREITAS	10083	023.144.831-70	101	20/06/2025	Mensal	2.336,33	186,90	0,00	0,00	0,00	186,90
05/2025		GISELE BASTOS SALES	9445	314.992.508-86	101	20/06/2025	Mensal	1.968,46	157,47	0,00	0,00	0,00	157,47
05/2025		GISELE DE ALMEIDA DA LUZ	7382	325.633.038-00	101	20/06/2025	Mensal	3.114,18	249,13	0,00	0,00	0,00	249,13
05/2025		GISLENE BARROS FERREIRA	9520	365.147.108-08	101	20/06/2025	Mensal	9.115,50	729,24	0,00	0,00	0,00	729,24
05/2025		GISLENE SANTOS DE FIGUEIREDO	7384	343.567.008-80	101	20/06/2025	Mensal	7.188,81	575,10	0,00	0,00	0,00	575,10
05/2025		GLEIZE SOUZA PEREIRA	7386	445.224.218-93	101	20/06/2025	Mensal	4.989,94	399,19	0,00	0,00	0,00	399,19
05/2025		GRAZIELI DE ALMEIDA BUDNY	9300	387.293.738-32	101	20/06/2025	Mensal	3.297,07	263,76	0,00	0,00	0,00	263,76
05/2025		HILDA CARDOSO CRUZ	7878	284.420.498-86	101	20/06/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92
05/2025		HILDERSANIA DE OLIVEIRA MIRANDA	7399	327.598.228-18	101	20/06/2025	Mensal	5.044,10	403,52	0,00	0,00	0,00	403,52
05/2025		IANDRA DA CONCEICAO SILVEIRA ROCHA	7400	296.737.588-83	101	20/06/2025	Mensal	8.975,52	718,04	0,00	0,00	0,00	718,04
05/2025		ISABELLY CAROLINE BARBOSA DE FREITAS	8483	483.283.068-67	101	20/06/2025	Mensal	995,08	79,60	0,00	0,00	0,00	79,60
05/2025		ITAMARA CARMO DOS SANTOS	8459	334.726.098-85	101	20/06/2025	Mensal	4.917,22	393,37	0,00	0,00	0,00	393,37
05/2025		JACKSON ROSA DOS SANTOS	8270	382.235.248-99	101	20/06/2025	Mensal	4.566,96	365,35	0,00	0,00	0,00	365,35
05/2025		JAILTON SILVA DE OLIVEIRA	8486	218.699.168-32	101	20/06/2025	Mensal	6.888,04	551,04	0,00	0,00	0,00	551,04

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1424 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/06/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 380.862,05

Número da Guia: 01250619764295 73-1 **Data Emissão:** 19/06/2025 18:03:34 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

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
05/2025		JAMILLE MARQUES VARGES	8273	454.771.858-05	101	20/06/2025	Mensal	6.888,04	551,04	0,00	0,00	0,00	551,04
05/2025		JAQUELINE LIMA VIANA	7418	366.359.318-56	101	20/06/2025	Mensal	4.644,41	371,55	0,00	0,00	0,00	371,55
05/2025		JENYFER ARAUJO LOPES	9727	445.315.538-70	101	20/06/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92
05/2025		JESSYCA CAROLINE SOUZA NASCIMENTO	8518	479.007.648-28	101	20/06/2025	Mensal	1.664,86	133,18	0,00	0,00	0,00	133,18
05/2025		JOILMA FERNANDES ALVES	9292	326.077.238-33	101	20/06/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92
05/2025		JONATAN DE OLIVEIRA NUNES	8693	345.927.328-39	101	20/06/2025	Mensal	3.980,63	318,45	0,00	0,00	0,00	318,45
05/2025		JOSE LEONARDO DOS SANTOS JANUARIO	9538	465.007.608-08	101	20/06/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92
05/2025		JOSE PETRUZ DE LIMA JUNIOR	7426	312.237.998-83	101	20/06/2025	Mensal	2.924,69	233,97	0,00	0,00	0,00	233,97
05/2025		JOSE RIBAS LOPES	7427	062.447.626-06	101	20/06/2025	Mensal	4.904,25	392,34	0,00	0,00	0,00	392,34
05/2025		JOSIANE MORENO	7851	286.019.588-26	101	20/06/2025	Mensal	4.917,64	393,41	0,00	0,00	0,00	393,41
05/2025		JULIANA BITENCOURT PIRES	9728	390.059.728-66	101	20/06/2025	Mensal	4.902,59	392,20	0,00	0,00	0,00	392,20
05/2025		JULIANA GUARANY SILVA	7436	320.871.028-30	101	20/06/2025	Mensal	2.034,29	162,74	0,00	0,00	0,00	162,74
05/2025		KAREN SUELLEN TORRES FARIAS ARTILHEI	8882	374.118.348-23	101	20/06/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92
05/2025		KARINA ASSUMPCAO DOS SANTOS BALBIN	9442	281.668.478-41	101	20/06/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92
05/2025		KARINA CRISTINA DE OLIVEIRA BARBOZA	7440	419.390.628-02	101	20/06/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92
05/2025		KATHERINE ISAURA DOS SANTOS	7895	289.080.738-09	101	20/06/2025	Mensal	6.431,23	514,49	0,00	0,00	0,00	514,49
05/2025		KAYQUE SILVA DE OLIVEIRA	8399	506.935.688-79	101	20/06/2025	Mensal	2.559,00	204,72	0,00	0,00	0,00	204,72
05/2025		KEILA CARVALHO DE SANTANA	8490	510.491.278-70	101	20/06/2025	Mensal	2.385,24	190,81	0,00	0,00	0,00	190,81
05/2025		KEILA TAMYRYS CAVALCANTE	10088	415.615.178-60	101	20/06/2025	Mensal	3.238,39	259,07	0,00	0,00	0,00	259,07
05/2025		KEISY DE AQUINO NASCIMENTO	8926	401.957.358-11	101	20/06/2025	Mensal	2.134,31	170,74	0,00	0,00	0,00	170,74
05/2025		KEITH PEREIRA DA SILVA	7445	391.247.758-27	101	20/06/2025	Mensal	1.758,06	140,64	0,00	0,00	0,00	140,64
05/2025		KELEN CRISTINA BELTRAMI STAINE	7793	333.156.908-98	101	20/06/2025	Mensal	8.574,70	685,97	0,00	0,00	0,00	685,97
05/2025		KELLY CRISTINA GOZZI DE OLIVEIRA	7446	245.785.368-07	101	20/06/2025	Mensal	5.299,91	423,99	0,00	0,00	0,00	423,99
05/2025		KELVIANE DE AQUINO AZEVEDO	7447	311.828.778-00	101	20/06/2025	Mensal	4.381,75	350,54	0,00	0,00	0,00	350,54
05/2025		KESIA SUELI DE SOUSA	8454	311.209.768-80	101	20/06/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92
05/2025		LAISE DE ARAUJO BRITO	9537	059.689.495-38	101	20/06/2025	Mensal	4.892,17	391,37	0,00	0,00	0,00	391,37
05/2025		LEANDRO MACIEL PEREIRA DE SOUZA	7452	343.997.928-84	101	20/06/2025	Mensal	4.922,12	393,76	0,00	0,00	0,00	393,76
05/2025		LEANDRO MOURA DA SILVA	7453	216.092.248-09	101	20/06/2025	Mensal	5.107,07	408,56	0,00	0,00	0,00	408,56
05/2025		LEDA REGINA DE CASTRO OLIVEIRA	7454	184.646.958-96	101	20/06/2025	Mensal	4.206,29	336,50	0,00	0,00	0,00	336,50
05/2025		LETICIA PEREIRA FERREIRA	8353	548.735.058-28	101	20/06/2025	Mensal	1.664,86	133,18	0,00	0,00	0,00	133,18
05/2025		LEUZILENE ALEXANDRE DE LIMA	8451	329.531.878-63	101	20/06/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92
05/2025		LINDAURA RODRIGUES DA CRUZ	7463	052.004.136-48	101	20/06/2025	Mensal	4.024,86	321,98	0,00	0,00	0,00	321,98
05/2025		LOURIVANIA SANTOS CARVALHO	7465	082.241.274-86	101	20/06/2025	Mensal	4.692,09	375,36	0,00	0,00	0,00	375,36
05/2025		LUAN MAGALHAES NEVES	7466	509.640.018-29	101	20/06/2025	Mensal	2.651,55	212,12	0,00	0,00	0,00	212,12
05/2025		LUANA GOMES BARBOSA	8720	478.702.328-40	101	20/06/2025	Mensal	1.968,46	157,47	0,00	0,00	0,00	157,47
05/2025		LUCAS ALEXANDRE SILVA	8534	456.719.108-03	101	20/06/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92
05/2025		LUCIANA RODRIGUES DE OLIVEIRA DOS SA	7471	186.706.518-58	101	20/06/2025	Mensal	3.832,69	306,61	0,00	0,00	0,00	306,61
05/2025		LUCIANO FRANCISCO DA SILVA	7475	288.653.198-79	101	20/06/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1424 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/06/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 380.862,05

Número da Guia: 01250619764295 73-1 **Data Emissão:** 19/06/2025 18:03:34 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

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
05/2025		LUCIENE DE ALMEIDA SILVA	7477	225.244.398-79	101	20/06/2025	Mensal	6.735,39	538,83	0,00	0,00	0,00	538,83
05/2025		LUCIENE DE OLIVEIRA PEREIRA LIMA	7791	125.605.248-56	101	20/06/2025	Mensal	8.283,29	662,66	0,00	0,00	0,00	662,66
05/2025		LUCIMARA APARECIDA SILVA	8348	397.161.698-41	101	20/06/2025	Mensal	3.031,55	242,52	0,00	0,00	0,00	242,52
05/2025		LUCINEIA DE OLIVEIRA FERREIRA	7483	296.706.518-83	101	20/06/2025	Mensal	9.254,68	740,37	0,00	0,00	0,00	740,37
05/2025		LUDMILA DE SOUSA SANTOS	8276	448.854.968-37	101	20/06/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92
05/2025		LUIS FERNANDO LIMA DOS SANTOS OLIVEIR	10113	487.173.068-92	101	20/06/2025	Mensal	1.706,00	136,48	0,00	0,00	0,00	136,48
05/2025		LUIZ NETO DE SOUSA LIMA	8784	057.336.613-64	101	20/06/2025	Mensal	5.781,70	462,53	0,00	0,00	0,00	462,53
05/2025		LUZIA PRADO SILVA NUNES	7485	140.884.208-45	101	20/06/2025	Mensal	7.242,66	579,41	0,00	0,00	0,00	579,41
05/2025		MABEL DE SALES BARROS SILVA	9528	284.169.608-10	101	20/06/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92
05/2025		MAGDA MATZEMBACHER DA MOTA	7732	358.265.538-55	101	20/06/2025	Mensal	11.557,95	924,63	0,00	0,00	0,00	924,63
05/2025		MAGNA VIRGINIA BRUM NEPOMUCENO	7487	118.821.698-83	101	20/06/2025	Mensal	2.041,77	163,34	0,00	0,00	0,00	163,34
05/2025		MARCELLA DAVID SANTOS COUTO	10135	482.125.888-90	101	20/06/2025	Mensal	943,42	75,47	0,00	0,00	0,00	75,47
05/2025		MARCELLA DAVID SANTOS COUTO	8502	482.125.888-90	101	20/06/2025	Mensal	518,61	41,48	0,00	0,00	0,00	41,48
05/2025		MARCELO ALVES DOS SANTOS	7489	276.643.728-28	101	20/06/2025	Mensal	3.980,63	318,45	0,00	0,00	0,00	318,45
05/2025		MARCIA JOELMA PEREIRA DOS SANTOS DE	8806	124.092.878-59	101	20/06/2025	Mensal	1.843,56	147,48	0,00	0,00	0,00	147,48
05/2025		MARCIA RUBIA ALVES DE OLIVEIRA	7493	134.596.408-04	101	20/06/2025	Mensal	8.430,66	674,45	0,00	0,00	0,00	674,45
05/2025		MARCIANO PINHEIRO DOS SANTOS	7712	335.746.658-90	101	20/06/2025	Mensal	4.914,65	393,17	0,00	0,00	0,00	393,17
05/2025		MARCIO ATANAZIO	10005	154.008.128-13	101	20/06/2025	Mensal	311,38	24,91	0,00	0,00	0,00	24,91
05/2025		MARCIO ROGERIO DE OLIVEIRA	7497	143.399.768-14	101	20/06/2025	Mensal	3.483,28	278,66	0,00	0,00	0,00	278,66
05/2025		MARIA APARECIDA ALVES DA COSTA GUIMA	7502	179.061.748-01	101	20/06/2025	Mensal	4.434,56	354,76	0,00	0,00	0,00	354,76
05/2025		MARIA APARECIDA DA SILVA PEREIRA MAC	7813	082.832.328-35	101	20/06/2025	Mensal	1.949,63	155,97	0,00	0,00	0,00	155,97
05/2025		MARIA DAS DORES DIAS DA SILVA	7507	144.980.388-19	101	20/06/2025	Mensal	4.628,60	370,28	0,00	0,00	0,00	370,28
05/2025		MARIA DAS GRACAS SOARES DA SILVA	7508	090.907.664-21	101	20/06/2025	Mensal	12.395,76	991,66	0,00	0,00	0,00	991,66
05/2025		MARIA EDUARDA RODRIGUES DA SILVA	8478	497.024.658-00	101	20/06/2025	Mensal	3.194,99	255,59	0,00	0,00	0,00	255,59
05/2025		MARIA GOVEIA PEREZ	7518	148.733.998-40	101	20/06/2025	Mensal	4.946,10	395,68	0,00	0,00	0,00	395,68
05/2025		MARIA INES DA SILVA	8495	125.240.038-17	101	20/06/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92
05/2025		MARIA JOSE FIRMINO DE AZEVEDO	7788	133.590.688-66	101	20/06/2025	Mensal	4.918,61	393,48	0,00	0,00	0,00	393,48
05/2025		MARIA LEANDRA DA SILVA FREIRE	7522	334.301.908-94	101	20/06/2025	Mensal	7.419,97	593,59	0,00	0,00	0,00	593,59
05/2025		MARIA LUCIA SANTIAGO CARNEIRO	8286	666.470.883-34	101	20/06/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92
05/2025		MARIA SALETE SOARES DA SILVA	7527	130.426.348-76	101	20/06/2025	Mensal	4.024,86	321,98	0,00	0,00	0,00	321,98
05/2025		MARIANA VALDELICE DOS SANTOS	7049	446.922.148-13	101	20/06/2025	Mensal	4.221,85	337,74	0,00	0,00	0,00	337,74
05/2025		MARISA ALVES DE FRANCA	7531	205.872.078-41	101	20/06/2025	Mensal	2.481,65	198,53	0,00	0,00	0,00	198,53
05/2025		MARISA BARBOSA DOS SANTOS	7532	349.253.668-90	101	20/06/2025	Mensal	4.938,57	395,08	0,00	0,00	0,00	395,08
05/2025		MARISA SOARES DIAS	7836	330.199.878-06	101	20/06/2025	Mensal	2.534,85	202,78	0,00	0,00	0,00	202,78
05/2025		MARIVANA VIEIRA DE MENEZES	9730	336.044.238-56	101	20/06/2025	Mensal	6.189,15	495,13	0,00	0,00	0,00	495,13
05/2025		MARTA JOYCE PEREIRA DOS SANTOS	8302	316.087.058-89	101	20/06/2025	Mensal	3.778,11	302,24	0,00	0,00	0,00	302,24
05/2025		MATEUS SILVA ANDRIOLLO	9531	355.513.258-06	101	20/06/2025	Mensal	3.448,86	275,90	0,00	0,00	0,00	275,90
05/2025		MATHEUS VIDAL LEITE	9731	357.061.958-38	101	20/06/2025	Mensal	1.104,79	88,38	0,00	0,00	0,00	88,38

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1424 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/06/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 380.862,05

Número da Guia: 01250619764295 73-1 **Data Emissão:** 19/06/2025 18:03:34 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

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
05/2025		MAYANA KARLA BISPO DOS SANTOS	7542	340.036.198-46	101	20/06/2025	Mensal	5.187,77	415,02	0,00	0,00	0,00	415,02
05/2025		MAYARA DE LIMA DANTAS	8458	433.650.628-07	101	20/06/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92
05/2025		MICAELLY CAMILA RODRIGUES DE MELO	9033	555.277.158-37	101	20/06/2025	Mensal	2.134,31	170,74	0,00	0,00	0,00	170,74
05/2025		MICHELE APARECIDA SILVA	7545	383.102.538-00	101	20/06/2025	Mensal	7.641,10	611,28	0,00	0,00	0,00	611,28
05/2025		MICHELLE MARTINS DA SILVA	8382	937.408.831-20	101	20/06/2025	Mensal	6.571,06	525,68	0,00	0,00	0,00	525,68
05/2025		MICHELY DOS SANTOS FERREIRA	9373	454.916.388-70	101	20/06/2025	Mensal	1.664,86	133,18	0,00	0,00	0,00	133,18
05/2025		MONALISE PATRACAO SANCHES ZORDAN	8292	415.717.918-84	101	20/06/2025	Mensal	3.688,74	295,09	0,00	0,00	0,00	295,09
05/2025		MONICA BATISTA DOS SANTOS AGUIAR	8462	320.248.448-63	101	20/06/2025	Mensal	1.843,56	147,48	0,00	0,00	0,00	147,48
05/2025		MONIQUE CRISTINA DIAS	9446	417.673.458-28	101	20/06/2025	Mensal	2.645,39	211,63	0,00	0,00	0,00	211,63
05/2025		NATALIA VERONICA ROCHA SILVA	7727	065.447.563-69	101	20/06/2025	Mensal	3.828,78	306,30	0,00	0,00	0,00	306,30
05/2025		NATASHA GAMA DE ARAUJO	7709	508.270.368-41	101	20/06/2025	Mensal	4.791,89	383,35	0,00	0,00	0,00	383,35
05/2025		NATASHA REGINA LOPES DE OLIVEIRA	10114	426.279.428-83	101	20/06/2025	Mensal	1.597,75	127,82	0,00	0,00	0,00	127,82
05/2025		NATIANE DOS SANTOS SOUZA	9745	387.816.718-06	101	20/06/2025	Mensal	1.968,46	157,47	0,00	0,00	0,00	157,47
05/2025		NERILDO SANTOS DE OLIVEIRA	7557	791.013.135-68	101	20/06/2025	Mensal	4.423,00	353,84	0,00	0,00	0,00	353,84
05/2025		NICOLLY VITORIA OLIVEIRA RIBEIRO	8390	511.822.128-59	101	20/06/2025	Mensal	2.662,13	212,97	0,00	0,00	0,00	212,97
05/2025		PAOLLA ZUZULLO OLIVEIRA	9792	454.635.648-09	101	20/06/2025	Mensal	5.292,56	423,40	0,00	0,00	0,00	423,40
05/2025		PEDRO HENRIQUE RAMOS ALCANTARA	7571	512.150.968-52	101	20/06/2025	Mensal	3.195,81	255,66	0,00	0,00	0,00	255,66
05/2025		PEDRO LUIZ SIMOMOTO	7572	113.033.698-00	101	20/06/2025	Mensal	11.162,77	893,02	0,00	0,00	0,00	893,02
05/2025		PRISCILA DIAS DOS SANTOS	8538	372.606.078-23	101	20/06/2025	Mensal	1.758,40	140,67	0,00	0,00	0,00	140,67
05/2025		PRISCILA PIRES DE SOUZA	7575	353.944.418-12	101	20/06/2025	Mensal	9.650,90	772,07	0,00	0,00	0,00	772,07
05/2025		PRISCILA SELANO DA MATA	7880	316.742.558-02	101	20/06/2025	Mensal	4.810,69	384,85	0,00	0,00	0,00	384,85
05/2025		PRISCILLA TENGLER GALOCIO	7797	402.443.278-82	101	20/06/2025	Mensal	3.026,24	242,09	0,00	0,00	0,00	242,09
05/2025		RAFAEL EDUARDO DO ESPIRITO SANTO	8300	217.383.968-35	101	20/06/2025	Mensal	5.833,59	466,68	0,00	0,00	0,00	466,68
05/2025		RAFAEL LUIZ RUEDI	8456	306.694.858-70	101	20/06/2025	Mensal	6.888,04	551,04	0,00	0,00	0,00	551,04
05/2025		RAILSON SILVA PINHEIRO	8428	615.414.653-18	101	20/06/2025	Mensal	3.829,96	306,39	0,00	0,00	0,00	306,39
05/2025		RAYSSA CARLA DELFINO BATISTA	9062	501.187.898-80	101	20/06/2025	Mensal	2.656,09	212,48	0,00	0,00	0,00	212,48
05/2025		REGIANE DO CARMO CRUZ	8544	319.830.968-90	101	20/06/2025	Mensal	1.949,63	155,97	0,00	0,00	0,00	155,97
05/2025		REGINA BORGES SILVA	8786	288.671.958-75	101	20/06/2025	Mensal	2.000,41	160,03	0,00	0,00	0,00	160,03
05/2025		RENAN SOUZA LIMA	8553	521.341.038-33	101	20/06/2025	Mensal	4.912,97	393,03	0,00	0,00	0,00	393,03
05/2025		RENATA CRISTINA ARAUJO DE CARVALHO L	10089	370.439.218-99	101	20/06/2025	Mensal	3.238,39	259,07	0,00	0,00	0,00	259,07
05/2025		RENATA SOUZA DE OLIVEIRA	7831	302.505.158-22	101	20/06/2025	Mensal	5.192,37	415,38	0,00	0,00	0,00	415,38
05/2025		RENATO BATISTA ALVES	7592	116.008.318-50	101	20/06/2025	Mensal	10.015,79	801,26	0,00	0,00	0,00	801,26
05/2025		ROBERTA FATIMA DOS SANTOS	7602	395.470.408-04	101	20/06/2025	Mensal	6.888,04	551,04	0,00	0,00	0,00	551,04
05/2025		ROBSON FRAGA DA SILVA	9286	263.465.268-20	101	20/06/2025	Mensal	7.774,96	621,99	0,00	0,00	0,00	621,99
05/2025		RODRIGO MARTINS ALCANTRA PINTO	10104	058.467.406-69	101	20/06/2025	Mensal	3.703,57	296,28	0,00	0,00	0,00	296,28
05/2025		ROMARIO GONCALVES DE SOUZA VIEIRA	7893	427.901.448-50	101	20/06/2025	Mensal	3.193,23	255,45	0,00	0,00	0,00	255,45
05/2025		ROMILSON GONCALVES De OLIVEIRA	7605	112.964.358-14	101	20/06/2025	Mensal	9.104,73	728,37	0,00	0,00	0,00	728,37
05/2025		ROSELAINE SOARES DA SILVA	8287	429.547.268-90	101	20/06/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1424 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/06/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 380.862,05

Número da Guia: 0125061976429573-1 **Data Emissão:** 19/06/2025 18:03:34 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

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
05/2025		ROSEMAR PEREIRA DE MIRANDA	7855	326.462.768-00	101	20/06/2025	Mensal	4.898,61	391,88	0,00	0,00	0,00	391,88
05/2025		ROSIANE MOURA CHAVES BATISTA	7617	226.482.368-21	101	20/06/2025	Mensal	4.341,01	347,28	0,00	0,00	0,00	347,28
05/2025		ROSILENE VILELA BARBOZA	7789	330.835.278-88	101	20/06/2025	Mensal	6.888,04	551,04	0,00	0,00	0,00	551,04
05/2025		RUTE LEAL	7620	278.566.688-73	101	20/06/2025	Mensal	7.419,97	593,59	0,00	0,00	0,00	593,59
05/2025		RUTH DE SOUZA ORLANDO	8288	269.544.858-96	101	20/06/2025	Mensal	4.922,77	393,82	0,00	0,00	0,00	393,82
05/2025		SAMIRA GONCALVES DE ALMEIDA	9441	513.021.418-80	101	20/06/2025	Mensal	6.888,04	551,04	0,00	0,00	0,00	551,04
05/2025		SANDRA DE JESUS MARTINS	7625	333.911.458-70	101	20/06/2025	Mensal	4.839,21	387,13	0,00	0,00	0,00	387,13
05/2025		SARA CRISTINA DE FREITAS RAMALHO	7630	177.080.198-77	101	20/06/2025	Mensal	5.201,52	416,12	0,00	0,00	0,00	416,12
05/2025		SARA LIMA DOS SANTOS	7631	344.498.678-58	101	20/06/2025	Mensal	4.613,65	369,09	0,00	0,00	0,00	369,09
05/2025		SERGIO FERNANDES RODRIGUES JUNIOR	9732	225.153.848-89	101	20/06/2025	Mensal	3.704,10	296,32	0,00	0,00	0,00	296,32
05/2025		SERGIO SILVA DOS REIS	8310	079.114.928-59	101	20/06/2025	Mensal	1.810,65	144,85	0,00	0,00	0,00	144,85
05/2025		SHIRLEY DANTAS DA SILVA	7637	222.518.848-31	101	20/06/2025	Mensal	3.832,69	306,61	0,00	0,00	0,00	306,61
05/2025		SIRLENE PEREIRA DOS SANTOS GAMA	9729	176.989.728-36	101	20/06/2025	Mensal	2.385,51	190,84	0,00	0,00	0,00	190,84
05/2025		STHEFANY RODRIGUES GONCALVES	9447	493.551.828-64	101	20/06/2025	Mensal	1.664,86	133,18	0,00	0,00	0,00	133,18
05/2025		SUSANA CANDIDA DOMINGUES SILVA	7650	226.576.448-56	101	20/06/2025	Mensal	4.024,86	321,98	0,00	0,00	0,00	321,98
05/2025		SUSANA CARVALHO DE MORAIS	8901	295.831.618-10	101	20/06/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92
05/2025		TAIZA DA SILVA BRITO FERREIRA	7865	326.150.048-40	101	20/06/2025	Mensal	4.100,34	328,02	0,00	0,00	0,00	328,02
05/2025		TATIANA PRADO LIMBECK	8787	328.436.368-84	101	20/06/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92
05/2025		TATIANE FERREIRA DA SILVA	7653	377.680.798-92	101	20/06/2025	Mensal	1.995,70	159,65	0,00	0,00	0,00	159,65
05/2025		TAYNA DE SOUZA ESTEVAM PEREIRA	8457	502.012.118-58	101	20/06/2025	Mensal	3.778,11	302,24	0,00	0,00	0,00	302,24
05/2025		TELMA APARECIDA RAMALHO DE OLIVEIRA	8299	123.855.958-18	101	20/06/2025	Mensal	2.332,30	186,58	0,00	0,00	0,00	186,58
05/2025		TEONE KEZIA MACIEL DA SILVA	7870	279.693.728-30	101	20/06/2025	Mensal	6.888,04	551,04	0,00	0,00	0,00	551,04
05/2025		THABATA SOUZA LIMA	8539	521.341.458-38	101	20/06/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92
05/2025		THAIS OLIVEIRA ALMEIDA MAGALHAES	6113	446.192.888-88	101	20/06/2025	Mensal	9.947,26	795,78	0,00	0,00	0,00	795,78
05/2025		THYAGO AUGUSTO DA SILVA VITALINO	8409	505.352.598-67	101	20/06/2025	Mensal	3.954,24	316,33	0,00	0,00	0,00	316,33
05/2025		VALDEANE SOUSA FERRAZ	7664	227.435.468-59	101	20/06/2025	Mensal	9.557,09	764,56	0,00	0,00	0,00	764,56
05/2025		VALDINEI APARECIDO NOVAIS	8268	262.305.118-60	101	20/06/2025	Mensal	7.032,84	562,62	0,00	0,00	0,00	562,62
05/2025		VALDINEI APARECIDO NOVAIS JUNIOR	8410	096.860.479-05	101	20/06/2025	Mensal	5.054,47	404,35	0,00	0,00	0,00	404,35
05/2025		VALDINHA TEIXEIRA DE VASCONCELOS	7665	399.073.438-54	101	20/06/2025	Mensal	5.403,44	432,27	0,00	0,00	0,00	432,27
05/2025		VALERIA DOS SANTOS OLIVEIRA	7667	399.427.048-09	101	20/06/2025	Mensal	5.297,16	423,77	0,00	0,00	0,00	423,77
05/2025		VALERIA LIMA BARBOZA	8269	451.828.638-37	101	20/06/2025	Mensal	4.833,17	386,65	0,00	0,00	0,00	386,65
05/2025		VANDA SIRLEI SOARES ROCHA	8576	092.426.368-78	101	20/06/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92
05/2025		VANESSA DE OLIVEIRA	10163	102.308.357-40	101	20/06/2025	Mensal	1.245,53	99,64	0,00	0,00	0,00	99,64
05/2025		VANESSA GUIMARAES LIBONA	7792	205.909.138-16	101	20/06/2025	Mensal	4.698,78	375,90	0,00	0,00	0,00	375,90
05/2025		VANESSA MUNIZ DO NASCIMENTO	7675	328.613.218-73	101	20/06/2025	Mensal	3.151,03	252,08	0,00	0,00	0,00	252,08
05/2025		VANIA LUCIA APARECIDA TORRES CALDER	8507	922.605.191-72	101	20/06/2025	Mensal	6.888,04	551,04	0,00	0,00	0,00	551,04
05/2025		VANICLEIA ALVES DE SOUZA MIGUEL	8476	027.583.135-37	101	20/06/2025	Mensal	2.667,25	213,38	0,00	0,00	0,00	213,38
05/2025		VERA BEATRIZ SPIANDORELLO	7679	440.828.510-20	101	20/06/2025	Mensal	7.447,98	595,83	0,00	0,00	0,00	595,83

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1424 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/06/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 380.862,05

Número da Guia: 01250619764295 73-1 **Data Emissão:** 19/06/2025 18:03:34 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

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
05/2025		VERA LUCIA NASCIMENTO DE MELO	7680	638.523.655-20	101	20/06/2025	Mensal	3.360,79	268,86	0,00	0,00	0,00	268,86
05/2025		VERONICA HELLEM GONCALVES	7682	228.941.688-61	101	20/06/2025	Mensal	3.449,92	275,99	0,00	0,00	0,00	275,99
05/2025		VIVIANE CONCEICAO PEQUENO	8297	292.444.818-20	101	20/06/2025	Mensal	4.829,60	386,36	0,00	0,00	0,00	386,36
05/2025		VIVIANE DA CONCEICAO CAMARA	8312	286.667.818-40	101	20/06/2025	Mensal	1.949,63	155,97	0,00	0,00	0,00	155,97
05/2025		VIVIANE DE CASTRO	7689	320.241.338-43	101	20/06/2025	Mensal	4.449,30	355,94	0,00	0,00	0,00	355,94
05/2025		VIVIANE DE PAULA RODRIGUES	7780	146.097.678-99	101	20/06/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92
05/2025		VIVIANE SANTOS DE SOUZA	7690	360.432.998-10	101	20/06/2025	Mensal	4.658,36	372,66	0,00	0,00	0,00	372,66
05/2025		VIVIANE SILVEIRA DIAS PALESE	7691	338.306.348-89	101	20/06/2025	Mensal	9.076,74	726,13	0,00	0,00	0,00	726,13
05/2025		WAGNER LUIZ MARTINS GALENTI	7737	287.630.968-89	101	20/06/2025	Mensal	11.766,63	941,33	0,00	0,00	0,00	941,33
05/2025		WANDERLEI ROGERIO TEODORO	7693	142.564.698-00	101	20/06/2025	Mensal	649,31	51,94	0,00	0,00	0,00	51,94
05/2025		WASHINGTON APOLONIO DE ALMEIDA	7694	814.617.985-15	101	20/06/2025	Mensal	3.832,69	306,61	0,00	0,00	0,00	306,61
05/2025		WELLINGTON DOS REIS	10022	381.570.908-30	101	20/06/2025	Mensal	3.736,60	298,92	0,00	0,00	0,00	298,92
05/2025		WILLIAM COELHO RODRIGUES	7696	427.271.818-50	101	20/06/2025	Mensal	7.080,21	566,41	0,00	0,00	0,00	566,41
05/2025		YASMIN CRISTINA NUNES SERPA	8313	164.637.487-81	101	20/06/2025	Mensal	8.729,32	698,34	0,00	0,00	0,00	698,34
05/2025		YASMIN LIOPOLDINA NOVAIS	9733	503.594.268-67	101	20/06/2025	Mensal	2.134,31	170,74	0,00	0,00	0,00	170,74
05/2025		YASMIN MATZEMBACHER DE ARAUJO	10084	466.940.958-13	101	20/06/2025	Mensal	630,22	50,41	0,00	0,00	0,00	50,41
							Total do Tomador	**Sem Tomador**	**1.327.539,97**	**106.201,76**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**106.201,76**
							Total do Estabelecimento	**45.349.461/0017-70**	**1.327.539,97**	**106.201,76**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**106.201,76**
								Total FGTS	**4.760.868,09**	**380.862,05**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**380.862,05**

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1424 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/06/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 380.862,05

Número da Guia: 01250619764295 73-1 **Data Emissão:** 19/06/2025 18:03:34 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

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
05/2025		ADRIANA HELENA SENE DEL FORNO	8503	150.738.028-37	101	20/06/2025	Mensal	3.301,96	264,15	0,00	0,00	0,00	264,15
05/2025		ADRIELI PACOLA BERTHOLO	7885	458.994.988-11	101	20/06/2025	Mensal	3.301,96	264,15	0,00	0,00	0,00	264,15
05/2025		ANA KAROLINE DA SILVA DE LIMA	8314	427.266.328-31	101	20/06/2025	Mensal	3.301,96	264,15	0,00	0,00	0,00	264,15
05/2025		ANA PAULA GATTI	7740	369.663.668-11	101	20/06/2025	Mensal	3.501,96	280,15	0,00	0,00	0,00	280,15
05/2025		CAMILA CRISTINA OLSEN DE SOUZA DE NAD	7741	458.973.418-42	101	20/06/2025	Mensal	3.328,38	266,27	0,00	0,00	0,00	266,27
05/2025		DANIELA CHADDAD RAINERI	8810	043.127.938-16	101	20/06/2025	Mensal	4.303,60	344,28	0,00	0,00	0,00	344,28
05/2025		EDILENE SCANTAMBURLO AMADO	8508	180.727.728-30	101	20/06/2025	Mensal	2.628,75	210,30	0,00	0,00	0,00	210,30
05/2025		GABRIELA MARIA BRAZ	7794	418.995.008-47	101	20/06/2025	Mensal	1.902,10	152,16	0,00	0,00	0,00	152,16
05/2025		GABRIELA POLOTTO VOSS	8381	450.311.038-17	101	20/06/2025	Mensal	3.301,96	264,15	0,00	0,00	0,00	264,15
05/2025		GIOVANA PRANDI DE ALMEIDA CALDERONI	7746	256.346.418-88	101	20/06/2025	Mensal	3.328,38	266,27	0,00	0,00	0,00	266,27
05/2025		ISABEL LILIANE DE ANDRADE	7747	340.855.928-74	101	20/06/2025	Mensal	3.528,38	282,27	0,00	0,00	0,00	282,27
05/2025		ITALLO OCTAVIO RIBEIRO	7748	454.277.388-43	101	20/06/2025	Mensal	2.503,64	200,29	0,00	0,00	0,00	200,29
05/2025		LAURA RODRIGUES	7751	451.250.098-73	101	20/06/2025	Mensal	3.301,96	264,15	0,00	0,00	0,00	264,15
05/2025		LILIAN DE SOUZA PUCCA	7752	281.335.618-25	101	20/06/2025	Mensal	2.628,75	210,30	0,00	0,00	0,00	210,30
05/2025		LUCIANA MARTINS ZULIANI	9376	784.625.331-04	101	20/06/2025	Mensal	5.303,60	424,28	0,00	0,00	0,00	424,28
05/2025		LUIS FILIPE PINTO BRAGA	8481	287.678.468-82	101	20/06/2025	Mensal	3.301,96	264,15	0,00	0,00	0,00	264,15
05/2025		LUISA PORTANTI DE SOUSA	10105	433.523.008-79	101	20/06/2025	Mensal	2.112,05	168,96	0,00	0,00	0,00	168,96
05/2025		MARIA CRISTINA ELLERO ZULIANI	7754	071.893.078-93	101	20/06/2025	Mensal	5.670,60	453,64	0,00	0,00	0,00	453,64
05/2025		MARIA LAURA PIPOLI MARCONI	7755	379.070.868-25	101	20/06/2025	Mensal	3.301,96	264,15	0,00	0,00	0,00	264,15
05/2025		MELISSA DE FRANCESCHI MOURAO	8437	368.872.948-00	101	20/06/2025	Mensal	3.087,10	246,96	0,00	0,00	0,00	246,96
05/2025		NATALIA CASONI RAVAGNANI GOBBO	8237	299.632.888-47	101	20/06/2025	Mensal	3.301,96	264,15	0,00	0,00	0,00	264,15
05/2025		NATHALIA PAOLA VERISSIMO ROSA DA SILV	9763	430.630.218-06	101	20/06/2025	Mensal	3.301,96	264,15	0,00	0,00	0,00	264,15
05/2025		NELSON DE OLIVEIRA	8475	173.710.188-26	101	20/06/2025	Mensal	2.628,75	210,30	0,00	0,00	0,00	210,30
05/2025		PAMELA CRISTINA RITA DE LUCCA	7756	369.134.848-36	101	20/06/2025	Mensal	3.501,96	280,15	0,00	0,00	0,00	280,15
05/2025		STEFANY GENTILE MIQUELETTI	7777	340.538.348-05	101	20/06/2025	Mensal	5.728,95	458,31	0,00	0,00	0,00	458,31
05/2025		THAISA PRISCILA COSTA	7761	396.029.208-23	101	20/06/2025	Mensal	3.610,09	288,80	0,00	0,00	0,00	288,80
05/2025		VINICIUS GABRIEL FANTI SOARES DE LIMA	8783	421.349.688-00	101	20/06/2025	Mensal	2.628,75	210,30	0,00	0,00	0,00	210,30
05/2025		VITOR AUGUSTO PAVANI	9719	400.641.258-40	101	20/06/2025	Mensal	3.035,44	242,83	0,00	0,00	0,00	242,83
05/2025		VLADEMIR DADA	7762	071.892.168-20	101	20/06/2025	Mensal	3.941,74	315,33	0,00	0,00	0,00	315,33
							Total do Tomador	**Sem Tomador**	**98.620,61**	**7.889,50**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**7.889,50**
							Total do Estabelecimento	**45.349.461/0018-50**	**98.620,61**	**7.889,50**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**7.889,50**
								Total FGTS	**4.760.868,09**	**380.862,05**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**380.862,05**

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1424 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/06/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 380.862,05

Número da Guia: 01250619764295 73-1 **Data Emissão:** 19/06/2025 18:03:34 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

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
05/2025		LARISSA RODRIGUES SANTANA	8825	430.839.628-00	101	20/06/2025	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	**4.760.868,09**	**380.862,05**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**380.862,05**

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1424 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/06/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 380.862,05

Número da Guia: 01250619764295 73-1 **Data Emissão:** 19/06/2025 18:03:34 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

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
05/2025		ACAYAN CHRISTY ORTIZ CHIROSA	8907	598.509.748-00	101	20/06/2025	Mensal	2.315,67	185,25	0,00	0,00	0,00	185,25
05/2025		ADERALDO HENRIQUE DE MENESES JUNIO	9631	074.014.084-14	101	20/06/2025	Mensal	5.238,25	419,05	0,00	0,00	0,00	419,05
05/2025		ALESSANDRO GEORGE SILVA SANTOS	9368	201.836.778-11	101	20/06/2025	Mensal	4.072,58	325,80	0,00	0,00	0,00	325,80
05/2025		ALINE MOREIRA LINO BATISTA	8612	488.512.448-47	101	20/06/2025	Mensal	2.053,60	164,28	0,00	0,00	0,00	164,28
05/2025		AMANDA LEITE MACHADO	8632	378.318.698-67	101	20/06/2025	Mensal	3.024,60	241,96	0,00	0,00	0,00	241,96
05/2025		ANA CAROLINA FERREIRA BARBOSA	9302	478.751.178-52	101	20/06/2025	Mensal	1.874,59	149,96	0,00	0,00	0,00	149,96
05/2025		ANA CLEIA ALVES DA SILVA	8633	042.771.081-21	101	20/06/2025	Mensal	3.668,20	293,45	0,00	0,00	0,00	293,45
05/2025		ANA MARIA COELHO ROMAO	8651	108.180.838-16	101	20/06/2025	Mensal	3.667,25	293,38	0,00	0,00	0,00	293,38
05/2025		ANA PAULA ALVES DA SILVA	8634	034.403.481-05	101	20/06/2025	Mensal	3.024,60	241,96	0,00	0,00	0,00	241,96
05/2025		ANA PAULA DE SOUZA ABREU	10050	114.302.646-24	101	20/06/2025	Mensal	2.050,49	164,03	0,00	0,00	0,00	164,03
05/2025		ANA TAILA SILVA MACHADO	9761	424.171.448-08	101	20/06/2025	Mensal	3.024,60	241,96	0,00	0,00	0,00	241,96
05/2025		ANDREA DOS SANTOS	8781	418.946.908-42	101	20/06/2025	Mensal	3.024,60	241,96	0,00	0,00	0,00	241,96
05/2025		ANGELA MARIA CANDIDO	8616	328.960.728-37	101	20/06/2025	Mensal	3.024,60	241,96	0,00	0,00	0,00	241,96
05/2025		ARIELLE DOS SANTOS BARBOSA	8652	136.810.494-08	101	20/06/2025	Mensal	3.101,76	248,14	0,00	0,00	0,00	248,14
05/2025		BEATRIZ LEITE MACHADO	9550	543.242.728-16	101	20/06/2025	Mensal	2.053,60	164,28	0,00	0,00	0,00	164,28
05/2025		BIANCA DE FREITAS	8683	083.965.884-22	101	20/06/2025	Mensal	2.463,35	197,06	0,00	0,00	0,00	197,06
05/2025		BIANCA SOUZA MESSIAS	8710	029.380.545-80	101	20/06/2025	Mensal	3.024,60	241,96	0,00	0,00	0,00	241,96
05/2025		BRUNA MENDES DOS SANTOS	8585	468.611.218-43	101	20/06/2025	Mensal	2.053,60	164,28	0,00	0,00	0,00	164,28
05/2025		CONCEICAO DA SILVA MARTINS	8593	322.529.828-02	101	20/06/2025	Mensal	4.190,60	335,24	0,00	0,00	0,00	335,24
05/2025		DANIELE BARROS DIAS	8617	064.466.175-50	101	20/06/2025	Mensal	3.024,60	241,96	0,00	0,00	0,00	241,96
05/2025		DEBORA CASSIANA DOS SANTOS	9057	332.320.668-10	101	20/06/2025	Mensal	2.053,60	164,28	0,00	0,00	0,00	164,28
05/2025		DEISIANE MACIEL TELES	8586	396.271.268-29	101	20/06/2025	Mensal	1.733,60	138,68	0,00	0,00	0,00	138,68
05/2025		EDILENA DIOGO RIBEIRO	8637	310.307.658-47	101	20/06/2025	Mensal	3.676,70	294,13	0,00	0,00	0,00	294,13
05/2025		EDMILSON FRANCISCO DA SILVA	9291	724.498.294-15	101	20/06/2025	Mensal	2.217,83	177,42	0,00	0,00	0,00	177,42
05/2025		EDUARDA DE CASTRO LIMA GUIMARAES	10178	445.989.538-29	101	20/06/2025	Mensal	595,27	47,62	0,00	0,00	0,00	47,62
05/2025		ELIEVA MESQUITA SILVA OLIVEIRA	10082	280.535.728-04	101	20/06/2025	Mensal	9.317,22	745,37	0,00	0,00	0,00	745,37
05/2025		ELOISA HELENA MARTINELLI MULINARI	10154	438.514.718-30	101	20/06/2025	Mensal	1.784,27	142,74	0,00	0,00	0,00	142,74
05/2025		ELTON GONCALVES DE FREITAS	8891	346.579.748-58	101	20/06/2025	Mensal	5.044,89	403,59	0,00	0,00	0,00	403,59
05/2025		EMILLY FERREIRA JORGE	8619	089.820.446-12	101	20/06/2025	Mensal	2.300,31	184,02	0,00	0,00	0,00	184,02
05/2025		ERICA FERREIRA JORGE	9080	080.789.446-08	101	20/06/2025	Mensal	2.377,67	190,21	0,00	0,00	0,00	190,21
05/2025		EVELINE AGUILLERA PEREIRA LIMA	8702	269.625.168-19	101	20/06/2025	Mensal	7.264,33	581,14	0,00	0,00	0,00	581,14
05/2025		FABIULA DE JESUS SILVA	8620	450.623.728-52	101	20/06/2025	Mensal	3.024,60	241,96	0,00	0,00	0,00	241,96
05/2025		FERNANDA DE OLIVEIRA RAMOS	8666	372.418.278-30	101	20/06/2025	Mensal	2.429,35	194,34	0,00	0,00	0,00	194,34
05/2025		FRANCIANY ALVES DA SILVA	9772	366.108.128-45	101	20/06/2025	Mensal	2.109,25	168,74	0,00	0,00	0,00	168,74
05/2025		FRANCIVALDA DE SOUSA SILVEIRA	8638	334.416.328-00	101	20/06/2025	Mensal	3.681,38	294,51	0,00	0,00	0,00	294,51
05/2025		GABRIEL SILVA DE SOUZA	8820	435.545.158-50	101	20/06/2025	Mensal	3.203,60	256,28	0,00	0,00	0,00	256,28
05/2025		GABRIELA FALAVINHA M LIMA	8639	477.005.118-29	101	20/06/2025	Mensal	3.683,40	294,67	0,00	0,00	0,00	294,67
05/2025		GABRIELA SABRINA DE OLIVEIRA	8961	358.398.698-99	101	20/06/2025	Mensal	4.190,60	335,24	0,00	0,00	0,00	335,24

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1424 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/06/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 380.862,05

Número da Guia: 01250619764295 73-1 **Data Emissão:** 19/06/2025 18:03:34 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

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
05/2025		GARDENIA ALVES DA ROSA TAVARES	8802	279.281.538-82	101	20/06/2025	Mensal	3.024,60	241,96	0,00	0,00	0,00	241,96
05/2025		GEANA APARECIDA MOREIRA COSTA	8598	274.310.598-41	101	20/06/2025	Mensal	4.190,60	335,24	0,00	0,00	0,00	335,24
05/2025		GEOVAN LEITE DA SILVA	10162	084.415.895-00	101	20/06/2025	Mensal	1.210,60	96,84	0,00	0,00	0,00	96,84
05/2025		GEOVANA ROSA DOS SANTOS	8695	480.148.818-85	101	20/06/2025	Mensal	4.708,15	376,65	0,00	0,00	0,00	376,65
05/2025		GILENE FERNANDES DE SOUSA	9076	303.455.668-31	101	20/06/2025	Mensal	2.475,36	198,02	0,00	0,00	0,00	198,02
05/2025		GLAUCIA CONCEICAO PEREIRA	8640	333.645.528-60	101	20/06/2025	Mensal	3.226,05	258,08	0,00	0,00	0,00	258,08
05/2025		GLORIA DE FATIMA DOS SANTOS DIOLINDO	8681	873.215.054-72	101	20/06/2025	Mensal	1.650,00	132,00	0,00	0,00	0,00	132,00
05/2025		GRACIELE PEREIRA SANTOS ALVES	8782	057.788.805-61	101	20/06/2025	Mensal	1.953,60	156,28	0,00	0,00	0,00	156,28
05/2025		GREICIANE ANIELE ANTUNES DIAS	8719	395.270.168-86	101	20/06/2025	Mensal	4.241,20	339,29	0,00	0,00	0,00	339,29
05/2025		GUILHERME HENRIQUE MARTINS SILVA	10070	466.488.468-01	101	20/06/2025	Mensal	3.024,60	241,96	0,00	0,00	0,00	241,96
05/2025		IARA RIBEIRO DOS SANTOS SA	9082	056.595.336-20	101	20/06/2025	Mensal	2.445,61	195,64	0,00	0,00	0,00	195,64
05/2025		JANAINA FERNANDES LISBOA	8622	112.404.416-73	101	20/06/2025	Mensal	3.024,60	241,96	0,00	0,00	0,00	241,96
05/2025		JAQUELINE APARECIDA GIMENES DE OLIVEI	10073	328.219.268-12	101	20/06/2025	Mensal	3.654,57	292,36	0,00	0,00	0,00	292,36
05/2025		JEANE SILVA MOREIRA	10074	517.758.672-34	101	20/06/2025	Mensal	5.059,92	404,79	0,00	0,00	0,00	404,79
05/2025		JESICA ARIANE DE FRANCA BORGES	8608	372.515.838-01	101	20/06/2025	Mensal	5.311,01	424,88	0,00	0,00	0,00	424,88
05/2025		JESSICA CRISTINA DE ALMEIDA	10143	380.696.438-62	101	20/06/2025	Mensal	1.985,43	158,83	0,00	0,00	0,00	158,83
05/2025		JESSICA MAYARA KAIP	8599	405.633.238-09	101	20/06/2025	Mensal	5.076,62	406,12	0,00	0,00	0,00	406,12
05/2025		JOAO BATISTA MORAIS	9289	016.068.204-51	101	20/06/2025	Mensal	2.053,60	164,28	0,00	0,00	0,00	164,28
05/2025		JOSE MARTINIANO DA SILVA	9086	620.585.849-53	101	20/06/2025	Mensal	2.181,02	174,48	0,00	0,00	0,00	174,48
05/2025		JOSIANE DA MATA AMARAL SANTOS	9084	297.821.168-74	101	20/06/2025	Mensal	2.563,92	205,11	0,00	0,00	0,00	205,11
05/2025		JOSILEIA DE FREITAS SILVA	8600	115.469.734-78	101	20/06/2025	Mensal	4.190,60	335,24	0,00	0,00	0,00	335,24
05/2025		JOSINEIDE FIEL DOS SANTOS	9085	006.122.565-70	101	20/06/2025	Mensal	2.053,60	164,28	0,00	0,00	0,00	164,28
05/2025		JUCILEIA LOURENCO GONCALVES	9534	310.872.658-78	101	20/06/2025	Mensal	3.024,60	241,96	0,00	0,00	0,00	241,96
05/2025		KARLA CRISTINE SANTOS GOMES BASTOS	8601	123.478.557-94	101	20/06/2025	Mensal	4.190,60	335,24	0,00	0,00	0,00	335,24
05/2025		LEIDIMAR FERNANDES DE SOUZA	8677	246.164.138-27	101	20/06/2025	Mensal	1.888,60	151,08	0,00	0,00	0,00	151,08
05/2025		LEILIANE VIEIRA SOARES	8661	378.216.928-08	101	20/06/2025	Mensal	2.247,60	179,80	0,00	0,00	0,00	179,80
05/2025		LEONILSA CALDEIRA	9034	164.551.548-60	101	20/06/2025	Mensal	1.888,60	151,08	0,00	0,00	0,00	151,08
05/2025		LILIANE DOS SANTOS DA SILVA	8947	155.842.218-80	101	20/06/2025	Mensal	3.024,60	241,96	0,00	0,00	0,00	241,96
05/2025		LUIZ CARLOS DA SILVA	8663	763.993.708-68	101	20/06/2025	Mensal	2.508,20	200,65	0,00	0,00	0,00	200,65
05/2025		LUIZ CARLOS NASCIMENTO DE LIMA	10182	814.571.034-00	101	20/06/2025	Mensal	536,93	42,95	0,00	0,00	0,00	42,95
05/2025		MAISE JEYCE LIMEIRA RODRIGUES	8609	087.568.594-30	101	20/06/2025	Mensal	5.038,00	403,04	0,00	0,00	0,00	403,04
05/2025		MARCILEIDE PEREIRA PRADA	10132	363.176.778-16	101	20/06/2025	Mensal	2.389,70	191,17	0,00	0,00	0,00	191,17
05/2025		MARCOS ANTONIO GOMES DA SILVA	8805	120.580.034-46	101	20/06/2025	Mensal	2.178,85	174,30	0,00	0,00	0,00	174,30
05/2025		MARIA APARECIDA JOSE CRUZ	8589	427.314.372-00	101	20/06/2025	Mensal	1.953,60	156,28	0,00	0,00	0,00	156,28
05/2025		MARIA APARECIDA OLIVEIRA DE PAULA E SI	8888	297.389.638-00	101	20/06/2025	Mensal	4.998,54	399,88	0,00	0,00	0,00	399,88
05/2025		MARIA APARECIDA SOUZA SANTIAGO	8658	149.956.938-66	101	20/06/2025	Mensal	3.631,38	290,51	0,00	0,00	0,00	290,51
05/2025		MARIA FELICIANO DE ANDRADE SILVA	8615	161.778.528-82	101	20/06/2025	Mensal	2.053,60	164,28	0,00	0,00	0,00	164,28
05/2025		MARIA GARDENIA SOUZA LIMA	9269	069.101.353-50	101	20/06/2025	Mensal	2.714,03	217,12	0,00	0,00	0,00	217,12

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1424 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/06/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 380.862,05

Número da Guia: 01250619764295 73-1 **Data Emissão:** 19/06/2025 18:03:34 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

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
05/2025		MARIA QUINO DA SILVA	8626	923.280.244-91	101	20/06/2025	Mensal	3.024,60	241,96	0,00	0,00	0,00	241,96
05/2025		MARIA REGINA ARAUJO DOS SANTOS	8645	120.530.094-54	101	20/06/2025	Mensal	3.624,35	289,94	0,00	0,00	0,00	289,94
05/2025		MARIANA DE LURDES ALBINO	8580	480.129.568-10	101	20/06/2025	Mensal	2.100,00	168,00	0,00	0,00	0,00	168,00
05/2025		MARILANDY LIMEIRA	8610	042.633.864-26	101	20/06/2025	Mensal	5.231,68	418,53	0,00	0,00	0,00	418,53
05/2025		MARILENE ROCHA DE SOUZA	8796	301.230.868-76	101	20/06/2025	Mensal	3.599,13	287,93	0,00	0,00	0,00	287,93
05/2025		MARINA APARECIDA BATISTA	8678	498.294.578-00	101	20/06/2025	Mensal	1.953,60	156,28	0,00	0,00	0,00	156,28
05/2025		MARLANDIA DE MATOS GOMES	8627	080.087.414-57	101	20/06/2025	Mensal	3.024,60	241,96	0,00	0,00	0,00	241,96
05/2025		MARLENE LOPES COSTA	8654	165.293.668-81	101	20/06/2025	Mensal	3.732,85	298,62	0,00	0,00	0,00	298,62
05/2025		MARLUCE PEREIRA SANTOS	9078	088.377.256-63	101	20/06/2025	Mensal	2.313,31	185,06	0,00	0,00	0,00	185,06
05/2025		MIDIAN XAVIER MAGALHAES	8602	393.265.078-66	101	20/06/2025	Mensal	5.119,05	409,52	0,00	0,00	0,00	409,52
05/2025		MONALIZA CALISTO LIMA	8716	063.528.693-94	101	20/06/2025	Mensal	3.024,60	241,96	0,00	0,00	0,00	241,96
05/2025		MONICA DE OLIVEIRA GUIMARAES	9369	280.564.318-61	101	20/06/2025	Mensal	2.110,46	168,83	0,00	0,00	0,00	168,83
05/2025		NALANDA LEITE MALDONADO CONDORI	8789	491.089.168-45	101	20/06/2025	Mensal	1.953,90	156,31	0,00	0,00	0,00	156,31
05/2025		NATALIA MARCELA DOS SANTOS LUZ DA SIL	8628	105.585.596-38	101	20/06/2025	Mensal	3.024,60	241,96	0,00	0,00	0,00	241,96
05/2025		NITHIA ROBERTA MONTEIRO	8803	259.759.188-39	101	20/06/2025	Mensal	3.470,19	277,61	0,00	0,00	0,00	277,61
05/2025		RAFAELA BUTALO FRANCIOSI	10007	443.870.348-40	101	20/06/2025	Mensal	4.190,60	335,24	0,00	0,00	0,00	335,24
05/2025		RAFAELA DE SOUZA MILANESI	8963	109.935.539-74	101	20/06/2025	Mensal	4.190,60	335,24	0,00	0,00	0,00	335,24
05/2025		REGINA BENEDITA DA SILVA	10156	263.334.248-54	101	20/06/2025	Mensal	1.316,86	105,34	0,00	0,00	0,00	105,34
05/2025		RICARDO DA SILVEIRA ROSA	8582	138.946.198-05	101	20/06/2025	Mensal	2.100,00	168,00	0,00	0,00	0,00	168,00
05/2025		RITA CAETANO DA S SANTOS	8629	954.308.654-00	101	20/06/2025	Mensal	2.524,55	201,96	0,00	0,00	0,00	201,96
05/2025		RODRIGO VAZ DA SILVEIRA	9493	217.314.258-56	101	20/06/2025	Mensal	945,27	75,62	0,00	0,00	0,00	75,62
05/2025		RONILSON FERNANDES DE AZEVEDO	8648	043.299.555-20	101	20/06/2025	Mensal	2.843,20	227,45	0,00	0,00	0,00	227,45
05/2025		ROSANA BRAGA LACERDA SKOPINSKI	10144	228.013.288-55	101	20/06/2025	Mensal	1.323,45	105,87	0,00	0,00	0,00	105,87
05/2025		ROSENEIDE DA SILVA MAXIMILIANO	9684	068.610.898-18	101	20/06/2025	Mensal	4.190,60	335,24	0,00	0,00	0,00	335,24
05/2025		RUTIERI ROCHA DA SILVA	8689	331.054.368-47	101	20/06/2025	Mensal	3.024,60	241,96	0,00	0,00	0,00	241,96
05/2025		SARAH VITORIA MATOS	8583	489.622.968-10	101	20/06/2025	Mensal	2.300,00	184,00	0,00	0,00	0,00	184,00
05/2025		SHEILA SOARES ANDRADE	8656	073.861.373-89	101	20/06/2025	Mensal	3.691,91	295,35	0,00	0,00	0,00	295,35
05/2025		SIDNEIA DE SOUZA ARAUJO	8603	215.877.698-67	101	20/06/2025	Mensal	4.190,60	335,24	0,00	0,00	0,00	335,24
05/2025		SILVIA DE SOUZA YANSEN	8591	287.939.998-01	101	20/06/2025	Mensal	2.100,00	168,00	0,00	0,00	0,00	168,00
05/2025		SIRLEIDE BISPO DOS SANTOS	8630	816.263.985-34	101	20/06/2025	Mensal	3.024,60	241,96	0,00	0,00	0,00	241,96
05/2025		SONIA GRAZIELE CUNHA CONTESINI	10020	317.135.518-37	101	20/06/2025	Mensal	3.667,11	293,36	0,00	0,00	0,00	293,36
05/2025		STHEFANNY OLIVEIRA SILVA	9758	435.368.998-38	101	20/06/2025	Mensal	4.190,60	335,24	0,00	0,00	0,00	335,24
05/2025		SUZANA GONCALVES FERREIRA MOURA	8584	163.475.008-09	101	20/06/2025	Mensal	3.953,60	316,28	0,00	0,00	0,00	316,28
05/2025		TAMIRIS DA SILVA SANTANA	9328	376.836.998-61	101	20/06/2025	Mensal	4.192,71	335,41	0,00	0,00	0,00	335,41
05/2025		TATIANE DOS REIS	8816	350.713.528-00	101	20/06/2025	Mensal	3.024,60	241,96	0,00	0,00	0,00	241,96
05/2025		TELMA APARECIDA ZANONI GONCALVES	8908	102.264.728-84	101	20/06/2025	Mensal	2.054,99	164,39	0,00	0,00	0,00	164,39
05/2025		VANDERLI SOARES DA CRUZ	8604	272.936.988-01	101	20/06/2025	Mensal	5.182,16	414,57	0,00	0,00	0,00	414,57
05/2025		VANIA SOARES DE OLIVEIRA	10142	029.640.885-94	101	20/06/2025	Mensal	2.591,91	207,35	0,00	0,00	0,00	207,35

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1424 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/06/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 380.862,05

Número da Guia: 01250619764295 73-1 **Data Emissão:** 19/06/2025 18:03:34 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

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
05/2025		VANUCIA DOS SANTOS SOUZA MAGALHAES	9664	295.713.578-71	101	20/06/2025	Mensal	2.720,32	217,62	0,00	0,00	0,00	217,62
05/2025		VERONICA BERNARDO SILVANO	9746	423.269.878-70	101	20/06/2025	Mensal	2.313,31	185,06	0,00	0,00	0,00	185,06
05/2025		VITORIA MARIA ARTERO DA SILVA	9050	427.951.888-21	101	20/06/2025	Mensal	4.318,18	345,45	0,00	0,00	0,00	345,45
05/2025		WEVERSON RAFAEL GONCALVES	10184	268.234.248-50	101	20/06/2025	Mensal	485,00	38,80	0,00	0,00	0,00	38,80
							Total do Tomador	**Sem Tomador**	**362.194,55**	**28.974,88**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**28.974,88**
							Total do Estabelecimento	**45.349.461/0020-75**	**362.194,55**	**28.974,88**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**28.974,88**
								Total FGTS	**4.760.868,09**	**380.862,05**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**380.862,05**

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1424 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/06/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 380.862,05

Número da Guia: 01250619764295 73-1 **Data Emissão:** 19/06/2025 18:03:34 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

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
05/2025		ACILEY TUANI VICHINHSK	8729	462.583.658-17	101	20/06/2025	Mensal	3.809,33	304,74	0,00	0,00	0,00	304,74
05/2025		ALESSANDRA DA SILVA HOLLAND	9053	317.222.358-29	101	20/06/2025	Mensal	7.334,58	586,76	0,00	0,00	0,00	586,76
05/2025		ALEX HENRIQUE GONCALVES	8903	426.718.018-07	101	20/06/2025	Mensal	3.659,53	292,76	0,00	0,00	0,00	292,76
05/2025		ALICE CRISTINA GALIMBERTI BLEMBLEM	8730	369.276.088-42	101	20/06/2025	Mensal	3.775,43	302,03	0,00	0,00	0,00	302,03
05/2025		ALINE CAMILA ROSA MALAFATTI	8758	375.813.788-88	101	20/06/2025	Mensal	1.750,00	140,00	0,00	0,00	0,00	140,00
05/2025		ANA CLAUDIA BEZERRA DA SILVA	8804	439.114.488-30	101	20/06/2025	Mensal	2.125,20	170,01	0,00	0,00	0,00	170,01
05/2025		ANA LAURA MARGUTTI VISENTAINER	8949	418.647.908-90	101	20/06/2025	Mensal	3.603,60	288,28	0,00	0,00	0,00	288,28
05/2025		ANGELICA BARBOSA GOMES	8969	328.639.848-96	101	20/06/2025	Mensal	3.817,15	305,37	0,00	0,00	0,00	305,37
05/2025		BIANCA DUTRA	9726	363.735.358-00	101	20/06/2025	Mensal	5.414,97	433,19	0,00	0,00	0,00	433,19
05/2025		BRUNA MARIA DE SOUZA DENARDI	8751	453.863.528-65	101	20/06/2025	Mensal	4.534,83	362,78	0,00	0,00	0,00	362,78
05/2025		CARLOS ROBERTO TEIXEIRA	8887	071.079.588-28	101	20/06/2025	Mensal	3.707,29	296,58	0,00	0,00	0,00	296,58
05/2025		CATIANE PEREIRA DE MELO	9506	447.958.688-16	101	20/06/2025	Mensal	5.116,77	409,34	0,00	0,00	0,00	409,34
05/2025		CINTIA APARECIDA MENDES	8723	351.513.648-71	101	20/06/2025	Mensal	4.189,96	335,19	0,00	0,00	0,00	335,19
05/2025		CINTIA ISABELA RIBEIRO	9542	397.978.328-64	101	20/06/2025	Mensal	4.672,40	373,79	0,00	0,00	0,00	373,79
05/2025		CLAUDIA CAMILLO DE OLIVEIRA	9046	440.297.948-07	101	20/06/2025	Mensal	2.379,74	190,37	0,00	0,00	0,00	190,37
05/2025		CRISTIANE ROBERTA DE OLIVEIRA	10108	394.827.038-47	101	20/06/2025	Mensal	2.454,82	196,38	0,00	0,00	0,00	196,38
05/2025		DALIANE MAZZONETTO DOS SANTOS	9307	377.351.408-51	101	20/06/2025	Mensal	3.142,92	251,43	0,00	0,00	0,00	251,43
05/2025		DANIELA ANSELMO	8747	322.272.888-76	101	20/06/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
05/2025		EDSON BARBOSA DA SILVA	8776	301.261.148-70	101	20/06/2025	Mensal	7.798,60	623,88	0,00	0,00	0,00	623,88
05/2025		FERNANDA RAMOS SOSSAI	8734	324.321.408-42	101	20/06/2025	Mensal	3.073,63	245,89	0,00	0,00	0,00	245,89
05/2025		FLAVIA APARECIDA FERREIRA DA SILVA	8764	440.092.538-27	101	20/06/2025	Mensal	2.340,20	187,21	0,00	0,00	0,00	187,21
05/2025		JANAINA SILVA DE SOUZA	8752	178.702.908-58	101	20/06/2025	Mensal	3.603,60	288,28	0,00	0,00	0,00	288,28
05/2025		JESSICA MARIANO	8736	361.762.858-36	101	20/06/2025	Mensal	5.178,48	414,27	0,00	0,00	0,00	414,27
05/2025		JONATHAN EMANOEL AUGUSTO	8964	118.955.996-01	101	20/06/2025	Mensal	2.038,46	163,07	0,00	0,00	0,00	163,07
05/2025		JOSE FRANCISCO DE OLIVEIRA	9064	118.605.128-01	101	20/06/2025	Mensal	2.038,46	163,07	0,00	0,00	0,00	163,07
05/2025		JOSEFA ALEXANDRE DA SILVA	8743	334.455.548-03	101	20/06/2025	Mensal	2.125,20	170,01	0,00	0,00	0,00	170,01
05/2025		JULIANA MODOLO	8968	327.512.478-14	101	20/06/2025	Mensal	3.081,04	246,48	0,00	0,00	0,00	246,48
05/2025		LAIS GOMES PACANHELA PIRES	8765	493.205.458-04	101	20/06/2025	Mensal	2.300,00	184,00	0,00	0,00	0,00	184,00
05/2025		LAISSA GABRIELI DA SILVA	9663	423.218.848-78	101	20/06/2025	Mensal	1.803,60	144,28	0,00	0,00	0,00	144,28
05/2025		LIANETTE RAFAEL MUSTELIER	10051	083.893.261-40	101	20/06/2025	Mensal	2.560,18	204,81	0,00	0,00	0,00	204,81
05/2025		LILIENE CRISTINA DA SILVEIRA	9773	090.635.316-56	101	20/06/2025	Mensal	4.788,98	383,11	0,00	0,00	0,00	383,11
05/2025		LUCIANA BORTOLON	9509	192.172.528-16	101	20/06/2025	Mensal	2.225,59	178,04	0,00	0,00	0,00	178,04
05/2025		MAILA CAROLINA FERNANDES DOS SANTOS	8965	346.768.348-70	101	20/06/2025	Mensal	1.996,67	159,73	0,00	0,00	0,00	159,73
05/2025		MARCIA DO NASCIMENTO CARVALHO	8748	009.973.246-78	101	20/06/2025	Mensal	2.158,67	172,69	0,00	0,00	0,00	172,69
05/2025		MONICA BENTO	8738	139.522.488-94	101	20/06/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
05/2025		NAILSON FONSECA TEIXEIRA	8774	067.377.925-45	101	20/06/2025	Mensal	2.173,27	173,86	0,00	0,00	0,00	173,86
05/2025		PATRICIA BRAZ	9725	268.511.778-46	101	20/06/2025	Mensal	1.803,60	144,28	0,00	0,00	0,00	144,28
05/2025		RAPHAEL BULHOES CORVINO	8754	333.109.078-64	101	20/06/2025	Mensal	2.460,78	196,86	0,00	0,00	0,00	196,86

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1424 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/06/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 380.862,05

Número da Guia: 01250619764295 73-1 **Data Emissão:** 19/06/2025 18:03:34 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

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
05/2025		RAQUEL APARECIDA PEREIRA	8739	313.893.298-36	101	20/06/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
05/2025		RENATO BRANDAO DE OLIVEIRA	8775	466.751.008-07	101	20/06/2025	Mensal	2.667,51	213,40	0,00	0,00	0,00	213,40
05/2025		RIAN PIRES DA SILVA	8760	475.599.398-99	101	20/06/2025	Mensal	1.750,00	140,00	0,00	0,00	0,00	140,00
05/2025		RICARDO ALONSO DARONCO	8778	168.048.938-08	101	20/06/2025	Mensal	1.750,00	140,00	0,00	0,00	0,00	140,00
05/2025		ROBERTA MARTINS BENEDITO	8962	367.664.938-95	101	20/06/2025	Mensal	2.511,81	200,94	0,00	0,00	0,00	200,94
05/2025		RODRIGO GERVASIO PEDRO	8770	175.584.068-38	101	20/06/2025	Mensal	2.538,95	203,11	0,00	0,00	0,00	203,11
05/2025		SARA SUZART DE SOUZA	8744	364.682.208-23	101	20/06/2025	Mensal	1.905,83	152,46	0,00	0,00	0,00	152,46
05/2025		SCHAIANE APARECIDA DE FREITAS JUVENTI	9047	366.964.118-10	101	20/06/2025	Mensal	4.832,34	386,58	0,00	0,00	0,00	386,58
05/2025		TAMIRES APARECIDA PEREIRA	8771	392.038.808-95	101	20/06/2025	Mensal	1.996,67	159,73	0,00	0,00	0,00	159,73
05/2025		THAIS CRISTINA ANTONIO BARZON	8939	379.610.008-28	101	20/06/2025	Mensal	3.751,73	300,13	0,00	0,00	0,00	300,13
05/2025		THAYNA FRANCISQUELLI ZANIN	8757	389.660.238-19	101	20/06/2025	Mensal	4.473,36	357,86	0,00	0,00	0,00	357,86
05/2025		UIVER EDUARDO RAMIRO GASPARIN	8761	510.695.488-63	101	20/06/2025	Mensal	3.311,39	264,91	0,00	0,00	0,00	264,91
05/2025		VERA LUCIA MARQUESAN	8745	276.718.848-04	101	20/06/2025	Mensal	2.125,20	170,01	0,00	0,00	0,00	170,01
05/2025		VICTORIA HELENA MARGUTTI MENOCCI	8777	365.833.008-26	101	20/06/2025	Mensal	2.253,60	180,28	0,00	0,00	0,00	180,28
05/2025		ZENILDA PEREIRA DOS SANTOS	8740	160.790.708-98	101	20/06/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
							Total do Tomador	**Sem Tomador**	**169.002,12**	**13.519,91**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**13.519,91**
							Total do Estabelecimento	**45.349.461/0021-56**	**169.002,12**	**13.519,91**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**13.519,91**
								Total FGTS	**4.760.868,09**	**380.862,05**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**380.862,05**

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1424 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/06/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 380.862,05

Número da Guia: 01250619764295 73-1 **Data Emissão:** 19/06/2025 18:03:34 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

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
05/2025		ADEMIR GONCALVES DE SOUZA	58168	704.428.359-49	101	20/06/2025	Mensal	1.800,00	144,00	0,00	0,00	0,00	144,00
05/2025		ADRIELE PEREIRA DE LIMA	9765	128.470.686-94	101	20/06/2025	Mensal	2.500,00	200,00	0,00	0,00	0,00	200,00
05/2025		ALEF ALEXANDRE BARBOSA HORTA	9090	132.201.006-43	101	20/06/2025	Mensal	4.201,42	336,11	0,00	0,00	0,00	336,11
05/2025		ALINE APARECIDA DA SILVA PEREIRA	9267	070.102.436-46	101	20/06/2025	Mensal	1.807,00	144,56	0,00	0,00	0,00	144,56
05/2025		ALINE CRISTINE CANDIDA CHAGAS	9091	081.205.766-08	101	20/06/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
05/2025		ALINE RODRIGUES SILVA	9298	128.772.696-80	101	20/06/2025	Mensal	6.012,39	480,99	0,00	0,00	0,00	480,99
05/2025		AMANDA CRISTINA PEREIRA RAMOS	9257	120.692.296-61	101	20/06/2025	Mensal	5.972,25	477,78	0,00	0,00	0,00	477,78
05/2025		ANA BEATRIZ DA SILVA BRAZ VIEIRA	9092	160.451.236-97	101	20/06/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
05/2025		ANA CARLA ARAUJO	9093	022.927.925-24	101	20/06/2025	Mensal	2.011,43	160,91	0,00	0,00	0,00	160,91
05/2025		ANA ESTER PEREIRA DA LUZ	10149	159.832.226-51	101	20/06/2025	Mensal	662,27	52,98	0,00	0,00	0,00	52,98
05/2025		ANA PAULA CRISTINA PEREIRA	10129	122.297.656-04	101	20/06/2025	Mensal	1.346,26	107,70	0,00	0,00	0,00	107,70
05/2025		ANDREA DA COSTA SILVEIRA	9095	007.045.056-06	101	20/06/2025	Mensal	4.234,72	338,77	0,00	0,00	0,00	338,77
05/2025		ANDREIA FERREIRA CLAUDOMIRO	9106	645.479.061-49	101	20/06/2025	Mensal	978,16	78,24	0,00	0,00	0,00	78,24
05/2025		ANGELA FERREIRA DE OLIVEIRA	9381	089.889.266-09	101	20/06/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
05/2025		ANNA LEIA SANTOS BORGES	9107	171.091.986-85	101	20/06/2025	Mensal	5.053,60	404,28	0,00	0,00	0,00	404,28
05/2025		APARECIDA MAURA DOS SANTOS ANDRADE	9303	966.492.246-34	101	20/06/2025	Mensal	2.682,03	214,56	0,00	0,00	0,00	214,56
05/2025		BIANCA PEREIRA BORGES	9109	085.276.766-80	101	20/06/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
05/2025		BRENDA GONCALVES CHIOVATO	9110	139.826.236-69	101	20/06/2025	Mensal	1.550,00	124,00	0,00	0,00	0,00	124,00
05/2025		BRENDON GABRIEL DA CUNHA SILVA	9755	141.022.496-13	101	20/06/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
05/2025		BRENO HENRIQUE MOREIRA ALVES	10161	169.816.596-03	101	20/06/2025	Mensal	425,04	34,00	0,00	0,00	0,00	34,00
05/2025		BRUNO TOMAZ DE SOUZA	10099	016.328.896-84	101	20/06/2025	Mensal	2.783,82	222,70	0,00	0,00	0,00	222,70
05/2025		CAMILA DA SILVA FERREIRA	10130	132.703.166-31	101	20/06/2025	Mensal	1.457,28	116,58	0,00	0,00	0,00	116,58
05/2025		CAMILA DE MORAIS E SANTOS	9553	102.448.076-39	101	20/06/2025	Mensal	6.803,60	544,28	0,00	0,00	0,00	544,28
05/2025		CAMILA ELEN GONCALVES DE PAULA	9111	134.357.056-55	101	20/06/2025	Mensal	4.195,94	335,67	0,00	0,00	0,00	335,67
05/2025		CARLA CRISTINA DOS SANTOS RIBEIRO	9160	156.047.266-99	101	20/06/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
05/2025		CARLOS EDUARDO FERREIRA MOTA	10176	007.192.111-74	101	20/06/2025	Mensal	425,04	34,00	0,00	0,00	0,00	34,00
05/2025		CIBELE FATIMA DA SILVA ALVES	9113	048.174.066-07	101	20/06/2025	Mensal	6.008,63	480,69	0,00	0,00	0,00	480,69
05/2025		CLAUDIO CRISPIANIANO FERREIRA	9161	054.135.776-05	101	20/06/2025	Mensal	3.710,77	296,86	0,00	0,00	0,00	296,86
05/2025		DAIANA SILVA DE OLIVEIRA	9162	069.185.346-02	101	20/06/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
05/2025		DANIEL MARQUES DE OLIVEIRA	9163	019.187.006-48	101	20/06/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
05/2025		DANILO RIBEIRO DE SOUSA	9224	114.115.816-79	101	20/06/2025	Mensal	2.076,50	166,12	0,00	0,00	0,00	166,12
05/2025		DAYANE DA SILVA ALVES	10177	058.034.056-20	101	20/06/2025	Mensal	425,04	34,00	0,00	0,00	0,00	34,00
05/2025		DAYANE LOPES DE ALMEIDA	9132	060.848.666-38	101	20/06/2025	Mensal	6.007,70	480,61	0,00	0,00	0,00	480,61
05/2025		DEANGELA FIRMINO DIAS	9347	039.058.436-33	101	20/06/2025	Mensal	5.053,60	404,28	0,00	0,00	0,00	404,28
05/2025		DEBORA CAROLINA SOARES	9255	081.419.496-67	101	20/06/2025	Mensal	6.027,33	482,18	0,00	0,00	0,00	482,18
05/2025		DIEGO EDUARDO RODRIGUES	9252	104.240.586-77	101	20/06/2025	Mensal	2.593,23	207,45	0,00	0,00	0,00	207,45
05/2025		EDERLICE SANTANA MACIEL ARAUJO	9164	805.303.622-87	101	20/06/2025	Mensal	3.667,02	293,36	0,00	0,00	0,00	293,36
05/2025		EGMAR RODRIGUES	9096	307.099.706-68	101	20/06/2025	Mensal	2.988,60	239,08	0,00	0,00	0,00	239,08

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1424 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/06/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 380.862,05

Número da Guia: 01250619764295 73-1 **Data Emissão:** 19/06/2025 18:03:34 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

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
05/2025		ELCELAINE KATIUCIA HONORIO PIRES	9097	008.825.201-99	101	20/06/2025	Mensal	4.127,22	330,17	0,00	0,00	0,00	330,17
05/2025		ELIZABETH ALVES DA FONSECA	9099	892.851.906-34	101	20/06/2025	Mensal	4.242,32	339,38	0,00	0,00	0,00	339,38
05/2025		EVELINE CARLA DE LIMA MARTINS SILVA	9551	068.839.524-46	101	20/06/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
05/2025		FABIANO BASTOS VIEIRA	9100	008.614.546-00	101	20/06/2025	Mensal	5.640,33	451,22	0,00	0,00	0,00	451,22
05/2025		FABIO ROMUALDO DA SILVA	9229	046.008.836-08	101	20/06/2025	Mensal	2.076,50	166,12	0,00	0,00	0,00	166,12
05/2025		FABRICIA MELO DE LIMA MARQUEZ	9101	070.366.146-92	101	20/06/2025	Mensal	1.999,30	159,94	0,00	0,00	0,00	159,94
05/2025		FERNANDA ALFREDO ANUNCIACAO	9322	070.548.356-89	101	20/06/2025	Mensal	4.238,39	339,07	0,00	0,00	0,00	339,07
05/2025		FRANCINE SILVA NASCIMENTO	9646	131.161.066-90	101	20/06/2025	Mensal	4.223,98	337,91	0,00	0,00	0,00	337,91
05/2025		FRANCISCA DA PENHA DA SILVA DIAS	9256	016.565.133-40	101	20/06/2025	Mensal	4.241,91	339,35	0,00	0,00	0,00	339,35
05/2025		GABRIEL NASCIMENTO NUNES	9116	142.842.386-98	101	20/06/2025	Mensal	2.076,50	166,12	0,00	0,00	0,00	166,12
05/2025		GABRIEL VINICIUS DAVI RAMOS	9378	164.120.206-83	101	20/06/2025	Mensal	3.507,16	280,57	0,00	0,00	0,00	280,57
05/2025		GABRIELA CRISTINA DE MELO MORAIS	9169	123.991.006-11	101	20/06/2025	Mensal	4.167,14	333,37	0,00	0,00	0,00	333,37
05/2025		GABRIELLA DOS SANTOS FERREIRA	9206	170.153.557-28	101	20/06/2025	Mensal	8.474,21	677,93	0,00	0,00	0,00	677,93
05/2025		GISELLY DA SILVA TEIXEIRA	9135	078.527.291-77	101	20/06/2025	Mensal	5.053,60	404,28	0,00	0,00	0,00	404,28
05/2025		GISLAINE GONCALVES TEIXEIRA DOS SANT	9279	093.945.976-03	101	20/06/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
05/2025		IDAIANE CRISTINA SALVINO	9274	102.362.026-00	101	20/06/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
05/2025		IRANI PEREIRA DE SOUSA	10052	008.866.821-50	101	20/06/2025	Mensal	1.366,20	109,29	0,00	0,00	0,00	109,29
05/2025		ISADORA DE FATIMA NEVES RABELO	10147	156.108.136-11	101	20/06/2025	Mensal	1.425,34	114,02	0,00	0,00	0,00	114,02
05/2025		ISADORA LANNAY FERREIRA DE QUEIROZ	10151	182.318.566-50	101	20/06/2025	Mensal	789,36	63,14	0,00	0,00	0,00	63,14
05/2025		ISELIA ARAUJO DA SILVA	9674	063.961.676-38	101	20/06/2025	Mensal	4.123,81	329,90	0,00	0,00	0,00	329,90
05/2025		IVAN LUCIANO DA SILVA	10133	082.491.286-13	101	20/06/2025	Mensal	151,80	12,14	0,00	0,00	0,00	12,14
05/2025		JAIDSON GONZAGA SILVA	9511	128.771.696-26	101	20/06/2025	Mensal	748,30	59,85	0,00	0,00	0,00	59,85
05/2025		JANAINA APARECIDA RODRIGUES	9545	011.228.401-95	101	20/06/2025	Mensal	4.077,22	326,17	0,00	0,00	0,00	326,17
05/2025		JANIFFER DA SILVA	9171	081.280.476-71	101	20/06/2025	Mensal	3.628,61	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
05/2025		JAQUELINE GONCALVES DE LIMA PRADO	9172	089.682.756-96	101	20/06/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
05/2025		JEOVANA FERREIRA DE SOUZA	9360	050.699.621-24	101	20/06/2025	Mensal	4.074,58	325,96	0,00	0,00	0,00	325,96
05/2025		JESSICA ALVES DE MORAIS	9173	119.003.836-67	101	20/06/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
05/2025		JESSICA APARECIDA MACHADO	9136	100.562.806-88	101	20/06/2025	Mensal	5.053,60	404,28	0,00	0,00	0,00	404,28
05/2025		JESSICA VELOSO ANDRADE	10134	177.164.516-42	101	20/06/2025	Mensal	103,33	8,26	0,00	0,00	0,00	8,26
05/2025		JOANA DARC BARBOSA SANTOS	9363	569.912.232-04	101	20/06/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
05/2025		JOANA DARC CONCEICAO SILVA	9137	062.334.276-65	101	20/06/2025	Mensal	5.976,24	478,09	0,00	0,00	0,00	478,09
05/2025		JOELMA BERNARDES COELHO	9738	796.148.336-53	101	20/06/2025	Mensal	4.238,08	339,04	0,00	0,00	0,00	339,04
05/2025		JONAS RIVALDO SANTANA OLIVEIRA	9377	125.126.374-76	101	20/06/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
05/2025		JOSE EDUARDO FAUSTINO DA SILVA	9138	104.434.306-08	101	20/06/2025	Mensal	5.053,98	404,31	0,00	0,00	0,00	404,31
05/2025		JOSIANE PEREIRA LIMA DE MORAIS	9117	060.553.686-41	101	20/06/2025	Mensal	2.077,37	166,18	0,00	0,00	0,00	166,18
05/2025		JULIA DE ANDRADE SALVIETE	9175	165.609.867-99	101	20/06/2025	Mensal	3.385,72	270,85	0,00	0,00	0,00	270,85
05/2025		JULIANA CEARENSE DE OLIVEIRA	9177	055.963.526-59	101	20/06/2025	Mensal	4.239,73	339,17	0,00	0,00	0,00	339,17
05/2025		KAMILA APARECIDA DA SILVA MIRANDA	9764	150.668.136-08	101	20/06/2025	Mensal	3.507,16	280,57	0,00	0,00	0,00	280,57

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1424 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/06/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 380.862,05

Número da Guia: 01250619764295 73-1 **Data Emissão:** 19/06/2025 18:03:34 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

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
05/2025		KAMYLLA PAULA DE SOUSA	9178	082.597.226-40	101	20/06/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
05/2025		KATIA ALINE FERREIRA DE SOUSA ROSA	9179	042.233.981-48	101	20/06/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
05/2025		KATTYANE DE LOURDES NEIVA	9544	133.373.856-05	101	20/06/2025	Mensal	3.406,43	272,51	0,00	0,00	0,00	272,51
05/2025		LARISSA MARIA VILELA	9237	015.411.236-46	101	20/06/2025	Mensal	5.053,60	404,28	0,00	0,00	0,00	404,28
05/2025		LARISSA MARIANA PEREIRA DE SOUSA	9143	089.361.856-08	101	20/06/2025	Mensal	3.886,36	310,90	0,00	0,00	0,00	310,90
05/2025		LEONARDO GUEDES DE ANDRADE MARTIN	9354	119.363.766-01	101	20/06/2025	Mensal	4.245,37	339,62	0,00	0,00	0,00	339,62
05/2025		LEONARDO APARECIDO DA SILVA	9150	056.043.276-38	101	20/06/2025	Mensal	2.537,72	203,01	0,00	0,00	0,00	203,01
05/2025		LEONARDO BATISTA DE OLIVEIRA	10033	082.716.226-09	101	20/06/2025	Mensal	2.382,40	190,59	0,00	0,00	0,00	190,59
05/2025		LESLEY EUSTAQUIO DE OLIVEIRA	10035	986.832.766-00	101	20/06/2025	Mensal	2.076,50	166,12	0,00	0,00	0,00	166,12
05/2025		LILIANE BARBOSA GOMES	9263	088.255.986-96	101	20/06/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
05/2025		LORRAYNE CARDOSO COSTA	9543	096.594.956-76	101	20/06/2025	Mensal	3.669,97	293,59	0,00	0,00	0,00	293,59
05/2025		LUCAS RESENDE DINIZ	9281	131.679.886-06	101	20/06/2025	Mensal	1.700,16	136,01	0,00	0,00	0,00	136,01
05/2025		LUCIMAR RODRIGUES PESSOA	9114	517.287.376-72	101	20/06/2025	Mensal	2.607,32	208,58	0,00	0,00	0,00	208,58
05/2025		LUDMYLA HELENA RIBEIRO DE SOUZA	9181	144.176.606-54	101	20/06/2025	Mensal	3.747,32	299,78	0,00	0,00	0,00	299,78
05/2025		LUIZA CAROLINA DA COSTA PIERRI CAVALC	9739	062.970.506-27	101	20/06/2025	Mensal	4.150,16	332,01	0,00	0,00	0,00	332,01
05/2025		LUIZA MARTINS DE OLIVEIRA GODOI	9146	099.987.046-77	101	20/06/2025	Mensal	4.878,90	390,31	0,00	0,00	0,00	390,31
05/2025		LUZIA APARECIDA FERREIRA LUNA	9308	049.019.186-05	101	20/06/2025	Mensal	4.140,65	331,25	0,00	0,00	0,00	331,25
05/2025		MARALINA CHRISTIANE DUARTE	9362	027.831.876-20	101	20/06/2025	Mensal	4.200,23	336,01	0,00	0,00	0,00	336,01
05/2025		MARCELINA MARQUES ANTONIO GONCALV	9184	081.083.596-78	101	20/06/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
05/2025		MARCELO DOS REIS LOPES DA COSTA	10152	713.456.986-15	101	20/06/2025	Mensal	899,82	71,98	0,00	0,00	0,00	71,98
05/2025		MARCILIO MENDES RIBEIRO	9124	098.770.086-37	101	20/06/2025	Mensal	2.772,34	221,78	0,00	0,00	0,00	221,78
05/2025		MARIA APARECIDA DE JESUS	9185	706.541.746-87	101	20/06/2025	Mensal	4.171,10	333,68	0,00	0,00	0,00	333,68
05/2025		MARIA EDUARDA AVILA BERNARDES	9118	153.873.606-32	101	20/06/2025	Mensal	1.550,00	124,00	0,00	0,00	0,00	124,00
05/2025		MARIA LUIZA DA SILVA AZEVEDO BORGES	9498	153.407.156-39	101	20/06/2025	Mensal	1.550,00	124,00	0,00	0,00	0,00	124,00
05/2025		MARIA VITORIA MARQUES SOARES	9736	081.777.043-70	101	20/06/2025	Mensal	1.520,39	121,62	0,00	0,00	0,00	121,62
05/2025		MARIA VITORIA MARTINS CASTRO	9182	105.870.276-90	101	20/06/2025	Mensal	5.132,41	410,59	0,00	0,00	0,00	410,59
05/2025		MARIANA FERREIRA BARBOSA	9139	064.688.626-63	101	20/06/2025	Mensal	5.053,60	404,28	0,00	0,00	0,00	404,28
05/2025		MARIANA ROCHA SALES ALVES	9144	755.037.351-53	101	20/06/2025	Mensal	5.209,68	416,77	0,00	0,00	0,00	416,77
05/2025		MARISE MENDES CARNEIRO	9260	720.373.186-34	101	20/06/2025	Mensal	3.000,00	240,00	0,00	0,00	0,00	240,00
05/2025		MARIZA BASTOS DE ASSIS FINZI	9183	015.514.635-12	101	20/06/2025	Mensal	3.503,60	280,28	0,00	0,00	0,00	280,28
05/2025		MATHEUS FELIPE MARQUES MARTINS PIRE	9152	158.933.856-16	101	20/06/2025	Mensal	1.800,00	144,00	0,00	0,00	0,00	144,00
05/2025		MIDIANE DOS SANTOS QUEIROZ DA LUZ	9156	007.011.882-51	101	20/06/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
05/2025		MOISES ANDRE ALVES	9145	050.421.286-97	101	20/06/2025	Mensal	5.210,19	416,81	0,00	0,00	0,00	416,81
05/2025		NAIARA BATISTA MONTEIRO	9186	075.648.961-08	101	20/06/2025	Mensal	4.231,20	338,49	0,00	0,00	0,00	338,49
05/2025		NATALIA DE PAULA MARTINS	9242	127.279.366-48	101	20/06/2025	Mensal	5.053,60	404,28	0,00	0,00	0,00	404,28
05/2025		NATALIA MARIA MONTEIRO	9346	128.662.946-29	101	20/06/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
05/2025		NATALIA RODRIGUES DOS SANTOS LOPES	9187	188.587.017-55	101	20/06/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
05/2025		NATAN MENDES DE SOUSA	9119	135.932.546-89	101	20/06/2025	Mensal	1.550,00	124,00	0,00	0,00	0,00	124,00

FGTS Digital

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1424 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/06/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 380.862,05

Número da Guia: 01250619764295 73-1 **Data Emissão:** 19/06/2025 18:03:34 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

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
05/2025		NATHALYA CARDOSO DE SOUZA DIAS	9188	120.650.516-80	101	20/06/2025	Mensal	4.091,69	327,33	0,00	0,00	0,00	327,33
05/2025		PATRICIA DA SILVA PEREIRA	9202	093.042.016-08	101	20/06/2025	Mensal	3.000,00	240,00	0,00	0,00	0,00	240,00
05/2025		PAULA REGINA LEITE DA COSTA	9637	896.306.101-91	101	20/06/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
05/2025		PAULO HENRIQUE PEIXOTO	9153	111.899.376-46	101	20/06/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
05/2025		PHILIPPI VIEIRA DANTAS	10006	190.893.496-42	101	20/06/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
05/2025		POLIANA PEREIRA DA SILVA	9140	128.887.126-01	101	20/06/2025	Mensal	5.053,61	404,28	0,00	0,00	0,00	404,28
05/2025		POLLYANNA MARCAL ALMEIDA	9189	066.652.756-39	101	20/06/2025	Mensal	4.198,46	335,87	0,00	0,00	0,00	335,87
05/2025		PRISCILA BORGES DOS SANTOS RIBEIRO	9190	057.175.886-07	101	20/06/2025	Mensal	4.218,25	337,46	0,00	0,00	0,00	337,46
05/2025		PRISCILA LUIZA MARTINS COSTA	9532	113.629.206-30	101	20/06/2025	Mensal	2.198,84	175,90	0,00	0,00	0,00	175,90
05/2025		PRISCILA TABITHA MURADAS	9278	112.649.576-02	101	20/06/2025	Mensal	3.503,60	280,28	0,00	0,00	0,00	280,28
05/2025		RAFAEL DE OLIVEIRA MARIA	9244	083.488.656-16	101	20/06/2025	Mensal	2.782,40	222,59	0,00	0,00	0,00	222,59
05/2025		RAFAEL RODRIGUES ABRANCHES	9191	104.608.726-64	101	20/06/2025	Mensal	4.151,91	332,15	0,00	0,00	0,00	332,15
05/2025		RAPHAELA BAESSE DE SOUSA BORBA	9141	123.694.836-01	101	20/06/2025	Mensal	5.053,60	404,28	0,00	0,00	0,00	404,28
05/2025		RAY AUGUSTO SILVA SOBRINHO	9246	187.022.586-41	101	20/06/2025	Mensal	4.093,52	327,48	0,00	0,00	0,00	327,48
05/2025		REJANE CHRISTINA LEAO RIBEIRO DE OLIV	9142	063.124.536-77	101	20/06/2025	Mensal	15.303,60	1.224,28	0,00	0,00	0,00	1.224,28
05/2025		RENATA LIMIRIO CAFRUNE	9149	102.075.106-10	101	20/06/2025	Mensal	3.012,89	241,03	0,00	0,00	0,00	241,03
05/2025		RENATO MOREIRA SILVERIO	9125	060.153.156-60	101	20/06/2025	Mensal	2.893,39	231,47	0,00	0,00	0,00	231,47
05/2025		RICHARLISTON MARQUES POVOA	9126	783.482.856-87	101	20/06/2025	Mensal	863,16	69,05	0,00	0,00	0,00	69,05
05/2025		RODRIGO DE AVILA BERNARDES	9120	153.873.406-07	101	20/06/2025	Mensal	1.550,00	124,00	0,00	0,00	0,00	124,00
05/2025		ROSEMAR ALVES LOPES	9121	672.098.236-20	101	20/06/2025	Mensal	4.171,69	333,73	0,00	0,00	0,00	333,73
05/2025		ROSILAINE FERREIRA DE OLIVEIRA	9748	102.200.296-10	101	20/06/2025	Mensal	1.166,16	93,28	0,00	0,00	0,00	93,28
05/2025		ROSILDA DOS ANJOS PEREIRA PAULINO	9194	033.194.646-71	101	20/06/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
05/2025		ROSILEIA DA SILVA BORBA	9154	048.654.106-19	101	20/06/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
05/2025		RUAN FELIPHE RIBEIRO DE OLIVEIRA	9155	080.896.026-14	101	20/06/2025	Mensal	2.448,98	195,91	0,00	0,00	0,00	195,91
05/2025		SAMUEL PHELIPE DE FREITAS SILVA	9264	124.423.656-00	101	20/06/2025	Mensal	3.886,61	310,92	0,00	0,00	0,00	310,92
05/2025		SARAH STEFANNY VAZ MARTINS	10175	155.891.326-22	101	20/06/2025	Mensal	425,04	34,00	0,00	0,00	0,00	34,00
05/2025		SERGIO ROBERTO PEREIRA	9127	039.390.106-85	101	20/06/2025	Mensal	2.571,67	205,73	0,00	0,00	0,00	205,73
05/2025		SIMONE APARECIDA DE ANDRADE	9195	055.353.326-66	101	20/06/2025	Mensal	2.171,32	173,70	0,00	0,00	0,00	173,70
05/2025		SIRLENE DE FATIMA CASTRO	9370	032.178.956-30	101	20/06/2025	Mensal	5.000,00	400,00	0,00	0,00	0,00	400,00
05/2025		TALITA MARIA DE OLIVEIRA OSORIO	9196	140.751.066-59	101	20/06/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
05/2025		TAMARA CAMILO DE OLIVEIRA SANTOS SILV	9122	121.893.486-76	101	20/06/2025	Mensal	1.550,00	124,00	0,00	0,00	0,00	124,00
05/2025		TANIA MARIA DA SILVA CORSI	9123	154.087.036-73	101	20/06/2025	Mensal	1.550,00	124,00	0,00	0,00	0,00	124,00
05/2025		THAYNARA CRISTINE ALVES DA SILVA	9348	116.164.756-25	101	20/06/2025	Mensal	1.807,00	144,56	0,00	0,00	0,00	144,56
05/2025		VALERIA CRISTINA MENDES	9361	766.262.536-20	101	20/06/2025	Mensal	4.245,94	339,67	0,00	0,00	0,00	339,67
05/2025		VERIDIENE BEATRIZ DOS SANTOS GUIMARA	9305	083.440.906-28	101	20/06/2025	Mensal	1.821,64	145,73	0,00	0,00	0,00	145,73
05/2025		VITORIA MARTINS LIZARDO DUARTE	9451	119.244.186-90	101	20/06/2025	Mensal	2.368,08	189,44	0,00	0,00	0,00	189,44
05/2025		VIVIANE LOPES DA SILVA	9199	119.792.006-45	101	20/06/2025	Mensal	3.668,67	293,49	0,00	0,00	0,00	293,49
05/2025		Vania Cristina de Figueiredo Carrijo	9248	082.596.986-76	101	20/06/2025	Mensal	3.669,97	293,59	0,00	0,00	0,00	293,59

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1424 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/06/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 380.862,05

Número da Guia: 01250619764295 73-1 **Data Emissão:** 19/06/2025 18:03:34 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

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
05/2025		Victoria Souza Santos	9249	130.442.006-01	101	20/06/2025	Mensal	6.023,33	481,86	0,00	0,00	0,00	481,86
05/2025		WAGNER JOSE FERREIRA	9200	004.204.206-22	101	20/06/2025	Mensal	4.242,16	339,37	0,00	0,00	0,00	339,37
05/2025		WECSLEY DE ALMEIDA	9158	049.342.386-97	101	20/06/2025	Mensal	2.543,34	203,46	0,00	0,00	0,00	203,46
05/2025		WINTER DE OLIVEIRA CORREIA	9364	133.328.786-03	101	20/06/2025	Mensal	4.236,02	338,87	0,00	0,00	0,00	338,87
05/2025		YANNA MOURA FERNANDES	10148	067.049.076-88	101	20/06/2025	Mensal	620,00	49,60	0,00	0,00	0,00	49,60
05/2025		YASMIM GABRIELLY SILVA	9251	138.319.026-74	101	20/06/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
							Total do Tomador	**Sem Tomador**	**532.598,62**	**42.607,04**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**42.607,04**
							Total do Estabelecimento	**45.349.461/0024-07**	**532.598,62**	**42.607,04**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**42.607,04**
								Total FGTS	**4.760.868,09**	**380.862,05**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**380.862,05**

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1424 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/06/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 380.862,05

Número da Guia: 01250619764295 73-1 **Data Emissão:** 19/06/2025 18:03:34 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

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
05/2025		ADENILSA ROQUE FERREIRA	9932	065.381.806-80	101	20/06/2025	Mensal	2.144,20	171,53	0,00	0,00	0,00	171,53
05/2025		ADRIELY FERNANDES TORRES	9850	094.551.696-73	101	20/06/2025	Mensal	4.980,98	398,47	0,00	0,00	0,00	398,47
05/2025		ALESSANDRA LUCINDO DE PAULA ALVES	9937	339.030.278-63	101	20/06/2025	Mensal	2.158,36	172,66	0,00	0,00	0,00	172,66
05/2025		ALICE MORAIS PINTO	9915	134.063.956-43	101	20/06/2025	Mensal	4.464,05	357,12	0,00	0,00	0,00	357,12
05/2025		ALLAN DRUMMOND MARTINS	10141	053.994.646-08	101	20/06/2025	Mensal	989,40	79,15	0,00	0,00	0,00	79,15
05/2025		AMANDA BEATRIZ RODRIGUES	9834	701.107.096-67	101	20/06/2025	Mensal	2.123,73	169,89	0,00	0,00	0,00	169,89
05/2025		AMANDA DE MOURA DUARTE	9775	120.954.746-51	101	20/06/2025	Mensal	2.161,47	172,91	0,00	0,00	0,00	172,91
05/2025		AMANDA EMANUELLE TORREZANI SILVA	10024	135.319.126-58	101	20/06/2025	Mensal	1.810,82	144,86	0,00	0,00	0,00	144,86
05/2025		AMANDA MONTEIRO NICOLAU	9851	124.721.856-26	101	20/06/2025	Mensal	2.056,78	164,54	0,00	0,00	0,00	164,54
05/2025		AMAZILDE DE PAULA MORAIS MAGALHAES	10010	031.419.456-83	101	20/06/2025	Mensal	2.153,42	172,27	0,00	0,00	0,00	172,27
05/2025		ANA KARLA BARBOSA DA SILVA CAETANO	9776	147.325.196-60	101	20/06/2025	Mensal	2.096,03	167,68	0,00	0,00	0,00	167,68
05/2025		ANA LAURA ALVERNAZ THIAGO	9777	099.277.556-60	101	20/06/2025	Mensal	1.815,50	145,24	0,00	0,00	0,00	145,24
05/2025		ANA LUISA VITURINO TOMAZ	10137	020.964.066-92	101	20/06/2025	Mensal	930,84	74,46	0,00	0,00	0,00	74,46
05/2025		ANA LUIZA NUNES LEITE	9948	102.777.666-30	101	20/06/2025	Mensal	2.837,19	226,97	0,00	0,00	0,00	226,97
05/2025		ANA LUIZA NUNES TAGARRA	9778	386.334.378-64	101	20/06/2025	Mensal	2.150,70	172,05	0,00	0,00	0,00	172,05
05/2025		ANDRE MOREIRA ALVES	9852	021.585.286-99	101	20/06/2025	Mensal	1.879,07	150,32	0,00	0,00	0,00	150,32
05/2025		ANDRESSA GERALDO BORGES	9779	021.016.746-70	101	20/06/2025	Mensal	2.098,43	167,87	0,00	0,00	0,00	167,87
05/2025		ANTONY FELIPE VALERIANO SILVA	10086	120.322.586-50	101	20/06/2025	Mensal	2.630,00	210,40	0,00	0,00	0,00	210,40
05/2025		ANYARA MORAIS PINTO	9972	134.216.536-58	101	20/06/2025	Mensal	1.775,94	142,07	0,00	0,00	0,00	142,07
05/2025		APARECIDA DE SOUZA MORAIS	9949	009.724.736-70	101	20/06/2025	Mensal	2.389,65	191,17	0,00	0,00	0,00	191,17
05/2025		APARECIDA FREITAS VIANA DE OLIVEIRA	10012	096.166.576-90	101	20/06/2025	Mensal	1.771,93	141,75	0,00	0,00	0,00	141,75
05/2025		ARYELE FERNANDES ROSA SILVA	9853	126.980.236-43	101	20/06/2025	Mensal	2.125,01	170,00	0,00	0,00	0,00	170,00
05/2025		AUGUSTO RODRIGUES HENRIQUE DE MACE	9780	093.091.226-84	101	20/06/2025	Mensal	3.089,11	247,12	0,00	0,00	0,00	247,12
05/2025		BARBARA ALINE ARAUJO COELHO	9781	087.349.496-23	101	20/06/2025	Mensal	4.045,51	323,64	0,00	0,00	0,00	323,64
05/2025		BEATRIZ DOS REIS SANTIAGO	10172	021.799.576-45	101	20/06/2025	Mensal	563,72	45,09	0,00	0,00	0,00	45,09
05/2025		BEATRIZ VIEIRA	10102	074.602.246-85	101	20/06/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
05/2025		BIANCA ARAUJO SILVA	10138	133.186.046-66	101	20/06/2025	Mensal	930,84	74,46	0,00	0,00	0,00	74,46
05/2025		BIANCA CRISTINA MIRANDA RODRIGUES	9916	131.370.336-24	101	20/06/2025	Mensal	2.100,76	168,06	0,00	0,00	0,00	168,06
05/2025		BIANCA VALADARES CARVALHO DE SOUZA	10164	122.682.586-96	101	20/06/2025	Mensal	465,42	37,23	0,00	0,00	0,00	37,23
05/2025		BRUNA DE SOUZA NASCIMENTO	9854	120.958.476-01	101	20/06/2025	Mensal	1.551,40	124,11	0,00	0,00	0,00	124,11
05/2025		CAMILA CRISTINA DE OLIVEIRA COTTA	10055	014.019.756-74	101	20/06/2025	Mensal	1.877,38	150,19	0,00	0,00	0,00	150,19
05/2025		CARLA JOVENTINA MARTINS LANA	9782	043.025.876-36	101	20/06/2025	Mensal	6.885,57	550,84	0,00	0,00	0,00	550,84
05/2025		CARLA VIRGINIA FERREIRA MORAIS	10004	226.057.478-59	101	20/06/2025	Mensal	2.368,48	189,47	0,00	0,00	0,00	189,47
05/2025		CAROLINE CUNHA ROCHA FRANCA	9917	700.726.676-21	101	20/06/2025	Mensal	2.124,91	169,99	0,00	0,00	0,00	169,99
05/2025		CAROLINY FERNANDES TAVARES	9783	119.584.506-50	101	20/06/2025	Mensal	4.045,51	323,64	0,00	0,00	0,00	323,64
05/2025		CELIA DIAS DE SOUZA ROCHA	9784	027.336.196-16	101	20/06/2025	Mensal	4.436,22	354,89	0,00	0,00	0,00	354,89
05/2025		CELIA MARIA DE OLIVEIRA	9855	061.721.076-40	101	20/06/2025	Mensal	2.236,06	178,88	0,00	0,00	0,00	178,88
05/2025		CHALINE SOUZA ROBERTO MARTINS	9856	078.381.596-44	101	20/06/2025	Mensal	3.821,44	305,71	0,00	0,00	0,00	305,71

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1424 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/06/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 380.862,05

Número da Guia: 01250619764295 73-1 **Data Emissão:** 19/06/2025 18:03:34 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

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
05/2025		CHARLINE MUSSE	9785	070.163.936-90	101	20/06/2025	Mensal	2.184,38	174,75	0,00	0,00	0,00	174,75
05/2025		CINTIA SILVA	10057	045.832.596-11	101	20/06/2025	Mensal	1.850,63	148,05	0,00	0,00	0,00	148,05
05/2025		CLARA FERNANDES DE SOUZA ARAUJO	9918	111.368.676-60	101	20/06/2025	Mensal	5.193,07	415,44	0,00	0,00	0,00	415,44
05/2025		CLEBER DOS SANTOS NOVAES	10013	051.318.426-03	101	20/06/2025	Mensal	2.126,92	170,15	0,00	0,00	0,00	170,15
05/2025		CLEIDE LEONI SOARES	9786	029.751.026-66	101	20/06/2025	Mensal	2.154,49	172,35	0,00	0,00	0,00	172,35
05/2025		CLEONISE MARIA NOGUEIRA PAULA	9787	035.886.686-32	101	20/06/2025	Mensal	2.190,39	175,23	0,00	0,00	0,00	175,23
05/2025		CRISLAINE SILVA LAGE	9954	116.567.046-17	101	20/06/2025	Mensal	2.752,99	220,23	0,00	0,00	0,00	220,23
05/2025		CRISTIANE BARROS SOARES NASCIMENTO	9919	053.849.916-82	101	20/06/2025	Mensal	2.192,62	175,40	0,00	0,00	0,00	175,40
05/2025		CRISTINA ANDRADE	9788	051.319.156-94	101	20/06/2025	Mensal	2.147,41	171,79	0,00	0,00	0,00	171,79
05/2025		CRISTINA OLIVEIRA MIGUEL	9789	037.655.946-28	101	20/06/2025	Mensal	2.128,62	170,28	0,00	0,00	0,00	170,28
05/2025		CYNTHIA APARECIDA DE OLIVEIRA MAIA	9973	072.193.106-50	101	20/06/2025	Mensal	2.164,84	173,18	0,00	0,00	0,00	173,18
05/2025		DAIANNE KRISTINY MARTINS SOUZA	9839	127.493.016-29	101	20/06/2025	Mensal	2.172,62	173,80	0,00	0,00	0,00	173,80
05/2025		DAISYANE DE OLIVEIRA	9920	095.316.156-08	101	20/06/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
05/2025		DAMARES MARQUES DE SOUSA	9974	022.569.696-73	101	20/06/2025	Mensal	2.102,18	168,17	0,00	0,00	0,00	168,17
05/2025		DANIELA DE OLIVEIRA	9840	095.903.526-50	101	20/06/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
05/2025		DANIELA MACIEL GUIMARAES SILVA	9841	060.779.416-03	101	20/06/2025	Mensal	3.059,37	244,74	0,00	0,00	0,00	244,74
05/2025		DAYANNE ROSA MACIEL OTTONI	9790	110.565.426-59	101	20/06/2025	Mensal	2.171,20	173,69	0,00	0,00	0,00	173,69
05/2025		DEBORA VALGAS ROLDAO	10058	165.705.956-10	101	20/06/2025	Mensal	1.685,93	134,87	0,00	0,00	0,00	134,87
05/2025		DEIVIANE VALADARES	9933	126.137.346-47	101	20/06/2025	Mensal	2.130,16	170,41	0,00	0,00	0,00	170,41
05/2025		DEIVID ATAIDE DE SOUZA MARTINS	9857	081.656.896-06	101	20/06/2025	Mensal	4.980,98	398,47	0,00	0,00	0,00	398,47
05/2025		DELIENE RODRIGUES TEIXEIRA CORREA	10032	057.891.356-92	101	20/06/2025	Mensal	2.183,67	174,69	0,00	0,00	0,00	174,69
05/2025		DENNES QUINTAO VIEIRA	9774	051.029.776-52	101	20/06/2025	Mensal	10.300,53	824,04	0,00	0,00	0,00	824,04
05/2025		DIMIRENDRE MARTINS DOS REIS	10026	982.171.946-53	101	20/06/2025	Mensal	5.185,40	414,83	0,00	0,00	0,00	414,83
05/2025		DORIENE MARIA DE JESUS	9843	101.224.526-82	101	20/06/2025	Mensal	2.175,53	174,04	0,00	0,00	0,00	174,04
05/2025		EDEMILSA EVANGELISTA XAVIER SILVA	9858	894.537.516-34	101	20/06/2025	Mensal	1.773,15	141,85	0,00	0,00	0,00	141,85
05/2025		EDNA FERREIRA NUNES	9859	091.017.326-50	101	20/06/2025	Mensal	2.171,45	173,71	0,00	0,00	0,00	173,71
05/2025		EDNA MARIA DE ARAUJO FERNANDES NON	9791	058.299.286-98	101	20/06/2025	Mensal	2.162,12	172,96	0,00	0,00	0,00	172,96
05/2025		EDUARDO DE SOUZA OLIVEIRA	9844	074.005.237-32	101	20/06/2025	Mensal	1.762,42	140,99	0,00	0,00	0,00	140,99
05/2025		EDUARDO MIGUEL BATISTA DE MELO ARGE	9845	703.502.686-06	101	20/06/2025	Mensal	1.739,32	139,14	0,00	0,00	0,00	139,14
05/2025		ELDER BATISTA FERNANDES	9950	098.337.836-35	101	20/06/2025	Mensal	2.036,67	162,93	0,00	0,00	0,00	162,93
05/2025		ELIANA APARECIDA GONCALVES RIBEIRO	9860	006.881.866-10	101	20/06/2025	Mensal	2.036,38	162,91	0,00	0,00	0,00	162,91
05/2025		ELIANY RODRIGUES DE OLIVEIRA	9861	091.048.386-88	101	20/06/2025	Mensal	1.748,35	139,86	0,00	0,00	0,00	139,86
05/2025		ELIDA ROSA DA COSTA	9975	033.356.256-92	101	20/06/2025	Mensal	2.752,99	220,23	0,00	0,00	0,00	220,23
05/2025		ELIZIANE DAS GRACAS GARCIA GONCALVE	9955	049.969.036-27	101	20/06/2025	Mensal	4.045,51	323,64	0,00	0,00	0,00	323,64
05/2025		ELUENAI FERREIRA DE SOUZA SANTOS	9862	059.450.526-71	101	20/06/2025	Mensal	2.982,38	238,59	0,00	0,00	0,00	238,59
05/2025		EMANUELLY VIEIRA MARTINS	9793	122.388.116-48	101	20/06/2025	Mensal	2.170,33	173,62	0,00	0,00	0,00	173,62
05/2025		EMILLY ESTHER ROSA MACIEL	9794	157.400.496-44	101	20/06/2025	Mensal	2.192,22	175,37	0,00	0,00	0,00	175,37
05/2025		ERICA DUARTE SANTOS VIEIRA	10077	102.189.096-08	101	20/06/2025	Mensal	3.236,11	258,88	0,00	0,00	0,00	258,88

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1424 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/06/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 380.862,05

Número da Guia: 01250619764295 73-1 **Data Emissão:** 19/06/2025 18:03:34 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

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
05/2025		ERICA GERALDA ELEOTERIO DE SOUZA	9976	054.291.856-04	101	20/06/2025	Mensal	2.144,20	171,53	0,00	0,00	0,00	171,53
05/2025		ESMENIA PATRICIA SILVA	9846	062.859.746-08	101	20/06/2025	Mensal	1.780,90	142,47	0,00	0,00	0,00	142,47
05/2025		EULER SILVERIO DA CRUZ	9863	087.697.686-09	101	20/06/2025	Mensal	2.885,80	230,86	0,00	0,00	0,00	230,86
05/2025		FABIO LOPES CORREIA	9864	043.073.036-52	101	20/06/2025	Mensal	3.177,14	254,17	0,00	0,00	0,00	254,17
05/2025		FABIULA MARTINS DA COSTA GONCALVES	9795	071.422.966-07	101	20/06/2025	Mensal	1.769,63	141,57	0,00	0,00	0,00	141,57
05/2025		FELICIANA APARECIDA XAVIER QUINTAO	9796	077.921.876-08	101	20/06/2025	Mensal	4.974,44	397,95	0,00	0,00	0,00	397,95
05/2025		FERNANDA ROLIM DE OLIVEIRA CUNHA	9934	092.072.426-48	101	20/06/2025	Mensal	4.045,51	323,64	0,00	0,00	0,00	323,64
05/2025		FERNANDA SILVA DE OLIVEIRA GODOI	9951	075.428.296-10	101	20/06/2025	Mensal	4.045,51	323,64	0,00	0,00	0,00	323,64
05/2025		FLAVIA DA SILVA COSTA	9847	038.773.066-40	101	20/06/2025	Mensal	1.687,28	134,98	0,00	0,00	0,00	134,98
05/2025		FRANCISLINE MARTINS CORREA SANTOS	10092	089.340.436-52	101	20/06/2025	Mensal	2.092,11	167,36	0,00	0,00	0,00	167,36
05/2025		GABRIEL MARTINS DA SILVA	9957	701.135.396-81	101	20/06/2025	Mensal	2.132,18	170,57	0,00	0,00	0,00	170,57
05/2025		GABRIEL MESSIAS MONTEIRO VALADARES	9797	703.507.186-52	101	20/06/2025	Mensal	2.174,66	173,97	0,00	0,00	0,00	173,97
05/2025		GABRIEL NEVES ROCHA	9958	092.397.536-56	101	20/06/2025	Mensal	2.934,52	234,76	0,00	0,00	0,00	234,76
05/2025		GABRIELLA SUANA DA SILVA	9865	109.483.576-57	101	20/06/2025	Mensal	2.187,33	174,98	0,00	0,00	0,00	174,98
05/2025		GECIELE CRISTINA DE SOUSA	9798	124.766.076-14	101	20/06/2025	Mensal	2.164,97	173,19	0,00	0,00	0,00	173,19
05/2025		GENILDA CRISTINA SILVA NASCIMENTO TEI	9939	084.334.446-62	101	20/06/2025	Mensal	2.038,79	163,10	0,00	0,00	0,00	163,10
05/2025		GERALDO DO NASCIMENTO SILVA	9866	967.609.076-04	101	20/06/2025	Mensal	2.752,99	220,23	0,00	0,00	0,00	220,23
05/2025		GERALDO ITO MARQUIOLE JUNIOR	9799	800.994.676-15	101	20/06/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
05/2025		GIANE CARLOS SOCORRO TOMAZ DE SOUZ	9867	703.102.036-00	101	20/06/2025	Mensal	1.551,40	124,11	0,00	0,00	0,00	124,11
05/2025		GILCELYA PEREIRA SILVA MARTINS	9995	003.412.446-27	101	20/06/2025	Mensal	1.879,07	150,32	0,00	0,00	0,00	150,32
05/2025		GISELLE BENJAMIM RAMOS COSTA	9800	055.390.026-95	101	20/06/2025	Mensal	1.730,57	138,44	0,00	0,00	0,00	138,44
05/2025		GISELLE KARINA DE ARAUJO	9868	051.385.716-80	101	20/06/2025	Mensal	1.821,96	145,75	0,00	0,00	0,00	145,75
05/2025		GISELLE LEAL DE ALMEIDA	9801	044.300.196-06	101	20/06/2025	Mensal	3.663,60	293,08	0,00	0,00	0,00	293,08
05/2025		GISLENY SOUZA CARDOSO	10165	106.427.836-16	101	20/06/2025	Mensal	546,48	43,71	0,00	0,00	0,00	43,71
05/2025		GLEICA MARTINS DA SILVA	9848	102.304.336-00	101	20/06/2025	Mensal	2.148,10	171,84	0,00	0,00	0,00	171,84
05/2025		GLEICY LAINY DOS SANTOS FERNANDES	9802	125.592.766-66	101	20/06/2025	Mensal	2.144,41	171,55	0,00	0,00	0,00	171,55
05/2025		GLEISIANE GOMES FIALHO	9869	057.895.026-01	101	20/06/2025	Mensal	4.045,51	323,64	0,00	0,00	0,00	323,64
05/2025		GRASIELLE EFIGENIA DOS SANTOS	9988	140.743.106-43	101	20/06/2025	Mensal	5.097,91	407,83	0,00	0,00	0,00	407,83
05/2025		GRAZIELA MARGARETE GOMES DA SILVA C	9803	112.045.486-76	101	20/06/2025	Mensal	2.137,74	171,01	0,00	0,00	0,00	171,01
05/2025		GRECIMEIRE BENEDITA DE ALMEIDA	9921	034.082.616-95	101	20/06/2025	Mensal	2.123,48	169,87	0,00	0,00	0,00	169,87
05/2025		GUSTAVO FERREIRA SILVA	10069	136.415.856-60	101	20/06/2025	Mensal	3.327,13	266,17	0,00	0,00	0,00	266,17
05/2025		GUSTAVO HENRIQUE DE ABREU VIEIRA	9959	103.009.986-35	101	20/06/2025	Mensal	4.240,00	339,20	0,00	0,00	0,00	339,20
05/2025		HADMA LORRAYNE ALVES MENDES ALMEID	9960	143.226.526-11	101	20/06/2025	Mensal	2.165,64	173,25	0,00	0,00	0,00	173,25
05/2025		HADSON SOARES DE SOUZA	9922	112.453.926-38	101	20/06/2025	Mensal	3.170,41	253,63	0,00	0,00	0,00	253,63
05/2025		HIGOR DAMASCENO RIBEIRO	10111	095.610.096-17	101	20/06/2025	Mensal	1.700,29	136,02	0,00	0,00	0,00	136,02
05/2025		IGOR DE SOUZA MENDES	9871	158.891.286-80	101	20/06/2025	Mensal	1.719,39	137,55	0,00	0,00	0,00	137,55
05/2025		INGRID TELES MENEZES	9935	128.367.726-11	101	20/06/2025	Mensal	4.045,51	323,64	0,00	0,00	0,00	323,64
05/2025		IRINEIA ANDRADE MOREIRA BRUN	9872	104.178.046-01	101	20/06/2025	Mensal	1.745,43	139,63	0,00	0,00	0,00	139,63

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1424 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/06/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 380.862,05

Número da Guia: 01250619764295 73-1 **Data Emissão:** 19/06/2025 18:03:34 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

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
05/2025		ISADORA FERREIRA MARQUES	9991	146.766.016-70	101	20/06/2025	Mensal	1.797,84	143,82	0,00	0,00	0,00	143,82
05/2025		IVONE APARECIDA AMARO	9873	027.317.086-46	101	20/06/2025	Mensal	1.819,69	145,57	0,00	0,00	0,00	145,57
05/2025		JACKELINE HORSTH DE FREITAS MOTA	9874	033.526.266-00	101	20/06/2025	Mensal	3.821,44	305,71	0,00	0,00	0,00	305,71
05/2025		JEANE MARTINS DOS SANTOS	9996	014.793.546-60	101	20/06/2025	Mensal	5.140,62	411,24	0,00	0,00	0,00	411,24
05/2025		JEFFERSON SOUSA DA SILVA	10118	035.906.046-38	101	20/06/2025	Mensal	3.377,62	270,20	0,00	0,00	0,00	270,20
05/2025		JESSICA LORENA COSTA SOUZA XAVIER	9875	119.765.596-42	101	20/06/2025	Mensal	2.112,48	168,99	0,00	0,00	0,00	168,99
05/2025		JESSICA SIMOES LUCIANO MENDES	9989	110.703.306-39	101	20/06/2025	Mensal	2.134,99	170,79	0,00	0,00	0,00	170,79
05/2025		JHENYFFER STHEPHANY DE OLIVEIRA ALM	9997	170.719.696-63	101	20/06/2025	Mensal	2.056,27	164,50	0,00	0,00	0,00	164,50
05/2025		JHONATHAN ALVES DE OLIVEIRA	10139	145.852.836-76	101	20/06/2025	Mensal	1.236,13	98,89	0,00	0,00	0,00	98,89
05/2025		JIZELE BATISTA BRUZI ALMEIDA	9876	092.886.376-05	101	20/06/2025	Mensal	4.045,51	323,64	0,00	0,00	0,00	323,64
05/2025		JOAO VITOR SOUZA	9877	021.013.626-00	101	20/06/2025	Mensal	1.749,53	139,96	0,00	0,00	0,00	139,96
05/2025		JUCILENE SILVA SOARES BRAGA	9878	049.856.186-08	101	20/06/2025	Mensal	2.167,78	173,42	0,00	0,00	0,00	173,42
05/2025		JULIANA APARECIDA ALVES GOULART	9879	042.127.246-50	101	20/06/2025	Mensal	4.561,60	364,92	0,00	0,00	0,00	364,92
05/2025		JULIANA MAGALHAES OLIVEIRA	9804	059.273.706-32	101	20/06/2025	Mensal	4.980,98	398,47	0,00	0,00	0,00	398,47
05/2025		KAMILLY MARQUES MARTINS	9961	158.863.736-08	101	20/06/2025	Mensal	2.130,71	170,45	0,00	0,00	0,00	170,45
05/2025		KAREN ALVES DA SILVA	9805	022.541.576-39	101	20/06/2025	Mensal	2.167,68	173,41	0,00	0,00	0,00	173,41
05/2025		KARINY LOUISE FERNANDES DA SILVA	9806	133.210.116-03	101	20/06/2025	Mensal	1.759,55	140,76	0,00	0,00	0,00	140,76
05/2025		KARLA CRISTINA MARTINS DE ASSIS HONO	10173	034.034.046-09	101	20/06/2025	Mensal	531,20	42,49	0,00	0,00	0,00	42,49
05/2025		KAROLINA PEREIRA FERNANDES	10094	089.627.196-06	101	20/06/2025	Mensal	2.149,78	171,98	0,00	0,00	0,00	171,98
05/2025		KAROLINE ANICIO BATISTA	10014	022.867.926-58	101	20/06/2025	Mensal	4.123,56	329,88	0,00	0,00	0,00	329,88
05/2025		KECIA GOMES DA SILVA	9880	105.379.156-99	101	20/06/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
05/2025		KEISSIANY SOUZA MAGALHAES	9807	114.338.386-99	101	20/06/2025	Mensal	2.154,73	172,37	0,00	0,00	0,00	172,37
05/2025		KELLY MAIA MEIRELES	10015	706.046.776-93	101	20/06/2025	Mensal	2.157,03	172,56	0,00	0,00	0,00	172,56
05/2025		KENIA BICALHO VITAL	9923	095.876.896-07	101	20/06/2025	Mensal	4.806,86	384,54	0,00	0,00	0,00	384,54
05/2025		KETTLEN BRUNA SANTIAGO SILVA	9808	114.376.216-94	101	20/06/2025	Mensal	2.160,50	172,84	0,00	0,00	0,00	172,84
05/2025		KEYSIANE NONATO OLIVEIRA	9924	118.946.676-70	101	20/06/2025	Mensal	1.802,65	144,21	0,00	0,00	0,00	144,21
05/2025		KYVIA PEREIRA GOULARTE	9809	132.492.296-60	101	20/06/2025	Mensal	5.296,77	423,74	0,00	0,00	0,00	423,74
05/2025		LAISA KAILAINE GORINO	9881	153.966.326-40	101	20/06/2025	Mensal	2.158,36	172,66	0,00	0,00	0,00	172,66
05/2025		LAUDICEIA GOMES BARBOSA FARIAS	10034	034.274.286-80	101	20/06/2025	Mensal	4.229,13	338,33	0,00	0,00	0,00	338,33
05/2025		LAYLA CAROLINY SOUZA PAULA	9882	142.437.586-03	101	20/06/2025	Mensal	2.167,48	173,39	0,00	0,00	0,00	173,39
05/2025		LEONESIA APARECIDA VIEIRA	9977	249.563.518-01	101	20/06/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
05/2025		LETICIA ARAUJO SILVA	10030	126.423.316-79	101	20/06/2025	Mensal	5.799,03	463,92	0,00	0,00	0,00	463,92
05/2025		LETICIA DE OLIVEIRA FERNANDES	9883	108.478.736-92	101	20/06/2025	Mensal	2.140,90	171,27	0,00	0,00	0,00	171,27
05/2025		LETICIA DE OLIVEIRA FERNANDES PEREIRA	10016	019.606.676-02	101	20/06/2025	Mensal	2.177,66	174,21	0,00	0,00	0,00	174,21
05/2025		LETICIA DE SOUSA MENDES	9925	158.891.706-19	101	20/06/2025	Mensal	1.753,19	140,25	0,00	0,00	0,00	140,25
05/2025		LETICIA GABRIELLE MAXIMIANA DUTRA	9884	118.816.216-00	101	20/06/2025	Mensal	2.142,70	171,41	0,00	0,00	0,00	171,41
05/2025		LIDIA JORDANIA SOUSA SANTOS SILVA	9818	097.772.606-10	101	20/06/2025	Mensal	1.879,07	150,32	0,00	0,00	0,00	150,32
05/2025		LIDIANE SANTOS GONCALVES SOUZA	10169	015.722.896-78	101	20/06/2025	Mensal	563,72	45,09	0,00	0,00	0,00	45,09

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1424 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/06/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 380.862,05

Número da Guia: 01250619764295 73-1 **Data Emissão:** 19/06/2025 18:03:34 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

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
05/2025		LISYA ARAUJO MIRANDA	9990	083.441.686-78	101	20/06/2025	Mensal	1.851,01	148,08	0,00	0,00	0,00	148,08
05/2025		LIVIA LUANDA SILVA SANTOS	9885	120.803.137-62	101	20/06/2025	Mensal	2.158,36	172,66	0,00	0,00	0,00	172,66
05/2025		LOREHELEN ESTER SILVA	10112	116.683.226-09	101	20/06/2025	Mensal	1.499,69	119,97	0,00	0,00	0,00	119,97
05/2025		LORRANE KISHINEY RODRIGUES VELOSO	9978	141.831.626-10	101	20/06/2025	Mensal	5.187,59	415,00	0,00	0,00	0,00	415,00
05/2025		LUANA DIMAS DE MELO	10053	700.085.426-00	101	20/06/2025	Mensal	1.554,93	124,39	0,00	0,00	0,00	124,39
05/2025		LUCAS MARTINS FERREIRA DA COSTA	9992	018.549.956-26	101	20/06/2025	Mensal	5.077,81	406,22	0,00	0,00	0,00	406,22
05/2025		LUCIA ROSA FERREIRA DE SOUSA	9820	061.781.596-84	101	20/06/2025	Mensal	2.195,83	175,66	0,00	0,00	0,00	175,66
05/2025		LUCIANA CARDOSO SILVA	9886	082.142.236-79	101	20/06/2025	Mensal	2.163,81	173,10	0,00	0,00	0,00	173,10
05/2025		LUCIANO JAMES DA SILVA	9821	124.407.068-84	101	20/06/2025	Mensal	1.868,85	149,50	0,00	0,00	0,00	149,50
05/2025		LUCINEIA ALVES DE ASSIS	9926	035.727.696-55	101	20/06/2025	Mensal	2.147,61	171,80	0,00	0,00	0,00	171,80
05/2025		LUIZ FABIO ASSIS DE ALVARENGA	9887	054.729.866-80	101	20/06/2025	Mensal	5.173,00	413,84	0,00	0,00	0,00	413,84
05/2025		MAIHARA CRISTINA DOMINGUES DA SILVA	10054	134.381.856-79	101	20/06/2025	Mensal	1.746,93	139,75	0,00	0,00	0,00	139,75
05/2025		MANUELY VITORIA DE SOUZA GOMES	9828	111.161.696-57	101	20/06/2025	Mensal	2.158,36	172,66	0,00	0,00	0,00	172,66
05/2025		MARAYSA GOMIDES ROCHA	9835	095.277.336-85	101	20/06/2025	Mensal	2.124,15	169,93	0,00	0,00	0,00	169,93
05/2025		MARCIA CANDIDA SILVA PERDIGAO	9836	049.595.596-59	101	20/06/2025	Mensal	2.162,18	172,97	0,00	0,00	0,00	172,97
05/2025		MARCIA GUIMARAES GOMES GONCALVES	9979	057.891.276-73	101	20/06/2025	Mensal	1.820,46	145,63	0,00	0,00	0,00	145,63
05/2025		MARCIA LUCIA DE SANT ANA	9980	643.281.986-53	101	20/06/2025	Mensal	1.551,40	124,11	0,00	0,00	0,00	124,11
05/2025		MARCIELLY RYNARA DO CARMO VIEIRA	10027	018.627.066-62	101	20/06/2025	Mensal	2.613,91	209,11	0,00	0,00	0,00	209,11
05/2025		MARCILENE GONCALVES COSTA RIBEIRO	9947	108.373.756-22	101	20/06/2025	Mensal	1.994,37	159,54	0,00	0,00	0,00	159,54
05/2025		MARCILENE LELIS SILVA CLEMENTE DE SOU	9981	034.780.976-65	101	20/06/2025	Mensal	4.419,70	353,57	0,00	0,00	0,00	353,57
05/2025		MARCILHIANE CAMPOS SILVA CARVALHO	9927	118.868.216-40	101	20/06/2025	Mensal	1.879,07	150,32	0,00	0,00	0,00	150,32
05/2025		MARCOS ROSA DE ANDRADE	9982	089.729.896-90	101	20/06/2025	Mensal	5.665,73	453,25	0,00	0,00	0,00	453,25
05/2025		MARIA AMALIA SEVERINO DE PAULA	9952	002.518.186-67	101	20/06/2025	Mensal	2.298,75	183,90	0,00	0,00	0,00	183,90
05/2025		MARIA APARECIDA DE MORAES	9940	071.627.446-99	101	20/06/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
05/2025		MARIA APARECIDA RODRIGUES DOS REIS A	9941	056.356.366-40	101	20/06/2025	Mensal	2.162,75	173,02	0,00	0,00	0,00	173,02
05/2025		MARIA AUXILIADORA DE FARIAS	9983	009.734.256-44	101	20/06/2025	Mensal	2.143,75	171,50	0,00	0,00	0,00	171,50
05/2025		MARIA BONIFACIO ALMEIDA DA FONSECA	9829	061.079.136-29	101	20/06/2025	Mensal	2.143,24	171,45	0,00	0,00	0,00	171,45
05/2025		MARIA DAS DORES NEVES RIBEIRO	9888	069.284.406-60	101	20/06/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
05/2025		MARIA DAS DORES RODRIGUES CRISPIM	10101	005.651.736-00	101	20/06/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
05/2025		MARIA GLORIA OLIVEIRA NUNES	9889	072.032.086-05	101	20/06/2025	Mensal	2.421,64	193,73	0,00	0,00	0,00	193,73
05/2025		MARIA IMACULADA CARVALHO CRUZ SILVA	9984	060.680.806-09	101	20/06/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
05/2025		MARIA LUIZA DRUMOND PINHEIRO	9890	081.734.386-50	101	20/06/2025	Mensal	2.128,18	170,25	0,00	0,00	0,00	170,25
05/2025		MARIA RAIMUNDA RIBEIRO ANDRADE	9830	060.947.486-38	101	20/06/2025	Mensal	2.247,68	179,81	0,00	0,00	0,00	179,81
05/2025		MARIA TEREZINHA MIRANDA	9891	076.418.126-27	101	20/06/2025	Mensal	2.105,16	168,41	0,00	0,00	0,00	168,41
05/2025		MARIANA BERNARDINO FERREIRA BRASILEI	9962	089.174.796-69	101	20/06/2025	Mensal	1.986,13	158,89	0,00	0,00	0,00	158,89
05/2025		MARIANA CASSIANO BARBOSA RODRIGUES	9892	094.928.276-62	101	20/06/2025	Mensal	2.928,60	234,28	0,00	0,00	0,00	234,28
05/2025		MARIANA GOMES NASCIMENTO	9893	081.332.176-01	101	20/06/2025	Mensal	1.987,10	158,96	0,00	0,00	0,00	158,96
05/2025		MARIANA MARCIA OLIVEIRA ARAUJO	9998	089.576.266-89	101	20/06/2025	Mensal	4.902,88	392,23	0,00	0,00	0,00	392,23

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1424 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/06/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 380.862,05

Número da Guia: 01250619764295 73-1 **Data Emissão:** 19/06/2025 18:03:34 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

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
05/2025		MARIANA RIBEIRO SOARES	9831	142.007.896-80	101	20/06/2025	Mensal	2.171,65	173,73	0,00	0,00	0,00	173,73
05/2025		MARIZETE DA SILVA BARROS HONORATO	9894	002.590.366-76	101	20/06/2025	Mensal	72,62	5,80	0,00	0,00	0,00	5,80
05/2025		MARLENE LUZ PEREIRA	10017	668.510.766-91	101	20/06/2025	Mensal	1.764,29	141,14	0,00	0,00	0,00	141,14
05/2025		MARTA STEPHANY SILVA GOMES	9837	126.685.396-09	101	20/06/2025	Mensal	2.054,98	164,39	0,00	0,00	0,00	164,39
05/2025		MATUSALEM ISIDRO ROSA	9963	044.157.298-78	101	20/06/2025	Mensal	1.868,85	149,50	0,00	0,00	0,00	149,50
05/2025		MAYKON BILLY DIAS ALMEIDA	9895	073.549.986-13	101	20/06/2025	Mensal	2.912,49	232,99	0,00	0,00	0,00	232,99
05/2025		MELISSA HENDRIX SOUSA REIS	9896	152.867.416-22	101	20/06/2025	Mensal	2.181,94	174,55	0,00	0,00	0,00	174,55
05/2025		MICHELE DE PAULA GOMES ROCHA	9897	045.529.296-58	101	20/06/2025	Mensal	3.260,60	260,84	0,00	0,00	0,00	260,84
05/2025		MICHELE GARCIA BARROS	9898	101.579.336-36	101	20/06/2025	Mensal	6.168,76	493,50	0,00	0,00	0,00	493,50
05/2025		MICHELE SOUZA SILVA	9838	042.154.816-94	101	20/06/2025	Mensal	2.187,33	174,98	0,00	0,00	0,00	174,98
05/2025		MIRELLA MUNIZ BRUSCHI	9849	160.557.386-86	101	20/06/2025	Mensal	2.133,77	170,70	0,00	0,00	0,00	170,70
05/2025		MOISES DE MOURA	9899	617.466.306-04	101	20/06/2025	Mensal	1.878,97	150,31	0,00	0,00	0,00	150,31
05/2025		MONIQUE JUSTO DE OLIVEIRA RUBENS	10018	103.528.636-09	101	20/06/2025	Mensal	1.993,91	159,51	0,00	0,00	0,00	159,51
05/2025		NADYA MARQUES MARTINS SOARES	9832	158.863.536-82	101	20/06/2025	Mensal	2.177,19	174,17	0,00	0,00	0,00	174,17
05/2025		NATALIA RODRIGUES SILVA	9900	073.919.546-83	101	20/06/2025	Mensal	1.879,07	150,32	0,00	0,00	0,00	150,32
05/2025		NAYARA CRISTINA BARBOSA	10095	108.621.196-00	101	20/06/2025	Mensal	4.120,71	329,65	0,00	0,00	0,00	329,65
05/2025		NILDA LOURENCO DOS SANTOS	9966	032.902.446-95	101	20/06/2025	Mensal	2.361,51	188,92	0,00	0,00	0,00	188,92
05/2025		NILMA GONCALVES VITORINO SANTOS	9833	027.968.236-01	101	20/06/2025	Mensal	2.164,16	173,13	0,00	0,00	0,00	173,13
05/2025		NILZA PEREIRA GOMES ALVES	9901	058.917.226-31	101	20/06/2025	Mensal	2.187,69	175,01	0,00	0,00	0,00	175,01
05/2025		PABLO HENRIQUE DA SILVA	10021	108.538.416-08	101	20/06/2025	Mensal	3.023,20	241,85	0,00	0,00	0,00	241,85
05/2025		PAOLA ALVES DIAS LIMA	9942	075.926.506-22	101	20/06/2025	Mensal	1.883,14	150,65	0,00	0,00	0,00	150,65
05/2025		PAOLA CAMILA MARTINS PINHEIRO	9822	119.633.216-93	101	20/06/2025	Mensal	2.157,03	172,56	0,00	0,00	0,00	172,56
05/2025		PAULINA ARAUJO DA SILVA VIRTUOSO	9902	088.129.496-90	101	20/06/2025	Mensal	1.761,16	140,89	0,00	0,00	0,00	140,89
05/2025		PAULO HENRIQUE MARTINS ALVES	9823	053.898.046-00	101	20/06/2025	Mensal	3.153,59	252,28	0,00	0,00	0,00	252,28
05/2025		PEDRO HENRIQUE FAGUNDES ROSALINO D	9928	132.783.216-00	101	20/06/2025	Mensal	1.551,40	124,11	0,00	0,00	0,00	124,11
05/2025		POLLYANA COSTA SANTOS SILVA	9824	606.046.363-00	101	20/06/2025	Mensal	2.105,81	168,46	0,00	0,00	0,00	168,46
05/2025		PRISCILA LAGE FERREIRA RODRIGUES	9903	068.784.776-11	101	20/06/2025	Mensal	3.663,60	293,08	0,00	0,00	0,00	293,08
05/2025		RAFAELLA SOARES DE ARAUJO	9825	022.826.126-04	101	20/06/2025	Mensal	1.879,07	150,32	0,00	0,00	0,00	150,32
05/2025		RAIANE DA SILVA ARRUDA	9904	131.553.086-48	101	20/06/2025	Mensal	2.160,60	172,84	0,00	0,00	0,00	172,84
05/2025		RHAKEL STEFANI DOS SANTOS FERREIRA	10028	122.985.276-01	101	20/06/2025	Mensal	2.166,05	173,28	0,00	0,00	0,00	173,28
05/2025		ROBERTA SANTOS OLIVEIRA DUARTE	9905	122.370.566-84	101	20/06/2025	Mensal	1.879,07	150,32	0,00	0,00	0,00	150,32
05/2025		ROBERTA SANTOS VIEIRA DE ANDRADE	10098	019.111.496-01	101	20/06/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
05/2025		RONELVA DOS SANTOS MUDESTO	9906	062.269.416-26	101	20/06/2025	Mensal	2.096,74	167,73	0,00	0,00	0,00	167,73
05/2025		ROSANGELA ALVES FERNANDES MATEUS	9907	121.417.256-31	101	20/06/2025	Mensal	1.551,40	124,11	0,00	0,00	0,00	124,11
05/2025		ROSANGELA MARIA COSTA VASCONCELOS	9929	010.642.956-65	101	20/06/2025	Mensal	2.153,83	172,30	0,00	0,00	0,00	172,30
05/2025		ROSENI DE BARROS RAMOS SILVA	9967	050.864.446-16	101	20/06/2025	Mensal	2.131,18	170,49	0,00	0,00	0,00	170,49
05/2025		ROSIERE DA LUZ SOUZA	9908	058.254.036-47	101	20/06/2025	Mensal	2.125,20	170,00	0,00	0,00	0,00	170,00
05/2025		SABRINA ALVES DE ARAUJO SILVA	9826	098.988.156-39	101	20/06/2025	Mensal	3.181,83	254,54	0,00	0,00	0,00	254,54

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1424 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/06/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 380.862,05

Número da Guia: 01250619764295 73-1 **Data Emissão:** 19/06/2025 18:03:34 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

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
05/2025		SABRINA EMANUELA GONCALVES DOS SAN	9909	081.070.806-02	101	20/06/2025	Mensal	1.879,07	150,32	0,00	0,00	0,00	150,32
05/2025		SABRINA TALYLIAN DE CASTRO SANTOS	10029	018.796.076-38	101	20/06/2025	Mensal	2.110,07	168,80	0,00	0,00	0,00	168,80
05/2025		SAMELLA FERNANDES DE SOUZA	10174	121.124.056-83	101	20/06/2025	Mensal	563,72	45,09	0,00	0,00	0,00	45,09
05/2025		SAMIRA ARAUJO ANDRADE	9910	124.561.886-59	101	20/06/2025	Mensal	2.928,60	234,28	0,00	0,00	0,00	234,28
05/2025		SANDRA SOUZA MOREIRA	9968	039.632.476-22	101	20/06/2025	Mensal	1.700,16	136,01	0,00	0,00	0,00	136,01
05/2025		SARA NUNES ASSIS	9943	071.561.146-11	101	20/06/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
05/2025		SARA VASCONCELOS DE PAULA	10096	133.108.236-60	101	20/06/2025	Mensal	1.879,07	150,32	0,00	0,00	0,00	150,32
05/2025		SAVIA RODRIGUES NASCIMENTO	10097	021.696.076-25	101	20/06/2025	Mensal	2.151,49	172,11	0,00	0,00	0,00	172,11
05/2025		SHEILA EDUARDA DE PINHO SA	9911	151.385.536-07	101	20/06/2025	Mensal	2.130,72	170,45	0,00	0,00	0,00	170,45
05/2025		SIDINEIA DA SILVA COUTO	10170	015.287.946-30	101	20/06/2025	Mensal	563,72	45,09	0,00	0,00	0,00	45,09
05/2025		SOLANGE DA SILVA COELHO ROSA	10031	076.370.846-12	101	20/06/2025	Mensal	2.168,22	173,45	0,00	0,00	0,00	173,45
05/2025		SONIA OLGA NUNES	9969	936.252.516-04	101	20/06/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
05/2025		SONIA SOARES VITOR VIEIRA	9912	073.515.256-09	101	20/06/2025	Mensal	1.879,07	150,32	0,00	0,00	0,00	150,32
05/2025		STEPHANNY LUCAS PAULINO	9827	153.622.466-90	101	20/06/2025	Mensal	2.053,72	164,29	0,00	0,00	0,00	164,29
05/2025		STHEFANY SOARES DE OLIVEIRA NUNES	9999	119.966.526-64	101	20/06/2025	Mensal	1.700,16	136,01	0,00	0,00	0,00	136,01
05/2025		SUELLEN PRISCILA ANDRADE LOPES	9944	111.094.966-99	101	20/06/2025	Mensal	1.879,07	150,32	0,00	0,00	0,00	150,32
05/2025		TAIS DAMASCENO MATEUS	9913	070.667.056-61	101	20/06/2025	Mensal	2.148,48	171,87	0,00	0,00	0,00	171,87
05/2025		TALLES ARRUDA DE OLIVEIRA COSTA	10025	126.976.346-65	101	20/06/2025	Mensal	3.024,15	241,93	0,00	0,00	0,00	241,93
05/2025		TATIANE VASCONCELOS MOREIRA	9985	103.784.096-89	101	20/06/2025	Mensal	5.000,00	400,00	0,00	0,00	0,00	400,00
05/2025		TAYANE MARTINS VALADARES MELGACO	10056	134.106.856-00	101	20/06/2025	Mensal	1.682,57	134,60	0,00	0,00	0,00	134,60
05/2025		THAIS KETLEN FERREIRA GONCALVES	9810	112.477.316-93	101	20/06/2025	Mensal	2.160,80	172,86	0,00	0,00	0,00	172,86
05/2025		THAISE FERNANDA SILVA SANTOS RIBEIRO	9811	078.856.816-70	101	20/06/2025	Mensal	2.159,32	172,74	0,00	0,00	0,00	172,74
05/2025		THALYTA DIAS DOS SANTOS	9812	169.286.777-67	101	20/06/2025	Mensal	2.169,41	173,55	0,00	0,00	0,00	173,55
05/2025		THATIANE CAROLINE DIAS MULANO	9813	022.321.906-17	101	20/06/2025	Mensal	1.879,07	150,32	0,00	0,00	0,00	150,32
05/2025		THAYNNA CRISTINA BARBOSA BARROS RO	9945	128.576.086-75	101	20/06/2025	Mensal	4.045,51	323,64	0,00	0,00	0,00	323,64
05/2025		VALERIA CRISTINA MOREIRA DA SILVA	10171	006.294.476-24	101	20/06/2025	Mensal	563,72	45,09	0,00	0,00	0,00	45,09
05/2025		VANDERLEI FERREIRA DOS SANTOS	9946	762.673.506-49	101	20/06/2025	Mensal	2.832,05	226,56	0,00	0,00	0,00	226,56
05/2025		VICTORIA DE PAULA OLIVEIRA	9986	121.636.206-89	101	20/06/2025	Mensal	3.584,97	286,79	0,00	0,00	0,00	286,79
05/2025		VICTORIA STEFANY OLIVEIRA AZEVEDO	9914	139.767.476-88	101	20/06/2025	Mensal	2.138,86	171,10	0,00	0,00	0,00	171,10
05/2025		VIRLAYNE LARISSA SOARES COUTO	10049	122.678.086-50	101	20/06/2025	Mensal	3.566,56	285,32	0,00	0,00	0,00	285,32
05/2025		VITORIA RAISSA FERREIRA DIAS	9814	171.876.866-41	101	20/06/2025	Mensal	2.144,31	171,54	0,00	0,00	0,00	171,54
05/2025		VIVIANE LUCIANA DA SILVA RODRIGUES	9815	129.446.406-07	101	20/06/2025	Mensal	2.151,81	172,14	0,00	0,00	0,00	172,14
05/2025		VOLMER LUIZ EZEQUIEL	10140	891.013.676-68	101	20/06/2025	Mensal	1.312,40	104,99	0,00	0,00	0,00	104,99
05/2025		WALLACE JOSE PINTO GALVOND	9936	082.862.556-58	101	20/06/2025	Mensal	2.914,46	233,15	0,00	0,00	0,00	233,15
05/2025		WANDERSON DIAS RODRIGUES	9816	034.616.266-19	101	20/06/2025	Mensal	1.868,85	149,50	0,00	0,00	0,00	149,50
05/2025		WANESSA SILVA PINTO	9953	050.330.226-01	101	20/06/2025	Mensal	4.980,98	398,47	0,00	0,00	0,00	398,47
05/2025		WANILZA FERREIRA SOARES SILVA	9817	177.779.318-14	101	20/06/2025	Mensal	2.176,99	174,15	0,00	0,00	0,00	174,15
05/2025		WEBERT HENRIQUE LIMA GOMES	9930	095.440.716-44	101	20/06/2025	Mensal	3.175,09	254,00	0,00	0,00	0,00	254,00

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1424 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/06/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 380.862,05

Número da Guia: 01250619764295 73-1 **Data Emissão:** 19/06/2025 18:03:34 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

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
05/2025		WESLENY DA SILVA	9931	062.620.856-45	101	20/06/2025	Mensal	2.384,92	190,79	0,00	0,00	0,00	190,79
05/2025		WILKIENE ISAIAS PEREIRA CEVIDANES	9987	096.526.896-96	101	20/06/2025	Mensal	2.183,67	174,69	0,00	0,00	0,00	174,69
05/2025		WILMA GERALDA SANTIAGO MAGALHAES	10001	074.715.237-35	101	20/06/2025	Mensal	2.164,16	173,13	0,00	0,00	0,00	173,13
05/2025		ZILMAR MIRANDA MADEIRA BOTINE	9970	043.437.906-90	101	20/06/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
							Total do Tomador	**Sem Tomador**	**671.513,26**	**53.719,69**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**53.719,69**
							Total do Estabelecimento	**45.349.461/0025-80**	**671.513,26**	**53.719,69**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**53.719,69**
								Total FGTS	**4.760.868,09**	**380.862,05**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**380.862,05**

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1424 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/06/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 380.862,05

Número da Guia: 01250619764295 73-1 **Data Emissão:** 19/06/2025 18:03:34 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

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
05/2025	101	82	225.733,37	18.058,27	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	18.058,27
05/2025	111	17	34.424,91	2.753,83	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.753,83
Total do Estabelecimento		**45.349.461/0001-02**	**260.158,28**	**20.812,10**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**20.812,10**

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
05/2025	101	31	127.363,52	10.188,93	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10.188,93
05/2025	105	1	1.841,30	147,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	147,30
05/2025	111	2	7.112,57	568,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	568,99
Total do Estabelecimento		**45.349.461/0007-06**	**136.317,39**	**10.905,22**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**10.905,22**

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
05/2025	101	379	1.197.519,59	95.799,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	95.799,68
05/2025	111	1	420,84	33,65	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	33,65
Total do Estabelecimento		**45.349.461/0009-60**	**1.197.940,43**	**95.833,33**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**95.833,33**

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
05/2025	101	282	1.327.539,97	106.201,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	106.201,76
Total do Estabelecimento		**45.349.461/0017-70**	**1.327.539,97**	**106.201,76**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**106.201,76**

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
05/2025	101	29	98.620,61	7.889,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.889,50
Total do Estabelecimento		**45.349.461/0018-50**	**98.620,61**	**7.889,50**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**7.889,50**

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
05/2025	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 Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1424 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/06/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 380.862,05

Número da Guia: 01250619764295 73-1 **Data Emissão:** 19/06/2025 18:03:34 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

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
05/2025	101	118	362.194,55	28.974,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	28.974,88
Total do Estabelecimento		**45.349.461/0020-75**	**362.194,55**	**28.974,88**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**28.974,88**

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
05/2025	101	53	169.002,12	13.519,91	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13.519,91
Total do Estabelecimento		**45.349.461/0021-56**	**169.002,12**	**13.519,91**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**13.519,91**

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
05/2025	101	158	532.598,62	42.607,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	42.607,04
Total do Estabelecimento		**45.349.461/0024-07**	**532.598,62**	**42.607,04**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**42.607,04**

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
05/2025	101	270	671.513,26	53.719,69	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	53.719,69
Total do Estabelecimento		**45.349.461/0025-80**	**671.513,26**	**53.719,69**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**53.719,69**
		Total FGTS	**4.760.868,09**	**380.862,05**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**380.862,05**

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1424 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/06/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 380.862,05

Número da Guia: 0125061976429573-1 **Data Emissão:** 19/06/2025 18:03:34 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Descrição das categorias:

101 - Empregado - Geral, inclusive o empregado público da administração direta ou indireta contratado pela CLT
102 - Empregado - Trabalhador rural por pequeno prazo da Lei 11.718/2008
103 - Empregado - Aprendiz
104 - Empregado - Doméstico
105 - Empregado - Contrato a termo firmado nos termos da Lei 9.601/1998
106 - Trabalhador temporário - Contrato nos termos da Lei 6.019/1974
107 - Empregado - Contrato de trabalho Verde e Amarelo - sem acordo para antecipação mensal da multa rescisória do FGTS
108 - Empregado - Contrato de trabalho Verde e Amarelo - com acordo para antecipação mensal da multa rescisória do FGTS
111 - Empregado - Contrato de trabalho intermitente
201 - Trabalhador avulso portuário
202 - Trabalhador avulso não portuário
301 - Servidor público titular de cargo efetivo, magistrado, ministro de Tribunal de Contas, conselheiro de Tribunal de Contas e membro do Ministério Público
302 - Servidor público ocupante de cargo exclusivo em comissão
303 - Exercente de mandato eletivo
304 - Servidor público exercente de mandato eletivo, inclusive com exercício de cargo em comissão
305 - Servidor público indicado para conselho ou órgão deliberativo, na condição de representante do governo, órgão ou entidade da administração pública
306 - Servidor público contratado por tempo determinado, sujeito a regime administrativo especial definido em lei própria
307 - Militar
308 - Conscrito
309 - Agente público - Outros
310 - Servidor público eventual
311 - Ministros, juízes, procuradores, promotores ou oficiais de justiça à disposição da Justiça Eleitoral
312 - Auxiliar local
401 - Dirigente Sindical - informação prestada pelo sindicato
410 - Trabalhador cedido/exercício em outro órgão/juiz auxiliar - Informação prestada pelo cessionário/destino
701 - Contribuinte individual - Autônomo em geral, exceto se enquadrado em uma das demais categorias de contribuinte individual
711 - Contribuinte individual - Transportador autônomo de passageiros
712 - Contribuinte individual - Transportador autônomo de carga
721 - Contribuinte individual - Diretor não empregado, com FGTS
722 - Contribuinte individual - Diretor não empregado, sem FGTS
723 - Contribuinte individual - Empresário, sócio e membro de conselho de administração ou fiscal
731 - Contribuinte individual - Cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
734 - Contribuinte individual - Transportador cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
738 - Contribuinte individual - Cooperado filiado a cooperativa de produção
741 - Contribuinte individual - Microempreendedor individual
751 - Contribuinte individual - Magistrado classista temporário da Justiça do Trabalho ou da Justiça Eleitoral que seja aposentado de qualquer regime previdenciário
761 - Contribuinte individual - Associado eleito para direção de cooperativa, associação ou entidade de classe de qualquer natureza ou finalidade, bem como o síndico ou administrador eleito para exercer atividade de direção condominial, desde que recebam remuneração
771 - Contribuinte individual - Membro de conselho tutelar, nos termos da Lei 8.069/1990
781 - Ministro de confissão religiosa ou membro de vida consagrada, de congregação ou de ordem religiosa
901 - Estagiário
902 - Médico residente
903 - Bolsista, nos termos da Lei 8.958/1994
904 - Participante de curso de formação, como etapa de concurso público, sem vínculo de emprego/estatutário
905 - Atleta não profissional em formação que receba bolsa

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1424 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/06/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 380.862,05

Número da Guia: 01250619764295 73-1 **Data Emissão:** 19/06/2025 18:03:34 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

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
05/2025	45.349.461/0001-02	99	260.158,28	20.812,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	20.812,10
05/2025	45.349.461/0007-06	34	136.317,39	10.905,22	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10.905,22
05/2025	45.349.461/0009-60	380	1.197.940,43	95.833,33	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	95.833,33
05/2025	45.349.461/0017-70	282	1.327.539,97	106.201,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	106.201,76
05/2025	45.349.461/0018-50	29	98.620,61	7.889,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.889,50
05/2025	45.349.461/0019-31	1	4.982,86	398,62	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	398,62
05/2025	45.349.461/0020-75	118	362.194,55	28.974,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	28.974,88
05/2025	45.349.461/0021-56	53	169.002,12	13.519,91	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13.519,91
05/2025	45.349.461/0024-07	158	532.598,62	42.607,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	42.607,04
05/2025	45.349.461/0025-80	270	671.513,26	53.719,69	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	53.719,69
		Total FGTS	**4.760.868,09**	**380.862,05**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**380.862,05**

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1424 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/06/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 380.862,05

Número da Guia: 01250619764295 73-1 **Data Emissão:** 19/06/2025 18:03:34 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

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
05/2025	11 - FGTS mensal	99	252.470,77	20.197,21	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	20.197,21
05/2025	12 - FGTS 13° salário	24	7.687,51	614,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	614,89
	Total do Estabelecimento	**45.349.461/0001-02**	**260.158,28**	**20.812,10**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**20.812,10**

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
05/2025	11 - FGTS mensal	34	135.828,33	10.866,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10.866,10
05/2025	12 - FGTS 13° salário	2	489,06	39,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	39,12
	Total do Estabelecimento	**45.349.461/0007-06**	**136.317,39**	**10.905,22**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**10.905,22**

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
05/2025	11 - FGTS mensal	380	1.192.732,31	95.416,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	95.416,70
05/2025	12 - FGTS 13° salário	4	5.208,12	416,63	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	416,63
	Total do Estabelecimento	**45.349.461/0009-60**	**1.197.940,43**	**95.833,33**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**95.833,33**

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
05/2025	11 - FGTS mensal	281	1.326.896,90	106.150,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	106.150,32
05/2025	12 - FGTS 13° salário	2	643,07	51,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	51,44
	Total do Estabelecimento	**45.349.461/0017-70**	**1.327.539,97**	**106.201,76**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**106.201,76**

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
05/2025	11 - FGTS mensal	29	98.620,61	7.889,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.889,50
	Total do Estabelecimento	**45.349.461/0018-50**	**98.620,61**	**7.889,50**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**7.889,50**

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
05/2025	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**

Estabelecimento: 45.349.461/0020-75

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1424 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/06/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 380.862,05

Número da Guia: 01250619764295 73-1 **Data Emissão:** 19/06/2025 18:03:34 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Tipos de Valor

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
05/2025	11 - FGTS mensal	118	360.424,00	28.833,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	28.833,24
05/2025	12 - FGTS 13° salário	2	1.770,55	141,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	141,64
	Total do Estabelecimento	**45.349.461/0020-75**	**362.194,55**	**28.974,88**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**28.974,88**

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
05/2025	11 - FGTS mensal	53	169.002,12	13.519,91	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13.519,91
	Total do Estabelecimento	**45.349.461/0021-56**	**169.002,12**	**13.519,91**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**13.519,91**

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
05/2025	11 - FGTS mensal	155	521.257,53	41.699,79	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	41.699,79
05/2025	12 - FGTS 13° salário	10	5.727,79	458,19	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	458,19
05/2025	13 - FGTS (período anterior) mensal	3	5.613,30	449,06	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	449,06
	Total do Estabelecimento	**45.349.461/0024-07**	**532.598,62**	**42.607,04**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**42.607,04**

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
05/2025	11 - FGTS mensal	267	667.272,13	53.380,42	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	53.380,42
05/2025	12 - FGTS 13° salário	2	649,35	51,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	51,94
05/2025	13 - FGTS (período anterior) mensal	3	3.591,78	287,33	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	287,33
	Total do Estabelecimento	**45.349.461/0025-80**	**671.513,26**	**53.719,69**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**53.719,69**

Total FGTS	**4.760.868,09**	**380.862,05**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**380.862,05**

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1424 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/06/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 380.862,05

Número da Guia: 01250619764295 73-1 **Data Emissão:** 19/06/2025 18:03:34 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

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
05/2025	1424	4.760.868,09	380.862,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	380.862,05
	Total FGTS	**4.760.868,09**	**380.862,05**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**380.862,05**

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3382307180229611
23/06/2025 07:46:05

```
20/06/2025    -  BANCO  DO  BRASIL  -   14:07:43
306203062          SEGUNDA VIA              0006
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7          CONTA:         37.556-X
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                 20/06/2025
NR. DOCUMENTO               553.062.000.036.829
VALOR TOTAL                                3.033,65
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOCIACAO B BRASIL
AGENCIA: 3062-7          CONTA:         36.829-6
NR. DOCUMENTO               553.062.000.037.556
================================================
NR.AUTENTICACAO           D.BA9.D19.CFC.698.ED1
```

Transação efetuada com sucesso por: JI759806 SIRLENE DE FATIMA CASTRO.

Extrato de conta corrente - Autorizável

```
20/06/2025    -  BANCO  DO  BRASIL  -   15:56:07
306203062          SEGUNDA VIA              0007
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7          CONTA:         37.556-X
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                 20/06/2025
NR. DOCUMENTO               553.062.000.036.829
VALOR TOTAL                            27.300,00
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOCIACAO B BRASIL
AGENCIA: 3062-7          CONTA:         36.829-6
NR. DOCUMENTO               553.062.000.037.556
================================================
NR.AUTENTICACAO           4.1FD.1FD.B9B.9CB.DF2
```

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
45.349.461/0001-02	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento
Maio/2025	20/06/2025	07.16.25170.5072844-7

Observações

Pagar este documento até
20/06/2025

Valor Total do Documento
606.401,56

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:05/2025 Vencimento:20/06/2025	415.206,59			415.206,59
1099	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20 02 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20% PA:05/2025 Vencimento:20/06/2025	40,00			40,00
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO 07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS PA:05/2025 Vencimento:20/06/2025	191.154,97			191.154,97
	Totais	**606.401,56**			**606.401,56**

SENDA (Versão:5.2.5) Página: 1 / 1 19/06/2025 19:23:56

85880006064 7 01560385251 1 71071625170 3 50728447304 8 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85880006064 7 | 01560385251 1 | 71071625170 3 | 50728447304 8

CNPJ: 45.349.461/0001-02
Número: 07.16.25170.5072844-7
Pagar até: 20/06/2025
Valor: 606.401,56

Pague com o PIX

RATEIO FOLHA MENSAL E PISO 05.2025								
Centro de custo	**INSS FOLHA**		**INSS PISO**		**IRRF FOLHA**		**IRRF PISO**	
TABOÃO MISTA	R$	105.161,09	R$	-	R$	104.781,32	R$	-
BILAC	R$	6.534,13	R$	4.697,92	R$	1.128,88	R$	5.657,13
GABRIEL	R$	1.055,13	R$	-	R$	290,16	R$	-
PIACATU	R$	1.110,16	R$	-	R$	200,34	R$	-
GARÇA HSL	R$	46.611,01	R$	-	R$	7.374,70	R$	-
GARÇA MEDIA	R$	50.504,39	R$	-	R$	14.707,75	R$	-
GARÇA UTI	R$	11.925,18	R$	-	R$	2.936,23	R$	-
ITAPOLIS SANTA CASA/MATRIZ	R$	383,24	R$	-	R$	-	R$	-
ITAPOLIS	R$	8.869,08	R$	208,23	R$	2.035,14	R$	188,54
LOUVEIRA	R$	33.987,80	R$	-	R$	9.781,37	R$	-
SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	R$	14.260,76	R$	1.106,87	R$	3.600,28	R$	1.120,34
PA SÃO DIMAS		18.648,26	R$	-		2.981,31	R$	-
ARAGUARI	R$	30.333,65	R$	18.357,92	R$	6.510,64	R$	14.727,83
BRAGANÇA PAULISTA /MATRIZ	R$	1.491,03			R$	426,65		
PIRACICABA/MATRIZ	R$	1.454,77			R$	668,51		
TIMOTEO	R$	57.511,55			R$	13.072,27		
TOTAL IMPOSTOS FUNCIONÁRIOS	**R$**	**389.841,23**	**R$**	**24.370,94**	**R$**	**170.495,55**	**R$**	**21.693,84**
TOTAL					**R$**			**606.401,56**

IMPOSTOS	**PIS/CONFINS/CSLL**	**IRRF A RECOLHER**
TABOÃO MISTA		
NOTA INSS - TABOÃO		
ITAPOLIS		
NOTA INSS - ITAPOLIS		
AMPARO CONV 14/2024		
AMPARO CONV 01/2025		
AMPARO COLO E ENDO		
AMAPRO UPA SÃO DIMAS		
GARÇA - MEDIA		
NOTA INSS HSL		
GARÇA - HSL		
GARÇA - UTI		
GARÇA - PARTICULAR		
BILAC		
GABRIEL MONTEIRO		
PIACATU		
LOUVEIRA		
NOTA INSS LOUVEIRA		
SANTA CRUZ DAS PLAMEIRAS		
NOTA INSS SANTA CRUZ		
ARAGUARI		
SEDE - RH		
SANTA CASA ITAPOLIS		
TOTAL IMPOSTOS NF	**R$ -**	**R$ -**
TOTAL	**R$**	**-**
TOTAL GERAL:	**#REF!**	

Emissão de comprovantes - Autorizável

```
20/06/2025    -  BANCO  DO  BRASIL  -   14:07:43
306203062          SEGUNDA VIA              0007
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7          CONTA:         37.556-X
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                 20/06/2025
NR. DOCUMENTO               553.062.000.036.829
VALOR TOTAL                               6.510,64
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOCIACAO B BRASIL
AGENCIA: 3062-7          CONTA:         36.829-6
NR. DOCUMENTO               553.062.000.037.556
================================================
NR.AUTENTICACAO           B.5DF.289.6B5.5BD.8CD
```

Transação efetuada com sucesso por: JI759806 SIRLENE DE FATIMA CASTRO.

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
45.349.461/0001-02	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento
Maio/2025	20/06/2025	07.16.25170.5072844-7

Observações

Pagar este documento até
20/06/2025

Valor Total do Documento
606.401,56

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:05/2025 Vencimento:20/06/2025	415.206,59			415.206,59
1099	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20 02 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20% PA:05/2025 Vencimento:20/06/2025	40,00			40,00
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO 07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS PA:05/2025 Vencimento:20/06/2025	191.154,97			191.154,97
	Totais	**606.401,56**			**606.401,56**

SENDA (Versão:5.2.5) Página: 1 / 1 19/06/2025 19:23:56

85880006064 7 01560385251 1 71071625170 3 50728447304 8 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85880006064 7 | 01560385251 1 | 71071625170 3 | 50728447304 8

CNPJ: 45.349.461/0001-02
Número: 07.16.25170.5072844-7
Pagar até: 20/06/2025
Valor: 606.401,56

Pague com o PIX

RATEIO FOLHA MENSAL E PISO 05.2025								
Centro de custo	**INSS FOLHA**		**INSS PISO**		**IRRF FOLHA**		**IRRF PISO**	
TABOÃO MISTA	R$	105.161,09	R$	-	R$	104.781,32	R$	-
BILAC	R$	6.534,13	R$	4.697,92	R$	1.128,88	R$	5.657,13
GABRIEL	R$	1.055,13	R$	-	R$	290,16	R$	-
PIACATU	R$	1.110,16	R$	-	R$	200,34	R$	-
GARÇA HSL	R$	46.611,01	R$	-	R$	7.374,70	R$	-
GARÇA MEDIA	R$	50.504,39	R$	-	R$	14.707,75	R$	-
GARÇA UTI	R$	11.925,18	R$	-	R$	2.936,23	R$	-
ITAPOLIS SANTA CASA/MATRIZ	R$	383,24	R$	-	R$	-	R$	-
ITAPOLIS	R$	8.869,08	R$	208,23	R$	2.035,14	R$	188,54
LOUVEIRA	R$	33.987,80	R$	-	R$	9.781,37	R$	-
SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	R$	14.260,76	R$	1.106,87	R$	3.600,28	R$	1.120,34
PA SÃO DIMAS		18.648,26	R$	-		2.981,31	R$	-
ARAGUARI	R$	30.333,65	R$	18.357,92	R$	6.510,64	R$	14.727,83
BRAGANÇA PAULISTA /MATRIZ	R$	1.491,03			R$	426,65		
PIRACICABA/MATRIZ	R$	1.454,77			R$	668,51		
TIMOTEO	R$	57.511,55			R$	13.072,27		
TOTAL IMPOSTOS FUNCIONÁRIOS	**R$**	**389.841,23**	**R$**	**24.370,94**	**R$**	**170.495,55**	**R$**	**21.693,84**
TOTAL					**R$**			**606.401,56**

IMPOSTOS	**PIS/CONFINS/CSLL**	**IRRF A RECOLHER**
TABOÃO MISTA		
NOTA INSS - TABOÃO		
ITAPOLIS		
NOTA INSS - ITAPOLIS		
AMPARO CONV 14/2024		
AMPARO CONV 01/2025		
AMPARO COLO E ENDO		
AMAPRO UPA SÃO DIMAS		
GARÇA - MEDIA		
NOTA INSS HSL		
GARÇA - HSL		
GARÇA - UTI		
GARÇA - PARTICULAR		
BILAC		
GABRIEL MONTEIRO		
PIACATU		
LOUVEIRA		
NOTA INSS LOUVEIRA		
SANTA CRUZ DAS PLAMEIRAS		
NOTA INSS SANTA CRUZ		
ARAGUARI		
SEDE - RH		
SANTA CASA ITAPOLIS		
TOTAL IMPOSTOS NF	**R$ -**	**R$ -**
TOTAL	**R$**	**-**
TOTAL GERAL:	**#REF!**	

Emissão de comprovantes - Autorizável

```
20/06/2025    -  BANCO  DO  BRASIL  -   15:56:07
306203062          SEGUNDA VIA              0007
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7          CONTA:         37.556-X
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                 20/06/2025
NR. DOCUMENTO               553.062.000.036.829
VALOR TOTAL                            27.300,00
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOCIACAO B BRASIL
AGENCIA: 3062-7          CONTA:         36.829-6
NR. DOCUMENTO               553.062.000.037.556
================================================
NR.AUTENTICACAO           4.1FD.1FD.B9B.9CB.DF2
```

Transação efetuada com sucesso por: JI759806 SIRLENE DE FATIMA CASTRO.

Emissão de comprovantes - Autorizável

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/06/2025 -      AUTOATENDIMENTO       - 07.33.43
3062703062          SEGUNDA VIA               0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA:         37.556-X
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 4264-1 - SICOOB ARACOOP
CONTA:       45.823-6

FAVORECIDO:  OXIGENIO UBERLANDIA LTDA
CPF/CNPJ: 17.532.714/0001-43
VALOR: R$                                  3.360,00
DEBITO EM: 20/06/2025
================================================
DOCUMENTO: 062001
AUTENTICACAO SISBB:         C.55E.FB1.67A.D24.371
```

Transação efetuada com sucesso por: JI759806 SIRLENE DE FATIMA CASTRO.

OXIGÊNIO UBERLÂNDIA

OXIGÊNIO UBERLÂNDIA LTDA.

Gases para Solda e Corte
Gases para Hospitais e Oxigenoterapia
Concentradores de Oxigênio Medicinal

FONES: (34) 3213-3339 / 3213-3338 / 99946-5538

Av. José Andraus Gassani, 1070 - Bairro Distrito Industrial
CEP 38402-322 - Uberlândia - MG - comercial@oxigeniouberlandia.com.br

NOTA DE LOCAÇÃO

Nº 018902

C.N.P.J. 17.532.714/0001-43

INSC. EST.: 702.387024.0041

1ª VIA BRANCA - CLIENTE
2ª VIA ROSA - CONTROLE
3ª VIA JORNAL - FIXA

DATA DA EMISSÃO: 02/06/25

NOME / RAZÃO SOCIAL: 3691 Associação Hospitalar Beneficente do Brasil.

ENDEREÇO: Praça da Constituição, S/N | BAIRRO / DISTRITO: Centro | CEP:

MUNICÍPIO: Uruguari | UF: MG | FONE/FAX:

C.N.P.J. / C.P.F.: 45 349 461 0024 07 | INSC. EST.:

QUANTIDADE	DESCRIÇÃO	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
16	locação cil. oxigênio med. 1m³	35,00	560,00
01	locação tanque oxigênio 3000L	2.800,00	2800,00
	Nº série 7100804294 + 1 vaporizador de 4 bellos		
	+ 1 quadro de controle		
	Ref. Maio/2025		

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

OPERAÇÃO NÃO SUJEITA AO I.S.S. DE ACORDO COM A LEI COMPLEMENTAR 116/03

VALOR TOTAL DA NOTA DE COBRANÇA

R$ 3.360,00

Atestamos que os dados acima conferem com os bens cedidos em locação pela **OXIGÊNIO UBERLÂNDIA LTDA.**

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NOME LEGÍVEL
/ /		

NOTA DE LOCAÇÃO

Nº 018902

Qualigráfica - (34) 99992-5346

Emissão de comprovantes - Autorizável

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/06/2025 -     AUTOATENDIMENTO      - 07.34.15
3062703062         SEGUNDA VIA              0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA:        37.556-X
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 4264-1 - SICOOB ARACOOP
CONTA:      45.823-6

FAVORECIDO:  OXIGENIO UBERLANDIA LTDA
CPF/CNPJ: 17.532.714/0001-43
VALOR: R$                                8.650,00
DEBITO EM: 20/06/2025
================================================
DOCUMENTO: 062002
AUTENTICACAO SISBB:        6.031.2F2.B06.E3D.BAE
```

Transação efetuada com sucesso por: JI759806 SIRLENE DE FATIMA CASTRO.

RECEBEMOS DE Oxigenio Uberlandia Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e **Nº 035034** Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

Oxigenio Uberlandia Ltda
AV JOSE ANDRAUS GASSANI,
1070, Marta Helena
38.402-322 - Uberlândia - MG
Fone -
Comercial@oxigeniouberlandia.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0- Entrada
1-Saída [1]

Nº 035034
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Controle do Fisco

Chave de acesso
3125 0617 5327 1400 0143 5500 1000 0350 3412 4764 6954

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

Natureza da operação	Protocolo de autorização de uso	
Venda de mercadoria	131256690956913 02/06/2025 15:28:18	
Inscrição Estadual	Inscr.est. do subst.trib.	CNPJ
7023870240041		17.532.714/0001-43

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0024-07		02/06/2025
Endereço	**Bairro**	**CEP**	**Data saída**
Praca Constituicao, S/N	Centro	38.440-212	02/06/2025
Município	**UF**	**Fone/Fax**	**Hora saída**
Araguari	MG		15:28:17

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor do FCP ST	Valor total dos produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8.650,00

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8.650,00

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
	0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)				

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido
0				0,000	0,000

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
031	OXIGENIO MEDICINAL 01M3	28044000	0102	5.102	M³	56,00	150,00	8.400,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
CFOP5102	OXIGENIO MEDICINAL 3,5M3	28044000	0102	5.102	M³	1,00	250,00	250,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00

Cálculo do ISSQN

Inscrição Municipal	Valor total dos serviços	Base de cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
	0,00	0,00	0,00

Dados adicionais

Observações	Reservado ao fisco
Total aproximado de tributos: R$ 2.720,43 (31,45%) Federais R$ 1.163,43 (13,45%) Estaduais R$ 1.557,00 (18,00%) . Fonte IBPT. OBS: EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NÃO GERA DIREITO DE CREDITO A ICMS E IPI. ENTREGA REALIZADA DIA 29/05/2025 N DOS CONTROLES 159715 DIA 29/05/2025 159702 DIA 21/05/2025 163995 DIA 15/05/2025 164476 DIA 07/05/2025 159709 DIA 22/05/2025 E RECOLHE 170432 DIA 16/04/2025. Contrato de Gestão nº 138/2024 Órgão: Prefeitura Municipal de Araguari LOTES: 4414 / 4412 / 4405 / 4407	

02/06/2025 15:28:24

IGÊNIO
BERLÂNDIA

(34) 3213-3339 / 3213-3338
(34) 99946-5538
www.oxigeniouberlandia.com.br
Siga Nosso Instagram!
comercial@oxigeniouberlandia.com.br
@oxigeniouberlandia
Av. José Andraus Gassani, 1070 - B. Minas Gerais - CEP 38402-322 - Uberlândia-MG

CONTROLE DE ENTREGA DE PRODUTOS

Nº Nota Fiscal	Pago	Data	Nº 170432
		10/09/25	

Cliente: VIA MAÇARI

Gases	Oxigênio Ind.		Acetileno		Nitrogênio		Argônio		Mistura		CO_2		Conservare		Ox. Nitroso		Oxigênio Med.	
	Qtd.	Tam.	Qtd.	Tam.	Qtd.	Tam.	Qtd.	Tam.	Qtd.	Tam.	Qtd.	Tam.	Qtd.	Tam.	Qtd.	Tam.	Qtd.	Tam.
Entregue																		
Recolhido	Qtd.	Tam.	Qtd.	Tam.	Qtd.	Tam.	Qtd.	Tam.	Qtd.	Tam.	Qtd.	Tam.	Qtd.	Tam.	Qtd.	Tam.	Qtd.	Tam.
																	1	3,5

Carga Conferida | Sim | Não |

Cliente declara ciente da obrigatoriedade da válvula corta fogo, segundo norma do "Ministério do Trabalho - Norma número 6.514) & 1818.11.6". As mangueiras devem possuir mecanismos contra o retrocesso das chamas nas saídas dos cilindros e chegadas do maçarico.

Nº Lote:

Observações: _____

Ass. Cliente: Manoela do Vale

Ass. Fornecedor: _____

Qualigráfica - (34) 99992-5346

OXIGÊNIO UBERLÂNDIA

(34) 3213-3339 / 3213-3338
(34) 99946-5538
www.oxigeniouberlandia.com.br
Siga Nosso Instagram! @oxigeniouberlandia
comercial@oxigeniouberlandia.com.br
Av. José Andraus Gassani, 1070 - B. Minas Gerais - CEP 38402-322 - Uberlândia-MG

CONTROLE DE ENTREGA DE PRODUTOS

Nº Nota Fiscal	Pago	Data	Nº 159715
		29.5.25	

Cliente: V. PA AGUA 14

ases	Oxigênio Ind.		Acetileno		Nitrogênio		Argônio		Mistura		CO_2		Conservare		Ox. Nitroso		Oxigênio Med.	
	Qtd.	Tam.	Qtd.	Tam.	Qtd.	Tam.	Qtd.	Tam.	Qtd.	Tam.	Qtd.	Tam.	Qtd.	Tam.	Qtd.	Tam.	Qtd.	Tam.
Entregue																	15	M
Recolhido	Qtd.	Tam.	Qtd.	Tam.	Qtd.	Tam.	Qtd.	Tam.	Qtd.	Tam.	Qtd.	Tam.	Qtd.	Tam.	Qtd.	Tam.	Qtd.	Tam.
																	15	M

arga Conferida: Sim ☐ Não ☐

Cliente declara ciente da obrigatoriedade da válvula corta fogo, segundo norma do "Ministério do Trabalho - Norma número 6.514) & 1818.11.6". As mangueiras devem possuir mecanismos contra o retrocesso das chamas nas saídas dos cilindros e chegadas do maçarico.

Nº Lote: 44/19

Observações: _____

ss. Cliente: Marcelo do Vale Ass. Fornecedor: _____

Dualigráfica - (34) 99992-5346

OXIGÊNIO UBERLÂNDIA

(34) 3213-3339 / 3213-3338
(34) 99946-5538
www.oxigeniouberlandia.com.br
Siga Nosso Instagram! @oxigeniouberlandia
comercial@oxigeniouberlandia.com.br
Av. José Andraus Gassani, 1070 - B. Minas Gerais - CEP 38402-322 - Uberlândia-MG

CONTROLE DE ENTREGA DE PRODUTOS

Nº Nota Fiscal | Pago | Data 21/5/ | № 159702

liente:

ases	Oxigênio Ind.		Acetileno		Nitrogênio		Argônio		Mistura		CO_2		Conservare		Ox. Nitroso		Oxigênio Med.	
	Qtd.	Tam.	Qtd.	Tam.	Qtd.	Tam.	Qtd.	Tam.	Qtd.	Tam.	Qtd.	Tam.	Qtd.	Tam.	Qtd.	Tam.	Qtd.	Tam.
Entregue																	9	1
																	4	
Recolhido	Qtd.	Tam.	Qtd.	Tam.	Qtd.	Tam.	Qtd.	Tam.	Qtd.	Tam.	Qtd.	Tam.	Qtd.	Tam.	Qtd.	Tam.	Qtd.	Tam.
																	9	1
																	3	

rga Conferida: Sim [ ] Não [ ]

Cliente declara ciente da obrigatoriedade da válvula corta fogo, segundo norma do "Ministério do Trabalho - Norma número 6.514) & 1818/11.6". As mangueiras devem possuir mecanismos contra o retrocesso das chamas nas saídas dos cilindros e chegadas do maçarico.

Nº Lote: 4412

ervações:

te: Manoela do Vale

Ass. Fornecedor:

99992-5346

OXIGÊNIO UBERLÂNDIA

(34) 3213-3339 / 3213-3338
www.oxigeniouberlandia.com.br
comercial@oxigeniouberlandia.com.br
(34) 99946-5538
Siga Nosso Instagram! @oxigeniouberlandia
Av. José Andraus Gassani, 1070 - B. Minas Gerais - CEP 38402-322 - Uberlândia-MG

CONTROLE DE ENTREGA DE PRODUTOS

Nº Nota Fiscal	Pago	Data	Nº 164476
		07/05/25	

Cliente: UPA ARANHA

ases	Oxigênio Ind.		Acetileno		Nitrogênio		Argônio		Mistura		CO_2		Conservare		Ox. Nitroso		Oxigênio Med.	
	Qtd.	Tam.	Qtd.	Tam.	Qtd.	Tam.	Qtd.	Tam.	Qtd.	Tam.	Qtd.	Tam.	Qtd.	Tam.	Qtd.	Tam.	Qtd.	Tam.
Entregue																	10	1m³
Recolhido	Qtd.	Tam.	Qtd.	Tam.	Qtd.	Tam.	Qtd.	Tam.	Qtd.	Tam.	Qtd.	Tam.	Qtd.	Tam.	Qtd.	Tam.	Qtd.	Tam.
																	11	1m³

Carga Conferida	
Sim	Não

Cliente declara ciente da obrigatoriedade da válvula corta fogo, segundo norma do "Ministério do Trabalho - Norma número 6.514) & 1818.11.6". As mangueiras devem possuir mecanismos contra o retrocesso das chamas nas saídas dos cilindros e chegadas do maçarico.

Nº Lote:

Observações: FALTA NOTA FISCAL 000212405

Ass. Cliente: Marcelo do Vale

Ass. Fornecedor:

Qualigráfica - (34) 99992-5346

OXIGÊNIO UBERLÂNDIA

(34) 3213-3339 / 3213-3338
(34) 99946-5538
www.oxigeniouberlandia.com.br
Siga Nosso Instagram! @oxigeniouberlandia
comercial@oxigeniouberlandia.com.br
Av. José Andraus Gassani, 1070 - B. Minas Gerais - CEP 38402-322 - Uberlândia-MG

CONTROLE DE ENTREGA DE PRODUTOS

Nº Nota Fiscal	Pago	Data	Nº 159709
		23/5/25	

Cliente: CIA ARAGUARI

ases	Oxigênio Ind.		Acetileno		Nitrogênio		Argônio		Mistura		CO_2		Conservare		Ox. Nitroso		Oxigênio Med.	
	Qtd.	Tam.	Qtd.	Tam.	Qtd.	Tam.	Qtd.	Tam.	Qtd.	Tam.	Qtd.	Tam.	Qtd.	Tam.	Qtd.	Tam.	Qtd.	Tam.
Entregue																	9	1m
																	1	3,5
Recolhido	Qtd.	Tam.	Qtd.	Tam.	Qtd.	Tam.	Qtd.	Tam.	Qtd.	Tam.	Qtd.	Tam.	Qtd.	Tam.	Qtd.	Tam.	Qtd.	Tam.

arga Conferida | Sim | Não |

Cliente declara ciente da obrigatoriedade da válvula corta fogo, segundo norma do "Ministério do Trabalho - Norma número 6.514) & 1818.11.6". As mangueiras devem possuir mecanismos contra o retrocesso das chamas nas saídas dos cilindros e chegadas do maçarico.

Nº Lote: 424 14

bservações: _____

ss. Cliente: Marcelo do Vale Ass. Fornecedor: _____

Qualigráfica - (34) 99992-5346

OXIGÊNIO UBERLÂNDIA

(34) 3213-3339 / 3213-3338
(34) 99946-5538
www.oxigeniouberlandia.com.br
Siga Nosso Instagram! @oxigeniouberlandia
comercial@oxigeniouberlandia.com.br
Av. José Andraus Gassani, 1070 - B. Minas Gerais - CEP 38402-322 - Uberlândia-MG

CONTROLE DE ENTREGA DE PRODUTOS

Nº Nota Fiscal	Pago	Data	Nº 163995
		15/5/25	

Cliente: UPA ARAGUARI

ases	Oxigênio Ind.		Acetileno		Nitrogênio		Argônio		Mistura		CO_2		Conservare		Ox. Nitroso		Oxigênio Med.	
	Qtd.	Tam.	Qtd.	Tam.	Qtd.	Tam.	Qtd.	Tam.	Qtd.	Tam.	Qtd.	Tam.	Qtd.	Tam.	Qtd.	Tam.	Qtd.	Tam.
Entregue																	14	Jum
	Qtd.	Tam.	Qtd.	Tam.	Qtd.	Tam.	Qtd.	Tam.	Qtd.	Tam.	Qtd.	Tam.	Qtd.	Tam.	Qtd.	Tam.	Qtd.	Tam.
Recolhido																	14	Jum

Carga Conferida: Sim [ ] Não [ ]

Cliente declara ciente da obrigatoriedade da válvula corta fogo, segundo norma do "Ministério do Trabalho - Norma número 6.514) & 1818.11.6". As mangueiras devem possuir mecanismos contra o retrocesso das chamas nas saídas dos cilindros e chegadas do maçarico.

Nº Lote: 4407

Observações: _____

Ass. Cliente: _____ Ass. Fornecedor: _____

recebi

Qualigráfica - (34) 99992-5346

RECEBEMOS DE Oxigenio Uberlandia Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e **Nº 035033** Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

Oxigenio Uberlandia Ltda
AV JOSE ANDRAUS GASSANI, 1070,
Marta Helena
38.402-322 - Uberlândia - MG
Fone -
Comercial@oxigeniouberlandia.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0- Entrada
1-Saída [1]

Nº 035033
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Controle do Fisco

Chave de acesso
3125 0617 5327 1400 0143 5500 1000 0350 3312 1340 6171

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

Natureza da operação	Protocolo de autorização de uso	
Venda de mercadoria	131256690525527 02/06/2025 13:02:18 NOTA FISCAL CANCELADA	
Inscrição Estadual	**Inscr.est. do subst.trib.**	**CNPJ**
7023870240041		17.532.714/0001-43

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0024-07		02/06/2025
Endereço	**Bairro**	**CEP**	**Data saída**
Praca Constituicao, S/N	Centro	38.440-212	02/06/2025
Município	**UF**	**Fone/Fax**	**Hora saída**
Araguari	MG		13:02:17

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor do FCP ST	Valor total dos produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.550,00

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.550,00

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta 0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido
0				0,000	0,000

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
031	OXIGENIO MEDICINAL 01M3	28044000	0102	5.102	M³	42,00	150,00	6.300,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
CFOP5102	OXIGENIO MEDICINAL 3,5M3	28044000	0102	5.102	M³	1,00	250,00	250,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00

Cálculo do ISSQN

Inscrição Municipal	Valor total dos serviços	Base de cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
	0,00	0,00	0,00

Dados adicionais

Observações	Reservado ao fisco
Total aproximado de tributos: R$ 2.059,98 (31,45%) Federais R$ 880,98 (13,45%) Estaduais R$ 1.179,00 (18,00%) . Fonte IBPT. OBS: EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NÃO GERA DIREITO DE CREDITO A ICMS E IPI. ENTREGA REALIZADA DIA 29/05/2025 N DOS CONTROLES 159715 DIA 29/05/2025 159702 DIA 21/05/2025 164476 DIA 07/05/2025 159709 DIA 22/05/2025 E RECOLHE 170432 DIA 16/04/2025. Contrato de Gestão nº 138/2024 Órgão: Prefeitura Municipal de Araguari LOTES: 4414 / 4412 / 4405	

02/06/2025 15:27:38

CANCELADA

RECEBEMOS DE Oxigenio Uberlandia Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e **Nº 035033** Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

Oxigenio Uberlandia Ltda
AV JOSE ANDRAUS GASSANI,
1070, Marta Helena
38.402-322 - Uberlândia - MG
Fone -
Comercial@oxigeniouberlandia.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0- Entrada
1-Saída [1]

Nº 035033
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Controle do Fisco

Chave de acesso
3125 0617 5327 1400 0143 5500 1000 0350 3312 1340 6171

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

Natureza da operação	Protocolo de autorização de uso	
Venda de mercadoria	131256690525527 02/06/2025 13:02:18	
Inscrição Estadual	**Inscr.est. do subst.trib.**	**CNPJ**
7023870240041		17.532.714/0001-43

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0024-07		02/06/2025
Endereço	**Bairro**	**CEP**	**Data saída**
Praca Constituicao, S/N	Centro	38.440-212	02/06/2025
Município	**UF**	**Fone/Fax**	**Hora saída**
Araguari	MG		13:02:17

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor do FCP ST	Valor total dos produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.550,00

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.550,00

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
	0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)				

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido
0				0,000	0,000

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
031	OXIGENIO MEDICINAL 01M3	28044000	0102	5.102	M³	42,00	150,00	6.300,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
CFOP5102	OXIGENIO MEDICINAL 3,5M3	28044000	0102	5.102	M³	1,00	250,00	250,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00

Cálculo do ISSQN

Inscrição Municipal	Valor total dos serviços	Base de cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
	0,00	0,00	0,00

Dados adicionais

Observações	Reservado ao fisco
Total aproximado de tributos: R$ 2.059,98 (31,45%) Federais R$ 880,98 (13,45%) Estaduais R$ 1.179,00 (18,00%) . Fonte IBPT. OBS: EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NÃO GERA DIREITO DE CREDITO A ICMS E IPI. ENTREGA REALIZADA DIA 29/05/2025 N DOS CONTROLES 159715 DIA 29/05/2025 159702 DIA 21/05/2025 164476 DIA 07/05/2025 159709 DIA 22/05/2025 E RECOLHE 170432 DIA 16/04/2025. Contrato de Gestão nº 138/2024 Órgão: Prefeitura Municipal de Araguari LOTES: 4414 / 4412 / 4405	

02/06/2025 13:02:24

RECEBEMOS DE Oxigenio Uberlandia Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e **Nº 034837** **Série 1**
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

Oxigenio Uberlandia Ltda
AV JOSE ANDRAUS GASSANI, 1070,
Marta Helena
38.402-322 - Uberlândia - MG
Fone -
Comercial@oxigeniouberlandia.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0- Entrada
1-Saída [1]

Nº 034837
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Controle do Fisco

Chave de acesso
3125 0517 5327 1400 0143 5500 1000 0348 3719 9926 0054

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

Natureza da operação	Protocolo de autorização de uso	
Venda de mercadoria	131256656090214 16/05/2025 08:48:17 NOTA FISCAL CANCELADA	
Inscrição Estadual	**Inscr.est. do subst.trib.**	**CNPJ**
7023870240041		17.532.714/0001-43

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0024-07		15/05/2025
Endereço	**Bairro**	**CEP**	**Data saída**
Praca Constituicao, S/N	Centro	38.440-212	16/05/2025
Município	**UF**	**Fone/Fax**	**Hora saída**
Araguari	MG		08:44:00

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor do FCP ST	Valor total dos produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.100,00

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.100,00

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta 0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido
0				0,000	0,000

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
031	OXIGENIO MEDICINAL 01M3	28044000	0102	5.102	M³	14,00	150,00	2.100,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00

Cálculo do ISSQN

Inscrição Municipal	Valor total dos serviços	Base de cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
	0,00	0,00	0,00

Dados adicionais

Observações	Reservado ao fisco
Total aproximado de tributos: R$ 660,45 (31,45%) Federais R$ 282,45 (13,45%) Estaduais R$ 378,00 (18,00%) . Fonte IBPT. OBS: EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NÃO GERA DIREITO DE CREDITO A ICMS E IPI. ENTREGA REALIZADA DIA 15/05/2025 N DO CONTROLE 163995	

19/05/2025 10:04:26

CANCELADA

RECEBEMOS DE Oxigenio Uberlandia Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e **Nº 034837** **Série 1**
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

Oxigenio Uberlandia Ltda
AV JOSE ANDRAUS GASSANI,
1070, Marta Helena
38.402-322 - Uberlândia - MG
Fone -
Comercial@oxigeniouberlandia.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0- Entrada
1-Saída [1]

Nº 034837
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Controle do Fisco

Chave de acesso
3125 0517 5327 1400 0143 5500 1000 0348 3719 9926 0054

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

Natureza da operação	Protocolo de autorização de uso	
Venda de mercadoria	131256656090214 16/05/2025 08:48:17	
Inscrição Estadual	**Inscr.est. do subst.trib.**	**CNPJ**
7023870240041		17.532.714/0001-43

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0024-07		15/05/2025
Endereço	**Bairro**	**CEP**	**Data saída**
Praca Constituicao, S/N	Centro	38.440-212	16/05/2025
Município	**UF**	**Fone/Fax**	**Hora saída**
Araguari	MG		08:44:00

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor do FCP ST	Valor total dos produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.100,00

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.100,00

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta 0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido
0				0,000	0,000

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
031	OXIGENIO MEDICINAL 01M3	28044000	0102	5.102	M³	14,00	150,00	2.100,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00

Cálculo do ISSQN

Inscrição Municipal	Valor total dos serviços	Base de cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
	0,00	0,00	0,00

Dados adicionais

Observações	Reservado ao fisco
Total aproximado de tributos: R$ 660,45 (31,45%) Federais R$ 282,45 (13,45%) Estaduais R$ 378,00 (18,00%) . Fonte IBPT. OBS: EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NÃO GERA DIREITO DE CREDITO A ICMS E IPI. ENTREGA REALIZADA DIA 15/05/2025 N DO CONTROLE 163995	

16/05/2025 08:48:23

RECEBEMOS DE Oxigenio Uberlandia Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 035027 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

Oxigenio Uberlandia Ltda
AV JOSE ANDRAUS GASSANI, 1070,
Marta Helena
38.402-322 - Uberlândia - MG
Fone -
Comercial@oxigeniouberlandia.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0- Entrada
1-Saída [1]
Nº 035027
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Controle do Fisco

Chave de acesso
3125 0617 5327 1400 0143 5500 1000 0350 2711 9752 4457

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

Natureza da operação	Protocolo de autorização de uso	
Venda de mercadoria	131256689785382 02/06/2025 09:03:48 NOTA FISCAL CANCELADA	
Inscrição Estadual	**Inscr.est. do subst.trib.**	**CNPJ**
7023870240041		17.532.714/0001-43

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0024-07		02/06/2025
Endereço	**Bairro**	**CEP**	**Data saída**
Praca Constituicao, S/N	Centro	38.440-212	02/06/2025
Município	**UF**	**Fone/Fax**	**Hora saída**
Araguari	MG		09:03:48

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor do FCP ST	Valor total dos produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.250,00

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.250,00

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
	0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)				

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido
0				0,000	0,000

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
031	OXIGENIO MEDICINAL 01M3	28044000	0102	5.102	M³	15,00	150,00	2.250,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00

Cálculo do ISSQN

Inscrição Municipal	Valor total dos serviços	Base de cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
	0,00	0,00	0,00

Dados adicionais

Observações	Reservado ao fisco
Total aproximado de tributos: R$ 707,63 (31,45%) Federais R$ 302,63 (13,45%) Estaduais R$ 405,00 (18,00%) . Fonte IBPT. OBS: EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NÃO GERA DIREITO DE CREDITO A ICMS E IPI. ENTREGA REALIZADA DIA 29/05/2025 N DO CONTROLE 159715. LOTE 4414.	

02/06/2025 10:05:11

CANCELADA

RECEBEMOS DE Oxigenio Uberlandia Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e **Nº 035027** Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

Oxigenio Uberlandia Ltda
AV JOSE ANDRAUS GASSANI,
1070, Marta Helena
38.402-322 - Uberlândia - MG
Fone -
Comercial@oxigeniouberlandia.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0- Entrada
1-Saída [1]

Nº 035027
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Controle do Fisco

Chave de acesso
3125 0617 5327 1400 0143 5500 1000 0350 2711 9752 4457

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

Natureza da operação	Protocolo de autorização de uso	
Venda de mercadoria	131256689785382 02/06/2025 09:03:48	
Inscrição Estadual	**Inscr.est. do subst.trib.**	**CNPJ**
7023870240041		17.532.714/0001-43

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0024-07		02/06/2025
Endereço	**Bairro**	**CEP**	**Data saída**
Praca Constituicao, S/N	Centro	38.440-212	02/06/2025
Município	**UF**	**Fone/Fax**	**Hora saída**
Araguari	MG		09:03:48

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor do FCP ST	Valor total dos produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.250,00

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.250,00

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta 0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido
0				0,000	0,000

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
031	OXIGENIO MEDICINAL 01M3	28044000	0102	5.102	M³	15,00	150,00	2.250,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00

Cálculo do ISSQN

Inscrição Municipal	Valor total dos serviços	Base de cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
	0,00	0,00	0,00

Dados adicionais

Observações	Reservado ao fisco
Total aproximado de tributos: R$ 707,63 (31,45%) Federais R$ 302,63 (13,45%) Estaduais R$ 405,00 (18,00%) . Fonte IBPT. OBS: EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NÃO GERA DIREITO DE CREDITO A ICMS E IPI. ENTREGA REALIZADA DIA 29/05/2025 N DO CONTROLE 159715. LOTE 4414.	

02/06/2025 09:03:55

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3382307180229611
23/06/2025 07:34:53

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/06/2025 -      AUTOATENDIMENTO       - 07.34.48
3062703062          SEGUNDA VIA               0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA:         37.556-X
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 4264-1 - SICOOB ARACOOP
CONTA:        6.637-0

FAVORECIDO:  REFEICOES E CIA LTDA
CPF/CNPJ: 11.201.440/0001-23
VALOR: R$                                 28.196,20
DEBITO EM: 20/06/2025
================================================
DOCUMENTO: 062003
AUTENTICACAO SISBB:         A.5DC.5C4.E2B.CA1.0FE
```

Transação efetuada com sucesso por: JI759806 SIRLENE DE FATIMA CASTRO.

RECEBEMOS DE REFEICOES & CIA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVICOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRONICA INDICADA ABAIXO. EMISSSAO: 02/06/2025 VALOR TOTAL: R$ 28196,20
DESTINATARIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - PRACA CONSTITUICAO, 142 CENTRO Araguari MG

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
N. 168
SERIE: 5

REFEICOES & CIA LTDA

RUA PEDRO NASCIUTTI, 320 - CENTRO

Araguari/MG - CEP: 38440-134

E-mail: julimarra@hotmail.com

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

N. 168
SERIE: 5
FOLHA 1 / 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3125 0611 2014 4000 0123 5500 5000 0001 6811 0000 1683

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERCADORIA DENTRO DO ESTADO	131256690433742 02/06/2025 12:21:01

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.	CNPJ / CPF
14399110082		11.201.440/0001-23

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0024-07	02/06/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA / SAÍDA
PRACA CONSTITUICAO, 142	CENTRO	38440-212	02/06/2025

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA / SAÍDA
Araguari	(16) 3374-8438	MG		12:16:43

FATURA / DUPLICATA

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR PIS	VALOR COFINS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 28.196,20

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 9.431,63	R$ 28.196,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
	SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST / CSOSN	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE	VALOR		ALIQUOTA		VALOR APROX. TRIBUTOS
									Cálculo	ICMS	IPI	ICMS %	IPI %	
1	MARMITEX UPA	21069090	0102	5102	UN	801,0000	17,7000	14.177,70	0,00	0,00	0,00	0	0	4.742,44
2	SOPA	21069090	0102	5102	UN	1.219,0000	11,5000	14.018,50	0,00	0,00	0,00	0	0	4.689,19

VERSAO DO SISTEMA EMISSOR DA NFE: 2.1.1

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PERIODO DO SERVICO PRESTADO- MAIO/2025 * CONTRATO DE GESTAO 138/2024 - ORGAO: PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAGUARI - CONFERENCIA REALIZADA JUNTO A NUTRICIONISTA RESPONSAVEL E CONFORME ASSINATURA DE RECIBOS DIARIOS - Tributos Incidentes Lei Federal 12.741/12 Federal R$ 3792.39 Estadual R$ 5639.24 - Fonte: IBPT.	

Controle COPA				
REFERENTE A MAIO DE 2025				
Fornecedor: Nutri Sabor				
Data do Pedido	**Total de Refeições / Dia**	**LIVRES**	**BRANDAS**	
01/05/2025	55	21	34	55
02/05/2025	58	24	34	58
03/05/2025	60	20	40	60
04/05/2025	62	30	32	62
05/05/2025	76	26	50	76
06/05/2025	51	24	27	51
07/05/2025	75	32	43	75
08/05/2025	41	20	21	41
09/05/2025	58	24	34	58
10/05/2025	57	27	30	57
11/05/2025	44	17	27	44
12/05/2025	70	30	40	70
13/05/2025	95	30	65	95
14/05/2025	77	30	47	77
15/05/2025	93	40	53	93
16/05/2025	70	29	41	70
17/05/2025	66	28	38	66
18/05/2025	76	33	43	76
19/05/2025	67	22	45	67
20/05/2025	54	24	30	54
21/05/2025	66	26	40	66
22/05/2025	62	23	39	62
23/05/2025	80	31	49	80
24/05/2025	56	25	31	56
25/05/2025	67	25	42	67
26/05/2025	69	27	42	69
27/05/2025	59	25	34	59
28/05/2025	56	22	34	56
29/05/2025	65	22	43	65
30/05/2025	53	22	31	53
31/05/2025	82	22	60	82
Total de pedido/mês - refeições	**2020**	**801**	**1219**	2020

Dr Priscila Tabitha Muradas
Nutricionista
Registro CRN9 20606
UPA 24h Araquari - AHBB

UPA 24h Araquari - AHBB
Dr Priscila Tabitha Muradas
Nutricionista UPA - CRN9 206006

Emissão de comprovantes - Autorizável

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/06/2025 -     AUTOATENDIMENTO      - 07.35.11
3062703062         SEGUNDA VIA              0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA:        37.556-X
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 4264-1 - SICOOB ARACOOP
CONTA:     776.001-9

FAVORECIDO:  PANIFICADORA KI PAO LTDA
CPF/CNPJ: 20.743.720/0001-54
VALOR: R$                                4.071,50
DEBITO EM: 20/06/2025
================================================
DOCUMENTO: 062004
AUTENTICACAO SISBB:        D.97D.CCA.355.7B7.2A1
```

Transação efetuada com sucesso por: JI759806 SIRLENE DE FATIMA CASTRO.

RECEBEMOS DE PANIFICADORA KI PAO LTDA - EPP OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 02/06/2025 15:40 VALOR 4.071,50 DESTINATÁRIO ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (511) - PRACA DA CONSTITUICAO 142, CENTRO, 38440-212 - ARAGUARI-MG

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.018.384
SÉRIE: 1

PANIFICADORA KI PAO LTDA - EPP

Praca Getulio Vargas 215
Centro
ARAGUARI - MG
CEP: 38440-254 FONE: (0xx34)3241-4799

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.018.384
SÉRIE 1
FOLHA 1 / 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3125 0620 7437 2000 0154 5500 1000 0183 8418 0642 0046

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda mercadorias de terceiros	131256691000256 EM 02/06/2025 ÀS 15:41

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
0352933180019		20.743.720/0001-54

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (511)	45.349.461/0024-07	02/06/2025 15:40

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
PRACA DA CONSTITUICAO 142	CENTRO	38440-212	02/06/2025

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
ARAGUARI	(0xx34)3341-0200	MG		15:40

FATURA / DUPLICATA

DINHEIRO 4.071,50

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	4.071,60

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,10	0,00	0,00	4.071,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
	9-Sem Ocorrência de Transporte				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UND	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCTO	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
3182	PAO DE SAL	19059090	0102	5102	UN	5.220,000	0,78	4.071,60	0,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Trib aprox R$ 547,62 Federal e R$ 732,87 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br MG B047CD EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL Dinheiro: 4.071,50 Periodo do servico prestado. FORNECIMENTO MAIO/2025 CONTRATO DE GESTAO 138/2024 - Orgao: Prefeitura Municipal de Araguari)	

Powered by Intelidata - Uniplus

Emissão de comprovantes - Autorizável

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/06/2025 -     AUTOATENDIMENTO      - 07.35.39
3062703062         SEGUNDA VIA              0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA:        37.556-X
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 4264-1 - SICOOB ARACOOP
CONTA:     115.493-1

FAVORECIDO:  COMBUSTIVEIS OURO NEGRO IV LTDA
CPF/CNPJ: 52.721.170/0001-69
VALOR: R$                                4.312,72
DEBITO EM: 20/06/2025
================================================
DOCUMENTO: 062005
AUTENTICACAO SISBB:        E.D58.CB6.9C5.788.8BC
```

Transação efetuada com sucesso por: JI759806 SIRLENE DE FATIMA CASTRO.

Digitalizado com CamScanner

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE			
COMBUSTIVEIS OURO NEGRO IV LTDA			
	Avenida AVENIDA MATO GROSSO, 1740 - CENTRO 38440046 ARAGUARI - MG Fone: 3435129042 Fax: E-mail:	**DANFE** DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA [1] **Nº 207 SÉRIE 001 FOLHA 1/1**	CHAVE DE ACESSO **3125 0652 7211 7000 0169 5500 1000 0002 0714 7166 3383** **onsulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora**
NATUREZA DA OPERAÇÃO **SIMPLES FATURAMENTO**			
INSCRIÇÃO ESTADUAL **0047493560080**	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ **52.721.170/0001-69**	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO **131256693689798 03/06/2025 15:01:40**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL					CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL					**45.349.461/0024-07**	**03/06/2025**
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO		COMPLEMENTO		DATA DA SAÍDA
Praça CONSTITUICAO, 142		**CENTRO**				**03/06/2025**
MUNICÍPIO		FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	CEP	HORA DA SAÍDA
ARAGUARI			**MG**		**38440212**	

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**4.312,72**

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**4.312,72**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ / CPF
	Sem frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
0	**0,000**	**0,000**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR DESC.	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
260	ARLA 32 MAX AIR 20 LT	28539090	000	5929	UN	1.000	119.9000000000	0.00	119.90	0.00	0.00	0.00	18.00	0.00
004	OLEO DIESEL B S10	27101921	061	5929	L	671.924	6.2400211930	0.00	4.192.82	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
NFC-e [001] Referenciadas: Nº 68506|Data:01/05/2025, Nº 68949|Data:05/05/2025, Nº 68970|Data:05/05/2025, Nº 69340|Data:08/05/2025, Nº 69401|Data:09/05/2025, Nº 69677|Data:12/05/2025, Nº 69951|Data:14/05/2025, Nº 70022|Data:15/05/2025, Nº 70311|Data:17/05/2025, Nº 70342|Data:18/05/2025, Nº 70689|Data:21/05/2025, Nº 70734|Data:22/05/2025, Nº 71046|Data:24/05/2025, Nº 71154|Data:25/05/2025, Nº 71404|Data:27/05/2025, Nº 71613|Data:29/05/2025.OBS: / CONTRATO DE GESTAO 138/2024 ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAGUARI NO PERIODO 01/05/2025 A 31/05/2025 SERVIÇO PRESTADO / "NO PERIODO DE 11/03/2022 A 31/12/2022 AS ALIQUOTAS DE PIS/COFINS SOBRE A VENDA DO OLEO DIESEL E SUAS CORRENTES, BEM COMO DO BIODIESEL ESTAO ZERADAS (ART. 9º DA LC Nº 192/2022). IMPOSTOS FEDERAIS SOBRE O DIESEL S500/S10: PIS/COFINS ZERO" Total do FCP: 0.00 / Total do FCP ST: 0	

DATA E HORA DA IMPRESSÃO 03/06/2025 15:01:49

RECEBEMOS DE COMBUSTIVEIS OURO NEGRO IV LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NF-e INDICADA AO LADO				NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO	VALOR TOTAL NOTA	**Nº 207**
		ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICEN	4.312,72	**SÉRIE 001**

COMBUSTIVEIS OURO NEGRO IV

AVENIDA MATO GROSSO, 1740 - - CENTRO
ARAGUARI-MG - CEP: 38440046
Fone: 3435129042 - CNPJ: 52.721.170/0001-69 - Inscrição Estadual: 0047493560080

Nome Cliente: 2409-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ/CPF: 45.349.461/0024-07
Endereço: CONSTITUICAO, 142
Bairro: CENTRO Cidade: ARAGUARI CEP: 38440212
Fone:
Praça de Pagamento: ARAGUARI-MG

Fatura	ID	Usuário Solicitante	Emissão	Vencimento	Tipo Fat.	Situação
MBNP030625	**66108549**	**VANESSA MOREIRA**	**03/06/2025**	**10/06/2025**		**Aberto**

Valor Principal	Desconto	Acréscimo	Juros e Multa	Valor Líquido	Vlr Liquidado
4.312,72	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**4.312,72**	

Nome do Banco	Agência	Conta Bancária

Data Cupom	Nr Cupom	Item	Descrição do Item	Autorização	Placa	Troco	Quantidade		Valor (R$)
01/05/2025	68506	1	OLEO DIESEL B S10		RNX2B77		52,157	L	325,46
05/05/2025	68949	1	OLEO DIESEL B S10		SIG1J98		46,900	L	292,66
05/05/2025	68970	1	OLEO DIESEL B S10		RNX2B77		44,648	L	278,60
08/05/2025	69340	1	OLEO DIESEL B S10		SIG1I98		39,281	L	245,11
09/05/2025	69401	1	OLEO DIESEL B S10		RNX2B77		48,660	L	303,64
12/05/2025	69677	1	OLEO DIESEL B S10		SIG1I98		44,182	L	275,70
12/05/2025	69677	2	ARLA 32 MAX AIR 20 LT		SIG1I98		1,000	UN	119,90
14/05/2025	69951	1	OLEO DIESEL B S10		SIG1I98		37,665	L	235,03
15/05/2025	70022	1	OLEO DIESEL B S10		RNX2B77		47,604	L	297,05
17/05/2025	70311	1	OLEO DIESEL B S10		RNX2B77		36,188	L	225,81
18/05/2025	70342	1	OLEO DIESEL B S10		SIG1I98		39,091	L	243,93
21/05/2025	70689	1	OLEO DIESEL B S10		SIG1I98		44,758	L	279,29
22/05/2025	70734	1	OLEO DIESEL B S10		RNX2B77		44,144	L	275,46
24/05/2025	71046	1	OLEO DIESEL B S10		SIG1I98		31,915	L	199,15
25/05/2025	71154	1	OLEO DIESEL B S10		RNX2B77		32,078	L	200,17
27/05/2025	71404	1	OLEO DIESEL B S10		SIG1I98		40,057	L	249,96
29/05/2025	71613	1	OLEO DIESEL B S10		RNX2B77		42,596	L	265,80
					Totais		**672,92**	**-**	**4.312,72**

Total dos Produtos	**4.312,72**
Total de Troco de Recebimentos	
Total da Fatura	**4.312,72**

DECLARO QUE RECEBI (EMOS) DE COMBUSTIVEIS OURO NEGRO IV.
OS PRODUTOS CONSTANTES DAS NOTAS FISCAIS DISCRIMINADAS NESTA FATURA
Nº MBNP030625

ARAGUARI - MG, 03/06/2025

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Digitalizado com CamScanner

COMBUSTIVEIS OURO NEGRO IV

CNPJ: 52.721.170/0001-69 I.E.: 0047493560080
AVENIDA MATO GROSSO, 1740 - - CENTRO
ARAGUARI - MG

NOTA PROMISSORIA
COMPROVANTE DE VENDA

óhttps://portalsped.fazenda.mg.gov.br/portalnfce/sistema/qrcode.xhtml?p=31250552721170000169650010000685061040031201121111 19A856 31CE00861DB238B0AC5C15BE05D6EFDA8DF

NFC-e: 000068506
Forma de Pagto.: 04 - VENDA A PRAZO
Valor: R$ 325,46
Data de Vencimento: Conforme Contrato/Acordo

RECONHECO E PAGAREI NO PRAZO ESTIPULADO EM CONTRATO/ACORDO OS PRODUTOS E/OU SERVICOS CONSTANTES NO CUPOM FISCAL NR 068506 EMITIDO EM 01/05/2025, REFERENTE A:

DESCRICAO	QUANTIDADE	VALOR UNIT	VALOR TOTAL
OLEO DIESEL	52,157	6,240	325,46

TOTAL DA VENDA: 325,46
VENDA A PRAZO: 325,46

REFERENTE AO RECEBIMENTO LANCADO COMO VENDA A PRAZO

DANILO A SA

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Cliente: 2409-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ/CPF: [45349461002407]
Praça CONSTITUICAO 142 CENTRO ARAGUARI MG 3844 0212
Codigo:[2409] IE/RG: []
PLACA: RNX2B77 ODOM: 175493
MOT: DANILO REQ:
01/05/2025 17:51:04 Adaptive Business

COMBUSTIVEIS OURO NEGRO IV

CNPJ: 52.721.170/0001-69 I.E.: 0047493560080
AVENIDA MATO GROSSO, 1740 - - CENTRO
ARAGUARI - MG

NOTA PROMISSORIA
COMPROVANTE DE VENDA

óhttps://portalsped.fazenda.mg.gov.br/portalnfce/sistema/qrcode.xhtml?p=31250552721170000169650010000689491617195490121111108E53 EBE65AD972B699D47E6A19A5A60D5626375

NFC-e: 000068949
Forma de Pagto.: 04 - VENDA A PRAZO
Valor: R$ 292,66
Data de Vencimento: Conforme Contrato/Acordo

RECONHECO E PAGAREI NO PRAZO ESTIPULADO EM CONTRATO/ACORDO OS PRODUTOS E/OU SERVICOS CONSTANTES NO CUPOM FISCAL NR 068949 EMITIDO EM 05/05/2025, REFERENTE A:

DESCRICAO	QUANTIDADE	VALOR UNIT	VALOR TOTAL
OLEO DIESEL	46,900	6,240	292,66

TOTAL DA VENDA: 292,66
VENDA A PRAZO: 292,66

REFERENTE AO RECEBIMENTO LANCADO COMO VENDA A PRAZO

Sérgio R

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Cliente: 2409-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ/CPF: [45349461002407]
Praça CONSTITUICAO 142 CENTRO ARAGUARI MG 3844 0212
Codigo:[2409] IE/RG: []
PLACA: SIG1J98 ODOM: 75831
MOT: SERGIO ROBERTO REQ:
05/05/2025 18:09:04 Adaptive Business

COMBUSTIVEIS OURO NEGRO IV

CNPJ: 52.721.170/0001-69 I.E.: 0047493560080
AVENIDA MATO GROSSO, 1740 - - CENTRO
ARAGUARI - MG

NOTA PROMISSORIA
COMPROVANTE DE VENDA

óhttps://portalsped.fazenda.mg.gov.br/portalnfce/sistema/qrcode.xhtml?p=31250552721170000169650010000689701079582422121111 1F7D05 8451E751BFD1ED0B16DB6C326C856897592

NFC-e: 000068970
Forma de Pagto.: 04 - VENDA A PRAZO
Valor: R$ 278,60
Data de Vencimento: Conforme Contrato/Acordo

RECONHECO E PAGAREI NO PRAZO ESTIPULADO EM CONTRATO/ACORDO OS PRODUTOS E/OU SERVICOS CONSTANTES NO CUPOM FISCAL NR 068970 EMITIDO EM 05/05/2025, REFERENTE A:

DESCRICAO	QUANTIDADE	VALOR UNIT	VALOR TOTAL
OLEO DIESEL	44,648	6,240	278,60

TOTAL DA VENDA: 278,60
VENDA A PRAZO: 278,60

REFERENTE AO RECEBIMENTO LANCADO COMO VENDA A PRAZO

Renato M. Silveira

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Cliente: 2409-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ/CPF: [45349461002407]
Praça CONSTITUICAO 142 CENTRO ARAGUARI MG 3844 0212
Codigo:[2409] IE/RG: []
PLACA: RNX2B77 ODOM: 175865
MOT: RENATO REQ:
05/05/2025 22:00:22 Adaptive Business

COMBUSTIVEIS OURO NEGRO IV

CNPJ: 52.721.170/0001-69 I.E.: 0047493560080
AVENIDA MATO GROSSO, 1740 - - CENTRO
ARAGUARI - MG

NOTA PROMISSORIA
COMPROVANTE DE VENDA

óhttps://portalsped.fazenda.mg.gov.br/portalnfce/sistema/qrcode.xhtml?p=31250552721170000169650010000693401383979500121111 1E7000 AAC471E2B23B9092AF24F34EBBB07E39271

NFC-e: 000069340
Forma de Pagto.: 04 - VENDA A PRAZO
Valor: R$ 245,11
Data de Vencimento: Conforme Contrato/Acordo

RECONHECO E PAGAREI NO PRAZO ESTIPULADO EM CONTRATO/ACORDO OS PRODUTOS E/OU SERVICOS CONSTANTES NO CUPOM FISCAL NR 069340 EMITIDO EM 08/05/2025, REFERENTE A:

DESCRICAO	QUANTIDADE	VALOR UNIT	VALOR TOTAL
OLEO DIESEL	39,281	6,240	245,11

TOTAL DA VENDA: 245,11
VENDA A PRAZO: 245,11

REFERENTE AO RECEBIMENTO LANCADO COMO VENDA A PRAZO

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Cliente: 2409-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ/CPF: [45349461002407]
Praça CONSTITUICAO 142 CENTRO ARAGUARI MG 3844 0212
Codigo:[2409] IE/RG: []
PLACA: SIG1J98 ODOM: 76156
MOT: MARCILIO REQ:

Digitalizado com CamScanner

COMBUSTIVEIS OURO NEGRO IV
CNPJ: 52.721.170/0001-69I.E.: 0047493560080
AVENIDA MATO GROSSO, 1740 - - CENTRO
ARAGUARI - MG

NOTA PROMISSORIA
COMPROVANTE DE VENDA

óhttps://portalsped.fazenda.mg.gov.br/portalnfce/sistema/qrcode.xhtml?p=31250552721170000169650010000694011757058847121111IBF46066CF23D2EEB97346B0BFB942FAAA1503969

NFC-e: 000069401
Forma de Pagto.: 04 - VENDA A PRAZO
Valor: R$ 303,64
Data de Vencimento: Conforme Contrato/Acordo

RECONHECO E PAGAREI NO PRAZO ESTIPULADO EM CONTRATO/ACORDO OS PRODUTOS E/OU SERVICOS CONSTANTES NO CUPOM FISCAL NR 069401 EMITIDO EM 09/05/2025, REFERENTE A:

DESCRICAO	QUANTIDADE	VALOR UNIT	VALOR TOTAL
OLEO DIESEL	48,660	6,240	303,64

TOTAL DA VENDA: 303,64
VENDA A PRAZO: 303,64

REFERENTE AO RECEBIMENTO LANCADO COMO VENDA A PRAZO

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Cliente: 2409-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ/CPF: [45349461002407]
Praça CONSTITUICAO 142 CENTRO ARAGUARI MG 3844 0212
Codigo:[2409] IE/RG: []
PLACA: RNX2B77 ODOM: 176244
MOT: DANILO REQ:
09/05/2025 15:40:41 Adaptive Business

COMBUSTIVEIS OURO NEGRO IV
CNPJ: 52.721.170/0001-69I.E.: 0047493560080
AVENIDA MATO GROSSO, 1740 - - CENTRO
ARAGUARI - MG

NOTA PROMISSORIA
COMPROVANTE DE VENDA

óhttps://portalsped.fazenda.mg.gov.br/portalnfce/sistema/qrcode.xhtml?p=31250552721170000169650010000696771083007460121111115569C315CE9D4EDC5BD9EA784E4653BDADBF0A8D

NFC-e: 000069677
Forma de Pagto.: 04 - VENDA A PRAZO
Valor: R$ 395,60
Data de Vencimento: Conforme Contrato/Acordo

RECONHECO E PAGAREI NO PRAZO ESTIPULADO EM CONTRATO/ACORDO OS PRODUTOS E/OU SERVICOS CONSTANTES NO CUPOM FISCAL NR 069677 EMITIDO EM 12/05/2025, REFERENTE A:

DESCRICAO	QUANTIDADE	VALOR UNIT	VALOR TOTAL
OLEO DIESEL	44,182	6,240	275,70
ARLA 32 MAX	1	119,900	119,90

TOTAL DA VENDA: 395,60
VENDA A PRAZO: 395,60

REFERENTE AO RECEBIMENTO LANCADO COMO VENDA A PRAZO

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Cliente: 2409-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ/CPF: [45349461002407]
Praça CONSTITUICAO 142 CENTRO ARAGUARI MG 3844 0212
Codigo:[2409] IE/RG: []
PLACA: SIG1I98 ODOM: 76505
12/05/2025 06:23:33 Adaptive Business

COMBUSTIVEIS OURO NEGRO IV
CNPJ: 52.721.170/0001-69I.E.: 0047493560080
AVENIDA MATO GROSSO, 1740 - - CENTRO
ARAGUARI - MG

NOTA PROMISSORIA
COMPROVANTE DE VENDA

óhttps://portalsped.fazenda.mg.gov.br/portalnfce/sistema/qrcode.xhtml?p=31250552721170000169650010000699511537084864121111D9D32AA1BB43763BB4F4D98DACEABD07AA91811A

NFC-e: 000069951
Forma de Pagto.: 04 - VENDA A PRAZO
Valor: R$ 235,03
Data de Vencimento: Conforme Contrato/Acordo

RECONHECO E PAGAREI NO PRAZO ESTIPULADO EM CONTRATO/ACORDO OS PRODUTOS E/OU SERVICOS CONSTANTES NO CUPOM FISCAL NR 069951 EMITIDO EM 14/05/2025, REFERENTE A:

DESCRICAO	QUANTIDADE	VALOR UNIT	VALOR TOTAL
OLEO DIESEL	37,665	6,240	235,03

TOTAL DA VENDA: 235,03
VENDA A PRAZO: 235,03

REFERENTE AO RECEBIMENTO LANCADO COMO VENDA A PRAZO

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Cliente: 2409-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ/CPF: [45349461002407]
Praça CONSTITUICAO 142 CENTRO ARAGUARI MG 3844 0212
Codigo:[2409] IE/RG: []
PLACA: SIG1I98 ODOM: 76823
MOT: LESLEY REQ:
14/05/2025 16:13:09 Adaptive Business

COMBUSTIVEIS OURO NEGRO IV
CNPJ: 52.721.170/0001-69I.E.: 0047493560080
AVENIDA MATO GROSSO, 1740 - - CENTRO
ARAGUARI - MG

NOTA PROMISSORIA
COMPROVANTE DE VENDA

óhttps://portalsped.fazenda.mg.gov.br/portalnfce/sistema/qrcode.xhtml?p=31250552721170000169650010000700221066325621121111150601391AE331BD84FD3A8DDC3681BD3BE856450

NFC-e: 000070022
Forma de Pagto.: 04 - VENDA A PRAZO
Valor: R$ 297,05
Data de Vencimento: Conforme Contrato/Acordo

RECONHECO E PAGAREI NO PRAZO ESTIPULADO EM CONTRATO/ACORDO OS PRODUTOS E/OU SERVICOS CONSTANTES NO CUPOM FISCAL NR 070022 EMITIDO EM 15/05/2025, REFERENTE A:

DESCRICAO	QUANTIDADE	VALOR UNIT	VALOR TOTAL
OLEO DIESEL	47,604	6,240	297,05

TOTAL DA VENDA: 297,05
VENDA A PRAZO: 297,05

REFERENTE AO RECEBIMENTO LANCADO COMO VENDA A PRAZO

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Cliente: 2409-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ/CPF: [45349461002407]
Codigo:[2409] IE/RG: []
PLACA: RNX2B77 ODOM: 176630
MOT: FABIO REQ:
100 - Autorizado o uso da NF-e
15/05/2025 10:51:25 Adaptive Business

Digitalizado com CamScanner

COMBUSTIVEIS OURO NEGRO IV

CNPJ: 52.721.170/0001-69 I.E.: 0047493560080
AVENIDA MATO GROSSO, 1740 - - CENTRO
ARAGUARI - MG

NOTA PROMISSORIA
COMPROVANTE DE VENDA

óhttps://portalsped.fazenda.mg.gov.br/portalnfce/sistema/qrcode.xhtml?p=31250552721170000169650010000710461741933368|2|1|1|198D31D7AEB6DCBCBA8828317FE6A4A5286D21A02

NFC-e: 000071046
Forma de Pagto.: 04 - VENDA A PRAZO
Valor: R$ 199,15
Data de Vencimento: Conforme Contrato/Acordo

RECONHECO E PAGAREI NO PRAZO ESTIPULADO EM CONTRATO/ACORDO OS PRODUTOS E/OU SERVICOS CONSTANTES NO CUPOM FISCAL NR 071046 EMITIDO EM 24/05/2025, REFERENTE A:

DESCRICAO	QUANTIDADE	VALOR UNIT	VALOR TOTAL
OLEO DIESEL	31,915	6,240	199,15

TOTAL DA VENDA: 199,15
VENDA A PRAZO: 199,15

REFERENTE AO RECEBIMENTO LANCADO COMO VENDA A PRAZO

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Cliente: 2409-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ/CPF: [45349461002407]
Praca CONSTITUICAO 142 CENTRO ARAGUARI MG 3844 0212
Codigo:[2409] IE/RG: []
PLACA: SIG1I98 ODOM: 77850
MOT: MARCELO REQ:
24/05/2025 17:15:01 Adaptive Business

COMBUSTIVEIS OURO NEGRO IV

CNPJ: 52.721.170/0001-69 I.E.: 0047493560080
AVENIDA MATO GROSSO, 1740 - - CENTRO
ARAGUARI - MG

NOTA PROMISSORIA
COMPROVANTE DE VENDA

óhttps://portalsped.fazenda.mg.gov.br/portalnfce/sistema/qrcode.xhtml?p=31250552721170000169650010000711541388720301|2|1|1|40168 0B51D447F5464FFC94EC014623532332894

NFC-e: 000071154
Forma de Pagto.: 04 - VENDA A PRAZO
Valor: R$ 200,17
Data de Vencimento: Conforme Contrato/Acordo

RECONHECO E PAGAREI NO PRAZO ESTIPULADO EM CONTRATO/ACORDO OS PRODUTOS E/OU SERVICOS CONSTANTES NO CUPOM FISCAL NR 071154 EMITIDO EM 25/05/2025, REFERENTE A:

DESCRICAO	QUANTIDADE	VALOR UNIT	VALOR TOTAL
OLEO DIESEL	32,078	6,240	200,17

TOTAL DA VENDA: 200,17
VENDA A PRAZO: 200,17

REFERENTE AO RECEBIMENTO LANCADO COMO VENDA A PRAZO

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Cliente: 2409-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ/CPF: [45349461002407]
Praca CONSTITUICAO 142 CENTRO ARAGUARI MG 3844 0212
Codigo:[2409] IE/RG: []
PLACA: RNX2B77 ODOM: 177471
MOT: LESLEY REQ:
25/05/2025 18:47:53 Adaptive Business

COMBUSTIVEIS OURO NEGRO IV

CNPJ: 52.721.170/0001-69 I.E.: 0047493560080
AVENIDA MATO GROSSO, 1740 - - CENTRO
ARAGUARI - MG

NOTA PROMISSORIA
COMPROVANTE DE VENDA

óhttps://portalsped.fazenda.mg.gov.br/portalnfce/sistema/qrcode.xhtml?p=31250552721170000169650010000710461741892102|2|1|1|176894B393B8E9FEE5AAE37DBB9895A5298823F81

NFC-e: 000071404
Forma de Pagto.: 04 - VENDA A PRAZO
Valor: R$ 249,96
Data de Vencimento: Conforme Contrato/Acordo

RECONHECO E PAGAREI NO PRAZO ESTIPULADO EM CONTRATO/ACORDO OS PRODUTOS E/OU SERVICOS CONSTANTES NO CUPOM FISCAL NR 071404 EMITIDO EM 27/05/2025, REFERENTE A:

DESCRICAO	QUANTIDADE	VALOR UNIT	VALOR TOTAL
OLEO DIESEL	40,057	6,240	249,96

TOTAL DA VENDA: 249,96
VENDA A PRAZO: 249,96

REFERENTE AO RECEBIMENTO LANCADO COMO VENDA A PRAZO

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Cliente: 2409-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ/CPF: [45349461002407]
Praca CONSTITUICAO 142 CENTRO ARAGUARI MG 3844 0212
Codigo:[2409] IE/RG: []
PLACA: SIG1I98 ODOM: 78190
MOT: RENATO REQ:
27/05/2025 22:56:55 Adaptive Business

COMBUSTIVEIS OURO NEGRO IV

CNPJ: 52.721.170/0001-69 I.E.: 0047493560080
AVENIDA MATO GROSSO, 1740 - - CENTRO
ARAGUARI - MG

NOTA PROMISSORIA
COMPROVANTE DE VENDA

óhttps://portalsped.fazenda.mg.gov.br/portalnfce/sistema/qrcode.xhtml?p=31250552721170000169650010000716131217348429|2|1|1|15D055E829616F7DCD09AB3B64252711BFA60AC16

NFC-e: 000071613
Forma de Pagto.: 04 - VENDA A PRAZO
Valor: R$ 265,80
Data de Vencimento: Conforme Contrato/Acordo

RECONHECO E PAGAREI NO PRAZO ESTIPULADO EM CONTRATO/ACORDO OS PRODUTOS E/OU SERVICOS CONSTANTES NO CUPOM FISCAL NR 071613 EMITIDO EM 29/05/2025, REFERENTE A:

DESCRICAO	QUANTIDADE	VALOR UNIT	VALOR TOTAL
OLEO DIESEL	42,596	6,240	265,80

TOTAL DA VENDA: 265,80
VENDA A PRAZO: 265,80

REFERENTE AO RECEBIMENTO LANCADO COMO VENDA A PRAZO

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Cliente: 2409-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ/CPF: [45349461002407]
Praca CONSTITUICAO 142 CENTRO ARAGUARI MG 3844 0212
Codigo:[2409] IE/RG: []
PLACA: RNX2B77 ODOM: 177861
MOT: RENATO REQ:
29/05/2025 23:07:43 Adaptive Business

Digitalizado com CamScanner

COMBUSTIVEIS OURO NEGRO IV

CNPJ: 52.721.170/0001-69I.E.: 0047493560080
AVENIDA MATO GROSSO, 1740 - - CENTRO
ARAGUARI - MG

NOTA PROMISSORIA
COMPROVANTE DE VENDA

óhttps://portalsped.fazenda.mg.gov.br/portalnfce/sistema/qrcode.xhtml?p=31250552721170000169650010000703111358865670121111140462
90A9E13ECAE26C47F7D050D754927784392

NFC-e: 000070311
Forma de Pagto.: 04 - VENDA A PRAZO
Valor: R$ 225,81
Data de Vencimento: Conforme Contrato/Acordo

RECONHECO E PAGAREI NO PRAZO ESTIPULADO EM CON
TRATO/ACORDO OS PRODUTOS E/OU SERVICOS CONSTAN
TES NO CUPOM FISCAL NR 070311 EMITIDO EM 17/05
/2025, REFERENTE A:

DESCRICAO	QUANTIDADE	VALOR UNIT	VALOR TOTAL
OLEO DIESEL	36,188	6,240	225,81

TOTAL DA VENDA: 225,81
VENDA A PRAZO: 225,81

REFERENTE AO RECEBIMENTO LANCADO COMO VENDA A PRAZO

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Cliente: 2409-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENT
E DO BRASIL
CNPJ/CPF: [45349461002407]
Praca CONSTITUICAO 142 CENTRO ARAGUARI MG 3844
0212
Codigo:[2409] IE/RG: []
PLACA: RAX2B77 ODOM: 176949
MOT: JESLEY REQ:
17/05/2025 21:30:33 Adaptive Business

COMBUSTIVEIS OURO NEGRO IV

CNPJ: 52.721.170/0001-69I.E.: 0047493560080
AVENIDA MATO GROSSO, 1740 - - CENTRO
ARAGUARI - MG

NOTA PROMISSORIA
COMPROVANTE DE VENDA

óhttps://portalsped.fazenda.mg.gov.br/portalnfce/sistema/qrcode.xhtml?p=31250552721170000169650010000703421998792344121111A2386
27417FCD6AA649A4E2FD646D679136F6FBF

NFC-e: 000070342
Forma de Pagto.: 04 - VENDA A PRAZO
Valor: R$ 243,93
Data de Vencimento: Conforme Contrato/Acordo

RECONHECO E PAGAREI NO PRAZO ESTIPULADO EM CON
TRATO/ACORDO OS PRODUTOS E/OU SERVICOS CONSTAN
TES NO CUPOM FISCAL NR 070342 EMITIDO EM 18/05
/2025, REFERENTE A:

DESCRICAO	QUANTIDADE	VALOR UNIT	VALOR TOTAL
OLEO DIESEL	39,091	6,240	243,93

TOTAL DA VENDA: 243,93
VENDA A PRAZO: 243,93

REFERENTE AO RECEBIMENTO LANCADO COMO VENDA A PRAZO

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Cliente: 2409-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENT
E DO BRASIL
CNPJ/CPF: [45349461002407]
Praca CONSTITUICAO 142 CENTRO ARAGUARI MG 3844
0212
Codigo:[2409] IE/RG: []
PLACA: SIG1I98 ODOM: 57127
MOT: MARCELO REQ:
18/05/2025 08:24:51 Adaptive Business

COMBUSTIVEIS OURO NEGRO IV

CNPJ: 52.721.170/0001-69I.E.: 0047493560080
AVENIDA MATO GROSSO, 1740 - - CENTRO
ARAGUARI - MG

NOTA PROMISSORIA
COMPROVANTE DE VENDA

óhttps://portalsped.fazenda.mg.gov.br/portalnfce/sistema/qrcode.xhtml?p=31250552721170000169650010000706891670783704121111DBD22
D4321FF97377C434AAA375E48B6C247F365

NFC-e: 000070689
Forma de Pagto.: 04 - VENDA A PRAZO
Valor: R$ 279,29
Data de Vencimento: Conforme Contrato/Acordo

RECONHECO E PAGAREI NO PRAZO ESTIPULADO EM CON
TRATO/ACORDO OS PRODUTOS E/OU SERVICOS CONSTAN
TES NO CUPOM FISCAL NR 070689 EMITIDO EM 21/05
/2025, REFERENTE A:

DESCRICAO	QUANTIDADE	VALOR UNIT	VALOR TOTAL
OLEO DIESEL	44,758	6,240	279,29

TOTAL DA VENDA: 279,29
VENDA A PRAZO: 279,29

REFERENTE AO RECEBIMENTO LANCADO COMO VENDA A PRAZO

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Cliente: 2409-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENT
E DO BRASIL
CNPJ/CPF: [45349461002407]
Praca CONSTITUICAO 142 CENTRO ARAGUARI MG 3844
0212
Codigo:[2409] IE/RG: []
PLACA: SIG1I98 ODOM: 77508
MOT: FABIO REQ:
21/05/2025 17:42:04 Adaptive Business

COMBUSTIVEIS OURO NEGRO IV

CNPJ: 52.721.170/0001-69I.E.: 0047493560080
AVENIDA MATO GROSSO, 1740 - - CENTRO
ARAGUARI - MG

NOTA PROMISSORIA
COMPROVANTE DE VENDA

óhttps://portalsped.fazenda.mg.gov.br/portalnfce/sistema/qrcode.xhtml?p=31250552721170000169650010000707341386516567121111A2FEC
D16486D5A63584FCABA661F16FC18A33239

NFC-e: 000070734
Forma de Pagto.: 04 - VENDA A PRAZO
Valor: R$ 275,46
Data de Vencimento: Conforme Contrato/Acordo

RECONHECO E PAGAREI NO PRAZO ESTIPULADO EM CON
TRATO/ACORDO OS PRODUTOS E/OU SERVICOS CONSTAN
TES NO CUPOM FISCAL NR 070734 EMITIDO EM 22/05
/2025, REFERENTE A:

DESCRICAO	QUANTIDADE	VALOR UNIT	VALOR TOTAL
OLEO DIESEL	44,144	6,240	275,46

TOTAL DA VENDA: 275,46
VENDA A PRAZO: 275,46

REFERENTE AO RECEBIMENTO LANCADO COMO VENDA A PRAZO

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Cliente: 2409-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENT
E DO BRASIL
CNPJ/CPF: [45349461002407]
Praca CONSTITUICAO 142 CENTRO ARAGUARI MG 3844
0212
Codigo:[2409] IE/RG: []
PLACA: RAX2B77 ODOM: 177231
MOT: SERGIO R REQ:
22/05/2025 06:48:16 Adaptive Business

Digitalizado com CamScanner

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3382307180229611
23/06/2025 07:36:15

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/06/2025 -     AUTOATENDIMENTO      - 07.36.12
3062703062         SEGUNDA VIA              0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA:        37.556-X
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 4264-1 - SICOOB ARACOOP
CONTA:      55.748-0

FAVORECIDO:  SCJ-ASSESSORIA E CONSULTORIA EM SEG
CPF/CNPJ: 05.679.749/0001-20
VALOR: R$                                1.987,74
DEBITO EM: 20/06/2025
================================================
DOCUMENTO: 062006
AUTENTICACAO SISBB:        5.F4F.249.0BF.C0C.19A
```

Transação efetuada com sucesso por: JI759806 SIRLENE DE FATIMA CASTRO.

14371/E

PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAGUARI

SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número / Série	14371 E	**Emissão**	09/06/2025 10:13:30	**Incidência**	Araguari (MG)	**ISS a reter**	Não
Prest. do Serviço	09/06/2025	**Código de verificação**	SU0N.T2UW.M2LI.J6GG	**Exigibilidade**	Exigível	**RPS**	

Prestador de Serviços

Nome/Razão Social: SCJ-ASSESSORIA E CONSULTORIA EM SEGURANCA E MEDICINA DO TRABALHO LTDA
CPF / CNPJ: 05.679.749/0001-20 **Reg.:** Faturamento
Endereço: R. Quinca Mariano, 503 - Bairro: ROSARIO - Cep: 38440020
Telefone: 3432423556 **Município:** Araguari - MG **País:** Brasil
Insc. Mun.: 09776001 **Cod. Mob.:** 024231 **Insc. Est.:**
Email:
Nome Fant.: SCJ-ASSESSORIA E CONSULTORIA EM SEGURANCA DO TRABALHO

Tomador de Serviços

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF / CNPJ: 45.349.461/0024-07 **Reg.:** Faturamento
Endereço: PC CONSTITUICAO, 142 ******** - Bairro: CENTRO - Cep: 38440-212
Telefone: 1633748438 **Município:** Araguari - MG **País:** Brasil
Insc. Mun.: 2500000633 **Insc. Est.:**
Email: contabilidade@ahbb.org.br

Código do Serviço/Atividade

17.01 - ASSESSORIA OU CONSULTORIA DE QUALQUER NATUREZA, NAO CONTIDA EM OUTROS ITENS DESTA LISTA, ANALISE, EXAME, PESQUISA, COLETA, COMPILACAO E FORNECIMENTO DE DADOS E INFORMACOES DE QUALQUER NATUREZA, INCLUSIVE CADASTRO E SIMILARES (3,00 %)

* ISS - Correspondente aos itens de serviço do código tributário municipal ou a LC 116/2003

Discriminação dos Serviços

Descrição	Unitário	Qtd.	Total
CONSULTORIA TÉCNICA EM ENGENHARIA DE SEGURANÇA DO TRABALHO E GERENCIAMENTO DO E-SOCIAL (EVENOS SST) - MAIO	R$ 2.118,00	1,00	R$ 2.118,00

Observações

Contrato de Gestão 138/2024 - Órgão: Prefeitura Municipal de Araguari
Banco Sicoob Agencia 4264 c/c 55.748-0

Tributos Federais

PIS	INSS	CSLL	IRRF	COFINS
13,77	0,00	21,18	31,77	63,54

Detalhamento de Valores

Valor Total da Nota(R$)	ISS(R$)	Desconto Condicional(R$)	Base de Cálculo(R$)	Alíquota (%)
2.118,00	63,54	0,00	2.118,00	3,00 %
Outras Retenções(R$)		**Desconto Incondicional(R$)**		
0,00		0,00	**Valor Líquido:**	**R$ 1.987,74**

ESTA NOTA FISCAL NÃO ACOBERTA O TRANSITO DE MERCADORIAS. Gerado por:SCJ-ASSESSORIA E CONSULTORIA EM SEGURANCA E

Recebi(emos) de **SCJ-ASSESSORIA E CONSULTORIA EM SEGURANCA E MEDICINA DO TRABALHO LTDA**, os serviços constantes da nota fiscal Nº 14371, série E, conforme verificável pelo endereço eletrônico:
http://www.nfe-cidades.com.br/documento/SU0N.T2UW.M2LI.J6GG

Data: / / Assinatura:

SCJ - ASSESSORIA E CONSULTORIA EM SEGURANÇA E MEDICINA DO TRABALHO
(34) 3242 3556
Rua Quinca Mariano, 503 - Centro - Araguari - Minas Gerais
www.scjassessoria.com.br - scj.assessoria@hotmail.com

Cliente: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Cód.:** 1609 **Tipo:** CONVENIO
CNPJ/CPF: 45.349.461/0024-07 **IE/RG:** ISENTO
Endereço: PRACA CONSTITUICAO **Fat.:** 17303
Empresa: SCJ ASSESSORIA E CONSULTORIA EM SEGURANCA E **Período:** 01/05/2025 a 31/05/2025

RELAÇÃO DE EXAMES DO CLIENTE

Lista de Evento(s):

CONSULTORIA TÉCNICA EM ENGENHARIA DE SEGURANÇA DO TRABALHO E GERENCIAMENTO DO	2.118,00
Total de Eventos:	**2.118,00**

Dedução(ões) de Imposto(s):

CSLL	-21,18
IR	-31,77
COFINS	-63,54
PIS	-13,77
Total de Deduções:	**-130,26**

Valor Total da Fatura: **1.987,74**

Dia de Vencimento: **20**
Tipo de Documento: SÓ NOTA FISCAL
PGR,pcmso,LTCAT entregues , visitas Fábio upa , levantamento mapa de risco

Resumo dos Exames:

Exame	Quantidade

Emissão de comprovantes - Autorizável

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/06/2025 -     AUTOATENDIMENTO      - 07.38.56
3062703062         SEGUNDA VIA              0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA:        37.556-X
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 3467-3 - B. SANTA MONICA-U. UBERLANDIA
CONTA:      29.337-7

FAVORECIDO:  DOC4DOC ASSESSORIA E CONSULTORIA EM
CPF/CNPJ: 37.837.885/0001-98
VALOR: R$                                39.417,00
DEBITO EM: 20/06/2025
================================================
DOCUMENTO: 062007
AUTENTICACAO SISBB:        C.6D5.B7E.861.DD6.836
```

Transação efetuada com sucesso por: JI759806 SIRLENE DE FATIMA CASTRO.

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 656 Série NFSE1, emitido em 11/06/2025

20250611u37837885000198

Número da Nota	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação
00000659	**11/06/2025 06:52:36**	**IZMM-CKJY**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **37.837.885/0001-98** Inscrição Municipal: **7.315.120-3**

Nome/Razão Social: **DOC4DOC ASSESSORIA E CONSULTORIA EM SAUDE LTDA**

Endereço: **AL VICENTE PINZON 54 - VILA OLIMPIA - CEP: 04547-130**

Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

CPF/CNPJ: **45.349.461/0024-07** Inscrição Municipal: **----**

Endereço: **Pra Praca Constituicao 142 - Centro - CEP: 38440-212**

Município: **Araguari** UF: **MG** E-mail: **controladoria@ahbb.org.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Servicos de teleinterconsultoria medica especializada na UPA Araguari MG, em 05/2025.

Dados para pagamento PJ:
Banco: Bradesco
Agencia n 3467-3
Conta Corrente n 29337-7
Razao social: DOC4DOC ASSESSORIA E CONSULTORIA EM SAUDE LTDA EPP

CONTRATO DE GESTAO 138/2024 Orgao: Prefeitura Municipal de Araguari

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 42.000,00

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	630,00	420,00	1.260,00	273,00

Código do Serviço

04030 - Medicina e biomedicina.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	42.000,00	2,00%	840,00	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	-

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 656 Série NFSE1, emitido em 11/06/2025; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/07/2025;

Relatório Geral Consolidado Doc4doc

Informe o Período: maio 1, 2025 - maio 31, 2025

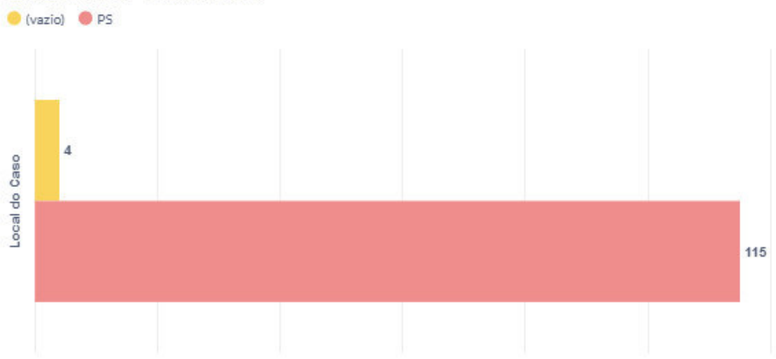
Selecione a Entidade: UPA de Araguari

Selecione a Especialidade

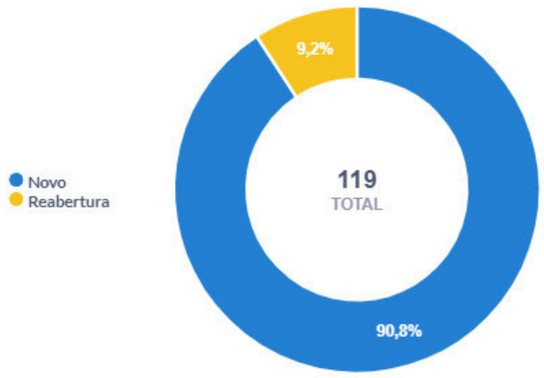
1/5/2025
Data Inicial

31/5/2025
Data Final

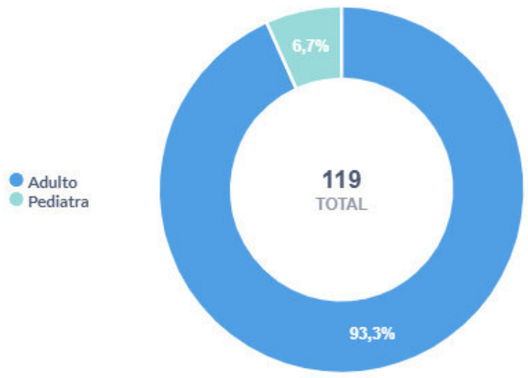
LOCAL DO CASO - CONSOLIDADO



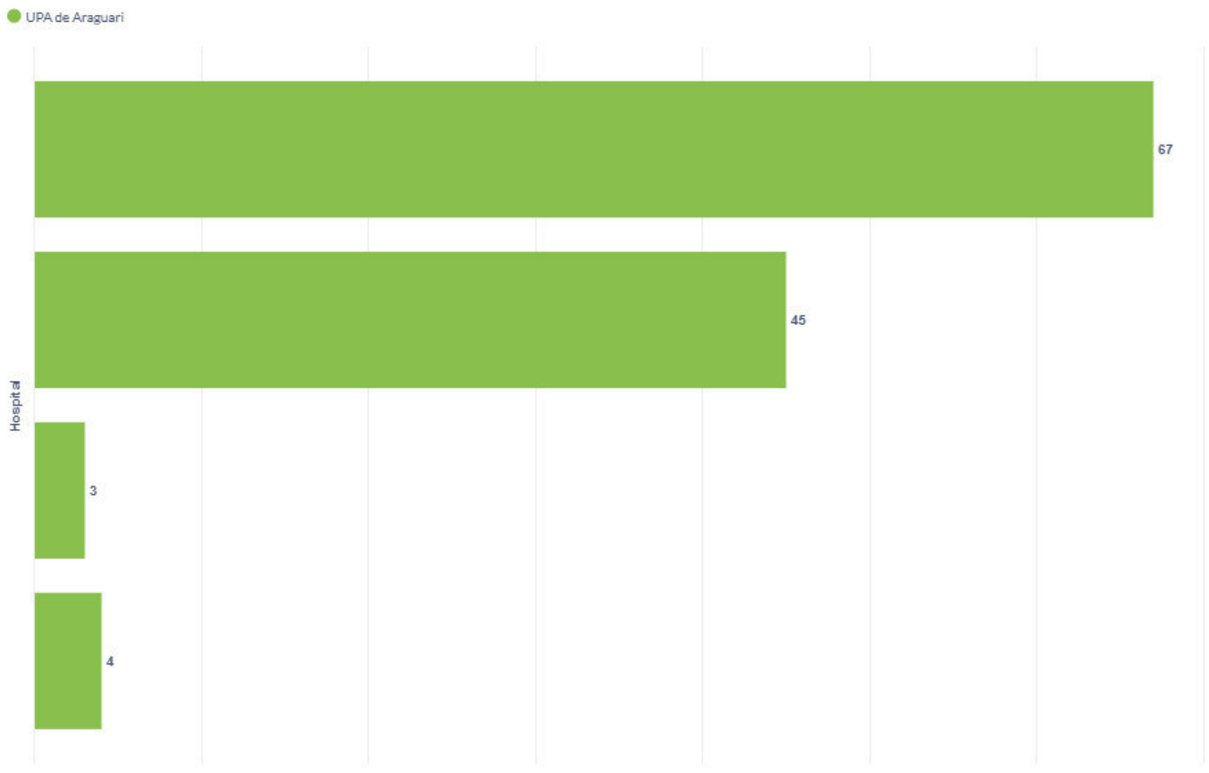
TIPO DE CASO CONSOLIDADO



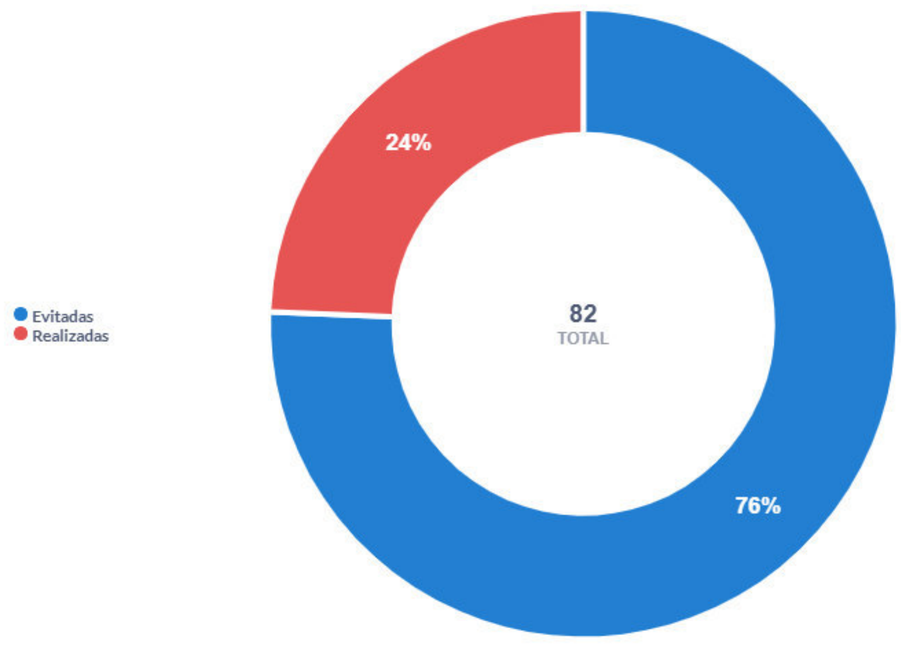
CLASSIFICAÇÃO DO CASO CONSOLIDADO



Nº ATENDIMENTOS HOSPITAL / ESPECIALIDADE CONSOLIDADO



TRANSFERÊNCIAS CONSOLIDADO



Emissão de comprovantes - Autorizável

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/06/2025 -     AUTOATENDIMENTO      - 07.39.35
3062703062         SEGUNDA VIA              0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA:        37.556-X
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 2959-9 - S PAULO NOVA CANTAREIRA
CONTA:      26.095-7

FAVORECIDO:  ROYAL CLIMA TECNOLOGIA INSTALACOES
CPF/CNPJ: 34.999.360/0001-60
VALOR: R$                              20.680,80
DEBITO EM: 20/06/2025
================================================
DOCUMENTO: 062008
AUTENTICACAO SISBB:        B.260.AEA.AF2.15C.D23
```

Transação efetuada com sucesso por: JI759806 SIRLENE DE FATIMA CASTRO.

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20250602u34999360000160

Número da Nota
00000016
Data e Hora de Emissão
02/06/2025 14:09:27
Código de Verificação
UEX9-UFS2

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **34.999.360/0001-60** Inscrição Municipal: **6.409.465-0**
Nome/Razão Social: **ROYAL CLIMA TECNOLOGIA INSTALACOES E MONTAGENS EIRELI**
Endereço: **AV AGUA FRIA 467, SALA 106 -B - AGUA FRIA - CEP: 02333-000**
Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
CPF/CNPJ: **45.349.461/0024-07** Inscrição Municipal: **----**
Endereço: **PC Constituição - Centro - CEP: 38440-212**
Município: **Araguari** UF: **MG** E-mail: **-----**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MANUTENÇÃO PREDIAL

Período: 20/04/2025 á 20/05/2025
CONTRATO DE GESTÃO 138/2024 - Órgão: Prefeitura Municipal Araguari

INSS 11% - R$ 2.708,20

Vencimento: 20/06/2025

Royal Clima Tecnologia Instalações e Montagens Ltda.
Banco Itaú
Ag.: 2959
C/C: 26.095-7
PIX CNPJ: 34.999.360/0001-60

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 24.620,00

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	-	-	-	-

Código do Serviço
01023 - Execução de obras de constr. civil, elétrica ou semelhantes, e respec. serv. aux. ou complement.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	**24.620,00**	**5,00%**	**1.231,00**	**0,00**

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
Araguari - MG	-	-

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) O ISS desta NFS-e é devido FORA do Município de São Paulo; (3) Esta NFS-e não gera crédito pois o tomador não possui inscrição municipal em São Paulo;

Araguari, 05 de junho de 2025.

At. Associação Hospitalar Beneficente do Brasil AHBB
Rua Dr. Orlando Thiago Santos nº 50 Garça SP

RELATÓRIO MENSAL REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO PREDIAL, ELÉLTRICA, HIDRÁULICA E SERVIÇOS CIVIS GERAIS PARA UPA TIPO II LOCALIZADA NA CIDADE ARAGUARI MG

Período: maio 2025

Prezados Senhores:

Estamos apresentando o relatório mensal referente a prestação dos serviços de manutenção predial nas instalações elétricas, hidráulicas e civis da Unidade de Pronto Atendimento UPA II Localizada em Araguari MG.

Atenciosamente,

Engº José de Araújo Neto.
Departamento de Manutenção Predial.
Royal Clima Instalações e Montagens.

QUANTIDADE CORRETIVAS: total de 246 ocorrências.

QUANTIDADE PREVENTIVAS: Total de 232 ocorrências.

Manutenções corretivas e preventiva

01/05/2025.

Preventivas/Rotineiras

1. **Verificação da quantidade de água no reservatório principal da unidade;**
2. **Troca dos cilindros de transporte e uso interno da unidade;**
3. **Verificação das bombas da rede de vácuo 01;02 e 03.**
4. **Verificação dos compressores 01 e 02;**
5. **Verificação dos parâmetros do gerador e partida teste;**
6. **Verificação da quantidade de polegadas e pressão do tanque de oxigênio;**
7. **Troca do funcionamento dos compressores.**
8. **Verificação dos manômetros e limpeza da área da usina de O2.**
9. **Desentupimento de vaso sanitário dos pacientes.**
10. **Verificação e regulagem drenagem dos filtros da central de O2.**

Royal Clima Tecnologia Instalações e Montagens ltda.
Av Água Fria 467. 10º Andar Santana. São Paulo SP Cep 02333 000.
Tel. 55 11 2950 4160 e-mail: adm@royaltec.com.br
www.royaltec.com.br

Corretivas.

Figura 1Corretiva na cadeira de rodas.

Figura 2

Figura 3Corretiva na cadeira do setor.

Figura 4Corretiva no dispensador de papel do setor.

Royal Clima Tecnologia Instalações e Montagens ltda.
Av Água Fria 467. 10º Andar Santana. São Paulo SP Cep 02333 000.
Tel. 55 11 2950 4160 e-mail: adm@royaltec.com.br
www.royaltec.com.br

Figura 5Desentupimento de ralo e bebedouro do setor.

Figura 6 Corretiva no filtro da secadora da usina.

Figura 7Reposição e instalação de fluxometros nos setores.

Figura 8Instalação de quadro de aviso no setor.

Figura 9

02/05/2025.

Preventivas/Rotineiras

1. **Verificação da quantidade de água no reservatório principal da unidade;**
2. **Troca dos cilindros de transporte e uso interno da unidade;**
3. **Verificação das bombas da rede de vácuo 01;02 e 03.**
4. **Verificação dos compressores 01 e 02;**
5. **Verificação dos parâmetros do gerador e partida teste;**
6. **Verificação da quantidade de polegadas e pressão do tanque de oxigênio;**
7. **Troca do funcionamento dos compressores.**
8. **Verificação dos manômetros e limpeza da área da usina de O2.**
9. **Acompanhamento de orçamentos das portas de vidros.**
10. **Verificação e regulagem drenagem dos filtros da central de O2.**

Corretivas.

Figura 10 Troca das válvulas solenoide da secadora da usina.

Figura 11 Corretiva na poltrona do setor.

Figura 12 Instalação de régua elétrica no setor.

Figura 13

Figura 14 Troca de lâmpada queimada do setor.

Royal Clima Tecnologia Instalações e Montagens ltda.
Av Água Fria 467. 10º Andar Santana. São Paulo SP Cep 02333 000.
Tel. 55 11 2950 4160 e-mail: adm@royaltec.com.br
www.royaltec.com.br

Figura 15

Figura 16 Instalação de dispensador de sabonete no setor.

05/05/2025.

Preventivas/Rotineiras

1. **Verificação da quantidade de água no reservatório principal da unidade;**
2. **Troca dos cilindros de transporte e uso interno da unidade;**
3. **Verificação das bombas da rede de vácuo 01;02 e 03.**
4. **Verificação dos compressores 01 e 02;**
5. **Verificação dos parâmetros do gerador e partida teste;**
6. **Verificação da quantidade de polegadas e pressão do tanque de oxigênio;**
7. **Troca do funcionamento dos compressores.**
8. **Verificação dos manômetros e limpeza da área da usina de O2.**
9. **Acompanhamento de orçamentos das portas de vidros.**
10. **Verificação e regulagem drenagem dos filtros da central de O2.**

Corretivas.

Figura 17 Instalação de lâmpada na área externa.

Figura 18

Figura 19 Instalação de torneira no setor.

Figura 20

Royal Clima Tecnologia Instalações e Montagens ltda.
Av Água Fria 467. 10º Andar Santana. São Paulo SP Cep 02333 000.
Tel. 55 11 2950 4160 e-mail: adm@royaltec.com.br
www.royaltec.com.br

Figura 21 Corretiva nas rodas das mesas de mayos dos setores

Figura 22

Figura 23 Corretiva na cadeira ade rodas do setor.

Figura 24

Figura 25 Desentupimento de pia no setor.

Figura 26 Corretiva na longarina do setor.

Figura 27

Figura 28 Troca de lâmpada queimada no setor.

06/05/2025.

Preventivas/Rotineiras

1. **Verificação da quantidade de água no reservatório principal da unidade;**

2. **Troca dos cilindros de transporte e uso interno da unidade;**
3. **Verificação das bombas da rede de vácuo 01;02 e 03.**
4. **Verificação dos compressores 01 e 02;**
5. **Verificação dos parâmetros do gerador e partida teste;**
6. **Verificação da quantidade de polegadas e pressão do tanque de oxigênio;**
7. **Troca do funcionamento dos compressores.**
8. **Verificação dos manômetros e limpeza da área da usina de O2.**
9. **Acompanhamento de orçamentos das portas de vidros.**
10. **Verificação e regulagem drenagem dos filtros da central de O2.**

Corretivas.

Figura 29 Desentupimento de ralo no setor.

Figura 30 Instalação de dispensador de papel no setor.

Figura 31

Figura 32 Corte, pintura e instalação de protetor de parede.

Figura 33

Figura 34 Instalação de dispensador de papel no setor.

Figura 35 Troca de dispensador de papel no setor.

Figura 36

Figura 37 Troca de dispensador de papel do setor.

Figura 38

Figura 39 Desentupimento de ralo do setor.

Figura 40 Corretiva no filtro de ar da rede de ar medicinal.

07/05/2025.

Preventivas/Rotineiras

1. **Verificação da quantidade de água no reservatório principal da unidade;**
2. **Troca dos cilindros de transporte e uso interno da unidade;**
3. **Verificação das bombas da rede de vácuo 01;02 e 03.**
4. **Verificação dos compressores 01 e 02;**
5. **Verificação dos parâmetros do gerador e partida teste;**
6. **Verificação da quantidade de polegadas e pressão do tanque de oxigênio;**
7. **Troca do funcionamento dos compressores.**
8. **Verificação dos manômetros e limpeza da área da usina de O2.**
9. **Acompanhamento de orçamentos das desentupidoras de esgoto.**
10. **Verificação e regulagem drenagem dos filtros da central de O2.**

Corretivas.

Figura 41 Corretiva na tubulação de ar medicinal.

Figura 42

Figura 43 Retirada de cortina para lavagem.

Figura 44 Instalação de fechadura no armário do setor.

Figura 45

Figura 46 Corretiva do lavatório do setor.

Figura 47

Figura 48 Corretiva na roda da cadeira de rodas.

Figura 49

Figura 50 Troca da sirene da bomba de incêndio.

Figura 51

08/05/2025.

Preventivas/Rotineiras

1. **Verificação da quantidade de água no reservatório principal da unidade;**
2. **Troca dos cilindros de transporte e uso interno da unidade;**
3. **Verificação das bombas da rede de vácuo 01;02 e 03.**
4. **Verificação dos compressores 01 e 02;**
5. **Verificação dos parâmetros do gerador e partida teste;**
6. **Verificação da quantidade de polegadas e pressão do tanque de oxigênio;**

7. **Troca do funcionamento dos compressores.**
8. **Verificação dos manômetros e limpeza da área da usina de O2.**
9. **Acompanhamento de orçamentos das desentupidoras de esgoto.**
10. **Verificação e regulagem drenagem dos filtros da central de O2.**

Corretivas.

Figura 52 Reposição dos grampos das cortinas dos leitos.

Figura 53

Figura 54 Troca do chuveiro do setor.

Figura 55

Figura 56 Corretiva na haste de posição da poltrona.

Figura 57 Corretiva no bebedouro do setor.

Figura 58

Figura 59 Corretiva na fechadura da porta.

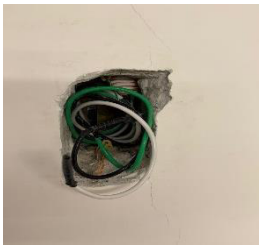


Figura 60 Instalação de tomada no setor.

Royal Clima Tecnologia Instalações e Montagens ltda.
Av Água Fria 467. 10º Andar Santana. São Paulo SP Cep 02333 000.
Tel. 55 11 2950 4160 e-mail: adm@royaltec.com.br
www.royaltec.com.br

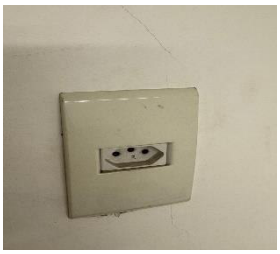


Figura 61

Figura 62 Verificação de pressão de O2 baixa na rede.

Figura 63 Instalação de fechadura de armário do setor.

Figura 64

09/05/2025.

Preventivas/Rotineiras

1. **Verificação da quantidade de água no reservatório principal da unidade;**
2. **Troca dos cilindros de transporte e uso interno da unidade;**
3. **Verificação das bombas da rede de vácuo 01;02 e 03.**
4. **Verificação dos compressores 01 e 02;**

5. **Verificação dos parâmetros do gerador e partida teste;**
6. **Verificação da quantidade de polegadas e pressão do tanque de oxigênio;**
7. **Troca do funcionamento dos compressores.**
8. **Verificação dos manômetros e limpeza da área da usina de O2.**
9. **Recolhimento e despacho de patrimônio velho do setor.**
10. **Verificação e regulagem drenagem dos filtros da central de O2.**
11. **Recebimento de tanque auxiliar da usina de O2.**

Corretivas.

Figura 65 Instalação de suporte de apoio no banheiro do setor.

Figura 66

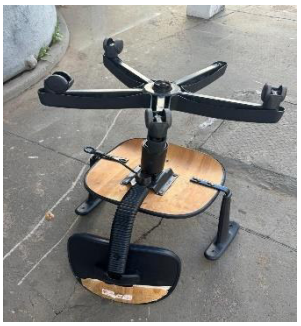


Figura 67 Reposição de roda na cadeira de rodas do setor.

Figura 68 Retirada de armário do setor.

Figura 69

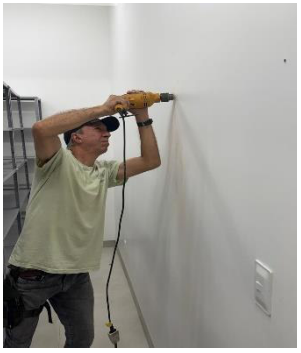


Figura 70 Fixação e instalação de armários no setor.

Figura 71

12/05/2025.

Preventivas/Rotineiras

1. **Verificação da quantidade de água no reservatório principal da unidade;**

2. **Troca dos cilindros de transporte e uso interno da unidade;**
3. **Verificação das bombas da rede de vácuo 01;02 e 03.**
4. **Verificação dos compressores 01 e 02;**
5. **Verificação dos parâmetros do gerador e partida teste;**
6. **Verificação da quantidade de polegadas e pressão do tanque de oxigênio;**
7. **Troca do funcionamento dos compressores.**
8. **Verificação dos manômetros e limpeza da área da usina de O2.**
9. **Recolhimento e despacho de patrimônio velho do setor.**
10. **Verificação e regulagem drenagem dos filtros da central de O2.**
11. **Recebimento de tanque auxiliar da usina de O2.**

Corretivas.

Figura 72 Instalação de tomada externa no setor.

Figura 73

Figura 74 Corretiva no bico de ar comprimido do setor.

Figura 75 Troca de voltagem da tomada.

Figura 76 Corretiva na mesa do setor.

Figura 77 Troca da válvula da pia do setor.

Figura 78 Reposição de canaletas nas fiações do setor.

Figura 79 Troca dos retentores do fluxômetos de ar medicinal.

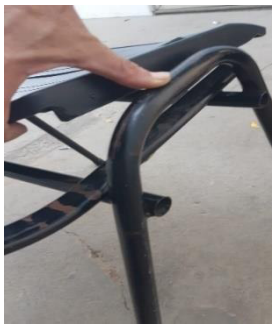


Figura 80 Fixação do assento da cadeira do setor.

Figura 81

Figura 82 Corretiva e montagem de mesa de computador no setor.

Figura 83

13/05/2025.

Preventivas/Rotineiras

1. **Verificação da quantidade de água no reservatório principal da unidade;**

2. **Troca dos cilindros de transporte e uso interno da unidade;**
3. **Verificação das bombas da rede de vácuo 01;02 e 03.**
4. **Verificação dos compressores 01 e 02;**
5. **Verificação dos parâmetros do gerador e partida teste;**
6. **Verificação da quantidade de polegadas e pressão do tanque de oxigênio;**
7. **Troca do funcionamento dos compressores.**
8. **Verificação dos manômetros e limpeza da área da usina de O2.**
9. **Recolhimento e despacho de patrimônio velho do setor.**
10. **Verificação e regulagem drenagem dos filtros da central de O2.**
11. **Acompanhamento de instalação de alarme na usina de O2.**

Corretivas.

Figura 84Troca de fechadura no setor.

Figura 85

Figura 86Troca da ducha higiênica do setor.

Figura 87

Figura 88

Figura 89Troca do cilindro do ventilador pulmonar.

Figura 90Instalação de fluxômetro de ar comprimido no setor.

Figura 91 Reposição do filtro do ralo do setor.

Royal Clima Tecnologia Instalações e Montagens ltda.
Av Água Fria 467. 10º Andar Santana. São Paulo SP Cep 02333 000.
Tel. 55 11 2950 4160 e-mail: adm@royaltec.com.br
www.royaltec.com.br

Figura 92 Corretiva nas poltronas do setor.

Figura 93

Figura 94 Troca da lâmpada queimada na área dos fumantes.

Figura 95

Figura 96 Instalaçao de válvula hydra no setor.

14/05/2025.

Preventivas/Rotineiras

1. **Verificação da quantidade de água no reservatório principal da unidade;**
2. **Troca dos cilindros de transporte e uso interno da unidade;**
3. **Verificação das bombas da rede de vácuo 01;02 e 03.**
4. **Verificação dos compressores 01 e 02;**
5. **Verificação dos parâmetros do gerador e partida teste;**
6. **Verificação da quantidade de polegadas e pressão do tanque de oxigênio;**
7. **Troca do funcionamento dos compressores.**
8. **Verificação dos manômetros e limpeza da área da usina de O2.**
9. **Recolhimento e despacho de patrimônio velho do setor.**
10. **Verificação e regulagem drenagem dos filtros da central de O2.**
11. **Troca dos cilindros de O2 das ambulâncias.**

Corretivas.

Figura 97 Corretiva no painel da bomba de incêndio.

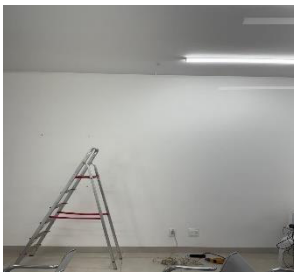


Figura 98 Instalação de suporte de projetor.

Figura 99

Figura 100 Corretiva no assento da cadeira do setor.

Figura 101Troca da torneira com vazamento no setor.

Royal Clima Tecnologia Instalações e Montagens ltda.
Av Água Fria 467. 10º Andar Santana. São Paulo SP Cep 02333 000.
Tel. 55 11 2950 4160 e-mail: adm@royaltec.com.br
www.royaltec.com.br

Figura 102

Figura 103Corretiva na fechadura da porta do almoxarifado.

Figura 104 Instalação de suporte extintor no setor.

15/05/2025.

Preventivas/Rotineiras

1. **Verificação da quantidade de água no reservatório principal da unidade;**
2. **Troca dos cilindros de transporte e uso interno da unidade;**
3. **Verificação das bombas da rede de vácuo 01;02 e 03.**
4. **Verificação dos compressores 01 e 02;**
5. **Verificação dos parâmetros do gerador e partida teste;**
6. **Verificação da quantidade de polegadas e pressão do tanque de oxigênio;**
7. **Troca do funcionamento dos compressores.**

8. **Verificação dos manômetros e limpeza da área da usina de O2.**
9. **Recolhimento e despacho de patrimônio velho do setor.**
10. **Verificação e regulagem drenagem dos filtros da central de O2.**

Corretivas.

Figura 105troca da bucha e parafusos de fixação do vaso

Figura 106 Instalação de dispensador de sabonete no setor.

Figura 107 Troca do filtro do bebedouro.

Figura 108

Figura 109Troca de dispenser de copo no setor.

Figura 110Corretiva na torneira do setor.

Figura 111

Figura 112 troca do filtro do bebedouro.

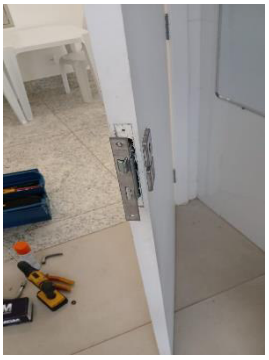


Figura 113 Corretiva na fechadura da porta do setor

Figura 114

16/05/2025.

Preventivas/Rotineiras

1. **Verificação da quantidade de água no reservatório principal da unidade;**
2. **Troca dos cilindros de transporte e uso interno da unidade;**
3. **Verificação das bombas da rede de vácuo 01;02 e 03.**
4. **Verificação dos compressores 01 e 02;**
5. **Verificação dos parâmetros do gerador e partida teste;**
6. **Verificação da quantidade de polegadas e pressão do tanque de oxigênio;**
7. **Troca do funcionamento dos compressores.**
8. **Verificação dos manômetros e limpeza da área da usina de O2.**
9. **Recolhimento e despacho de patrimônio velho do setor.**
10. **Verificação e regulagem drenagem dos filtros da central de O2.**

Corretivas.

Figura 115 Isolamento de fios sem uso no setor.

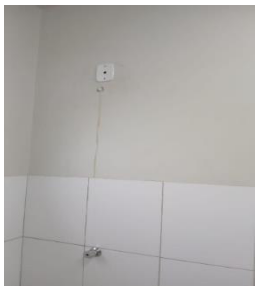


Figura 116

Figura 117Instalação de dispenser de àlcool no setor.

Figura 118

Figura 119Troca do sifão do lavatório do setor.

Figura 120

Figura 121 Desentupimento de caixa de gordura da copa.

Figura 122

Figura 123 Troca da tampa e do filtro do ralo do setor.

Figura 124 Instalaçao de dispensador de sabonete no setor.

19/05/2025.

Preventivas/Rotineiras

1. **Verificação da quantidade de água no reservatório principal da unidade;**
2. **Troca dos cilindros de transporte e uso interno da unidade;**
3. **Verificação das bombas da rede de vácuo 01;02 e 03.**
4. **Verificação dos compressores 01 e 02;**
5. **Verificação dos parâmetros do gerador e partida teste;**
6. **Verificação da quantidade de polegadas e pressão do tanque de oxigênio;**
7. **Troca do funcionamento dos compressores.**
8. **Verificação dos manômetros e limpeza da área da usina de O2.**
9. **Recolhimento e despacho de patrimônio velho do setor.**
10. **Verificação e regulagem drenagem dos filtros da central de O2.**

Corretivas.

Figura 125Fixação de tesoura no leito do setor.

Royal Clima Tecnologia Instalações e Montagens ltda.
Av Água Fria 467. 10º Andar Santana. São Paulo SP Cep 02333 000.
Tel. 55 11 2950 4160 e-mail: adm@royaltec.com.br
www.royaltec.com.br

Figura 126Troca da bateria do relógio do setor.

Figura 127Corretiva no encosto da cadeira do setor.

Figura 128

Figura 129Fixação de telefone na parede no setor.

Figura 130

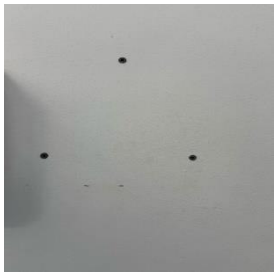


Figura 131Instalação de dispenser de papel no setor,

Figura 132

Figura 133Troca de cilindro e fluxometro quebrado do setor.

Figura 134

20/05/2025.

Preventivas/Rotineiras

1. **Verificação da quantidade de água no reservatório principal da unidade;**
2. **Troca dos cilindros de transporte e uso interno da unidade;**
3. **Verificação das bombas da rede de vácuo 01;02 e 03.**
4. **Verificação dos compressores 01 e 02;**
5. **Verificação dos parâmetros do gerador e partida teste;**
6. **Verificação da quantidade de polegadas e pressão do tanque de oxigênio;**
7. **Troca do funcionamento dos compressores.**
8. **Verificação dos manômetros e limpeza da área da usina de O2.**
9. **Troca de equipamentos de salas.**
10. **Verificação e regulagem drenagem dos filtros da central de O2.**

11. Desentupimento de ralo e vaso sanitário.

Corretivas.

Figura 135Corretiva na porta do armário do setor.

Figura 136

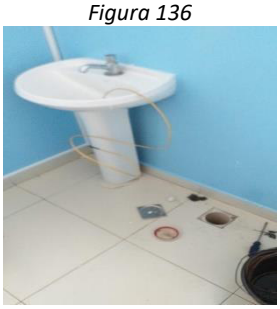


Figura 137Desentupimento de ralo no setor.

Figura 138Corretiva nos acentos das longarinas do setor.

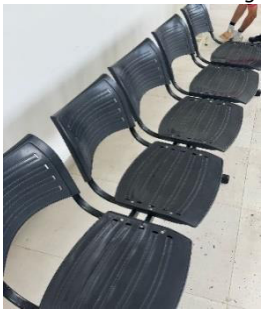


Figura 139

Figura 140Fixação de roda na cadeira do setor.

Figura 141Desempeno da porta no setor

Figura 142Instalação de fechadura no setor.

Figura 143

Figura 144Troca do sifão do lavatório do setor.

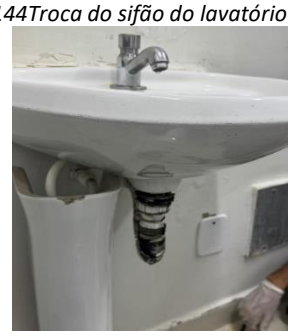


Figura 145

Figura 146 Montagem de tomada para alimentação da impressora.

21/05/2025.

Preventivas/Rotineiras

1. **Verificação da quantidade de água no reservatório principal da unidade;**
2. **Troca dos cilindros de transporte e uso interno da unidade;**
3. **Verificação das bombas da rede de vácuo 01;02 e 03.**
4. **Verificação dos compressores 01 e 02;**
5. **Verificação dos parâmetros do gerador e partida teste;**
6. **Verificação da quantidade de polegadas e pressão do tanque de oxigênio;**
7. **Troca do funcionamento dos compressores.**
8. **Verificação dos manômetros e limpeza da área da usina de O2.**
9. **Troca de equipamentos de salas.**
10. **Verificação e regulagem drenagem dos filtros da central de O2.**
11. **Acompanhamento de orçamento de serviço de solda.**
12. **Recebimento de cilindros para uso interno na unidade.**

Corretivas.

Figura 147Troca de suporte de copos do setor.

Figura 148

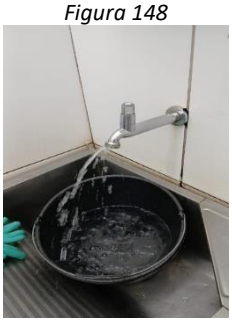


Figura 149Corretiva na torneira do setor.

Figura 150

Figura 151Instalação de dispenser de àlcool no setor.

Figura 152

Figura 153Retirada de ventilador do setor para limpeza e lubrificação.

Figura 154Montagem do ventilador no setor,

Figura 155Troca de torneira quebrada no setor.

Figura 156

Figura 157Desmontagem de vaso sanitário no setor para desentupimento.

Figura 158Corretiva nas rodas da cadeira do setor.

Figura 159Corretiva na fechadura do setor.

Figura 160

22/05/2025.

Preventivas/Rotineiras

1. **Verificação da quantidade de água no reservatório principal da unidade;**
2. **Troca dos cilindros de transporte e uso interno da unidade;**
3. **Verificação das bombas da rede de vácuo 01;02 e 03.**
4. **Verificação dos compressores 01 e 02;**
5. **Verificação dos parâmetros do gerador e partida teste;**
6. **Verificação da quantidade de polegadas e pressão do tanque de oxigênio;**
7. **Troca do funcionamento dos compressores.**
8. **Verificação dos manômetros e limpeza da área da usina de O2.**

9. **Troca de equipamentos de salas.**

10. **Verificação e regulagem drenagem dos filtros da central de O2.**

Corretivas.

Figura 161Corretiva e limpeza do ventilador do setor.

Figura 162Montagem do ventilador no setor.

Figura 163Assistencia na desmontagem de raio x portátil para corretiva

Figura 164

Royal Clima Tecnologia Instalações e Montagens ltda.
Av Água Fria 467. 10º Andar Santana. São Paulo SP Cep 02333 000.
Tel. 55 11 2950 4160 e-mail: adm@royaltec.com.br
www.royaltec.com.br

Figura 165Corretiva no vazamento da magueira do setor.

Figura 166Retirada de braços quebrados das poltronas para corretiva de solda.

Figura 167Troca de lâmpadas de laringo do setor.

Figura 168Corretiva na escada de maca do setor.

Figura 169

Figura 170Instalações de canaletas em fios expostos no setor.

Figura 171

Figura 172 Corretiva na haste da poltrona do setor.

23/05/2025.

Preventivas/Rotineiras

1. **Verificação da quantidade de água no reservatório principal da unidade;**
2. **Troca dos cilindros de transporte e uso interno da unidade;**
3. **Verificação das bombas da rede de vácuo 01;02 e 03.**
4. **Verificação dos compressores 01 e 02;**
5. **Verificação dos parâmetros do gerador e partida teste;**

6. **Verificação da quantidade de polegadas e pressão do tanque de oxigênio;**
7. **Troca do funcionamento dos compressores.**
8. **Verificação dos manômetros e limpeza da área da usina de O2.**
9. **Troca dos cilindros das ambulâncias;**
10. **Troca do medidor de pressão do ventilador mecânico.**

Corretivas.

Figura 173 Desentupimento de pia no setor.

Figura 174 Instalação de placa de litragem do reservatório.

Figura 175 Reposição de cilindros de O2 no setor.

Figura 176fixação de parafusos da grade de proteção da cama

Figura 177fixação da cantoneira da cama da sala emergência

Figura 178 Corretiva nos pés da maca do setor.

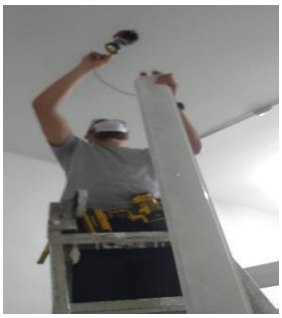


Figura 179Troca da luminária da S.E

Figura 180Troca sifão do CME

Figura 181troca de resistência do chuveiro

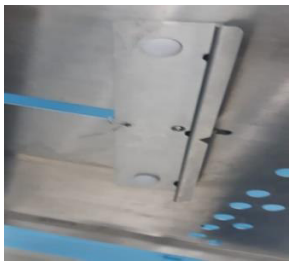


Figura 182 Fixação da chapa do raio-x.

Figura 183 Retirada de extensão de disjuntor sem uso do setor.

Figura 184 Corretiva na cadeira do setor.

26/05/2025.

Royal Clima Tecnologia Instalações e Montagens ltda.
Av Água Fria 467. 10º Andar Santana. São Paulo SP Cep 02333 000.
Tel. 55 11 2950 4160 e-mail: adm@royaltec.com.br
www.royaltec.com.br

Preventivas/Rotineiras

1. **Verificação da quantidade de água no reservatório principal da unidade;**
2. **Troca dos cilindros de transporte e uso interno da unidade;**
3. **Verificação das bombas da rede de vácuo 01;02 e 03.**
4. **Verificação dos compressores 01 e 02;**
5. **Verificação dos parâmetros do gerador e partida teste;**
6. **Verificação da quantidade de polegadas e pressão do tanque de oxigênio;**
7. **Troca do funcionamento dos compressores.**
8. **Verificação dos manômetros e limpeza da área da usina de O2.**
9. **Troca dos cilindros das ambulâncias;**
10. **Troca do medidor de pressão do ventilador mecânico.**

Corretivas.

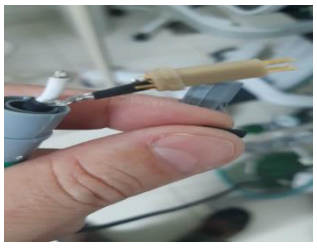


Figura 185Corretiva no cabo da fonte do ventilador pulmonar do setor.

Figura 186 Corretiva no cabo do ventilador de tranporte

Figura 187Corretiva na mesa de mayo do setor.

Figura 188

Figura 189Corretiva na fechadura da porta do setor.

Figura 190

Figura 191Corretiva de proteção do portão de entrada.

Figura 192Troca das torneiras dos bebedouros dos setores.

Figura 193

Figura 194troca do sifão do DML.

Figura 195

27/05/2025.

Preventivas/Rotineiras

1. **Verificação da quantidade de água no reservatório principal da unidade;**
2. **Troca dos cilindros de transporte e uso interno da unidade;**
3. **Verificação das bombas da rede de vácuo 01;02 e 03.**
4. **Verificação dos compressores 01 e 02;**
5. **Verificação dos parâmetros do gerador e partida teste;**
6. **Verificação da quantidade de polegadas e pressão do tanque de oxigênio;**
7. **Troca do funcionamento dos compressores.**
8. **Verificação dos manômetros e limpeza da área da usina de O2.**

Corretivas.

Figura 196 Corretiva no suporte de oxigênio e régua elétrica da mesa.

Figura 197 Verificação do funcionamento da cama do leito.

Figura 198Desmontagem da cama de leito do setor.

Figura 199Corretiva na válvula solenoide do reservatório.

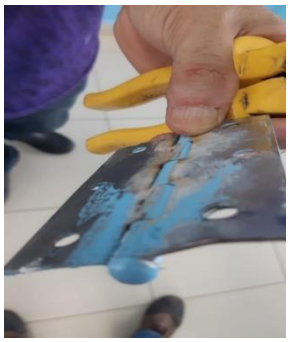


Figura 200 Corretiva na dobradiça da porta do setor.

Figura 201

Figura 202Corretiva na cadeira do setor

Figura 203

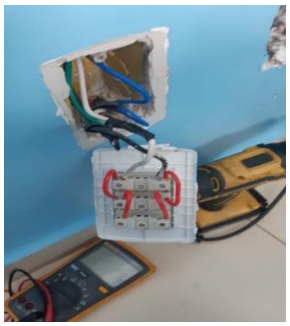


Figura 204Troca da voltagem da tomada do setor.

Figura 205Desentupimento de vaso sanitário.

28/05/2025.

Preventivas/Rotineiras

1. **Verificação da quantidade de água no reservatório principal da unidade;**
2. **Troca dos cilindros de transporte e uso interno da unidade;**
3. **Verificação das bombas da rede de vácuo 01;02 e 03.**
4. **Verificação dos compressores 01 e 02;**
5. **Verificação dos parâmetros do gerador e partida teste;**
6. **Verificação da quantidade de polegadas e pressão do tanque de oxigênio;**
7. **Troca do funcionamento dos compressores.**
8. **Verificação dos manômetros e limpeza da área da usina de O2.**
9. **Acompanhamento de orçamento de equipamentos para soldagem.**
10. **Troca dos cilindros das ambulâncias.**
11. **Acompanhamento da preventiva no gerador.**
12. **.**

Corretivas.

Figura 206 Abastecimento do tanque de combustível do gerador.

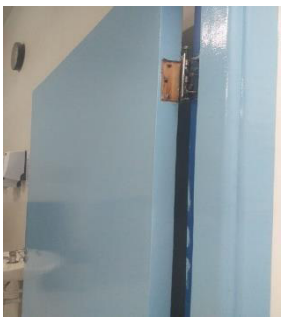


Figura 207 Troca da dobradiça da porta do setor.

Figura 208Corretiva na porta do setor.

Figura 209

Figura 210 Corretiva na fechadura e no espelho da fechadura da porta.

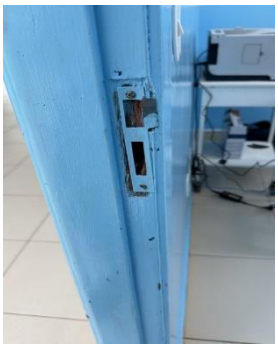


Figura 211

Figura 212 Instalação de mangueira e bico de ar comprimido no setor.

Figura 213 Corretiva nas poltronas do setor.

Figura 214

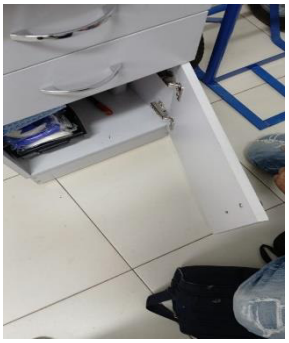


Figura 215 Corretiva na porta do armário.

29/05/2025.

Preventivas/Rotineiras

1. **Verificação da quantidade de água no reservatório principal da unidade;**
2. **Troca dos cilindros de transporte e uso interno da unidade;**
3. **Verificação das bombas da rede de vácuo 01;02 e 03.**
4. **Verificação dos compressores 01 e 02;**
5. **Verificação dos parâmetros do gerador e partida teste;**
6. **Verificação da quantidade de polegadas e pressão do tanque de oxigênio;**
7. **Troca do funcionamento dos compressores.**
8. **Verificação dos manômetros e limpeza da área da usina de O2.**

. Corretivas.

Figura 216 Troca do reparo da torneira.

Figura 217

Figura 218 Desmontagem de porta quebrada do setor.

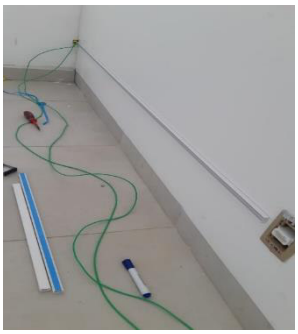


Figura 219 Instalação de tomada e canaletas no setor.

Figura 220

Royal Clima Tecnologia Instalações e Montagens ltda.
Av Água Fria 467. 10º Andar Santana. São Paulo SP Cep 02333 000.
Tel. 55 11 2950 4160 e-mail: adm@royaltec.com.br
www.royaltec.com.br

Figura 221 troca do registro do chuveiro do setor.

Figura 222 Corretiva no guita da porta do setor.

Figura 223

Figura 224 Troca do dispensador de sabonete do setor.

Figura 225 Corretiva na cadeira de a banho do setor.

30/05/2025.

Preventivas/Rotineiras

1. **Verificação da quantidade de água no reservatório principal da unidade;**
2. **Troca dos cilindros de transporte e uso interno da unidade;**
3. **Verificação das bombas da rede de vácuo 01;02 e 03.**
4. **Verificação dos compressores 01 e 02;**
5. **Verificação dos parâmetros do gerador e partida teste;**
6. **Verificação da quantidade de polegadas e pressão do tanque de oxigênio;**
7. **Troca do funcionamento dos compressores.**
8. **Verificação dos manômetros e limpeza da área da usina de O2.**
9. **Troca dos cilindros das ambulâncias;**
10. **Reposição de fluxômetros nas válvulas de O2.**

Corretivas.

Figura 226Troca da torneira e T de encanação do setor de DML.

Figura 227

Figura 228Vedação do vaso sanitário do setor.

Figura 229

Figura 230 troca do estetoscópio do leito.

Figura 231 Corretiva no espelho da fechadura da porta.

Figura 232

Figura 233Fixação de suporte de aviso no setor.

Figura 233Corretiva na roda da cadeira do setor.

Figura 234

30/05/2025.

Preventivas/Rotineiras

1. **Verificação da quantidade de água no reservatório principal da unidade;**
2. **Troca dos cilindros de transporte e uso interno da unidade;**
3. **Verificação das bombas da rede de vácuo 01;02 e 03.**
4. **Verificação dos compressores 01 e 02;**
5. **Verificação dos parâmetros do gerador e partida teste;**
6. **Verificação da quantidade de polegadas e pressão do tanque de oxigênio;**
7. **Troca do funcionamento dos compressores.**
8. **Verificação dos manômetros e limpeza da área da usina de O2.**

Corretivas.

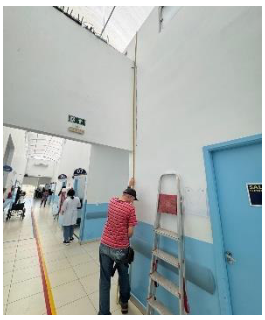


Figura 235 Retirada de medição para engenharia.

Figura 236 Montagem de cama de leito no setor.

Figura 237 Auxilio de montagem de tubulação e tanque na usina.

Figura 238 Desmontagem de braços das poltronas para corretiva de solda.

Figura 239 Corte de cadeado sem chave da ambulância.

Figura 240 Limpeza do filtro da bomba de combustível do gerador.

Figura 241 troca do anel de vedação do vaso do setor.

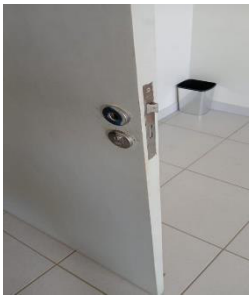


Figura 242 Corretiva na fechadura da porta do setor.

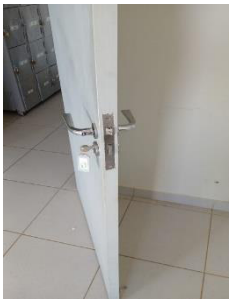


Figura 243

Figura 244troca de lâmpada queimada no setor.

Figura 245

Figura 246 Vedação de vazamento de água do vaso do setor.

Marcelo Oliveira do Vale
Técnico de Manutenção
UPA 24 H ARAGUARI - ABAH

Emissão de comprovantes - Autorizável

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/06/2025 -     AUTOATENDIMENTO      - 07.40.03
3062703062         SEGUNDA VIA              0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA:        37.556-X
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 274 - BMP SCMEPP LTDA
AGENCIA: 0001-9
CONTA:   8.140.271-1

FAVORECIDO:  JX RADIOLOGIA
CPF/CNPJ: 30.135.625/0001-21
VALOR: R$                                65.000,00
DEBITO EM: 20/06/2025
================================================
DOCUMENTO: 062009
AUTENTICACAO SISBB:        0.AF5.B67.C0E.676.A02
```

Transação efetuada com sucesso por: JI759806 SIRLENE DE FATIMA CASTRO.

NFS-e Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

JX RADIOLOGIA
RUA JOÃO DO ESPÍRITO SANTO, 73
CEP: 18136-500 - Bairro: JARDIM CONCEICAO
Município: São Roque - SP
E-mail: JOAO.LAMBIAZZI@HOTMAIL.COM
Fone: (11) 7266-7714

CNPJ / CPF	Inscrição Estadual	Código Mobiliário
30.135.625/0001-21	0	25608

Número da NFS-e	
202500000000030	
Data do Serviço	Código Verificador
02/06/2025	957d3bd49

PREFEITURA DA ESTANCIA TURISTICA DE SAO ROQUE/SP
Divisão de Rendas
Fone: (11) 4784-8514 - https://saoroque.govbr.cloud/NFSe.Portal

Dt. de Emissão	Exigibilidade ISS	Tributado no Município
02/06/2025	Exigível	São Roque/SP

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome / Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Endereço: PC CONTITUIÇÃO,142
Cidade: Araguari | UF: MG | Fone: (16) 3374-8438 | CEP: 38440-212
Bairro: CENTRO
CNPJ / CPF / NIF: 45.349.461/0024-07 | Inscrição Municipal: | Inscrição Estadual:
E-mail: CONTROLADORIA@AHBB.ORG.BR

Município de Prestação do Serviço

São Roque/SP

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

Nome / Razão Social: ***** | CNPJ / CPF: ***** | Inscrição Municipal: *****
E-mail: | Fone: | Cidade: *****

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
Prestação de Serviços Radiológicos para a UPA Araguari. Período 01/05/2025 a 31/05/2025. Contrato de Gestão 138/2024. Órgão: Prefeitura Municipal de Araguari. DADOS BANCÁRIOS DO PRESTADOR DE SERVIÇOS: Banco: 274 Agência: 0001 Conta: 08140271-1 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 nº971/2009.. Alíquota Efetiva: 3,9318230658%.	65.000,00	3,93	2.555,68	Não

Código do Serviço: 04.02 - Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres.
Código NBS: *********

CIDE	COFINS	COFINS Importação	ICMS	IOF	IPI	PIS/PASEP	PIS/PASEP Importação
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Base Cálculo ISSQN Próprio	Valor do ISSQN Próprio	Base Cálculo ISSQN Retido	Valor do ISSQN Retido	Valor Total do ISSQN	Valor Dedução/Descontos
65.000,00	2.555,68	0,00	0,00	2.555,68	0,00

Valor Total da NFS-e	65.000,00	Valor Líquido da NFS-e	65.000,00

Informações Adicionais

NOTA EMITIDA POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI
Lei 12741/2012: Mun: R$2145,00; Est: R$0,00; Fed: R$8742,50; Total Aprox: R$10887,50. Fonte: IBPT.

Consulta realizada em 02/06/2025 às 15:24:59.

Para consultar a autenticidade acesse: https://saoroque.govbr.cloud/NFSe.Portal

20250000000000030957d3bd493013562500012 1

Recebi(emos) de
JX RADIOLOGIA

os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

___/___/_____ Data

_____ Identificacão e assinatura do recebedor

Número da NFS-e	Número de Controle do Município
202500000000030	
Competência: 02/06/2025	
NFS-e: 957d3bd49	

Consulta realizada em 02/06/2025 às 15:24:59.

Para consultar a autenticidade acesse: https://saoroque.govbr.cloud/NFSe.Portal

JX Radiologia

UNIDADE : UPA 24 HORAS DE MARIANA-MG
Rua : Antonio Pacheco. Nº 564 , Vila do Carmo , Mariana – MG , CEP 35420-000

Serviços Prestados – Maio 2.025
Período - (01/05/2.025 a 31/05/2.025)

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO EXECUTADO
ITENS DISPONIBILIZADOS PELA CONTRATADA:
Realização de até 5000 (cinco mil) exames/mês, sem laudos.
EQUIPAMENTOS E MANUTENÇÃO
Equipamentos de raios-X fixo de 500mah.
Equipamento de raios-X portátil 100 mah(backup e leito)
Periféricos para funcionamento de serviço de Raios-X;
1 conjunto digitalizador de imagens – CR para Raio X;
Manutenções Preventivas e Corretivas em todos os equipamentos fornecidos pela contratada
RECURSOS HUMANOS - UNIFORME E EPIs
Fornecimento de mão de obra de técnicos de radiologia capacitados em quantidade suficiente para execução dos serviços, 24 horas por dia, 07 dias da semana.
SOFTWARE/HARDWARE
Software de gerenciamento de imagens PACS/RIS com até 10 (dez) licenças de visualização dos exames nos setores/consultórios da unidade de saúde da contratante.
IMPRESSORA, IMPRESSÃO E INSUMOS
Impressora de aplicação médica papel fotográfico (impressão de Raios-X);
Suprimentos e materiais de escritório para execução de até 5000 (cinco mil) exames de Raios-X (exceto exames contrastados e com sedação)
LINCENÇAS/LAUDOS
Laudos de avaliação de proteção radiológica da sala de raios-x e equipamentos e dosímetro
Uniforme, crachá, EPI`s e dosímetros dos técnicos disponibilizados para execução dos serviços

São Roque , 02 de junho de 2.025.

JX Radiologia

João Batista Lambiazzi
SócioAdministrador

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3382307180229611
23/06/2025 07:40:33

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/06/2025 -      AUTOATENDIMENTO       - 07.40.27
3062703062          SEGUNDA VIA               0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA:         37.556-X
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 4264-1 - SICOOB ARACOOP
CONTA:     421.001-8

FAVORECIDO:  INTER GAZ LTDA
CPF/CNPJ: 26.319.285/0001-11
VALOR: R$                                   180,00
DEBITO EM: 20/06/2025
================================================
DOCUMENTO: 062010
AUTENTICACAO SISBB:         D.DD9.2D8.246.238.EE7
```

Transação efetuada com sucesso por: JI759806 SIRLENE DE FATIMA CASTRO.

RECEBEMOS DE INTER GAZ LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO NO VALOR TOTAL DA NOTA DE R$ 180,00		NF-e **Nº 000.048.468** **SÉRIE: 1**
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASILL	

INTER GAZ LTDA

Av MINAS GERAIS, 100
CENTRO - Araguari - MG
CEP: 38440-042 - FONE/FAX: (34)3242-3415
LOJA

DANFE

Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.048.468

SÉRIE: 1

Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3125 0626 3192 8500 0111 5500 1000 0484 6810 0160 0542

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE GAS		131256692624084 - 03/06/2025 09:13:15
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC.EST.DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
0356522840000		26.319.285/0001-11

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASILL			45.349.461/0024-07	03/06/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO**	**CEP**		**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
Rua CONSTITUIÇÃO, 142	CENTRO	38440-212		03/06/2025
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
Araguari	(16)3374-8438	MG		09:03:13

FATURA

[01-Dinheiro Vlr Pag.: R$ 180,00]

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 240,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 60,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 180,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9-Sem Frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2,00					

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	ORG CST	CFOP	UND.	QTD.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALQ. ICMS	ALQ. IPI
5620271109	GLP EM BOTIJAO 13 KG	27111910	061	5405	UN	2,00	120,0000000000	240,00					

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DANFE e XML Enviado para o Email: controladoria@ahbb.org.brICMS RECOLHIDO ANTERIORMENTE POR SUBSTITUICAO TRIBUTARIA NOS TERMOS DO ANEXO VII PARTE 2 CAP 6 ITENS 10 A 13 DO RICEMS-MG2023.TOTAL DE IMPOSTOS "24.21" INDICE 13.45 FONTE IBPT.PERIODO DO SERVICO PRESTADO : MAIO/2025, CONTRATO DE GESTAO 138/2024 - ORGAO: PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAGUARI. BANCO;756 AGENCIA: 4264 CONTA; 421001-8	

Emissão de comprovantes - Autorizável

23/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 07:40:49
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.556-X

==========

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070410084161010594350000411180000150000
BENEFICIARIO:
SMC GERADORES LTDA
NOME FANTASIA:
SMC GERADORES LTDA
CNPJ: 16.756.011/0001-36
BENEFICIARIO FINAL:
SMC GERADORES LTDA
CNPJ: 16.756.011/0001-36
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0024-07

NR. DOCUMENTO	62.011
DATA DE VENCIMENTO	20/06/2025
DATA DO PAGAMENTO	20/06/2025
VALOR DO DOCUMENTO	1.500,00
VALOR COBRADO	1.500,00

==========

NR.AUTENTICACAO 3.D0F.F31.BEC.A68.B95

==========

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

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

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

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

Transação efetuada com sucesso por: JI759806 SIRLENE DE FATIMA CASTRO.

RECIBO DO PAGADOR

Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.57007 04100.841610 10594.350000 4 11180000150000**

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.						Vencimento **20/06/2025**
Beneficiário **SMC GERADORES LTDA** **CNPJ/CPF:** 16.756.011/0001-36 AV DARIO FAGUNDES DA COSTA, 165, , 38409033 - NOVO MUNDO - UBERLANDIA - MG						Agência/Código Beneficiário 1611/05943-5
Data do documento 09/06/2025	Núm. do documento 9341		Espécie Doc. FS	Aceite N	Data Processamento 09/06/2025	Nosso Número 157 / 00041008 - 4
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento **1.500,00**
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 5,00% AO MÊS APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR MULTA DE ..... 5,00% SERV MANT PREVENTIVA DO GRUPO MOTOR GERADOR NFs 2854/2025						(-) Descontos/Abatimento (+) Juros/Multa (=) Valor Cobrado
Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **CNPJ/CPF:** 45.349.461/0024-07 **Beneficiário final:** **CNPJ/CPF:**						

Autenticação mecânica

Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.57007 04100.841610 10594.350000 4 11180000150000**

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.						Vencimento **20/06/2025**
Beneficiário **SMC GERADORES LTDA** **CNPJ/CPF:** 16.756.011/0001-36 AV DARIO FAGUNDES DA COSTA, 165, , 38409033 - NOVO MUNDO - UBERLANDIA - MG						Agência/Código Beneficiário 1611/05943-5
Data do documento 09/06/2025	Núm. do documento 9341		Espécie Doc. FS	Aceite N	Data Processamento 09/06/2025	Nosso Número 157 / 00041008 - 4
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento **1.500,00**
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 5,00% AO MÊS APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR MULTA DE ..... 5,00% SERV MANT PREVENTIVA DO GRUPO MOTOR GERADOR NFs 2854/2025						(-) Descontos/Abatimento (+) Juros/Multa (=) Valor Cobrado
Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **CNPJ/CPF:** 45.349.461/0024-07 **Beneficiário final:** **CNPJ/CPF:**						

Ficha de Compensação

Autenticação mecânica

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

PREFEITURA DE UBERLÂNDIA

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	**2854**
Número RPS | Série	
Data da Emissão	**09/06/2025 09:53**
Código de Verificação	**xwyjPjOto**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ: **16.756.011/0001-36** Inscrição Municipal: **224.329-00**

Razão Social: **SMC GERADORES LTDA**

Endereço: **AVENIDA DARIO FAGUNDES DA COSTA, 165**

Bairro: **BAIRRO NOVO MUNDO** CEP: **38409-033**

Município: **UBERLÂNDIA** UF: **MG**

E-mail: **smcgeradores@hotmail.com** Telefone: **(34)3224-3765**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ: **45.349.461/0024-07**

Razão Social: **ASSICIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Endereço: **Praça Constituição, 142** Bairro: **Centro**

Município / UF: **Araguari / MG** CEP: **38440-212**

E-mail: **financeiro@araguari.ahbb.org.br** Telefone: **(34)3341-0200**

DISCRIMINAÇÃO DE SERVIÇOS

SERVIÇO DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA DO GRUPO MOTOR GERADOR REFERENTE AO MES DE JUNHO/2025. CONTRATO DE GESTÃO 138/2024 - ORGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAGUARI.

SUBITEM DOS SERVIÇOS

14.01 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de maquinas, veiculos, aparelhos, equipamentos, motores, elevadores ou de qualquer objeto (exceto pecas e partes empregadas, que ficam sujeitas ao icms).

Item	Item Tributável	Quantidade	Valor Unitário (R$)	Valor Total (R$)
SERV DE MANUT PREVENTIVA DO GRUPO MOTOR GERADOR	SIM	1	R$ 1.500,0000	R$ 1.500,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 1.500,00

SERVIÇO PRESTADO EM	EXIGIBILIDADE	IMPOSTO DEVIDO EM	REGIME TRIBUTÁRIO	TIPO DE RECOLHIMENTO
Uberlândia/MG	**Incidente**	**Uberlândia/MG**	**Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**A Recolher**

BASE DE CÁLCULO	DEDUÇÕES	VALOR DOS SERVIÇOS	ALÍQUOTA	VALOR ISS
R$ 1.500,00	**R$ 0,00**	**R$ 1.500,00**	**N/A**	**N/A**

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS	COFINS	IR	CSLL	INSS
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

CNAE: 331390100 - MANUTENCAO E REPARACAO DE GERADORES, TRANSFORMADOR

Empresa optante pelo Simples Nacional

OUTRAS INFORMAÇÕES

Emissão de comprovantes - Autorizável

23/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 07:41:34
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.556-X

==========

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891125110017080333226277011016611180000426188
BENEFICIARIO:
ADESC GESTAO DE DOCUMENTOS LT
NOME FANTASIA:
ADESC GESTAO DE DOCUMENTOS LT
CNPJ: 22.678.245/0001-05
BENEFICIARIO FINAL:
ADESC GESTAO DE DOCUMENTOS LT
CNPJ: 22.678.245/0001-05
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0024-07

NR. DOCUMENTO	62.012
DATA DE VENCIMENTO	20/06/2025
DATA DO PAGAMENTO	20/06/2025
VALOR DO DOCUMENTO	4.261,88
VALOR COBRADO	4.261,88

==========

NR.AUTENTICACAO 0.2BD.9F3.D92.13C.6C1

==========

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

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

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

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

INFORMATIVO

Sicredi | **748-X** | **Recibo do Pagador**

Local de Pagamento: **Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.**					Vencimento: **20/06/2025**
Beneficiário: **ADESC GESTAO DE DOCUMENTOS LT**				CNPJ/CPF: **22678245000105**	Agência / Código do Beneficiário: **0333.26.27701**
Data do Documento: **05/06/2025**	Nº do Documento: **4235**	Espécie Doc.: **DSI**	Aceite: **N**	Data de Processamento: **05/06/2025**	Nosso Número / Cód. do Documento: **25/100170-8**
Espécie Moeda: **REAL**	Quantidade Moeda:	Valor Moeda:			(=) Valor do Documento: **R$4.261,88**

Instruções

ARQUIVAR/ADESC: SIMPLIFICANDO PROCESSOS, OTIMIZANDO RESULTADOS.

APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2.00 %.
APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R$ 1.27.

(-) Desconto / Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora / Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA - 45349461002407**
ARAGUARI MG 38440212
PRACA CONSTITUICAO 142 CENTRO -

Beneficiario Final **-**

Código de Baixa

Recebimento através do cheque Nº:
Do banco:
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.
Até o vencimento pagável em qualquer agência bancária.

Sicredi | **748-X** | **74891.12511 00170.803332 26277.011016 6 11180000426188**

Local de Pagamento: **Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.**					Vencimento: **20/06/2025**
Beneficiário: **ADESC GESTAO DE DOCUMENTOS LT**				CNPJ/CPF: **22678245000105**	Agência / Código do Beneficiário: **0333.26.27701**
Data do Documento: **05/06/2025**	Nº do Documento: **4235**	Espécie Doc.: **DSI**	Aceite: **N**	Data de Processamento: **05/06/2025**	Nosso Número: **25/100170-8**
Espécie Moeda: **REAL**	Quantidade Moeda:	Valor Moeda:			(=) Valor do Documento: **R$4.261,88**

Instruções

ARQUIVAR/ADESC: SIMPLIFICANDO PROCESSOS, OTIMIZANDO RESULTADOS.

APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2.00 %.
APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R$ 1.27.

(-) Desconto / Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora / Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA - 45349461002407**
ARAGUARI MG 38440212
PRACA CONSTITUICAO 142 CENTRO -

Beneficiario Final **-**

Código de Baixa

Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO

PREFEITURA DE UBERLÂNDIA

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	**4235**
Número RPS | Série	**789**
Data da Emissão	**05/06/2025 17:01**
Código de Verificação	**bbfzFmsnF**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ: **22.678.245/0001-05** Inscrição Municipal: **273.349-00**

Razão Social: **ADESC - GESTAO DE DOCUMENTOS LTDA**

Endereço: **RUA PADRE AMERICO CEPPI, 551**

Bairro: **BAIRRO BRASIL** CEP: **38400-672**

Município: **UBERLÂNDIA** UF: **MG**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ: **45.349.461/0024-07**

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

Endereço: **PRACA CONSTITUICAO, 142** Bairro: **CENTRO**

Município / UF: **Uberlândia** / **MG** CEP: **38440-212**

E-mail: Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DE SERVIÇOS

3381 GUARDA FISICA. 3.313,38 1 LICENCA SOFTWARE ArqGed. 490,00 262 INDEXACAO DE CAIXAS. 458,50 REFERENTE AOS SERVICOS PRESTADOS NO PERIODO 01/05/2025 A 30/05/2025. VALOR A PAGAR: R$ 4.261,88 VENCIMENTO: 20/06/2025 UPA-ARAGUARI - AHBB CONTRATO DE GESTAO 138/2024 Orgao: Prefeitura Municipal de Araguari. Trib aprox R$: 573,22 Federal, R$: 0,00 Estadual e R$: 125,73 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br 6A0A76

SUBITEM DOS SERVIÇOS

29.01 - Servicos de biblioteconomia.

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 4.261,88

SERVIÇO PRESTADO EM	EXIGIBILIDADE	IMPOSTO DEVIDO EM	REGIME TRIBUTÁRIO	TIPO DE RECOLHIMENTO
Uberlândia/MG	**Incidente**	**Uberlândia/MG**	**Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**A Recolher**

BASE DE CÁLCULO	DEDUÇÕES	VALOR DOS SERVIÇOS	ALÍQUOTA	VALOR ISS
R$ 4.261,88	**R$ 0,00**	**R$ 4.261,88**	**N/A**	**N/A**

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS	COFINS	IR	CSLL	INSS
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

CNAE: 910150000 - ATIVIDADES DE BIBLIOTECAS E ARQUIVOS

Empresa optante pelo Simples Nacional

OUTRAS INFORMAÇÕES

ADESC
Rua Padre Americo Ceppi, 551 - Bairro Brasil - Uberlândia - MG - CEP: 38400-672

ADESC - GESTAO DE DOCUMENTOS LTDA
CNPJ: 22.678.245/0001-05

(34) 3211-6300

uberlandia.financeiro@arquivar.com

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0024-07

PRACA CONSTITUICAO, 142 - CENTRO - Uberlândia - MG - CEP: 38440-212

Qt.	Produto/Serviço	Detalhe do item	Valor unitário	Subtotal
3381	GUARDA FISICA		0,98	3.313,38
1	LICENÇA SOFTWARE ArqGed		490,00	490,00
262	INDEXAÇÃO DE CAIXAS		1,75	458,50
			Total	**4.261,88**
			Valor líquido	**4.261,88**

Condição de pagamento:

Forma de pagamento: Boleto Bancário

Nº	Vencimento	Valor (R$)
1º	20/06/2025	4.261,88

Forma de pagamento:
REFERENTE AOS SERVIÇOS PRESTADOS NO PERIODO 01/05/2025 À 30/05/2025.
VALOR A PAGAR: R$ 4.261,88
VENCIMENTO: 20/06/2025
UPA-ARAGUARI - AHBB
CONTRATO DE GESTAO 138/2024
Órgão: Prefeitura Municipal de Araguari.

Observações:
REFERENTE AOS SERVIÇOS PRESTADOS NO PERIODO 01/05/2025 À 30/05/2025.
VALOR A PAGAR: R$ 4.261,88
VENCIMENTO: 20/06/2025
UPA-ARAGUARI - AHBB
CONTRATO DE GESTAO 138/2024
Órgão: Prefeitura Municipal de Araguari.

Emissão de comprovantes - Autorizável

23/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 07:42:12
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.556-X

==========

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090081083296014921443850009111180002800000
BENEFICIARIO:
BENEFICIOS UPS LTDA
NOME FANTASIA:
BENEFICIOS UPS LTDA
CNPJ: 17.359.884/0001-78
BENEFICIARIO FINAL:
BENEFICIOS UPS LTDA
CNPJ: 17.359.884/0001-78
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO	62.013
DATA DE VENCIMENTO	20/06/2025
DATA DO PAGAMENTO	20/06/2025
VALOR DO DOCUMENTO	28.000,00
VALOR COBRADO	28.000,00

==========

NR.AUTENTICACAO B.A47.4B8.457.EC8.B82

==========

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

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

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

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

Instruções de Impressão
Imprimir em impressora jato de tinta (ink jet) ou laser em qualidade normal. (Não use modo econômico).
Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) - Corte na linha indicada

Recibo do Pagador

Itaú Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.09008 10832.960149 21443.850009 1 11180002800000**

Beneficiário			Agência / Código do Beneficiário	Espécie	Quantidade	Carteira / Nosso número
BENEFICIOS UPS LTDA - EPP			**0142/14438-5**	**R$**		**109/00108329-6**
Número do documento		CPF/CNPJ	Vencimento			Valor documento
000108329		**17359884000178**	**20/06/2025**			**R$ 28.000,00**
(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deducoes	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos			(=) Valor cobrado

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ: 45.349.461/0001-02
Rua Doutor Orlando Thiago Santos
Williams - 3516705/SP - CEP: 17402-064

Instrucoes — Autenticacao mecanica

Nao Receber apos o vencimento
Boleto referente ao Pedido 55547 de 01/05/2025 a 31/05/2025. Departamento: UPA ARAGUARI - 45.349.461/0001-02

Corte na linha pontilhada

Itaú Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.09008 10832.960149 21443.850009 1 11180002800000**

Local de pagamento						Vencimento
Até o vencimento, preferencialmente no Itaú. Após o vencimento, somente no ITAÚ						**20/06/2025**
Beneficiário						Agência / Código Beneficiário
BENEFICIOS UPS LTDA - EPP						**0142/14438-5**
Data do documento	No documento		Espécie doc.	Aceite	Data processamento	Carteira / Nosso número
22/05/2025	**000108329**			**N**	**22/05/2025**	**109/00108329-6**
Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade		(x) Valor	(=) Valor documento
	109	**R$**				**R$ 28.000,00**

Instrucoes (Texto de responsabilidade do beneficiario)
Nao Receber apos o vencimento
Boleto referente ao Pedido 55547 de 01/05/2025 a 31/05/2025. Departamento: UPA ARAGUARI - 45.349.461/0001-02

(-) Desconto / Abatimentos
(-) Outras deducoes
(+) Mora / Multa
(+) Outros acréscimos
(=) Valor cobrado

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ: 45.349.461/0001-02
Rua Doutor Orlando Thiago Santos
Williams - 3516705/SP - CEP: 17402-064

Cód. baixa

Sacador / Avalista — Autenticacao mecanica - **Ficha de Compensação**

Corte na linha pontilhada

SECRETARIA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

Secretaria Municipal de Finanças

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

RPS Nº 2214342 Série 1, emitido em 22/05/2025

NÚMERO NOTA	**18964**
DATA E HORA DA EMISSÃO	**22/05/2025 11:33:54**
CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO	**CDABWSIB**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF / CNPJ	**17.359.884/0001-78**	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	**68898843**
NOME / RAZÃO	**BENEFICIOS UPS LTDA -EPP**		
ENDEREÇO	**Rua Pedro Toledo, 15**		
MUNICÍPIO	**São Paulo**	TELEFONE	**47669180**
COMPLEMENTO	**Complemento conjunto 15**		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF / CNPJ	**45.349.461/0001-02**	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	
NOME / RAZÃO	**ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**	E-MAIL	**ger.rh@ahbb.org.br**
ENDEREÇO	**Rua Doutor Orlando Thiago Santos - Williams - CEP: 17402064, 50**		
MUNICÍPIO	**Garça**	TELEFONE	**30111234**
COMPLEMENTO			

LOCAL DA PRESTAÇÃO DO(S) SERVIÇO(S)	LOCAL DA INCIDÊNCIA DO(S) SERVIÇO(S)
São Paulo	**São Paulo**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

NOTA REFERENTE AO SERVIÇO NO FORNECIMENTO DE VALE ALIMENTAÇÃO - UPA ARAGUARI
TOTAL BENEFICIOS: 27.999,00
TOTAL DO PEDIDO Nº 55547 : 28000,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 1,00

CÓDIGO DE CLASSIFICAÇÃO DO SERVIÇO

03205 - Fornecimento e Administração de vales-refeicao, vales-alimentacao, vales-transporte e similares

PIS	COFINS	IMPOSTO DE RENDA	INSS	CSLL
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

VALOR DEDUÇÃO	DESCONTO INCONDICIONADO	DESCONTO CONDICIONADO	OUTRAS RENTENÇÕES
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

TOTAL LÍQUIDO DA NOTA	BASE DE CÁLCULO ISS	ALÍQUOTA ISS (%)	VALOR DO ISS	VALOR DO ISS RETIDO
R$ 0,00	**100,00**	**0,00%**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

OUTRAS INFORMAÇÕES

Data e Hora da Impressão: 22/05/2025 11:33:54

Up Beneficios

Recebi(emos) de BENEFICIOS UPS LTDA -EPP
os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica de Serviço (NFSe) ao lado.

/ /
DATA

Identificação e Assinatura do Recebedor

NÚMERO NOTA
18964

Fatura

Data de Emissão: 22/05/2025
Nro.: 11193
Departamento: UPA ARAGUARI - 45.349.461/0001-02

Prestador

BENEFICIOS UPS LTDA EPP — CNPJ: 17.359.884/000178
ENDEREÇO: RUA PEDRO DE TOLEDO 130, CONJ 15 — **CEP:** 04039-000
BAIRRO: VILA CLEMENTINO — **MUNICIPIO:** SÃO PAULO

Tomador

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL — CNPJ: 45.349.461/0001-02
ENDEREÇO: Rua Doutor Orlando Thiago Santos 50 — CEP: 17402-064
BAIRRO: Williams — MUNICIPIO: Garça

DESCRIÇÃO DA FATURA

FATURA REFERENTE A DESPESA DE VALE ALIMENTAÇAO DO PEDIDO Nº 55547.

TIPO DE BENEFÍCIOS NO PEDIDO

Vale Alimentação -

Período de 01/05/2025 até 31/05/2025

Itens

TOTAL DO BENEFICIO:	R$ 28.000,00
REPASSE:	R$ 0,00
OUTRAS TAXAS:	R$ 0,00
DESCONTO GESTÃO UP:	R$ 0,00
TAXA GESTÃO UP:	R$ 0,00
TAXA DE EMISSÃO DO CARTAO:	R$ 0,00
TAXA DE ENTREGA:	R$ 0,00
Acertos/Pedidos Extras:	R$ 0,00
TOTAL DA FATURA:	R$ 28.000,00

Observações:

CNPJ: 45.349.461/0001-02 Empresa: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Departamento: UPA ARAGUARI
Pedido: 55547 Período: 01/05/2025 até 31/05/2025
Total Benefícios: R$ 28.000,00

Matrícula: **Nome:** ADEMIR GONCALVES DE SOUZA
CPF:704.428.359-49 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00	1	R$ 200,00	R$ 200,00

Total: R$ 200,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** ADRIELE PEREIRA DE LIMA
CPF:128.470.686-94 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00	1	R$ 200,00	R$ 200,00

Total: R$ 200,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** ALEF ALEXANDRE BARBOSA HORTA
CPF:132.201.006-43 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00	1	R$ 200,00	R$ 200,00

Total: R$ 200,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** ALINE APARECIDA DA SILVA PEREIRA
CPF:070.102.436-46 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00	1	R$ 200,00	R$ 200,00

Total: R$ 200,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** ALINE CRISTINE CANDIDA CHAGAS
CPF:081.205.766-08 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total

VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00	1	R$ 200,00	R$ 200,00

Total: R$ 200,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** ALINE RODRIGUES SILVA
CPF:128.772.696-80 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00	1	R$ 200,00	R$ 200,00

Total: R$ 200,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** AMANDA CRISTINA PEREIRA RAMOS
CPF:120.692.296-61 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00	1	R$ 200,00	R$ 200,00

Total: R$ 200,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** ANA BEATRIZ DA SILVA BRAZ VIEIRA
CPF:160.451.236-97 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00	1	R$ 200,00	R$ 200,00

Total: R$ 200,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** ANA CARLA ARAUJO
CPF:022.927.925-24 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00	1	R$ 200,00	R$ 200,00

Total: R$ 200,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** ANDREA DA COSTA SILVEIRA
CPF:007.045.056-06 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00	1	R$ 200,00	R$ 200,00

Total: R$ 200,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** ANGELA FERREIRA DE OLIVEIRA
CPF:089.889.266-09 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00	1	R$ 200,00	R$ 200,00

Total: R$ 200,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula:
Nome: ANNA LEIA SANTOS BORGES
CPF:171.091.986-85
Local de Trabalho: UPA ARAGUARI
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UPA ARAGUARI

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00	1	R$ 200,00	R$ 200,00

Total: R$ 200,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula:
Nome: APARECIDA MAURA DOS SANTOS ANDRADE
CPF:966.492.246-34
Local de Trabalho: UPA ARAGUARI
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UPA ARAGUARI

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00	1	R$ 200,00	R$ 200,00

Total: R$ 200,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula:
Nome: BIANCA PEREIRA BORGES
CPF:085.276.766-80
Local de Trabalho: UPA ARAGUARI
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UPA ARAGUARI

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00	1	R$ 200,00	R$ 200,00

Total: R$ 200,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula:
Nome: BRENDA GONCALVES CHIOVATO
CPF:139.826.236-69
Local de Trabalho: UPA ARAGUARI
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UPA ARAGUARI

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00	1	R$ 200,00	R$ 200,00

Total: R$ 200,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula:
Nome: BRENDON GABRIEL DA CUNHA SILVA
CPF:141.022.496-13
Local de Trabalho: UPA ARAGUARI
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UPA ARAGUARI

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00	1	R$ 200,00	R$ 200,00

Total: R$ 200,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula:
Nome: CAMILA DE MORAIS E SANTOS
CPF:102.448.076-39
Local de Trabalho: UPA ARAGUARI

Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00	1	R$ 200,00	R$ 200,00

Total: R$ 200,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** CAMILA ELEN GONCALVES DE PAULA
CPF:134.357.056-55 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00	1	R$ 200,00	R$ 200,00

Total: R$ 200,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** CARLA CRISTINA DOS SANTOS RIBEIRO
CPF:156.047.266-99 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00	1	R$ 200,00	R$ 200,00

Total: R$ 200,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** CIBELE FATIMA DA SILVA ALVES
CPF:048.174.066-07 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00	1	R$ 200,00	R$ 200,00

Total: R$ 200,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** CLAUDIO CRISPIANIANO FERREIRA
CPF:054.135.776-05 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00	1	R$ 200,00	R$ 200,00

Total: R$ 200,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** DAIANA SILVA DE OLIVEIRA
CPF:069.185.346-02 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00	1	R$ 200,00	R$ 200,00

Total: R$ 200,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** DANIEL MARQUES DE OLIVEIRA

CPF:019.187.006-48 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00	1	R$ 200,00	R$ 200,00

Total: R$ 200,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** DANILO RIBEIRO DE SOUSA
CPF:114.115.816-79 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00	1	R$ 200,00	R$ 200,00

Total: R$ 200,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** DAYANE LOPES DE ALMEIDA
CPF:060.848.666-38 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00	1	R$ 200,00	R$ 200,00

Total: R$ 200,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** DEBORA CAROLINA SOARES
CPF:081.419.496-67 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00	1	R$ 200,00	R$ 200,00

Total: R$ 200,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** DIEGO EDUARDO RODRIGUES
CPF:104.240.586-77 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00	1	R$ 200,00	R$ 200,00

Total: R$ 200,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** EDERLICE SANTANA MACIEL ARAUJO
CPF:805.303.622-87 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00	1	R$ 200,00	R$ 200,00

Total: R$ 200,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** EGMAR RODRIGUES
CPF:307.099.706-68 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00	1	R$ 200,00	R$ 200,00

Total: R$ 200,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** ELCELAINE KATIUCIA HONORIO PIRES
CPF:008.825.201-99 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00	1	R$ 200,00	R$ 200,00

Total: R$ 200,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** ELIZABETH ALVES DA FONSECA
CPF:892.851.906-34 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00	1	R$ 200,00	R$ 200,00

Total: R$ 200,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** EVELINE CARLA DE LIMA
CPF:068.839.524-46 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00	1	R$ 200,00	R$ 200,00

Total: R$ 200,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** FABIANO BASTOS VIEIRA
CPF:008.614.546-00 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00	1	R$ 200,00	R$ 200,00

Total: R$ 200,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** FABIO ROMUALDO DA SILVA
CPF:046.008.836-08 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00	1	R$ 200,00	R$ 200,00

Total: R$ 200,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** FERNANDA ALFREDO ANUNCIACAO
CPF:070.548.356-89 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00	1	R$ 200,00	R$ 200,00

Total: R$ 200,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** FRANCINE SILVA NASCIMENTO
CPF:131.161.066-90 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00	1	R$ 200,00	R$ 200,00

Total: R$ 200,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** FRANCISCA DA PENHA DA SILVA DIAS
CPF:016.565.133-40 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00	1	R$ 200,00	R$ 200,00

Total: R$ 200,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** GABRIEL NASCIMENTO NUNES
CPF:142.842.386-98 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00	1	R$ 200,00	R$ 200,00

Total: R$ 200,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** GABRIEL VINICIUS DAVI RAMOS
CPF:164.120.206-83 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00	1	R$ 200,00	R$ 200,00

Total: R$ 200,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** GABRIELA CRISTINA DE MELO MORAIS
CPF:123.991.006-11 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00	1	R$ 200,00	R$ 200,00

Total: R$ 200,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** GABRIELLA DOS SANTOS FERREIRA
CPF:170.153.557-28 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00	1	R$ 200,00	R$ 200,00

Total: R$ 200,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** GISELLY DA SILVA TEIXEIRA
CPF:078.527.291-77 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00	1	R$ 200,00	R$ 200,00

Total: R$ 200,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** GISLAINE GONCALVES TEIXEIRA DOS SANTOS
CPF:093.945.976-03 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00	1	R$ 200,00	R$ 200,00

Total: R$ 200,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** IDAIANE CRISTINA SALVINO
CPF:102.362.026-00 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00	1	R$ 200,00	R$ 200,00

Total: R$ 200,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** IRANI PEREIRA DE SOUSA
CPF:008.866.821-50 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00	1	R$ 200,00	R$ 200,00

Total: R$ 200,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** ISELIA ARAUJO DA SILVA
CPF:063.961.676-38 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00	1	R$ 200,00	R$ 200,00

Total: R$ 200,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** JANAINA APARECIDA RODRIGUES
CPF:011.228.401-95 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00	1	R$ 200,00	R$ 200,00

Total: R$ 200,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** JANIFFER DA SILVA
CPF:081.280.476-71 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00	1	R$ 200,00	R$ 200,00

Total: R$ 200,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** JAQUELINE GONCALVES DE LIMA PRADO
CPF:089.682.756-96 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00	1	R$ 200,00	R$ 200,00

Total: R$ 200,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** JEOVANA FERREIRA DE SOUZA
CPF:050.699.621-24 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00	1	R$ 200,00	R$ 200,00

Total: R$ 200,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** JESSICA ALVES DE MORAIS
CPF:119.003.836-67 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00	1	R$ 200,00	R$ 200,00

Total: R$ 200,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** JESSICA APARECIDA MACHADO
CPF:100.562.806-88 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00	1	R$ 200,00	R$ 200,00

Total: R$ 200,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** JOANA DARC BARBOSA SANTOS
CPF:569.912.232-04 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00	1	R$ 200,00	R$ 200,00

Total: R$ 200,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** JOANA DARC CONCEICAO SILVA
CPF:062.334.276-65 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00	1	R$ 200,00	R$ 200,00

Total: R$ 200,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** JOELMA BERNARDES COELHO
CPF:796.148.336-53 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00	1	R$ 200,00	R$ 200,00

Total: R$ 200,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** JONAS RIVALDO SANTANA OLIVEIRA
CPF:125.126.374-76 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00	1	R$ 200,00	R$ 200,00

Total: R$ 200,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** JOSE EDUARDO FAUSTINO DA SILVA
CPF:104.434.306-08 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00	1	R$ 200,00	R$ 200,00

Total: R$ 200,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** JOSIANE PEREIRA LIMA DE MORAIS
CPF:060.553.686-41 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total

VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00	1	R$ 200,00	R$ 200,00

Total: R$ 200,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** JULIA DE ANDRADE SALVIETE
CPF:165.609.867-99 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00	1	R$ 200,00	R$ 200,00

Total: R$ 200,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** JULIANA CEARENSE DE OLIVEIRA
CPF:055.963.526-59 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00	1	R$ 200,00	R$ 200,00

Total: R$ 200,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** KAMILA APARECIDA DA SILVA MIRANDA
CPF:150.668.136-08 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00	1	R$ 200,00	R$ 200,00

Total: R$ 200,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** KAMYLLA PAULA DE SOUSA
CPF:082.597.226-40 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00	1	R$ 200,00	R$ 200,00

Total: R$ 200,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** KATIA ALINE FERREIRA DE SOUSA ROSA
CPF:042.233.981-48 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00	1	R$ 200,00	R$ 200,00

Total: R$ 200,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** KATTYANE DE LOURDES NEIVA
CPF:133.373.856-05 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00	1	R$ 200,00	R$ 200,00

Total: R$ 200,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula:
Nome: LAIS KARINA ALVES DE LIMA SILVA
CPF:124.821.366-10
Local de Trabalho: UPA ARAGUARI
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UPA ARAGUARI

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00	1	R$ 200,00	R$ 200,00

Total: R$ 200,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula:
Nome: LARISSA MARIA VILELA
CPF:015.411.236-46
Local de Trabalho: UPA ARAGUARI
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UPA ARAGUARI

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00	1	R$ 200,00	R$ 200,00

Total: R$ 200,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula:
Nome: LARISSA MARIANA PEREIRA DE SOUSA
CPF:089.361.856-08
Local de Trabalho: UPA ARAGUARI
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UPA ARAGUARI

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00	1	R$ 200,00	R$ 200,00

Total: R$ 200,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula:
Nome: LEONARDO GUEDES DE ANDRADE MARTINS
CPF:119.363.766-01
Local de Trabalho: UPA ARAGUARI
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UPA ARAGUARI

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00	1	R$ 200,00	R$ 200,00

Total: R$ 200,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula:
Nome: LEONARDO APARECIDO DA SILVA
CPF:056.043.276-38
Local de Trabalho: UPA ARAGUARI
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UPA ARAGUARI

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00	1	R$ 200,00	R$ 200,00

Total: R$ 200,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula:
Nome: LEONARDO BATISTA DE OLIVEIRA
CPF:082.716.226-09
Local de Trabalho: UPA ARAGUARI

Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00	1	R$ 200,00	R$ 200,00

Total: R$ 200,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** LESLEY EUSTAQUIO DE OLIVEIRA
CPF:986.832.766-00 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00	1	R$ 200,00	R$ 200,00

Total: R$ 200,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** LILIANE BARBOSA GOMES
CPF:088.255.986-96 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00	1	R$ 200,00	R$ 200,00

Total: R$ 200,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** LORRAYNE CARDOSO COSTA
CPF:096.594.956-76 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00	1	R$ 200,00	R$ 200,00

Total: R$ 200,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** LUCAS RESENDE DINIZ
CPF:131.679.886-06 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00	1	R$ 200,00	R$ 200,00

Total: R$ 200,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** LUCIMAR RODRIGUES PESSOA
CPF:517.287.376-72 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00	1	R$ 200,00	R$ 200,00

Total: R$ 200,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** LUDMYLA HELENA RIBEIRO DE SOUZA

CPF:144.176.606-54 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00	1	R$ 200,00	R$ 200,00

Total: R$ 200,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** LUIZA CAROLINA DA COSTA PIERRI CAVALCANTE
CPF:062.970.506-27 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00	1	R$ 200,00	R$ 200,00

Total: R$ 200,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** LUIZA MARTINS DE OLIVEIRA GODOI
CPF:099.987.046-77 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00	1	R$ 200,00	R$ 200,00

Total: R$ 200,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** LUZIA APARECIDA FERREIRA LUNA
CPF:049.019.186-05 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00	1	R$ 200,00	R$ 200,00

Total: R$ 200,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** MARALINA CHRISTIANE DUARTE
CPF:027.831.876-20 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00	1	R$ 200,00	R$ 200,00

Total: R$ 200,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** MARCELINA MARQUES ANTONIO GONCALVES
CPF:081.083.596-78 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00	1	R$ 200,00	R$ 200,00

Total: R$ 200,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** MARCILIO MENDES RIBEIRO
CPF:098.770.086-37 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00	1	R$ 200,00	R$ 200,00

Total: R$ 200,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** MARIA APARECIDA DE JESUS
CPF:706.541.746-87 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00	1	R$ 200,00	R$ 200,00

Total: R$ 200,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** MARIA EDUARDA AVILA BERNARDES
CPF:153.873.606-32 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00	1	R$ 200,00	R$ 200,00

Total: R$ 200,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** MARIA LUIZA DA SILVA AZEVEDO BORGES
CPF:153.407.156-39 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00	1	R$ 200,00	R$ 200,00

Total: R$ 200,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** MARIA VITORIA MARTINS CASTRO
CPF:105.870.276-90 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00	1	R$ 200,00	R$ 200,00

Total: R$ 200,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** MARIANA FERREIRA BARBOSA
CPF:064.688.626-63 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00	1	R$ 200,00	R$ 200,00

Total: R$ 200,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** MARIANA ROCHA SALES ALVES
CPF:755.037.351-53 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00	1	R$ 200,00	R$ 200,00

Total: R$ 200,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** MARISE MENDES CARNEIRO
CPF:720.373.186-34 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00	1	R$ 200,00	R$ 200,00

Total: R$ 200,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** MARIZA BASTOS DE ASSIS FINZI
CPF:015.514.635-12 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00	1	R$ 200,00	R$ 200,00

Total: R$ 200,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** MATHEUS FELIPE MARQUES MARTINS PIRES
CPF:158.933.856-16 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00	1	R$ 200,00	R$ 200,00

Total: R$ 200,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** MIDIANE DOS SANTOS QUEIROZ DA LUZ
CPF:007.011.882-51 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00	1	R$ 200,00	R$ 200,00

Total: R$ 200,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** MOISES ANDRE ALVES
CPF:050.421.286-97 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00	1	R$ 200,00	R$ 200,00

Total: R$ 200,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** NAIARA BATISTA MONTEIRO
CPF:075.648.961-08 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00	1	R$ 200,00	R$ 200,00

Total: R$ 200,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** NATALIA DE PAULA MARTINS
CPF:127.279.366-48 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00	1	R$ 200,00	R$ 200,00

Total: R$ 200,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** NATALIA MARIA MONTEIRO
CPF:128.662.946-29 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00	1	R$ 200,00	R$ 200,00

Total: R$ 200,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** NATALIA RODRIGUES DOS SANTOS LOPES
CPF:188.587.017-55 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00	1	R$ 200,00	R$ 200,00

Total: R$ 200,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** NATAN MENDES DE SOUSA
CPF:135.932.546-89 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00	1	R$ 200,00	R$ 200,00

Total: R$ 200,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** NATHALYA CARDOSO DE SOUZA DIAS
CPF:120.650.516-80 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00	1	R$ 200,00	R$ 200,00

Total: R$ 200,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** PATRICIA DA SILVA PEREIRA
CPF:093.042.016-08 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00	1	R$ 200,00	R$ 200,00

Total: R$ 200,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** PAULA REGINA DA COSTA
CPF:896.306.101-91 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00	1	R$ 200,00	R$ 200,00

Total: R$ 200,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** PAULO HENRIQUE PEIXOTO
CPF:111.899.376-46 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00	1	R$ 200,00	R$ 200,00

Total: R$ 200,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** PHILIPPI VIEIRA DANTAS
CPF:190.893.496-42 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00	1	R$ 200,00	R$ 200,00

Total: R$ 200,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** POLIANA PEREIRA DA SILVA
CPF:128.887.126-01 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00	1	R$ 200,00	R$ 200,00

Total: R$ 200,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** POLLYANNA MARCAL ALMEIDA
CPF:066.652.756-39 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00	1	R$ 200,00	R$ 200,00

Total: R$ 200,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** PRISCILA BORGES DOS SANTOS RIBEIRO
CPF:057.175.886-07 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00	1	R$ 200,00	R$ 200,00

Total: R$ 200,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** PRISCILA LUIZA MARTINS COSTA
CPF:113.629.206-30 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00	1	R$ 200,00	R$ 200,00

Total: R$ 200,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** PRISCILA TABITHA MURADAS
CPF:112.649.576-02 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00	1	R$ 200,00	R$ 200,00

Total: R$ 200,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** RAFAEL DE OLIVEIRA MARIA
CPF:083.488.656-16 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00	1	R$ 200,00	R$ 200,00

Total: R$ 200,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** RAFAEL RODRIGUES ABRANCHES
CPF:104.608.726-64 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00	1	R$ 200,00	R$ 200,00

Total: R$ 200,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** RAPHAELA BAESSE DE SOUSA BORBA
CPF:123.694.836-01 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total

VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00	1	R$ 200,00	R$ 200,00

Total: R$ 200,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula:
Nome: RAY AUGUSTO SILVA SOBRINHO
CPF:187.022.586-41
Local de Trabalho: UPA ARAGUARI
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UPA ARAGUARI

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00	1	R$ 200,00	R$ 200,00

Total: R$ 200,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula:
Nome: REJANE CHRISTINA LEAO RIBEIRO DE OLIVEIRA
CPF:063.124.536-77
Local de Trabalho: UPA ARAGUARI
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UPA ARAGUARI

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00	1	R$ 200,00	R$ 200,00

Total: R$ 200,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula:
Nome: RENATA LIMIRIO CAFRUNE
CPF:102.075.106-10
Local de Trabalho: UPA ARAGUARI
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UPA ARAGUARI

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00	1	R$ 200,00	R$ 200,00

Total: R$ 200,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula:
Nome: RENATO MOREIRA SILVERIO
CPF:060.153.156-60
Local de Trabalho: UPA ARAGUARI
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UPA ARAGUARI

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00	1	R$ 200,00	R$ 200,00

Total: R$ 200,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula:
Nome: RODRIGO DE AVILA BERNARDES
CPF:153.873.406-07
Local de Trabalho: UPA ARAGUARI
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UPA ARAGUARI

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00	1	R$ 200,00	R$ 200,00

Total: R$ 200,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula:
Nome: ROSEMAR ALVES LOPES
CPF:672.098.236-20
Local de Trabalho: UPA ARAGUARI
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s)
Departamento: UPA ARAGUARI

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00	1	R$ 200,00	R$ 200,00

Total: R$ 200,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** ROSILDA DOS ANJOS PEREIRA PAULINO
CPF:033.194.646-71 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00	1	R$ 200,00	R$ 200,00

Total: R$ 200,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** ROSILEIA DA SILVA BORBA
CPF:048.654.106-19 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00	1	R$ 200,00	R$ 200,00

Total: R$ 200,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** RUAN FELIPHE RIBEIRO DE OLIVEIRA
CPF:080.896.026-14 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00	1	R$ 200,00	R$ 200,00

Total: R$ 200,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** SAMUEL PHELIPE DE FREITAS SILVA
CPF:124.423.656-00 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00	1	R$ 200,00	R$ 200,00

Total: R$ 200,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** SERGIO ROBERTO PEREIRA
CPF:039.390.106-85 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00	1	R$ 200,00	R$ 200,00

Total: R$ 200,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** SIMONE APARECIDA DE ANDRADE
CPF:055.353.326-66 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI

Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00	1	R$ 200,00	R$ 200,00

Total: R$ 200,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** SIRLENE DE FATIMA CASTRO
CPF:032.178.956-30 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00	1	R$ 200,00	R$ 200,00

Total: R$ 200,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** TALITA MARIA DE OLIVEIRA OSORIO
CPF:140.751.066-59 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00	1	R$ 200,00	R$ 200,00

Total: R$ 200,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** TAMARA CAMILO DE OLIVEIRA SANTOS SILVA
CPF:121.893.486-76 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00	1	R$ 200,00	R$ 200,00

Total: R$ 200,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** TANIA MARIA DA SILVA CORSI
CPF:154.087.036-73 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00	1	R$ 200,00	R$ 200,00

Total: R$ 200,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** TATIANE SOUSA DE AVILA
CPF:058.883.026-78 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00	1	R$ 200,00	R$ 200,00

Total: R$ 200,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** UALISSON DE SOUZA ALVES

CPF:050.593.255-55 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00	1	R$ 200,00	R$ 200,00

Total: R$ 200,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** VALERIA CRISTINA MENDES
CPF:766.262.536-20 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00	1	R$ 200,00	R$ 200,00

Total: R$ 200,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** VANIA CRISTINA DE FRGUEIREDO CARRIJO
CPF:082.596.986-76 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00	1	R$ 200,00	R$ 200,00

Total: R$ 200,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** VERIDIENE BEATRIZ DOS SANTOS GUIMARAES JESUS
CPF:083.440.906-28 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00	1	R$ 200,00	R$ 200,00

Total: R$ 200,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** Vict?ria Souza Santos
CPF:130.442.006-01 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00	1	R$ 200,00	R$ 200,00

Total: R$ 200,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** VITORIA MARTINS LIZARDO DUARTE
CPF:119.244.186-90 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00	1	R$ 200,00	R$ 200,00

Total: R$ 200,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** VIVIANE LOPES DA SILVA
CPF:119.792.006-45 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00	1	R$ 200,00	R$ 200,00

Total: R$ 200,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** WAGNER JOSE FERREIRA
CPF:004.204.206-22 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00	1	R$ 200,00	R$ 200,00

Total: R$ 200,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** WECSLEY DE ALMEIDA
CPF:049.342.386-97 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00	1	R$ 200,00	R$ 200,00

Total: R$ 200,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** WILLIAM ROBERTO ALVES JUNIOR
CPF:059.515.166-33 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00	1	R$ 200,00	R$ 200,00

Total: R$ 200,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** WINTER DE OLIVEIRA CORREIA
CPF:133.328.786-03 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00	1	R$ 200,00	R$ 200,00

Total: R$ 200,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: **Nome:** YASMIM GABRIELLY SILVA
CPF:138.319.026-74 **Local de Trabalho:** UPA ARAGUARI
Escala: GERAL 22 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** UPA ARAGUARI

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00	1	R$ 200,00	R$ 200,00

Total: R$ 200,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Total Parcial de Benefícios: R$ 28.000,00
Taxa Administrativa: R$ 0,00
Taxa Adm. Cartão: R$ 0,00
Taxa Emissão Cartão: R$ 0,00
Outras Taxas: R$ 0,00
Taxa de Entrega: R$ 0,00
Repasse: R$ 0,00
Acertos/Pedidos Extras
Total Geral: R$ 28.000,00

Emissão: 22/05/2025 12:20

Emissão de comprovantes - Autorizável

```
24/06/2025    -  BANCO  DO  BRASIL  -   15:25:05
306203062          SEGUNDA VIA              0003
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7          CONTA:         37.556-X
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                 24/06/2025
NR. DOCUMENTO               551.510.000.034.219
VALOR TOTAL                                824,00
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: COMERCIAL PABLOS LTDA
AGENCIA: 1510-5          CONTA:         34.219-X
NR. DOCUMENTO               553.062.000.037.556
================================================
NR.AUTENTICACAO           F.33F.ED0.9CB.1DD.4D9
```

Transação efetuada com sucesso por: JI759806 SIRLENE DE FATIMA CASTRO.

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

COMERCIAL PABLOS LTDA

RUA HEROTIDES MACIEL DE OLIVEIRA PON
Bairro: SAO BERNARDO IV

15132-176 Mirassol - SP

comercialpablos@comercialpablos.com.br
Fone: (179)9177-5180

COMERCIAL PABLOS

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 6.039
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525.0640.8511.0200.0135.5500.1000.0060.3910.0021.8868

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

DADOS DA NF-e
135251513721137 - 05/06/2025 16:18:55

NATUREZA DA OPERAÇÃO
6108 VENDA FORA ESTADO P NAO CONTRIBUINTE

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	
451.148.471.110		40.851.102/0001-35	

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0024-07	05/06/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
PC CONSTITUICAO, 142	CENTRO		38440-212	05/06/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Araguari	(18)3374-8438	MG		16:18:50

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL		CPF/CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AHBB - UPA ARAGUARI		45.349.461/0024-07	
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**
PC CONSTITUICAO, 142	CENTRO		38440-212
MUNICÍPIO		**UF**	**FONE / FAX**
Araguari		MG	

FATURA/DUPLICATAS

6039/1 - 26/06/25 - 824,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	824,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	824,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATARIO	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
MVT CAMPINAS - COM LOGIST E SO	0				28.663.998/0003-95

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA MARIA VOLPE, 2241	SÃO JOSÉ DO RIO PRETO	SP	124.060.477.110

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				2,3100	2,3100

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CSOSN CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VLR. DESC UNIT /PERC.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS/ST. Cobrável	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
761 38229000	INTEGRADOR TIPO 5 VAPOR CX C/ 250 Lote: CLIT1325 - 24/03/2027 Qtde: 2.00 Numero da FCI:	0102 6108	CX	2,0000	78,0000	0,0000 0,0000%	156,00	0,00	0,00 0,00	0,00	0,00	0,00
1782 30051020	CURATIVO TRANSP IV 6 X 7 CM CX C/ 100 Lote: 20231230 - 30/12/2028 Qtde: 4.00 Numero da FCI:	0500 6108	CX	4,0000	112,0000	0,0000 0,0000%	448,00	0,00	0,00 0,00	0,00	0,00	0,00
659 58063100	CADARCO SARJADO 10 MM 50 MT BRANCO Lote: 21032510 - 01/01/2040 Qtde: 8.00 Numero da FCI:	0102 6108	RL	8,0000	27,5000	0,0000 0,0000%	220,00	0,00	0,00 0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
/ *** ENTREGA: PC CONSTITUICAO, NRO 142 BAIRRO: CENTRO CIDADE: ARAGUARI-MG *** / PAGTO BCO BRASIL - AG 1510-5 - C/C 34219-X / Prezado Cliente - Qualquer Divergencia em Relacao a este pedido serao aceitas reclamacoes em ate 24 hrs. / PEDIDO 58158 - TERMO DE CONVENIO 138-2024 / / Pedidos de Venda: 4816OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL - DISPENSADO DA RETENCAO DO IRRF CF. ART. 2 A 3 E ART. 4 INC. XI DA IN SRF 1234/2012.	

Extrato de conta corrente - Autorizável

```
24/06/2025    -  BANCO  DO  BRASIL  -   13:08:27
306203062          SEGUNDA VIA              0002
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7          CONTA:         37.557-8
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                 24/06/2025
NR. DOCUMENTO               553.062.000.037.556
VALOR TOTAL                                874,12
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7          CONTA:         37.556-X
NR. DOCUMENTO               553.062.000.037.557
================================================
NR.AUTENTICACAO           7.BF5.744.71A.592.5FA
```

financeiro@araguari.ahbb.org.br

De:	rh1@araguari.ahbb.org.br
Enviado em:	quarta-feira, 18 de junho de 2025 16:38
Para:	financeiro.sc@ahbb.org.br; clsato@ahbb.org.br; ebatista@ahbb.org.br; financeiro@araguari.ahbb.org.br
Cc:	ger.rh@ahbb.org.br; dp@ahbb.org.br; dp2@ahbb.org.br
Assunto:	rescisão LUCAS RESENDE DINIZ - Araguari MG - Pagamento 24/06/2025.
Anexos:	Relatório de Líquido Lucas Resende.pdf; Recibo de Rescisão Lucas Resende.pdf

Boa tarde,

Segue rescisão do Lucas Resende Diniz - Araguari MG - Pagamento **24/06/2025.**
Líquido: R$ 874,12
Saldo de Provisão: R$ 1.487,64
Provisão Utilizada na Rescisão: R$ 874,12

O colaborador não possui conta no banco Santander, segue abaixo conta referência para pagamento:
Banco: CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência: 0096-5
Conta: 81.486-5

Atenciosamente,

AHBB | REDE SANTA CASA

Adriele de Lima
Recursos Humanos
Praça da Constituição, 142
Centro, Araguari - MG
Fone: (34) 3341-0205

Emissão de comprovantes - Autorizável

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
25/06/2025 -     AUTOATENDIMENTO      - 07.53.46
3062703062         SEGUNDA VIA              0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA:        37.556-X
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 197 - STONE INSTITUIÇÃO DE PAGAMENTO S.A.
AGENCIA: 0001-9
CONTA:   7.032.638-4

FAVORECIDO:  ZULMIRA CANDIDA COSTA
CPF/CNPJ: 23.523.391/0001-24
VALOR: R$                                  207,00
DEBITO EM: 24/06/2025
================================================
DOCUMENTO: 062402
AUTENTICACAO SISBB:        1.30A.541.D13.70C.A50
```

Transação efetuada com sucesso por: JI759806 SIRLENE DE FATIMA CASTRO.

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3312708080915861
27/05/2025 08:17:29

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/05/2025 -     AUTOATENDIMENTO      - 08.17.25
3062703062         SEGUNDA VIA              0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA:        37.556-X
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 197 - STONE INSTITUIÇÃO DE PAGAMENTO S.A.
AGENCIA: 0001-9
CONTA:   7.032.638-4

FAVORECIDO:  ZULMIRA CANDIDA COSTA
CPF/CNPJ: 23.523.391/0001-24
VALOR: R$                                  207,00
DEBITO EM: 26/05/2025
================================================
DOCUMENTO: 052603
AUTENTICACAO SISBB:        7.D41.95D.74E.496.718
```

Transação efetuada com sucesso por: JI759806 SIRLENE DE FATIMA CASTRO.

1407/E

PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAGUARI

SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número / Série	1407 / E	**Emissão**	26/04/2025 09:33:58	**Incidência**	Araguari (MG)	**ISS a reter**	Não
Prest. do Serviço	26/04/2025	**Código de verificação**	2TMI.1JPZ.JUXE.VKPN	**Exigibilidade**	Exigível	**RPS**	

Prestador de Serviços

Nome/Razão Social: ZULMIRA CANDIDA COSTA
CPF / CNPJ: 23.523.391/0001-24 **Reg.:** Simples
Endereço: JAIME ARAÚJO, 96 - Bairro: SANTA TEREZINHA - Cep: 38443004
Telefone: 3432424529 **Município:** Araguari - MG **País:** Brasil
Insc. Mun.: 027761 **Cod. Mob.:** 027761 **Insc. Est.:** 0026482330037
Email:
Nome Fant.: AUTO MECANICA & LUBIFICANTES AQUINO

Tomador de Serviços

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF / CNPJ: 45.349.461/0001-02 **Reg.:** Faturamento
Endereço: R. DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 50 - Bairro: WILLIAMS - Cep: 17402--064
Telefone: 1633748438 **Município:** Garça - SP **País:** Brasil
Insc. Mun.: **Insc. Est.:**
Email: ACPINOTTI@GMAIL.COM

Código do Serviço/Atividade

14.01 - LUBRIFICACAO, LIMPEZA, LUSTRACAO, REVISAO, CARGA E RECARGA, CONSERTO, RESTAURACAO, BLINDAGEM, MANUTENCAO E CONSERVACAO DE MAQUINAS, VEICULOS, APARELHOS, EQUIPAMENTOS, MOTORES, ELEVADORES OU DE QUALQUER OBJETO(EXCETO PECAS E PARTES EMPREGADAS, QUE FICAM SUJEITAS AO ICMS) (2,00 %)

* ISS - Correspondente aos itens de serviço do código tributário municipal ou a LC 116/2003

Discriminação dos Serviços

Descrição	Unitário	Qtd.	Total
SERVIÇO DE TROCA DE OLEO MOTOR E FILTRO DE OLEO MOTOR (INCLUINDO PEÇAS)	R$ 414,00	1,00	R$ 414,00

Observações

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP. EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL / VEICULO PEUGEOT EXPERT PLACA RNX 2B77 / NF CONFORME TERMO DE CONVÊNIO 138-2024 / CONTA P/DEPOSITO: BANCO STONE 197 / AGENCIA 0001 / CONTA 7032638-4 / FAVORECIDO: ZULMIRA CANDIDA COSTA / PRAZO PARA 1º PAGAMENTO COM 30 DIAS, 2º PAGAMENTO COM 60 DIAS

Tributos Federais

PIS	INSS	CSLL	IRRF	COFINS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Detalhamento de Valores

Valor Total da Nota(R$)	ISS(R$)	Desconto Condicional(R$)	Base de Cálculo(R$)	Alíquota (%)
414,00	8,28	0,00	414,00	2,00 %
Outras Retenções(R$)		**Desconto Incondicional(R$)**		
0,00		0,00	**Valor Líquido:**	**R$ 414,00**

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

ESTA NOTA FISCAL NÃO ACOBERTA O TRANSITO DE MERCADORIAS. Gerado por:ZULMIRA CANDIDA COSTA

Recebi(emos) de **ZULMIRA CANDIDA COSTA**, os serviços constantes da nota fiscal Nº 1407, série E, conforme verificável pelo endereço eletrônico: http://www.nfe-cidades.com.br/documento/2TMI.1JPZ.JUXE.VKPN

Data: / / Assinatura:

RECEBEMOS 25/04/25
AHBB UPA ARAGUARI

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3382507450610051
25/06/2025 07:54:26

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
25/06/2025 -     AUTOATENDIMENTO      - 07.54.21
3062703062         SEGUNDA VIA              0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA:        37.556-X
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 3028-7 - ARAGUARI
CONTA:  13.003.588-1

FAVORECIDO:  SOCIEDADE BENEFICENTE SAGRADA FAMIL
CPF/CNPJ: 10.550.765/0001-59
VALOR: R$                              126.480,34
DEBITO EM: 24/06/2025
================================================
DOCUMENTO: 062403
AUTENTICACAO SISBB:        5.7B7.E93.DFC.25E.98C
```

Transação efetuada com sucesso por: JI759806 SIRLENE DE FATIMA CASTRO.

3696/E

PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAGUARI

SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número / Série	3696 / E	**Emissão**	23/06/2025 11:28:37	**Incidência**	Araguari (MG)	**ISS a reter**	Não
Prest. do Serviço	23/06/2025	**Código de verificação**	236W.8FPY.W684.ZUBT	**Exigibilidade**	Isenção	**RPS**	3752

Prestador de Serviços

Nome/Razão Social: SOCIEDADE BENEFICENTE SAGRADA FAMILIA
CPF / CNPJ: 10.550.765/0001-59 **Reg.:** Isento
Endereço: Av. DOS ANDRADAS, 100 JARDIM BOTANICO - Bairro: DOS BOSQUES - Cep: 38446833
Telefone: 34992638622 **Município:** Araguari - MG **País:** Brasil
Insc. Mun.: 031774 **Cod. Mob.:** 031774 **Insc. Est.:** rita.bianchetti@husf.
Email:
Nome Fant.: *********

Tomador de Serviços

Nome/Razão Social: Associacao Hospitalar Beneficente do Brasil
CPF / CNPJ: 45.349.461/0024-07 **Reg.:** Faturamento
Endereço: Praca Constituicao, 142 - Bairro: Centro - Cep: 38440212
Telefone: 1633748438 **Município:** Araguari - MG **País:** Brasil
Insc. Mun.: **Insc. Est.:**
Email:

Código do Serviço/Atividade

4.03 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATÓRIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATÓRIOS E CONGENERES (2,00 %)

* ISS - Correspondente aos itens de serviço do código tributário municipal ou a LC 116/2003

Discriminação dos Serviços

Descrição	Total
Prestacao de Servicos Prestacao de Servicos PERIODO DO SERVICO PRESTADO: 01/05/2025 a 31/05/2025. CONTRATO DE GESTAO 138/2024 - Orgao: Prefeitura Municipal de Araguari Periodo de fechamento a	R$ 126.480,34

Tributos Federais

PIS	INSS	CSLL	IRRF	COFINS
----	----	----	----	----

Detalhamento de Valores

Valor Total da Nota(R$)	ISS(R$)	Desconto Condicional(R$)	Base de Cálculo(R$)	Alíquota (%)
126.480,34	----	0,00	----	----
Outras Retenções(R$)		**Desconto Incondicional(R$)**		
0,00		0,00	**Valor Líquido:**	**R$ 126.480,34**

ESTA NOTA FISCAL NÃO ACOBERTA O TRANSITO DE MERCADORIAS. Gerado por:SOCIEDADE BENEFICENTE SAGRADA FAMILIA

Recebi(emos) de **SOCIEDADE BENEFICENTE SAGRADA FAMILIA**, os serviços constantes da nota fiscal Nº 3696, série E, conforme verificável pelo endereço eletrônico:
http://www.nfe-cidades.com.br/documento/236W.8FPY.W684.ZUBT

Data: / / Assinatura:

RELATÓRIO DE PRODUTIVIDADE SIMPLIFICADO - UPA

EXAMES LABORATORIAIS

Mês: Maio/ 2025

Responsável Técnico: Dra. Mariana Machado Zanotto de Araújo - CRBM 20.337 MG

Registro Conselho de Classe: 2023/03276 | CNES: 9681752

CBHPM	PROCEDIMENTO	QUANTITATIVO	VALOR CONTRATO	VALOR TOTAL
40301109	ÁCIDO LÁTICO - LACTATO	66	R$ 8,90	R$ 587,40
40301109	ÁCIDO LÁTICO - LACTATO - LÍQUIDO PLEURAL	1	R$ 8,90	R$ 8,90
40301109	ACIDO LATICO - SERINGA DE GASOMETRIA	6	R$ 8,90	R$ 53,40
40301150	ÁCIDO ÚRICO	7	R$ 3,90	R$ 27,30
40302512	ALANINA AMINOTRANSFERASE TGP	420	R$ 3,67	R$ 1.541,40
40301222	ALBUMINA	2	R$ 6,50	R$ 13,00
40301281	AMILASE	150	R$ 3,90	R$ 585,00
40301281	AMILASE LIQUIDO PLEURAL	1	R$ 3,90	R$ 3,90
-	ANTI - HCV DB	15	R$ 22,50	R$ 337,50
40302504	ASPARTATO AMINOTRANSFERASE - TGO	423	R$ 3,67	R$ 1.552,41
40301397	BILIRRUBINAS TOTAL E FRAÇÕES	261	R$ 4,69	R$ 1.224,09
40301419	CÁLCIO IONICO - SERINGA DE GASOMETRIA	3	R$ 6,30	R$ 18,90
40301400	CÁLCIO TOTAL	163	R$ 3,80	R$ 619,40
-	CKMB	2	R$ 15,50	R$ 31,00
40301559	CLORETO	54	R$ 6,50	R$ 351,00
40301559	CLORETO - SERINGA DE GASOMETRIA	9	R$ 6,50	R$ 58,50
40301591	COLESTEROL LDL	1	R$ 30,00	R$ 30,00
40301605	COLESTEROL TOTAL	2	R$ 3,90	R$ 7,80
40304558	CONTAGEM DE RETICULÓCITOS	2	R$ 25,00	R$ 50,00
40301648	CREATINA QUINASE - CK	26	R$ 11,45	R$ 297,70
40301630	CREATININA	1208	R$ 2,98	R$ 3.599,84
40310213	CULTURA E ANTIBIOGRAMA - 1ª AMOSTRA	1	R$ 76,10	R$ 76,10
40304906	D - DÍMERO	2	R$ 72,00	R$ 144,00
-	DEHIDROGENASE LÁCTICA - LÍQUIDO PLEURAL	1	R$ 8,90	R$ 8,90
40316270	FERRITINA	1	R$ 6,59	R$ 6,59
40301842	FERRO SÉRICO	1	R$ 4,20	R$ 4,20
40301885	FOSFATASE ALCALINA	196	R$ 3,67	R$ 719,32
40301931	FÓSFORO	3	R$ 6,50	R$ 19,50
40301990	GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE	103	R$ 5,38	R$ 554,14
40302024	GASOMETRIA ARTERIAL	288	R$ 22,90	R$ 6.595,20
40302016	GASOMETRIA VENOSA	17	R$ 22,90	R$ 389,30
40302040	GLICOSE	41	R$ 2,86	R$ 117,26
40302040	GLICOSE - SERINGA DE GASOMETRIA	1	R$ 2,86	R$ 2,86
40302040	GLICOSE NO LÍQUIDO PLEURAL	1	R$ 2,86	R$ 2,86
40301583	HDL - COLESTEROL	1	R$ 30,00	R$ 30,00
40310256	HEMOCULTURA AUTOMATIZADA - AERÓBIOS - 1ª AMOSTRA	132	R$ 76,10	R$ 10.045,20
40310256	HEMOCULTURA AUTOMATIZADA - AERÓBIOS - 2ª AMOSTRA	127	R$ 76,10	R$ 9.664,70
40310256	HEMOCULTURA AUTOMATIZADA - AERÓBIOS - 3ª AMOSTRA	3	R$ 76,10	R$ 228,30
40310256	HEMOCULTURA AUTOMATIZADA - AERÓBIOS - 4ª AMOSTRA	1	R$ 76,10	R$ 76,10
40302075	HEMOGLOBINA GLICADA - A1C	1	R$ 16,75	R$ 16,75
40304361	HEMOGRAMA COMPLETO	1951	R$ 6,98	R$ 13.617,98
40306992	HEPATITE B - ANTI - HBS	18	R$ 18,55	R$ 333,90
40316114	HEPATITE B- HBSAG	15	R$ 40,00	R$ 600,00
40314120	HIV - QUANTIFICAÇÃO POR PCR	1	R$ 235,00	R$ 235,00
40307174	HIV 1 E 2 - ANTÍGENO E ANTICORPOS - CLIA - TESTE DE TRIAGEM	1	R$ 45,00	R$ 45,00
40301109	LACTATO HOSPITALAR - SERINGA GASOMETRIA	4	R$ 8,90	R$ 35,60
40301729	LDH - LACTATO DESIDROGENASE	4	R$ 12,60	R$ 50,40
40302199	LIPASE	46	R$ 26,50	R$ 1.219,00
40302237	MAGNÉSIO	111	R$ 3,10	R$ 344,10
40302318	POTASSIO	948	R$ 3,90	R$ 3.697,20
40302318	POTÁSSIO - SERINGA DE GASOMETRIA	8	R$ 3,90	R$ 31,20
40308391	PROTEINA C REATIVA - PCR	1562	R$ 14,83	R$ 23.164,46
40302385	PROTEÍNA NO LÍQUIDO PLEURAL	1	R$ 4,80	R$ 4,80
40302385	PROTEÍNAS TOTAIS E FRAÇÕES - SORO	58	R$ 4,80	R$ 278,40
-	ROTINA LÍQUIDO PLEURAL	1	R$ 32,00	R$ 32,00
40302423	SÓDIO	946	R$ 3,90	R$ 3.689,40
40302423	SODIO - SERINGA DE GASOMETRIA	8	R$ 3,90	R$ 31,20
40316556	T3 - TRIIODOTIRONINA	1	R$ 18,20	R$ 18,20
40316548	T4 - TIROXINA	1	R$ 18,20	R$ 18,20
40304590	TEMPO DE ATIVIDADE DE PROTROMBINA - TAP	208	R$ 6,00	R$ 1.248,00
40304639	TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADO	117	R$ 7,49	R$ 876,33
40307026	TESTE RÁPIDO - ANTI - HCV	13	R$ 19,10	R$ 248,30
40305759	TESTE RÁPIDO - BETA HCG (QUALITATIVO)	22	R$ 5,50	R$ 121,00
40306798	TESTE RÁPIDO - DENGUE IGG	12	R$ 15,00	R$ 180,00
40306798	TESTE RÁPIDO - DENGUE IGM	12	R$ 15,00	R$ 180,00
-	TESTE RÁPIDO - DENGUE NS1 (ANTÍGENO)	73	R$ 23,00	R$ 1.679,00
40307018	TESTE RÁPIDO - HEPATITE B (HBSAG)	13	R$ 18,55	R$ 241,15
40324079	TESTE RÁPIDO - HIV	17	R$ 9,50	R$ 161,50
-	TESTE RÁPIDO - SÍFILIS	16	R$ 25,50	R$ 408,00
40302547	TRIGLICÉRIDES	1	R$ 5,85	R$ 5,85
40302571	TROPONINA CARDÍACA - I ULTRASENSÍVEL	336	R$ 46,00	R$ 15.456,00
40316521	TSH - HORMÔNIO TIREOESTIMULANTE	5	R$ 17,50	R$ 87,50
40302580	UREIA	1193	R$ 2,86	R$ 3.411,98

40311210	URINA ROTINA	786	R$ 7,10	R$ 5.580,60
40310213	UROCULTURA	126	R$ 74,10	R$ 9.336,60
40307760	VDRL - SORO	3	R$ 4,79	R$ 14,37
40304370	VELOCIDADE DE HEMOSSEDIMENTAÇÃO	10	R$ 7,80	R$ 78,00
40316572	VITAMINA B12	1	R$ 7,29	R$ 7,29
40302830	VITAMINA D - 25 HIDROXI	1	R$ 13,11	R$ 13,11
	TOTAL GERAL	12393	-	**R$ 126.480,34**

Emissão de comprovantes - Autorizável

25/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 07:54:44
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.556-X

==========

BANCO SICOOB S.A.

75691426440108478870000329870026611220000112750
BENEFICIARIO:
IDEAL COMERCIO DE EXTINTORES D
NOME FANTASIA:
IDEAL COMERCIO DE EXTINTORES DE INC
CNPJ: 04.539.480/0001-14
BENEFICIARIO FINAL:
IDEAL COMERCIO DE EXTINTORES DE INC
CNPJ: 04.539.480/0001-14
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0024-07

NR. DOCUMENTO	62.404
DATA DE VENCIMENTO	24/06/2025
DATA DO PAGAMENTO	24/06/2025
VALOR DO DOCUMENTO	1.127,50
VALOR COBRADO	1.127,50

==========

NR.AUTENTICACAO 3.784.28C.476.900.CB1

==========

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

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

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

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

Transação efetuada com sucesso por: JI759806 SIRLENE DE FATIMA CASTRO.

SICOOB

Beneficiário		Vencimento	Valor do Documento
IDEAL COMERCIO DE EXTINTORES DE INCENDIO LTDA	04.539.480/0001-14	24/06/2025	1.127,50
MARCÍLIO DIAS 548		(+) Outros acréscimos	(+) Mora / Multa
JARDIM REGINA		(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções
ARAGUARI - MG	38440-154	Data de Emissão 24/04/2025	(=) Valor cobrado
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)		Coop Contr/Cód. Beneficiário	4264/847887
Não cobrar encargos por atraso		Nosso Número	3298-7
Não conceder desconto.			

Dados do Pagador

Nome do pagador			Número do Documento
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			5628-02
Endereço			
PRAÇA CONSTITUIÇÃO 142			
Bairro / Distrito			
CENTRO			
Munícipio		UF	CEP
ARAGUARI		MG	38440-212
Mensagem Pagador			

Este recibo somente terá validade com a autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo Banco. Recebimento através do cheque n. do banco Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.

Autenticação mecânica - **Recibo do pagador**

SICOOB | 756 | **75691.42644 01084.788700 00329.870026 6 11220000112750**

Local de pagamento					Vencimento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					24/06/2025
Beneficiário					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário
IDEAL COMERCIO DE EXTINTORES DE INCENDIO LTDA 04.539.480/0001-14					4264/847887
Data do documento	N. documento	Espécie	Aceite	Data processamento	Nosso número
24/04/2025	5628-02	DM	N	24/04/2025	3298-7
Uso do Banco	Carteira / Espécie	Quantidade		Valor	Valor documento
	1 R$	0,00			1.127,50
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)					(-) Desconto / Abatimento
Não cobrar encargos por atraso					
Não conceder desconto.					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 4264 SICOOB ARACOOP					
Pagador					(+) Outros acréscimos
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL 45.349.461/0024-07					
PRAÇA CONSTITUIÇÃO 142					
CENTRO					(=) Valor cobrado
ARAGUARI - MG 38440-212					
Beneficiário Final					

Autenticação mecânica - **Ficha de compensação**

Emissão de comprovantes - Autorizável

27/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:18:14
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.556-X

BANCO SICOOB S.A.

75691426440108478870000329860019510910000112750
BENEFICIARIO:
IDEAL COMERCIO DE EXTINTORES D
NOME FANTASIA:
IDEAL COMERCIO DE EXTINTORES DE INC
CNPJ: 04.539.480/0001-14
BENEFICIARIO FINAL:
IDEAL COMERCIO DE EXTINTORES DE INC
CNPJ: 04.539.480/0001-14
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0024-07

NR. DOCUMENTO	52.605
DATA DE VENCIMENTO	24/05/2025
DATA DO PAGAMENTO	26/05/2025
VALOR DO DOCUMENTO	1.127,50
VALOR COBRADO	1.127,50

NR.AUTENTICACAO 4.57A.C1A.F63.553.D74

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

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

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

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

SICOOB

Beneficiário		Vencimento	Valor do Documento
IDEAL COMERCIO DE EXTINTORES DE INCENDIO LTDA	04.539.480/0001-14	24/05/2025	1.127,50
MARCÍLIO DIAS 548		(+) Outros acréscimos	(+) Mora / Multa
JARDIM REGINA		(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções
ARAGUARI - MG	38440-154	Data de Emissão 24/04/2025	(=) Valor cobrado
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)		Coop Contr/Cód. Beneficiário	4264/847887
Não cobrar encargos por atraso		Nosso Número	3298-6
Não conceder desconto.			

Dados do Pagador

Nome do pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		Número do Documento: 5628-01
Endereço: PRAÇA CONSTITUIÇÃO 142		
Bairro / Distrito: CENTRO		
Município: ARAGUARI	UF: MG	CEP: 38440-212
Mensagem Pagador		

Este recibo somente terá validade com a autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo Banco. Recebimento através do cheque n. do banco Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.

Autenticação mecânica - **Recibo do pagador**

SICOOB | 756 | 75691.42644 01084.788700 00329.860019 5 10910000112750

Local de pagamento					Vencimento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					24/05/2025
Beneficiário					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário
IDEAL COMERCIO DE EXTINTORES DE INCENDIO LTDA 04.539.480/0001-14					4264/847887
Data do documento	N. documento	Espécie	Aceite	Data processamento	Nosso número
24/04/2025	5628-01	DM	N	24/04/2025	3298-6
Uso do Banco	Carteira / Espécie	Quantidade		Valor	Valor documento
	1 / R$	0,00			1.127,50

Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)	
Não cobrar encargos por atraso Não conceder desconto. EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 4264 SICOOB ARACOOP	(-) Desconto / Abatimento (-) Outras deduções (+) Mora / Multa (+) Outros acréscimos (=) Valor cobrado
Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL 45.349.461/0024-07 PRAÇA CONSTITUIÇÃO 142 CENTRO ARAGUARI - MG 38440-212 Beneficiário Final	

Autenticação mecânica - **Ficha de compensação**

5628/E

PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAGUARI

SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número / Série	5628 / E	**Emissão**	24/04/2025 13:40:32	**Incidência**	Araguari (MG)	**ISS a reter**	Não
Prest. do Serviço	24/04/2025	**Código de verificação**	1N7X.GEWH.KGVG.U4KX	**Exigibilidade**	Exigível	**RPS**	

Prestador de Serviços

Nome/Razão Social: IDEAL COMERCIO DE EXTINTORES DE INCENDIO LTDA
CPF / CNPJ: 04.539.480/0002-03 **Reg.:** Simples
Endereço: R. Marcílio Dias, 548 - Bairro: JARDIM REGINA - Cep: 38440154
Telefone: 3432411599 **Município:** Araguari - MG **País:** Brasil
Insc. Mun.: 08708002 **Cod. Mob.:** 022834 **Insc. Est.:**
Email:
Nome Fant.: IDEAL COMERCIO DE EXTINTORES DE INCENDIO

Tomador de Serviços

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF / CNPJ: 45.349.461/0024-07 **Reg.:**
Endereço: PC CONSTITUICAO, 142 - Cep: 38440------212
Telefone: 1633748438 **Município:** Araguari - MG **País:** Brasil
Insc. Mun.: **Insc. Est.:** ISENTO
Email: CONTROLADORIA@AHBB.ORG.BR

Código do Serviço/Atividade

14.01 - LUBRIFICACAO, LIMPEZA, LUSTRACAO, REVISAO, CARGA E RECARGA, CONSERTO, RESTAURACAO, BLINDAGEM, MANUTENCAO E CONSERVACAO DE MAQUINAS, VEICULOS, APARELHOS, EQUIPAMENTOS, MOTORES, ELEVADORES OU DE QUALQUER OBJETO(EXCETO PECAS E PARTES EMPREGADAS, QUE FICAM SUJEITAS AO ICMS) (3,5872171 %)

* ISS - Correspondente aos itens de serviço do código tributário municipal ou a LC 116/2003

Discriminação dos Serviços

Descrição	Unitário	Qtd.	Total
Teste Hidrostatico em Mangueiras de 1 1/2" x 15m	R$ 25,00	16,00	R$ 400,00
- Recarga Extintor Tipo ABC 6kg	R$ 65,00	13,00	R$ 845,00
- Recarga Extintor Tipo CO2 6kg	R$ 130,00	2,00	R$ 260,00
- Recarga Extintor Tipo ABC 4kg	R$ 60,00	1,00	R$ 60,00
SERV. - EXTINTOR 4A 40 BC	R$ 230,00	2,00	R$ 460,00
SERV. CAIXA PARA ABRIGO DE EXTINTOR	R$ 230,00	1,00	R$ 230,00

Observações

TERMO DE CONVENIO 138/2024

Tributos Federais

PIS	INSS	CSLL	IRRF	COFINS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Detalhamento de Valores

Valor Total da Nota(R$)	ISS(R$)	Desconto Condicional(R$)	Base de Cálculo(R$)	Alíquota (%)
2.255,00	80,89	0,00	2.255,00	3,5872171 %
Outras Retenções(R$)		**Desconto Incondicional(R$)**		
0,00		0,00	**Valor Líquido:**	**R$ 2.255,00**

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

ESTA NOTA FISCAL NÃO ACOBERTA O TRANSITO DE MERCADORIAS. Gerado por:IDEAL COMERCIO DE EXTINTORES DE INCENDIO LTDA

Recebi(emos) de **IDEAL COMERCIO DE EXTINTORES DE INCENDIO LTDA**, os serviços constantes da nota fiscal Nº 5628, série E, conforme verificável pelo endereço eletrônico:
http://www.nfe-cidades.com.br/documento/1N7X.GEWH.KGVG.U4KX

Data: / / Assinatura:

RECEBEMOS
25/04/25
AHBB UPA ARAGUARI

Emissão de comprovantes - Autorizável

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
25/06/2025 -     AUTOATENDIMENTO      - 13.06.18
3062703062         SEGUNDA VIA              0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA:        37.556-X
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0096-5 - ARAGUARI
CONTA: 771.907.968-0

FAVORECIDO:  LUCAS RESENDE DINIZ
CPF/CNPJ:     131.679.886-06
VALOR: R$                                  874,12
DEBITO EM: 25/06/2025
================================================
DOCUMENTO: 062501
AUTENTICACAO SISBB:        0.72D.350.52B.729.FE0
```

Transação efetuada com sucesso por: JI759806 SIRLENE DE FATIMA CASTRO.

financeiro@araguari.ahbb.org.br

De:	rh1@araguari.ahbb.org.br
Enviado em:	quarta-feira, 18 de junho de 2025 16:38
Para:	financeiro.sc@ahbb.org.br; clsato@ahbb.org.br; ebatista@ahbb.org.br; financeiro@araguari.ahbb.org.br
Cc:	ger.rh@ahbb.org.br; dp@ahbb.org.br; dp2@ahbb.org.br
Assunto:	rescisão LUCAS RESENDE DINIZ - Araguari MG - Pagamento 24/06/2025.
Anexos:	Relatório de Líquido Lucas Resende.pdf; Recibo de Rescisão Lucas Resende.pdf

Boa tarde,

Segue rescisão do Lucas Resende Diniz - Araguari MG - Pagamento **24/06/2025.**
Líquido: R$ 874,12
Saldo de Provisão: R$ 1.487,64
Provisão Utilizada na Rescisão: R$ 874,12

O colaborador não possui conta no banco Santander, segue abaixo conta referência para pagamento:
Banco: CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência: 0096-5
Conta: 81.486-5

Atenciosamente,

AHBB | REDE SANTA CASA

Adriele de Lima
Recursos Humanos
Praça da Constituição, 142
Centro, Araguari - MG
Fone: (34) 3341-0205

RELAÇÃO GERAL DOS LÍQUIDOS

Código	Nome do empregado	Identidade	Valor
9626	LUCAS RESENDE DINIZ	MG19575598	874,12

Empregados: 1 Estagiários: 0 Total da Empresa: 874,12
(oitocentos e setenta e quatro reais e doze centavos)

ARAGUARI, 17/06/2025 Responsável: _____

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome			
45.349.461/0024-07	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				04 Bairro
Avenida PC CONSTITUICAO, 142				CENTRO
05 Município	06 UF	07 CEP	08 CNAE	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
ARAGUARI	MG	. -	8610-1/02	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome			
	LUCAS RESENDE DINIZ			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				13 Bairro
Rua FLORIANO PEIXOTO, 1				SANTA TEREZINHA
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF
ARAGUARI	MG	38.443-020	1316798 - 8606	131.679.886-06
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe			
05/09/2005	MARIA REGINA DAS GRAÇAS RESENDE DINIZ			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato

1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado

22 Causa do Afastamento

Rescisão contratual a pedido do empregado

23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento
1.801,36	07/12/2024	16/05/2025	15/06/2025	SJ1

28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador
0,00	0,00	01 - Empregado

31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 0/dias Salário (líquido de 26/faltas e DSR)	R$ 0,00	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$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 5/12 avos	R$ 759,00	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc 6/12 avos	R$ 546,48	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 182,16
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$ 1.487,64**

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$ 0,00	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 56,92
114.1 IRRF	R$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 0,00	115.1 Outros Descontos (Falta a maior)	R$ 556,60
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 613,52**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 874,12**

Extrato de conta corrente - Autorizável

```
27/06/2025    -  BANCO  DO  BRASIL  -   07:10:09
306203062          SEGUNDA VIA              0001
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7          CONTA:         37.557-8
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                 27/06/2025
NR. DOCUMENTO               553.062.000.037.556
VALOR TOTAL                                123,35
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7          CONTA:         37.556-X
NR. DOCUMENTO               553.062.000.037.557
================================================
NR.AUTENTICACAO           A.847.506.CBF.CE7.3B1
```

financeiro@araguari.ahbb.org.br

De:	rh1@araguari.ahbb.org.br
Enviado em:	quarta-feira, 25 de junho de 2025 16:35
Para:	financeiro.sc@ahbb.org.br; clsato@ahbb.org.br; ebatista@ahbb.org.br; financeiro@araguari.ahbb.org.br
Cc:	dp2@ahbb.org.br; dp@ahbb.org.br; ger.rh@ahbb.org.br
Assunto:	rescisão da KAMILA APARECIDA DA SILVA MIRANDA- Araguari MG - Pagamento 27/06/2025.
Anexos:	Relatório de Líquido Kamila Aparecida.pdf; Recibo de Rescisão Kamila Aparecida.pdf

Boa tarde,

Segue rescisão da Kamila Aparecida da Silva Miranda- Araguari MG - Pagamento **27/06/2025.**
Líquido: R$ 123,35
Saldo de Provisão: R$ 1.062,6
Provisão Utilizada na Rescisão: R$ 123,35

Segue abaixo conta para pagamento, considerando que não há possibilidade em pagar pelo Santander no formato arquivo:
Banco: Santander
Agência: 3028
Conta: 01095452-3

Atenciosamente,

AHBB | REDE SANTA CASA

Adriele de Lima
Recursos Humanos
Praça da Constituição, 142
Centro, Araguari - MG
Fone: (34) 3341-0205

Emissão de comprovantes - Autorizável

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/07/2025 -     AUTOATENDIMENTO      - 15.16.11
3062703062         SEGUNDA VIA              0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA:        37.556-X
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 3028-7 - ARAGUARI
CONTA:   1.095.452-3

FAVORECIDO:  KAMILA APARECIDA DA SILVA MIRANDA
CPF/CNPJ:     150.668.136-08
VALOR: R$                                  123,35
DEBITO EM: 27/06/2025
================================================
DOCUMENTO: 062701
AUTENTICACAO SISBB:        F.F14.ADE.477.99D.7E9
```

Transação efetuada com sucesso por: JI759806 SIRLENE DE FATIMA CASTRO.

financeiro@araguari.ahbb.org.br

De:	rh1@araguari.ahbb.org.br
Enviado em:	quarta-feira, 25 de junho de 2025 16:35
Para:	financeiro.sc@ahbb.org.br; clsato@ahbb.org.br; ebatista@ahbb.org.br; financeiro@araguari.ahbb.org.br
Cc:	dp2@ahbb.org.br; dp@ahbb.org.br; ger.rh@ahbb.org.br
Assunto:	rescisão da KAMILA APARECIDA DA SILVA MIRANDA- Araguari MG - Pagamento 27/06/2025.
Anexos:	Relatório de Líquido Kamila Aparecida.pdf; Recibo de Rescisão Kamila Aparecida.pdf

Boa tarde,

Segue rescisão da Kamila Aparecida da Silva Miranda- Araguari MG - Pagamento **27/06/2025.**
Líquido: R$ 123,35
Saldo de Provisão: R$ 1.062,6
Provisão Utilizada na Rescisão: R$ 123,35

Segue abaixo conta para pagamento, considerando que não há possibilidade em pagar pelo Santander no formato arquivo:
Banco: Santander
Agência: 3028
Conta: 01095452-3

Atenciosamente,

AHBB | REDE SANTA CASA

Adriele de Lima
Recursos Humanos
Praça da Constituição, 142
Centro, Araguari - MG
Fone: (34) 3341-0205

RELAÇÃO GERAL DOS LÍQUIDOS

Código	Nome do empregado	Identidade	Valor
9764	KAMILA APARECIDA DA SILVA MIRA	21437373	123,35

Empregados: 1 Estagiários: 0 Total da Empresa: 123,35
(cento e vinte e três reais e trinta e cinco centavos)

ARAGUARI, 25/06/2025 Responsável: _____

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome			
45.349.461/0024-07	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				04 Bairro
Avenida PC CONSTITUICAO, 142				CENTRO
05 Município	06 UF	07 CEP	08 CNAE	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
ARAGUARI	MG	. -	8610-1/02	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome			
203.34415.18-1	KAMILA APARECIDA DA SILVA MIRANDA			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				13 Bairro
Rua AVENIDA BATALHAO MAUA, 2558				SANTA HELENA
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF
ARAGUARI	MG	38.440-227	21436000000 - 00060 / M	150.668.136-08
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe			
20/11/2000	VALDINEIA CRISTINA DA SILVA			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato

1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado

22 Causa do Afastamento

Rescisão contratual a pedido do empregado

23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento
1.801,36	20/03/2025	18/06/2025	18/06/2025	SJ1

28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador
0,00	0,00	01 - Empregado

31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 13/dias Salário (líquido de 5/faltas e DSR)	R$ 657,80	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R$ 131,56	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 3/12 avos	R$ 455,40	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc 3/12 avos	R$ 455,40	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 151,80
69 - Aviso-Prévio Indenizado ___/dias	R$ 0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R$ 0,00
95 Outras Verbas (BANCO DE HORAS)	R$ 1,48				
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 1.853,44**

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado30/dias	R$ 1.518,00	112.1 Previdência Social	R$ 59,31	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 34,15
114.1 IRRF	R$ 118,63	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 1.730,09**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 123,35**

Extrato de conta corrente - Autorizável

30/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:19:53
306203062 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.557-8
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 30/06/2025
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.556
VALOR TOTAL 10.459,75
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.556-X
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.557
==========
NR.AUTENTICACAO 6.0EB.0AD.786.673.56B

Emissão de comprovantes - Autorizável

```
30/06/2025    -  BANCO  DO  BRASIL  -   09:19:13
306203062          SEGUNDA VIA              0001
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7          CONTA:         37.558-6
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                 30/06/2025
NR. DOCUMENTO               553.062.000.037.556
VALOR TOTAL                              43.082,31
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7          CONTA:         37.556-X
NR. DOCUMENTO               553.062.000.037.558
================================================
NR.AUTENTICACAO           0.2CB.F58.17C.FFB.AC6
```

Transação efetuada com sucesso por: JI759806 SIRLENE DE FATIMA CASTRO.

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3310110076430591
01/07/2025 10:09:57

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/07/2025 -     AUTOATENDIMENTO      - 10.09.54
3062703062         SEGUNDA VIA              0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA:        37.556-X
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0049-3 - SAO CARLOS SP
CONTA:      52.941-5

FAVORECIDO:  GESTARE SERVICOS COMBINADOS DE ESCR
CPF/CNPJ: 34.298.678/0001-14
VALOR: R$                              45.259,90
DEBITO EM: 30/06/2025
================================================
DOCUMENTO: 063001
AUTENTICACAO SISBB:        C.B0E.EBC.750.302.321
```

Transação efetuada com sucesso por: JI759806 SIRLENE DE FATIMA CASTRO.

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Código de Verificação

19593236HD

Nº Nota	**299**
Série	**2**
Nº RPS:	**-**
Data de Emissão	**02/JUN/2025 - 11:57:04**
Competência	**06/2025**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **GESTARE SERVICOS COMBINADOS DE ESCRITORIO LTDA**

Nome Fantasia:

Insc. Municipal: **92592**

Insc. Estadual:

CNPJ/CPF: **34.298.678/0001-14**

Endereço: **RUA QUINZE DE NOVEMBRO, 2696**

CEP: **13.560-240**

Complemento **LOC.. Q.. 002 L.. 029**

Bairro: **CENTRO**

País: **BRASIL**

Município: **São Carlos**

UF: **SP**

Telefone:

E-mail: **CONTABILIDADE@GESTARECSC.COM.BR**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

CNPJ/CPF: **45.349.461/0024-07**

Insc. Municipal:

Insc. Estadual:

Endereço: **PC CONSTITUICAO, 142**

CEP: **38.440-212**

Complemento:

Bairro: **CENTRO**

País: **BRASIL**

Município: **ARAGUARI**

UF: **MG**

Telefone: **(16) 3374-8438**

E-mail: **CONTROLADORIA@AHBB.ORG.BR**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Servicos administrativos Contrato de Gestao 138/2024 Órgão: Prefeitura Municipal de Araguari periodo 01/05/2025 a 31/05/2025
MAI/25

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 45.259,90

Local de Prestação: **SÃO CARLOS** - **SP**	Local de Incidência : **SÃO CARLOS**

Cod. CNAE: 8211300 - Ativ. Serviço: 17.12 - Serviços combinados de escritório e apoio administrativo

Valor do INSS Retido (R$)	Valor do IRRF Retido (R$)	Valor do CSLL Retido (R$)	Valor do PIS Retido (R$)	Valor do COFINS Retido (R$)
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**

Vlr Deduções (R$)	Outras Retenções (R$)	Base de Cálculo do ISS (R$)	Alíquota	Valor do ISS (R$)	Valor Líquido da Nota (R$)
0,00	**0,00**	**45.259,90**	**3,00**	**1.357,80**	**45.259,90**

OUTRAS INFORMAÇÕES

O ISSQN desta NFS-e será recolhido pelo PRESTADOR.

Empresa optante do Simples Nacional.

A autenticação da NFS-e pode ser confirmada no Site: www.saocarlos.sp.gov.br/ RECEBEMOS DO(A) GESTARE SERVICOS COMBINADOS DE ESCRITORIO LTDAOS SERVIÇOS CONSTANTES NA NFS-e

Local _____ Data _____ Assinatura _____

Código de Verificação:
19593236HD

Número da Nota:
299

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3310110076430591
01/07/2025 10:10:40

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/07/2025 -     AUTOATENDIMENTO      - 10.10.33
3062703062         SEGUNDA VIA              0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA:        37.556-X
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 1751-5 - SAO CARLOS PB A W FABER
CONTA:      99.790-7

FAVORECIDO:  NUMERA ASSESSORIA CONTABIL
CPF/CNPJ: 53.504.385/0001-90
VALOR: R$                              29.000,00
DEBITO EM: 30/06/2025
================================================
DOCUMENTO: 063002
AUTENTICACAO SISBB:        4.8D1.665.CC9.181.B24
```

Transação efetuada com sucesso por: JI759806 SIRLENE DE FATIMA CASTRO.

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Código de Verificação

19594107L7

Nº Nota	**128**
Série	**2**
Nº RPS:	**-**
Data de Emissão	**02/JUN/2025 - 12:23:14**
Competência	**06/2025**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **NUMERA ASSESSORIA CONTABIL**

Nome Fantasia:

Insc. Municipal: **102712**

Insc. Estadual:

CNPJ/CPF: **53.504.385/0001-90**

Endereço: **RUA JOAO BATISTA CARRI, 134**

CEP: **13.568-410**

Complemento

Bairro: **PARQUE**

País: **BRASIL**

Município: **São Carlos**

UF: **SP**

Telefone:

E-mail: **KELBELTRAMI@GMAIL.COM**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

CNPJ/CPF: **45.349.461/0024-07**

Insc. Municipal:

Insc. Estadual:

Endereço: **PC CONSTITUICAO, 142**

CEP: **38.440-212**

Complemento:

Bairro: **CENTRO**

País: **BRASIL**

Município: **ARAGUARI**

UF: **MG**

Telefone: **1633748438**

E-mail: **CONTROLADORIA@AHBB.ORG.BR**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Servicos contábeis Contrato de Gestao 138/2024 Órgão: Prefeitura Municipal de Araguari
MAI/25

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 29.000,00

Local de Prestação: **SÃO CARLOS** - **SP**	Local de Incidência : **SÃO CARLOS**

Cod. CNAE: 6920601 - Ativ. Serviço: 17.19 - Atividades de contabilidade

Valor do INSS Retido (R$)	Valor do IRRF Retido (R$)	Valor do CSLL Retido (R$)	Valor do PIS Retido (R$)	Valor do COFINS Retido (R$)
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**

Vlr Deduções (R$)	Outras Retenções (R$)	Base de Cálculo do ISS (R$)	Alíquota	Valor do ISS (R$)	Valor Líquido da Nota (R$)
0,00	**0,00**	**29.000,00**	**3,00**	**870,00**	**29.000,00**

OUTRAS INFORMAÇÕES

O ISSQN desta NFS-e será recolhido pelo PRESTADOR.

Empresa optante do Simples Nacional.

A autenticação da NFS-e pode ser confirmada no Site: www.saocarlos.sp.gov.br/ RECEBEMOS DO(A) NUMERA ASSESSORIA CONTABILOS SERVIÇOS CONSTANTES NA NFS-e

Código de Verificação:
19594107L7

Número da Nota:
128

Local _____ Data _____ Assinatura _____

☐ Visualizar Pix agrupados

BB Cash - Conta corrente - Consulta autorizaveis - Extrato de conta corrente

G334141632872563008
14/07/2025 16:45:01

Cliente - Conta atual

Agência	3062-7
Conta corrente	37557-8 ASSOCIACAO H B BRASIL
Período do extrato	06 / 2025

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
28/05/2025		0000	00000	Saldo Anterior		215.049,95 C	215.049,95 C
02/06/2025		3062	99015	Transferência recebida	553.062.000.037.556	93.982,32 C	
				02/06 17:17 ASSOCIACAO H B BRASIL			
02/06/2025		3062	99015	Transferência enviada	553.062.000.037.556	1.366,20 D	
				02/06 16:26 ASSOCIACAO H B BRASIL			
02/06/2025		3062	99015	Transferência enviada	553.062.000.037.556	1.986,16 D	
				02/06 16:26 ASSOCIACAO H B BRASIL			
02/06/2025		3062	99015	Transferência enviada	553.062.000.037.556	1.353,26 D	
				02/06 16:33 ASSOCIACAO H B BRASIL			
02/06/2025		3062	99015	Transferência enviada	553.062.000.037.556	1.634,30 D	
				02/06 16:40 ASSOCIACAO H B BRASIL			
02/06/2025		3062	99015	Transferência enviada	553.062.000.037.556	545,27 D	302.147,08 C
				02/06 17:09 ASSOCIACAO H B BRASIL			
06/06/2025		3062	99015	Transferência enviada	553.062.000.037.556	2.852,73 D	
				06/06 12:45 ASSOCIACAO H B BRASIL			
06/06/2025		3062	99015	Transferência enviada	553.062.000.037.556	295,17 D	
				06/06 12:45 ASSOCIACAO H B BRASIL			
06/06/2025		3062	99015	Transferência enviada	553.062.000.037.556	1.416,80 D	297.582,38 C
				06/06 12:46 ASSOCIACAO H B BRASIL			
09/06/2025		3062	99015	Transferência enviada	553.062.000.037.556	192.088,66 D	105.493,72 C
				09/06 15:27 ASSOCIACAO H B BRASIL			
11/06/2025		3062	99015	Transferência enviada	553.062.000.037.556	1.062,60 D	
				11/06 11:44 ASSOCIACAO H B BRASIL			
11/06/2025		3062	99015	Transferência enviada	553.062.000.037.556	600,28 D	
				11/06 11:45 ASSOCIACAO H B BRASIL			
11/06/2025		3062	99015	Transferência enviada	553.062.000.037.556	189,53 D	103.641,31 C
				11/06 14:14 ASSOCIACAO H B BRASIL			
16/06/2025		0000	13113	Tarifa Pacote de Serviços	831.671.100.541.746	99,00 D	103.542,31 C
				Cobrança referente 16/06/2025			
18/06/2025		3062	99015	Transferência enviada	553.062.000.037.556	4.848,02 D	98.694,29 C
				18/06 09:44 ASSOCIACAO H B BRASIL			
20/06/2025		3062	99015	Transferência enviada	553.062.000.037.556	55.000,00 D	
				20/06 15:28 ASSOCIACAO H B BRASIL			
20/06/2025		3062	99015	Transferência enviada	553.062.000.037.556	27.300,00 D	16.394,29 C
				20/06 15:54 ASSOCIACAO H B BRASIL			
24/06/2025		3062	99015	Transferência enviada	553.062.000.037.556	874,12 D	15.520,17 C
				24/06 13:08 ASSOCIACAO H B BRASIL			
27/06/2025		3062	99015	Transferência enviada	553.062.000.037.556	123,35 D	15.396,82 C
				27/06 07:10 ASSOCIACAO H B BRASIL			
30/06/2025		3062	99015	Transferência enviada	553.062.000.037.556	10.459,75 D	
				30/06 09:19 ASSOCIACAO H B BRASIL			
30/06/2025		0000	00000	S A L D O			4.937,07 C

***** A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA *****

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JI759806 SIRLENE DE FATIMA CASTRO.

G338021713875773009
02/06/2025 17:17:14

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome	ASSOCIACAO H B BRASIL
Agência	3062-7
Conta corrente	37556-X

Creditado

Nome	ASSOCIACAO H B BRASIL
Agência	3062-7
Conta corrente	37557-8
Valor	93.982,32
Destinação	0
Data	Nesta data

Assinada por	JI695369 PLINIO HERNANDES	02/06/2025 17:15:40
	JD707545 JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO	02/06/2025 17:17:14

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD707545 JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO.

AHBB | REDE SANTA CASA

RELATÓRIO DE FECHAMENTO DE FOLHA DE PAGAMENTO 04/2025

AHBB ARAGUARI

DESCRIÇÃO	DOCUMENTO	DATA	VALOR
Vl. Liq . F. Pagto CLT MENSAL	FOLHA DE PAGAMENTO	07/05/2025	R$ 331.408,63
Vl. Liq . F. Pagto CLT PISO COMPLEMENTAR	FOLHA DE PAGAMENTO	09/05/2025	R$ 140.516,85
Vl. Liq . F. Pagto CLT ADIANTAMENTO	FOLHA DE PAGAMENTO		R$ -
INSS	DARF	20/05/2025	R$ 50.322,43
FGTS	GFD	20/05/2025	R$ 43.400,44
IRRF	DARF	20/05/2025	R$ 23.188,48
VALE ALIMENTAÇÃO	BOLETO	20/05/2025	R$ 29.600,00
		TOTAL	**R$ 618.436,83**

PROVISÃO MENSAL		
EVENTO	**VALOR**	
PROVISÃO DE FÉRIAS MENSAL + 1/3	R$	43.263,79
PROVISÃO DE 13° MENSAL	R$	33.358,35
MULTA SOBRE FGTS 40%	R$	17.360,18
TOTAL MENSAL	**R$**	**93.982,32**

TOTAL DE PROVISÕES		
PROVISÃO DE FÉRIAS	R$	296.584,93
PROVISÃO DE 13° SALÁRIO	R$	191.293,26
PROVISÃO DE MULTA SOBRE FGTS 40%	R$	63.606,26
TOTAL	**R$**	**551.484,45**

INICIO 12/2024

Colaborador	Data demissão	Data pagamento	Valor pago em rescisão	Multa rescisória	Total
ANA CARLA ARAUJO	19/05/2025	28/05/2025	R$ 1.329,91		**R$ 1.329,91**
ANDREIA FERREIRA CLAUDOMIRO	06/05/2025	15/05/2025	R$ 1.634,30		**R$ 1.634,30**
ALINE APARECIDA DA SILVA PEREIRA	25/04/2025	02/05/2025	R$ 1.366,20		**R$ 1.366,20**
IRANI PEREIRA DE SOUSA	22/05/2025	30/05/2025	R$ 421,67		**R$ 421,67**
JAIDSON GONZAGA SILVA	04/05/2025	13/05/2025	R$ 1.353,26		**R$ 1.353,26**
MARCOS PAULO PERES DA SILVA	23/04/2025	02/05/2025	R$ 1.986,16		**R$ 1.986,16**
MARIA VITORIA MARQUES SOARES	09/05/2025	16/05/2025	R$ 545,27		**R$ 545,27**
ROSILAINE FERREIRA DE OLIVEIRA	14/05/2025	23/05/2025	R$ 708,40		**R$ 708,40**
TOTAL			**R$ 9.345,17**	**R$ -**	**R$ 9.345,17**

INICIO 04/2025

SALDO RESCISÕES E FÉRIAS		
RESCISÕES PAGAS NO MÊS	R$	9.345,17
SALDO ACUMULADO RESCISÕES PAGAS	R$	9.345,17
SALDO ACUMULADO PROVISÕES		**R$ 542.139,28**

Emissão de comprovantes - Autorizável

02/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:26:19
306203062 SEGUNDA VIA 0016
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.557-8
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 02/06/2025
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.556
VALOR TOTAL 1.366,20
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.556-X
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.557
==========
NR.AUTENTICACAO 0.CE5.984.C1D.992.411

Transação efetuada com sucesso por: JI759806 SIRLENE DE FATIMA CASTRO.

financeiro@araguari.ahbb.org.br

De: dp@ahbb.org.br
Enviado em: quinta-feira, 29 de maio de 2025 20:21
Para: clsato@ahbb.org.br; financeiro.sc@ahbb.org.br
Assunto: ENC: Rescisão para pagamento Aline Aparecida e Marcos Paulo
Anexos: Líquido Aline Aparecida.pdf; Líquido Marcos Paulo.pdf; Arquivo Marcos Paulo.txt; Arquivo Aline Aparecida.txt; rescisão Aline Aparecida.pdf; rescisão Marcos Paulo.pdf

Olá,

Segue conforme solicitado.

ALINE APARECIDA DA SILVA PEREIRA – Provisão R$ 1.366,20 Liquido Rescisão R$ 5.166,55
MARCOS PAULO PERES DA SILVA – Provisão R$ 1.986,16 Liquido Rescisão R$ 4.961,36

Atenciosamente,

Paolla Zuzullo
Analista de Departamento Pessoal

AHBB | REDE SANTA CASA

www.ahbb.org.br

(16) 3374.8438

Rua Major José Inácio, 1942
Centro - São Carlos - SP

De: rh1@araguari.ahbb.org.br <rh1@araguari.ahbb.org.br>
Enviada em: terça-feira, 29 de abril de 2025 15:20
Para: ebatista@ahbb.org.br; financeiro@araguari.ahbb.org.br
Cc: dp@ahbb.org.br; dp2@ahbb.org.br; dp3@ahbb.org.br; ger.rh@ahbb.org.br
Assunto: Rescisão para pagamento Aline Aparecida e Marcos Paulo

Boa tarde meninas !

Segue rescisão e arquivo para pagamento dos Colaboradores abaixo:
ALINE APARECIDA DA SILVA PEREIRA
MARCOS PAULO PERES DA SILVA
Solicito também as guias referente ao FGTS e Seguro Desemprego.

Data para pagamento 02/05/2025.

G3320507330446341
05/05/2025 07:48:45

Pagamentos a terceiros

Dados consultados

Agência	3062-7
Conta	37556-X ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
Descrição lote	PAG SALARIO C/CTA
Situação lote	PROCESSADO
Data para débito	02/05/2025
Data para pagamento	02/05/2025

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R$
ALINE APARECIDA DA SILVA	PROCESSADO	001	0090	81.508	5.166,55
MARCOS PAULO PERES DA SIL	PROCESSADO	001	0090	81.275	4.961,36

Transação efetuada com sucesso por: JI759806 SIRLENE DE FATIMA CASTRO.

G3320507330446341
05/05/2025 07:49:04

Pagamentos a terceiros

Agência	3062-7
Conta corrente	37556-XASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 02/05/2025 Valor R$ 5.166,55 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 15, lançado a débito* em sua conta corrente 37556-X, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ALINE APARECIDA DA SILVA, CPF/CNPJ 070.102.436-46, na conta 81.508, agência 0090 do banco 001, sob número de autenticação 6.29F.0C3.BB1.B53.662.

(Cinco mil e cento e sessenta e seis reais e cinqüenta e cinco centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:SIRLENE DE FATIMA CASTROem05/05/202507:49:04

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	Identidade	Número conta	Valor
2	ALINE APARECIDA DA SILVA PEREIF	14117395	81508-x	5.166,55

Empregados: 1 Estagiários: 0 Total da Empresa: 5.166,55
(cinco mil cento e sessenta e seis reais e cinqüenta e cinco centavos)

ARAGUARI, 29/04/2025 Responsável: _____

AVISO PRÉVIO DO EMPREGADOR INDENIZADO

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0024-07

Sr.(a) ALINE APARECIDA DA SILVA PEREIRA

CTPS: Série: Depto.: ASSISTENCIAL
PIS:
Data admissão: 02/12/2024

Por não mais convir a esta empresa mantê-lo em nosso quadro de empregados, vimos comunicar-lhe que decidimos rescindir, a partir desta data, seu contrato de trabalho em vigor desde 02/12/2024.

Solicitamos seu comparecimento, de posse da Carteira de Trabalho e Previdência Social, ao SETOR PESSOAL,, de 02/05/2025 para dar cumprimento às formalidades exigidas para a Rescisão de Contrato de Trabalho.

Observações:

ARAGUARI, 25 de Abril de 2025.

Rodrigo M. Araújo
Diretor Administrativo
AHBB - Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

EMPREGADOR

EMPREGADO

Responsável Legal(Quando Menor)

Adriele de Lima
Recursos Humanos
AHBB – UPA ARAGUARI MG

TESTEMUNHA

TESTEMUNHA

Digitalizado com CamScanner

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome			
45.349.461/0024-07	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				04 Bairro
Avenida PC CONSTITUICAO, 142				CENTRO
05 Município	06 UF	07 CEP	08 CNAE	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
ARAGUARI	MG	. -	8610-1/02	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome			
	ALINE APARECIDA DA SILVA PEREIRA			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				13 Bairro
Rua ATAIDE MILANI, 450				JARDIM MILANI
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF
ARAGUARI	MG	38.446-172		070.102.436-46
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe			
10/02/1986	MAURA APARECIDA 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.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento
1.821,60	02/12/2024	25/04/2025	25/04/2025	SJ2

28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador
0,00	0,00	01 - Empregado

31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 24/dias Salário (líquido de 1/faltas e DSR)	R$ 1.227,39	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R$ 245,48	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 4/12 avos	R$ 607,20	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc 5/12 avos	R$ 759,00	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 303,60
69 - Aviso-Prévio Indenizado 30/dias	R$ 1.821,60	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R$ 151,80	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R$ 151,80
95 Outras Verbas (BANCO DE HORAS)	R$ 71,85				
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 5.339,72**

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$ 116,25	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 56,92
114.1 IRRF	R$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 173,17**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 5.166,55**

Digitalizado com CamScanner

Extrato de conta corrente - Autorizável

02/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:26:47
306203062 SEGUNDA VIA 0007
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.557-8
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 02/06/2025
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.556
VALOR TOTAL 1.986,16
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.556-X
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.557
==========
NR.AUTENTICACAO F.0DE.211.158.6E4.89E

financeiro@araguari.ahbb.org.br

De: dp@ahbb.org.br
Enviado em: quinta-feira, 29 de maio de 2025 20:21
Para: clsato@ahbb.org.br; financeiro.sc@ahbb.org.br
Assunto: ENC: Rescisão para pagamento Aline Aparecida e Marcos Paulo
Anexos: Líquido Aline Aparecida.pdf; Líquido Marcos Paulo.pdf; Arquivo Marcos Paulo.txt; Arquivo Aline Aparecida.txt; rescisão Aline Aparecida.pdf; rescisão Marcos Paulo.pdf

Olá,

Segue conforme solicitado.

```
ALINE APARECIDA DA SILVA PEREIRA – Provisão R$ 1.366,20 Liquido Rescisão R$
5.166,55
MARCOS PAULO PERES DA SILVA – Provisão R$ 1.986,16 Liquido Rescisão R$ 4.961,36
```

Atenciosamente,

Paolla Zuzullo
Analista de Departamento Pessoal

AHBB | REDE SANTA CASA

www.ahbb.org.br

(16) 3374.8438

Rua Major José Inácio, 1942
Centro - São Carlos - SP

De: rh1@araguari.ahbb.org.br <rh1@araguari.ahbb.org.br>
Enviada em: terça-feira, 29 de abril de 2025 15:20
Para: ebatista@ahbb.org.br; financeiro@araguari.ahbb.org.br
Cc: dp@ahbb.org.br; dp2@ahbb.org.br; dp3@ahbb.org.br; ger.rh@ahbb.org.br
Assunto: Rescisão para pagamento Aline Aparecida e Marcos Paulo

Boa tarde meninas !

Segue rescisão e arquivo para pagamento dos Colaboradores abaixo:
ALINE APARECIDA DA SILVA PEREIRA
MARCOS PAULO PERES DA SILVA
Solicito também as guias referente ao FGTS e Seguro Desemprego.

Data para pagamento 02/05/2025.

G3320507330446341
05/05/2025 07:48:45

Pagamentos a terceiros

Dados consultados

Agência	3062-7
Conta	37556-X ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
Descrição lote	PAG SALARIO C/CTA
Situação lote	PROCESSADO
Data para débito	02/05/2025
Data para pagamento	02/05/2025

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R$
ALINE APARECIDA DA SILVA	PROCESSADO	001	0090	81.508	5.166,55
MARCOS PAULO PERES DA SIL	PROCESSADO	001	0090	81.275	4.961,36

Transação efetuada com sucesso por: JI759806 SIRLENE DE FATIMA CASTRO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

G3320507330446341
05/05/2025 07:50:06

Pagamentos a terceiros

Agência	3062-7
Conta corrente	37556-XASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 02/05/2025 Valor R$ 4.961,36 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 15, lançado a débito* em sua conta corrente 37556-X, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a MARCOS PAULO PERES DA SIL, CPF/CNPJ 078.208.906-22, na conta 81.275, agência 0090 do banco 001, sob número de autenticação F.35C.1DC.AFE.A93.166.

(Quatro mil e novecentos e sessenta e um reais e trinta e seis centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:SIRLENE DE FATIMA CASTROem05/05/202507:50:06

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	Identidade	Número conta	Valor
9635	MARCOS PAULO PERES DA SILVA		81275-7	4.961,36

Empregados: 1 Estagiários: 0 Total da Empresa: 4.961,36

(quatro mil novecentos e sessenta e um reais e trinta e seis centavos)

ARAGUARI, 29/04/2025 Responsável: _____

AVISO PRÉVIO DO EMPREGADOR INDENIZADO

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0024-07

Sr.(a) MARCOS PAULO PERES DA SILVA

CTPS: Série: Depto.: ASSISTENCIAL
PIS:
Data admissão: 01/12/2024

Por não mais convir a esta empresa mantê-lo em nosso quadro de empregados, vimos comunicar-lhe que decidimos rescindir, a partir desta data, seu contrato de trabalho em vigor desde 01/12/2024.

Solicitamos seu comparecimento, de posse da Carteira de Trabalho e Previdência Social, ao SETOR PESSOAL,, de 02/05/2025 para dar cumprimento às formalidades exigidas para a Rescisão de Contrato de Trabalho.

Observações:

ARAGUARI, 23 de Abril de 2025.

Rodrigo M. Araujo
Diretor Administrativo
AHBB - Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

EMPREGADOR

EMPREGADO

Responsável Legal(Quando Menor)

TESTEMUNHA

TESTEMUNHA

Digitalizado com CamScanner

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome			
45.349.461/0024-07	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				04 Bairro
Avenida PC CONSTITUICAO, 142				CENTRO
05 Município	06 UF	07 CEP	08 CNAE	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
ARAGUARI	MG	. -	8610-1/02	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome			
	MARCOS PAULO PERES DA SILVA			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				13 Bairro
Avenida CORONEL BELCHIOR DE GODOY, 1809				SANTA TEREZINHA
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF
ARAGUARI	MG	38.447-218		078.208.906-22
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe			
28/12/1981	MARIA DAS GRACAS PERES 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.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento
1.863,81	01/12/2024	23/04/2025	23/04/2025	SJ2

28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador
0,00	0,00	01 - Empregado

31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 19/dias Salário (Iíquido de 4/faltas e DSR)	R$ 961,40	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R$ 212,52	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 4/12 avos	R$ 611,84	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc 5/12 avos	R$ 763,35	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 305,34
69 - Aviso-Prévio Indenizado 30/dias	R$ 1.832,04	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R$ 152,96	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R$ 152,67
95 Outras Verbas (BANCO DE HORAS)	R$ 123,93				
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 5.116,05**

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado___/dias	R$ 0,00	112.1 Previdência Social	R$ 97,33	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 57,36
114.1 IRRF	R$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 154,69**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 4.961,36**

Digitalizado com CamScanner

Extrato de conta corrente - Autorizável

02/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:33:11
306203062 SEGUNDA VIA 0011
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.557-8
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 02/06/2025
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.556
VALOR TOTAL 1.353,26
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.556-X
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.557
==========
NR.AUTENTICACAO 7.45A.004.A30.57E.5C2

financeiro@araguari.ahbb.org.br

De: dp@ahbb.org.br
Enviado em: quinta-feira, 29 de maio de 2025 20:44
Para: clsato@ahbb.org.br; financeiro.sc@ahbb.org.br
Assunto: ENC: rescisão JAIDSON GONZAGA SILVA
Anexos: rescisão Jaidson.pdf; arquivo Jaidson.txt; Relatório de Líquido Jaidson.pdf

Olá,

Segue conforme solicitado.

Jaidson Gonzaga Silva Provisão R$ 1.353,26 Liquido Rescisão R$ 1.427,60

Atenciosamente,

Paolla Zuzullo
Analista de Departamento Pessoal

AHBB | REDE SANTA CASA

www.ahbb.org.br

(16) 3374.8438

Rua Major José Inácio, 1942
Centro - São Carlos - SP

De: rh1@araguari.ahbb.org.br <rh1@araguari.ahbb.org.br>
Enviada em: sexta-feira, 9 de maio de 2025 10:37
Para: ebatista@ahbb.org.br; financeiro@araguari.ahbb.org.br
Cc: dp2@ahbb.org.br; dp@ahbb.org.br; ger.rh@ahbb.org.br
Assunto: rescisão JAIDSON GONZAGA SILVA

Bom dia !

Segue em anexo relatório, arquivo e rescisão do Jaidson Gonzaga Silva.
Pagamento **13/05/2025**.

AHBB | REDE SANTA CASA

Adriele de Lima
Recursos Humanos
Praça da Constituição, 142
Centro, Araguari - MG
Fone: (34) 3341-0205

Pagamentos a terceiros

G3382615205130171
26/05/2025 15:25:19

Dados consultados

Agência 3062-7

Conta 37556-X ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

Data débito	Data pagamento	Descrição	Situação	Valor	Assinatura pendente
13/05/2025	13/05/2025	PAG SALARIO C/CTA	PROCESSADO	1.427,60	Não

Transação efetuada com sucesso por: JI759806 SIRLENE DE FATIMA CASTRO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

G3351408562436871
14/05/2025 09:02:29

Pagamentos a terceiros

Agência	3062-7
Conta corrente	37556-XASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

Data 13/05/2025 Valor R$ 1.427,60 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 24, lançado a débito em sua conta corrente 37556-X, agência 3062-7, na data acima.

(Um mil e quatrocentos e vinte e sete reais e sessenta centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* A data da disponibilização dos créditos aos favorecidos não coincide necessariamente com a data do débito deste aviso.

Documento emitido por:SIRLENE DE FATIMA CASTROem14/05/202509:02:29

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	Identidade	Número conta	Valor
9599	JAIDSON GONZAGA SILVA	21591501	81865-8	1.427,60

Empregados: 1 Estagiários: 0 Total da Empresa: 1.427,60
(um mil quatrocentos e vinte e sete reais e sessenta centavos)

ARAGUARI, 09/05/2025 Responsável: _____

Araguari MG - 04 de maio 2025

Eu, Jaidson Gonzaga Silva CPF 128.771.696-26, exercendo o cargo de Tec. de Enfermagem solicito meu desligamento da Associação Hospitalar Beneficente do Brasil a partir de 04/05/2025, por motivos pessoais, não tendo interesse em prorrogar meu contrato de trabalho.

Jaidson Gonzaga Silva
34 999128302

Digitalizado com CamScanner

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome			
45.349.461/0024-07	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				04 Bairro
Avenida PC CONSTITUICAO, 142				CENTRO
05 Município	06 UF	07 CEP	08 CNAE	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
ARAGUARI	MG	. -	8610-1/02	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome			
206.37803.86-2	JAIDSON GONZAGA SILVA			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				13 Bairro
Rua SATELITE, 213				NOSSA SENHORA DA PI
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF
ARAGUARI	MG	38.446-238		128.771.696-26
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe			
07/05/2000	LIVIA RITA GONZAGA			

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

Extinção normal do contrato de trabalho por prazo determinado

23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento
2.565,23	04/02/2025	04/05/2025	04/05/2025	PD0
28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador		
0,00	0,00	01 - Empregado		
31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 2/dias Salário (líquido de 2/faltas e DSR)	R$ 101,20	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R$ 20,24	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 3/12 avos	R$ 579,97	64.1 13º Salário-Exerc. ___ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc 3/12 avos	R$ 579,97	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 193,32
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 (BANCO DE HORAS)	R$ 46,89				
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 1.521,59**

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$ 12,62	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 43,49
114.1 IRRF	R$ 37,88	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 93,99**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 1.427,60**

Digitalizado com CamScanner

Emissão de comprovantes - Autorizável

02/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:40:37
306203062 SEGUNDA VIA 0021
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.557-8
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 02/06/2025
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.556
VALOR TOTAL 1.634,30
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.556-X
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.557
==========
NR.AUTENTICACAO A.C91.0E4.A2F.EEF.B91

Transação efetuada com sucesso por: JI759806 SIRLENE DE FATIMA CASTRO.

financeiro@araguari.ahbb.org.br

De: dp@ahbb.org.br
Enviado em: quinta-feira, 29 de maio de 2025 20:17
Para: clsato@ahbb.org.br; financeiro.sc@ahbb.org.br
Assunto: ENC: Rescisão ANDREIA FERREIRA CLAUDOMIRO
Anexos: arquivo Andreia Ferreira.txt; rescisão Andreia.pdf; Relatório de Líquido Andreia.pdf

Olá,

Segue conforme solicitado.

Andreia Ferreira Claudomiro – Provisão R$ 1.634,30 – Liquido rescisão 1.870,77.

Atenciosamente,

Paolla Zuzullo
Analista de Departamento Pessoal

AHBB | REDE SANTA CASA

www.ahbb.org.br

(16) 3374.8438

Rua Major José Inácio, 1942
Centro - São Carlos - SP

De: rh1@araguari.ahbb.org.br <rh1@araguari.ahbb.org.br>
Enviada em: sexta-feira, 9 de maio de 2025 10:28
Para: ebatista@ahbb.org.br; financeiro@araguari.ahbb.org.br
Cc: dp2@ahbb.org.br; dp@ahbb.org.br; ger.rh@ahbb.org.br
Assunto: Rescisão ANDREIA FERREIRA CLAUDOMIRO

Bom dia !

Segue em anexo relatório, arquivo e rescisão da Andreia Ferreira Claudomiro.
Pagamento **15/05/2025**.

AHBB | REDE SANTA CASA

Adriele de Lima
Recursos Humanos
Praça da Constituição, 142
Centro, Araguari - MG
Fone: (34) 3341-0205

Extrato de conta corrente - Autorizável

16/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:31:54
306203062 SEGUNDA VIA 0008
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.556-X
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 16/05/2025
NR. DOCUMENTO 550.090.000.078.861
VALOR TOTAL 1.870,77
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ANDREIA F CLAUDOMIRO
AGENCIA: 0090-6 CONTA: 78.861-9
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.556
==========
NR.AUTENTICACAO 1.F58.575.62C.E2F.B08

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	Identidade	Número conta	Valor
9563	ANDREIA FERREIRA CLAUDOMIRO		78861-9	1.870,77

Empregados: 1 Estagiários: 0 Total da Empresa: 1.870,77
(um mil oitocentos e setenta reais e setenta e sete centavos)

ARAGUARI, 09/05/2025 Responsável: _____

Araguari MG, 07 de Abril de 2025

Eu, Andreia Ferreira Claudomiro CPF nº 645.479.061-49 exercendo o cargo de Técnica de enfermagem, solicito meu desligamento da AHBB à partir de 07/04/2025, por motivos pessoais.

Informo que cumprirei o aviso prévio à partir dessa data

Andreia Ferreira Claudomiro

(34) 99272 1499

Digitalizado com CamScanner

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome			
45.349.461/0024-07	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				04 Bairro
Avenida PC CONSTITUICAO, 142				CENTRO
05 Município	06 UF	07 CEP	08 CNAE	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
ARAGUARI	MG	. -	8610-1/02	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome			
	ANDREIA FERREIRA CLAUDOMIRO			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				13 Bairro
RUA CESARIO ALVIM , 819				CENTRO
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF
ARAGUARI	MG	38.440-000		645.479.061-49
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe			
06/05/1976	MARIA ODETE FERREIRA DA SILVA			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato
1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado

22 Causa do Afastamento
Rescisão contratual a pedido do empregado

23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento
1.861,62	01/12/2024	07/04/2025	06/05/2025	SJ1
28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador		
0,00	0,00	01 - Empregado		
31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 6/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R$ 303,60	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R$ 60,72	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 4/12 avos	R$ 613,67	64.1 13º Salário-Exerc. ___ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc 5/12 avos	R$ 765,47	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 255,16
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$ 0,17				
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 1.998,79**

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$ 27,33	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 46,02
114.1 IRRF	R$ 54,67	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 128,02**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 1.870,77**

Digitalizado com CamScanner

Extrato de conta corrente - Autorizável

02/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 17:09:15
306203062 SEGUNDA VIA 0017
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.557-8
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 02/06/2025
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.556
VALOR TOTAL 545,27
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.556-X
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.557
==========
NR.AUTENTICACAO 4.7D5.BAD.F89.D1B.879

financeiro@araguari.ahbb.org.br

De: dp@ahbb.org.br
Enviado em: quinta-feira, 29 de maio de 2025 20:46
Para: clsato@ahbb.org.br; financeiro.sc@ahbb.org.br
Assunto: ENC: rescisão MARIA VITORIA MARQUES SOARES
Anexos: Maria Vitoria Marques.txt; rescisao Maria Vitoria Marques.pdf; Relatório de Líquido Maria Vitoria Marques.pdf

Olá,

Segue conforme solicitado.

Maria Vitoria Marques Soares Provisão R$ 545,27 Liquido Rescisão 545,27.

Atenciosamente,

Paolla Zuzullo
Analista de Departamento Pessoal

AHBB REDE SANTA CASA

www.ahbb.org.br

(16) 3374.8438

Rua Major José Inácio, 1942
Centro - São Carlos - SP

De: rh1@araguari.ahbb.org.br <rh1@araguari.ahbb.org.br>
Enviada em: segunda-feira, 12 de maio de 2025 14:23
Para: ebatista@ahbb.org.br; financeiro@araguari.ahbb.org.br
Cc: dp@ahbb.org.br; dp2@ahbb.org.br; ger.rh@ahbb.org.br
Assunto: rescisão MARIA VITORIA MARQUES SOARES

Bom dia !

Segue em anexo relatório, arquivo e rescisão da Maria Vitoria Marques Soares.
Pagamento **16/05/2025**.

AHBB REDE SANTA CASA

Adriele de Lima
Recursos Humanos
Praça da Constituição, 142
Centro, Araguari - MG
Fone: (34) 3341-0205

G3371907570749401
19/05/2025 08:07:10

Pagamentos a terceiros

Agência	3062-7
Conta corrente	37556-XASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 16/05/2025 Valor R$ 545,27 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 27, lançado a débito* em sua conta corrente 37556-X, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a MARIA VITORIA MARQUES SOA, CPF/CNPJ 081.777.043-70, na conta 82.137, agência 0090 do banco 001, sob número de autenticação C.7AA.A72.43A.2FD.5B5.

(Quinhentos e quarenta e cinco reais e vinte e sete centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:SIRLENE DE FATIMA CASTROem19/05/202508:07:10

EMPRESA

Pagamentos a terceiros

G338271427956864005
27/05/2025 14:30:53

Dados consultados

Agência 3062-7

Conta 37556-X ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

Data débito	Data pagamento	Descrição	Situação	Valor	Assinatura pendente
16/05/2025	16/05/2025	PAG SALARIO C/CTA	PROCESSADO	545,27	Não

Transação efetuada com sucesso por: JI759806 SIRLENE DE FATIMA CASTRO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	Identidade	Número conta	Valor
9736	MARIA VITORIA MARQUES SOARES	07682321555	82137-3	545,27

Empregados: 1 Estagiários: 0 Total da Empresa: 545,27
(quinhentos e quarenta e cinco reais e vinte e sete centavos)

ARAGUARI, 12/05/2025 Responsável: _____

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome			
45.349.461/0024-07	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				04 Bairro
Avenida PC CONSTITUICAO, 142				CENTRO
05 Município	06 UF	07 CEP	08 CNAE	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
ARAGUARI	MG	. -	8610-1/02	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome			
139.57783.09-6	MARIA VITORIA MARQUES SOARES			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				13 Bairro
Rua MARIA MOREIRA, 700				VIENO
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF
ARAGUARI	MG	38.443-174		081.777.043-70
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe			
04/06/2003	KARINA MARQUES SOARES			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato

3. Contrato de trabalho por prazo determinado sem cláusula assecuratória de direito recíproco de rescisão antecipada

22 Causa do Afastamento

Rescisão contratual a pedido do empregado

23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento
3.054,30	06/03/2025	09/05/2025	09/05/2025	SJ1
28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador		
0,00	0,00	01 - Empregado		
31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 9/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R$ 825,21	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R$ 91,08	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 2/12 avos	R$ 509,05	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc 2/12 avos	R$ 509,05	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 169,68
69 - Aviso-Prévio Indenizado ___/dias	R$ 0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R$ 0,00
95 Outras Verbas (BANCO DE HORAS)	R$ 95,05				
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 2.199,12**

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado___/dias	R$ 0,00	104 Indenização Art. 480 CLT	R$ 1.272,63	112.1 Previdência Social	R$ 75,85
112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 38,17	114.1 IRRF	R$ 267,20	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 0,00
				TOTAL DEDUÇÕES	***R$ 1.653,85***
				VALOR LÍQUIDO	***R$ 545,27***

Digitalizado com CamScanner

Araguari - MG, 09 de Maio de 2025

Eu, Maria Vitória Marques Soares, CPF 085.777.043-70, exercendo o cargo de enfermeira, solicito meu desligamento do AHBB, a partir de 09/05/2025, por motivos pessoais.

Informo que estou ciente do desconto da multa referente a metade dos dias faltantes para o término do meu contrato

Maria Vitória Marques Soares
(34) 98872-0040

Digitalizado com CamScanner

Extrato de conta corrente - Autorizável

```
06/06/2025    -  BANCO  DO  BRASIL  -   12:45:07
306203062          SEGUNDA VIA              0010
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7          CONTA:         37.557-8
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                 06/06/2025
NR. DOCUMENTO               553.062.000.037.556
VALOR TOTAL                             2.852,73
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7          CONTA:         37.556-X
NR. DOCUMENTO               553.062.000.037.557
================================================
NR.AUTENTICACAO           D.934.A7E.586.AE7.B2D
```

financeiro@araguari.ahbb.org.br

De:	rh1@araguari.ahbb.org.br
Enviado em:	segunda-feira, 2 de junho de 2025 12:04
Para:	financeiro.sc@ahbb.org.br; clsato@ahbb.org.br; ebatista@ahbb.org.br; financeiro@araguari.ahbb.org.br
Cc:	ger.rh@ahbb.org.br; dp@ahbb.org.br; dp2@ahbb.org.br
Assunto:	rescisão do WINTER DE OLIVEIRA CORREIA - Araguari MG - Pagamento 06/06/2025
Anexos:	Winter.txt; Recibo de Rescisão Winter.pdf; Relatório de Líquido Winter.pdf

Bom dia,

Segue rescisão do Winter de Oliveira Correia - Araguari MG - Pagamento **06/06/2025.**
Líquido: R$ 2.852,73
Saldo de Provisão: R$ 2.994,9
Provisão Utilizada na Rescisão: R$ 2.852,73

Atenciosamente,

AHBB | REDE SANTA CASA

Adriele de Lima
Recursos Humanos
Praça da Constituição, 142
Centro, Araguari - MG
Fone: (34) 3341-0205

G3360909052413091
09/06/2025 09:15:34

Extrato de conta corrente - Autorizável

Agência	3062-7
Conta corrente	37556-XASSOCIACAO H B BRASIL

Data 06/06/2025 Valor R$ 2.852,73 D

Importe referente a Folha de Pagamento, documento 52.013, lote 13134, lançado a débito em sua conta corrente, na data acima.

(Dois mil e oitocentos e cinqüenta e dois reais e setenta e três centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

Documento emitido por:SIRLENE DE FATIMA CASTROem09/06/202509:15:34

Transação efetuada com sucesso por: JI759806 SIRLENE DE FATIMA CASTRO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

Pagamentos a terceiros

G336090905241309006
09/06/2025 09:12:41

Dados consultados

Agência 3062-7

Conta 37556-X ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

Data débito	Data pagamento	Descrição	Situação	Valor	Assinatura pendente
06/06/2025	06/06/2025	PAG SALARIO C/CTA	PROCESSADO	2.852,73	Não

Transação efetuada com sucesso por: JI759806 SIRLENE DE FATIMA CASTRO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	Identidade	Número conta	Valor
9689	WINTER DE OLIVEIRA CORREIA	19617573	81732-5	2.852,73

Empregados: 1 Estagiários: 0 Total da Empresa: 2.852,73
(dois mil oitocentos e cinqüenta e dois reais e setenta e três centavos)

ARAGUARI, 02/06/2025 Responsável: _____

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome			
45.349.461/0024-07	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				04 Bairro
Avenida PC CONSTITUICAO, 142				CENTRO
05 Município	06 UF	07 CEP	08 CNAE	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
ARAGUARI	MG	. -	8610-1/02	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome			
201.83606.77-3	WINTER DE OLIVEIRA CORREIA			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				13 Bairro
Rua DOS TATUS, 7				GOIAS
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF
ARAGUARI	MG	38.442-084		133.328.786-03
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe			
03/11/1994	ENILDA DO CARMO OLIVEIRA			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato

1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado

22 Causa do Afastamento

Rescisão contratual a pedido do empregado

23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento
3.054,30	13/01/2025	29/05/2025	29/05/2025	SJ1

28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador
0,00	0,00	01 - Empregado

31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 29/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R$ 2.659,01	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R$ 293,48	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 5/12 avos	R$ 1.283,53	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc 5/12 avos	R$ 1.283,53	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 427,84
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$ 5.947,39**

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado30/dias	R$ 2.750,70	112.1 Previdência Social	R$ 247,70	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 96,26
114.1 IRRF	R$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 3.094,66**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 2.852,73**

Extrato de conta corrente - Autorizável

```
06/06/2025    -  BANCO  DO  BRASIL  -   12:45:34
306203062          SEGUNDA VIA              0005
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7          CONTA:         37.557-8
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                 06/06/2025
NR. DOCUMENTO               553.062.000.037.556
VALOR TOTAL                                295,17
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7          CONTA:         37.556-X
NR. DOCUMENTO               553.062.000.037.557
================================================
NR.AUTENTICACAO           5.FF3.774.3CD.88A.8E9
```

financeiro@araguari.ahbb.org.br

De:	rh1@araguari.ahbb.org.br
Enviado em:	segunda-feira, 2 de junho de 2025 14:33
Para:	financeiro.sc@ahbb.org.br; clsato@ahbb.org.br; ebatista@ahbb.org.br; financeiro@araguari.ahbb.org.br
Cc:	dp@ahbb.org.br; ger.rh@ahbb.org.br; dp2@ahbb.org.br
Assunto:	rescisão da ANA PAULA CRISTINA PEREIRA - Araguari MG - Pagamento 06/06/2025.
Anexos:	Relatório de Líquidos Ana Paula.pdf; Recibo de Rescisão Ana Paula.pdf

Boa tarde,

Segue rescisão da Ana Paula Cristina Pereira - Araguari MG - Pagamento **06/06/2025.**
Líquido: R$ 882,67
Saldo de Provisão: R$ 295,17
Provisão Utilizada na Rescisão: R$ 295,17

Dados da conta - Banco do Brasil
Agência: 0090-6
Conta: 82.868-8

Atenciosamente,

AHBB | REDE SANTA CASA

Adriele de Lima
Recursos Humanos
Praça da Constituição, 142
Centro, Araguari - MG
Fone: (34) 3341-0205

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3380614582415331
06/06/2025 15:08:29

```
06/06/2025    -  BANCO  DO  BRASIL  -   14:21:44
306203062          SEGUNDA VIA              0005
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7          CONTA:         37.556-X
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                 06/06/2025
NR. DOCUMENTO               550.090.000.082.868
VALOR TOTAL                                882,67
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ANA P CRISTINA PEREIRA
AGENCIA: 0090-6          CONTA:         82.868-8
NR. DOCUMENTO               553.062.000.037.556
================================================
NR.AUTENTICACAO           1.B13.5A6.EFB.B34.9E6
```

Transação efetuada com sucesso por: JI759806 SIRLENE DE FATIMA CASTRO.

RELAÇÃO GERAL DOS LÍQUIDOS

Código	Nome do empregado	Identidade	Valor
10128	ANA PAULA CRISTINA PEREIRA	18477540	882,67

Empregados: 1 Estagiários: 0 Total da Empresa: 882,67
(oitocentos e oitenta e dois reais e sessenta e sete centavos)

ARAGUARI, 02/06/2025 Responsável: _____

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome			
45.349.461/0024-07	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				04 Bairro
Avenida PC CONSTITUICAO, 142				CENTRO
05 Município	06 UF	07 CEP	08 CNAE	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
ARAGUARI	MG	. -	8610-1/02	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome				
160.27875.57-8	ANA PAULA CRISTINA PEREIRA				
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)					13 Bairro
Rua RUA DO CONTORNO, 311 - CASA					FATIMA
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)		18 CPF
ARAGUARI	MG	38.441-108	86122000000 - 0015 / MC		122.297.656-04
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe				
20/07/1992	NILVA CRISTINA SILVEIRA PEREIRA				

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato

3. Contrato de trabalho por prazo determinado sem cláusula assecuratória de direito recíproco de rescisão antecipada

22 Causa do Afastamento

Rescisão antecipada, pelo empregado, do contrato de trabalho por prazo determinado

23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento
1.518,00	07/05/2025	30/05/2025	30/05/2025	RA1

28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador
0,00	0,00	01 - Empregado

31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 24/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R$ 1.214,40	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$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 1/12 avos	R$ 126,50	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc 1/12 avos	R$ 126,50	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 42,17
69 - Aviso-Prévio Indenizado ___/dias	R$ 0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R$ 0,00
95 Outras Verbas (BANCO DE HORAS)	R$ 5,36				
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 1.514,93**

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	104 Indenização Art. 480 CLT	R$ 531,30	112.1 Previdência Social	R$ 91,48
112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 9,48	114.1 IRRF	R$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 0,00
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 632,26**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 882,67**

Extrato de conta corrente - Autorizável

```
06/06/2025    -  BANCO  DO  BRASIL  -   12:46:01
306203062          SEGUNDA VIA              0005
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7          CONTA:         37.557-8
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                 06/06/2025
NR. DOCUMENTO              553.062.000.037.556
VALOR TOTAL                             1.416,80
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7          CONTA:         37.556-X
NR. DOCUMENTO              553.062.000.037.557
================================================
NR.AUTENTICACAO          3.A18.E2F.8F1.24E.D64
```

financeiro@araguari.ahbb.org.br

De:	rh1@araguari.ahbb.org.br
Enviado em:	segunda-feira, 2 de junho de 2025 12:12
Para:	financeiro.sc@ahbb.org.br; clsato@ahbb.org.br; ebatista@ahbb.org.br; financeiro@araguari.ahbb.org.br
Cc:	ger.rh@ahbb.org.br; dp2@ahbb.org.br; dp@ahbb.org.br
Assunto:	rescisão da VITORIA MARTINS LIZARDO DUARTE - Araguari MG - Pagamento 06/06/2025.
Anexos:	Vitoria Martins.txt; Recibo de Rescisão Vitoria Martins.pdf; Relatório de Líquido Vitoria Martins.pdf

Bom dia,

Segue rescisão da Vitoria Martins Lizardo Duarte - Araguari MG - Pagamento **06/06/2025.**
Líquido: R$ 1.478,44
Saldo de Provisão: R$ 1.416,8
Provisão Utilizada na Rescisão: R$ 1.416,8

Atenciosamente,

AHBB | REDE SANTA CASA

Adriele de Lima
Recursos Humanos
Praça da Constituição, 142
Centro, Araguari - MG
Fone: (34) 3341-0205

G3360909052413091
09/06/2025 09:14:59

Extrato de conta corrente - Autorizável

Agência	3062-7
Conta corrente	37556-XASSOCIACAO H B BRASIL

Data 06/06/2025 Valor R$ 1.478,44 D

Importe referente a Folha de Pagamento, documento 52.014, lote 13134, lançado a débito em sua conta corrente, na data acima.

(Um mil e quatrocentos e setenta e oito reais e quarenta e quatro centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

Documento emitido por:SIRLENE DE FATIMA CASTROem09/06/202509:14:59

Transação efetuada com sucesso por: JI759806 SIRLENE DE FATIMA CASTRO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

Pagamentos a terceiros

G336090905241309010
09/06/2025 09:17:20

Dados consultados

Agência 3062-7

Conta 37556-X ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

Data débito	Data pagamento	Descrição	Situação	Valor	Assinatura pendente
06/06/2025	06/06/2025	PAG SALARIO C/CTA	PROCESSADO	1.478,44	Não

Transação efetuada com sucesso por: JI759806 SIRLENE DE FATIMA CASTRO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	Identidade	Número conta	Valor
9698	VITORIA MARTINS LIZARDO DUART	18281685	81804-6	1.478,44

Empregados: 1 Estagiários: 0 Total da Empresa: 1.478,44
(um mil quatrocentos e setenta e oito reais e quarenta e quatro centavos)

ARAGUARI, 02/06/2025 Responsável: _____

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome
45.349.461/0024-07	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	04 Bairro
Avenida PC CONSTITUICAO, 142	CENTRO

05 Município	06 UF	07 CEP	08 CNAE	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
ARAGUARI	MG	. -	8610-1/02	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome
204.41625.78-3	VITORIA MARTINS LIZARDO DUARTE

12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	13 Bairro
Alameda EUGENIO NASCIUTTI, 1125	MARIA EUGENIA

14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF
ARAGUARI	MG	38.441-122		119.244.186-90

19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe
10/02/1994	LUZIA FERREIRA MARTINS

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato

1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado

22 Causa do Afastamento

Rescisão contratual a pedido do empregado

23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento
1.821,60	27/01/2025	29/05/2025	29/05/2025	SJ1

28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador
0,00	0,00	01 - Empregado

31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 29/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R$ 1.467,40	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R$ 293,48	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 4/12 avos	R$ 607,20	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc 4/12 avos	R$ 607,20	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 202,40
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$ 3.177,68**

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 Indenizado30/dias	R$ 1.518,00	112.1 Previdência Social	R$ 135,70	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 45,54
114.1 IRRF	R$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 1.699,24**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 1.478,44**

Extrato de conta corrente - Autorizável

09/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:27:31
306203062 SEGUNDA VIA 0017
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.557-8
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 09/06/2025
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.556
VALOR TOTAL 192.088,66
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.556-X
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.557
==========
NR.AUTENTICACAO E.1E6.7CB.7F8.01A.76F

Extrato de conta corrente - Autorizável

```
11/06/2025    -  BANCO  DO  BRASIL  -   11:44:03
306203062          SEGUNDA VIA              0004
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7          CONTA:         37.557-8
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                 11/06/2025
NR. DOCUMENTO               553.062.000.037.556
VALOR TOTAL                             1.062,60
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7          CONTA:         37.556-X
NR. DOCUMENTO               553.062.000.037.557
================================================
NR.AUTENTICACAO           F.E95.459.D79.D88.59C
```

financeiro@araguari.ahbb.org.br

De:	rh1@araguari.ahbb.org.br
Enviado em:	terça-feira, 10 de junho de 2025 11:08
Para:	financeiro.sc@ahbb.org.br; ebatista@ahbb.org.br; clsato@ahbb.org.br; financeiro@araguari.ahbb.org.br
Cc:	dp2@ahbb.org.br; dp@ahbb.org.br; ger.rh@ahbb.org.br
Assunto:	rescisão da LAIS KARINA ALVES DE LIMA SILVA - Araguari MG - Pagamento 13/06/2025.
Anexos:	Recibo de Rescisão Lais Karina.pdf; Relatório de Líquido Lais Karina.pdf; Lais Karina.txt

Bom dia,

Segue rescisão da Lais Karina Alves de Lima Silva - Araguari MG - Pagamento **13/06/2025.**
Líquido: R$ 1.486,89
Saldo de Provisão: R$ 1.062,6
Provisão Utilizada na Rescisão: R$ 1.062,6

Atenciosamente,

AHBB | REDE SANTA CASA

Adriele de Lima
Recursos Humanos
Praça da Constituição, 142
Centro, Araguari - MG
Fone: (34) 3341-0205

G3311207090238941
12/06/2025 07:33:12

Pagamentos a terceiros

Agência	3062-7
Conta corrente	37556-XASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 11/06/2025 Valor R$ 1.486,89 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 36, lançado a débito* em sua conta corrente 37556-X, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a LAIS KARINA ALVES DE LIMA, CPF/CNPJ 124.821.366-10, na conta 82.238, agência 0090 do banco 001, sob número de autenticação 4.77A.A32.C3C.F57.0EE.

(Um mil e quatrocentos e oitenta e seis reais e oitenta e nove centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:SIRLENE DE FATIMA CASTROem12/06/202507:33:12

Pagamentos a terceiros

G3311207090238941
12/06/2025 07:33:37

Dados consultados

Agência	3062-7
Conta	37556-X ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
Descrição lote	PAG SALARIO C/CTA
Situação lote	PROCESSADO
Data para débito	11/06/2025
Data para pagamento	11/06/2025

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R$
LAIS KARINA ALVES DE LIMA	PROCESSADO	001	0090	82.238	1.486,89

Transação efetuada com sucesso por: JI759806 SIRLENE DE FATIMA CASTRO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

RELAÇÃO GERAL DOS LÍQUIDOS

Código	Nome do empregado	Identidade	Valor
9749	LAIS KARINA ALVES DE LIMA SILVA	18723730	1.486,89

Empregados: 1 Estagiários: 0 Total da Empresa: 1.486,89
(um mil quatrocentos e oitenta e seis reais e oitenta e nove centavos)

ARAGUARI, 10/06/2025 Responsável: _____

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome
45.349.461/0024-07	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	04 Bairro
Avenida PC CONSTITUICAO, 142	CENTRO

05 Município	06 UF	07 CEP	08 CNAE	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
ARAGUARI	MG	. -	8610-1/02	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome
163.77240.54-7	LAIS KARINA ALVES DE LIMA SILVA

12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	13 Bairro
Avenida DAS MADEIRAS, 381	SAO SEBASTIAO

14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF
ARAGUARI	MG	38.443-120		124.821.366-10

19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe
30/09/1994	ELINA ROSA DE LIMA SILVA

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato

3. Contrato de trabalho por prazo determinado sem cláusula assecuratória de direito recíproco de rescisão antecipada

22 Causa do Afastamento

Rescisão antecipada, pelo empregador, do contrato de trabalho por prazo determinado

23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento
1.821,60	13/03/2025	06/06/2025	06/06/2025	RA2

28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador
0,00	0,00	01 - Empregado

31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 6/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R$ 303,60	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R$ 60,72	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$ 121,44
62 Salário-Família	R$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 3/12 avos	R$ 455,40	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc 3/12 avos	R$ 455,40	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 151,80
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$ 1.548,36**

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$ 27,32	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 34,15
114.1 IRRF	R$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 61,47**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 1.486,89**

Extrato de conta corrente - Autorizável

```
11/06/2025    -  BANCO  DO  BRASIL  -   11:45:12
306203062          SEGUNDA VIA              0001
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7          CONTA:         37.557-8
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                 11/06/2025
NR. DOCUMENTO               553.062.000.037.556
VALOR TOTAL                                600,28
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7          CONTA:         37.556-X
NR. DOCUMENTO               553.062.000.037.557
================================================
NR.AUTENTICACAO           4.95B.B9C.F09.594.942
```

financeiro@araguari.ahbb.org.br

De:	rh1@araguari.ahbb.org.br
Enviado em:	quinta-feira, 5 de junho de 2025 16:41
Para:	financeiro.sc@ahbb.org.br; clsato@ahbb.org.br; ebatista@ahbb.org.br; financeiro@araguari.ahbb.org.br
Cc:	dp@ahbb.org.br; dp2@ahbb.org.br; ger.rh@ahbb.org.br
Assunto:	rescisão da TALITA MARIA DE OLIVEIRA OSORIO - Araguari MG - Pagamento 12/06/2025.
Anexos:	Relatório de Líquido Talita Maria.pdf; Recibo de Rescisão Talita Maria.pdf; Talita Maria.txt

Boa tarde,

Segue rescisão da Talita Maria de Oliveira Osorio - Araguari MG - Pagamento **12/06/2025.**
Líquido: R$ 600,28
Saldo de Provisão: R$ 1.973,4
Provisão Utilizada na Rescisão: R$ 600,28

Atenciosamente,

AHBB | REDE SANTA CASA

Adriele de Lima
Recursos Humanos
Praça da Constituição, 142
Centro, Araguari - MG
Fone: (34) 3341-0205

G3311207090238941
12/06/2025 07:35:50

Pagamentos a terceiros

Agência	3062-7
Conta corrente	37556-XASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

Data 11/06/2025 Valor R$ 600,28 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 37, lançado a débito em sua conta corrente 37556-X, agência 3062-7, na data acima.

(Seiscentos reais e vinte e oito centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* A data da disponibilização dos créditos aos favorecidos não coincide necessariamente com a data do débito deste aviso.

Documento emitido por:SIRLENE DE FATIMA CASTROem12/06/202507:35:50

Pagamentos a terceiros

G3311207090238941
12/06/2025 07:36:12

Dados consultados

Agência 3062-7

Conta 37556-X ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

Data débito	Data pagamento	Descrição	Situação	Valor	Assinatura pendente
11/06/2025	11/06/2025	PAG SALARIO C/CTA	PROCESSADO	600,28	Não

Transação efetuada com sucesso por: JI759806 SIRLENE DE FATIMA CASTRO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

RELAÇÃO GERAL DOS LÍQUIDOS

Código	Nome do empregado	Identidade	Valor
9714	TALITA MARIA DE OLIVEIRA OSORI		600,28

Empregados: 1 Estagiários: 0 Total da Empresa: 600,28
(seiscentos reais e vinte e oito centavos)

ARAGUARI, 05/06/2025 Responsável: _____

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome			
45.349.461/0024-07	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				04 Bairro
Avenida PC CONSTITUICAO, 142				CENTRO
05 Município	06 UF	07 CEP	08 CNAE	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
ARAGUARI	MG	. -	8610-1/02	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome			
	TALITA MARIA DE OLIVEIRA OSORIO			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				13 Bairro
Rua CORONEL FILADELFO, 393				CENTRO
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF
ARAGUARI	MG	38.440-000	1407510 - 6659	140.751.066-59
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe			
12/03/2001	HELENA BATISTA DE OLIVEIRA OSORIO			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato

1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado

22 Causa do Afastamento

Rescisão contratual a pedido do empregado

23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento
1.821,60	01/12/2024	03/06/2025	03/06/2025	SJ1

28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador
0,00	0,00	01 - Empregado

31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 3/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R$ 151,80	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R$ 30,36	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 5/12 avos	R$ 759,00	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc 6/12 avos	R$ 910,80	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 303,60
69 - Aviso-Prévio Indenizado ___/dias	R$ 0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R$ 0,00
95 Outras Verbas (BANCO DE HORAS)	R$ 78,22				
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 2.233,78**

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado30/dias	R$ 1.518,00	112.1 Previdência Social	R$ 19,52	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 56,92
114.1 IRRF	R$ 39,06	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 1.633,50**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 600,28**

Extrato de conta corrente - Autorizável

```
11/06/2025    -  BANCO  DO  BRASIL  -   14:14:28
306203062          SEGUNDA VIA              0008
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7          CONTA:         37.557-8
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                 11/06/2025
NR. DOCUMENTO               553.062.000.037.556
VALOR TOTAL                                189,53
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7          CONTA:         37.556-X
NR. DOCUMENTO               553.062.000.037.557
================================================
NR.AUTENTICACAO           7.979.9B9.B3B.3E7.8F6
```

financeiro@araguari.ahbb.org.br

De: rh1@araguari.ahbb.org.br
Enviado em: quarta-feira, 11 de junho de 2025 12:52
Para: financeiro.sc@ahbb.org.br; ebatista@ahbb.org.br; clsato@ahbb.org.br; financeiro@araguari.ahbb.org.br
Cc: dp@ahbb.org.br; dp2@ahbb.org.br; ger.rh@ahbb.org.br
Assunto: RES: rescisão da TANIA MARIA DA SILVA CORSI - Araguari MG - Pagamento 11/06/2025.

Boa tarde,

Segue correção na provisão utilizada na rescisão:

Líquido: R$ 189,53
Saldo de Provisão: R$ 1.679,16
Provisão Utilizada na Rescisão: R$ 189,53

Atenciosamente,

AHBB | REDE SANTA CASA

Adriele de Lima
Recursos Humanos
Praça da Constituição, 142
Centro, Araguari - MG
Fone: (34) 3341-0205

De: rh1@araguari.ahbb.org.br <rh1@araguari.ahbb.org.br>
Enviada em: quinta-feira, 5 de junho de 2025 15:50
Para: financeiro.sc@ahbb.org.br; ebatista@ahbb.org.br; clsato@ahbb.org.br; financeiro@araguari.ahbb.org.br
Cc: dp@ahbb.org.br; dp2@ahbb.org.br; ger.rh@ahbb.org.br
Assunto: rescisão da TANIA MARIA DA SILVA CORSI - Araguari MG - Pagamento 11/06/2025.

Boa tarde,

Segue rescisão da Tania Maria da Silva Corsi - Araguari MG - Pagamento **11/06/2025.**
Líquido: R$ 189,53
Saldo de Provisão: R$ 1.679,16
Provisão Utilizada na Rescisão: R$ 189,56

Dados da conta - Nu Pagamentos S.A
Banco: 0260
Agência: 0001
Conta: 77023769-0

Atenciosamente,

Emissão de comprovantes - Autorizável

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/06/2025 -     AUTOATENDIMENTO      - 07.31.45
3062703062         SEGUNDA VIA              0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA:        37.556-X
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA:  77.023.769-0

FAVORECIDO:  TANIA MARIA DA SILVA CORSI
CPF/CNPJ:     154.087.036-73
VALOR: R$                                  189,53
DEBITO EM: 11/06/2025
================================================
DOCUMENTO: 061104
AUTENTICACAO SISBB:        F.7FC.85F.695.7D9.A3B
```

Transação efetuada com sucesso por: JI759806 SIRLENE DE FATIMA CASTRO.

RELAÇÃO GERAL DOS LÍQUIDOS

Código	Nome do empregado	Identidade	Valor
9711	TANIA MARIA DA SILVA CORSI		189,53

Empregados: 1 Estagiários: 0 Total da Empresa: 189,53
(cento e oitenta e nove reais e cinqüenta e três centavos)

ARAGUARI, 05/06/2025 Responsável: _____

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome			
45.349.461/0024-07	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				04 Bairro
Avenida PC CONSTITUICAO, 142				CENTRO
05 Município	06 UF	07 CEP	08 CNAE	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
ARAGUARI	MG	. -	8610-1/02	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome			
168.53535.49-0	TANIA MARIA DA SILVA CORSI			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				13 Bairro
Rua CORNELIA JOSEFA DA CUNHA, 128				AMORIM
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF
ARAGUARI	MG	38.446-137		154.087.036-73
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe			
24/07/2001	ROBERTA ERIKA DILO DA SILVA			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato

1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado

22 Causa do Afastamento

Rescisão contratual a pedido do empregado

23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento
1.550,00	02/12/2024	02/06/2025	02/06/2025	SJ1

28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador
0,00	0,00	01 - Empregado

31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 2/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R$ 103,33	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$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 5/12 avos	R$ 645,83	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc 6/12 avos	R$ 775,00	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 258,33
69 - Aviso-Prévio Indenizado ___/dias	R$ 0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R$ 0,00
95 Outras Verbas (BANCO DE HORAS)	R$ 14,29				
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 1.796,78**

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado30/dias	R$ 1.550,00	112.1 Previdência Social	R$ 8,82	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 48,43
114.1 IRRF	R$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 1.607,25**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 189,53**

Extrato de conta corrente - Autorizável

```
18/06/2025    -  BANCO  DO  BRASIL  -   09:44:42
306203062          SEGUNDA VIA              0001
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7          CONTA:         37.557-8
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                 18/06/2025
NR. DOCUMENTO               553.062.000.037.556
VALOR TOTAL                             4.848,02
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7          CONTA:         37.556-X
NR. DOCUMENTO               553.062.000.037.557
================================================
NR.AUTENTICACAO           A.951.503.2AE.38B.C3C
```

financeiro@araguari.ahbb.org.br

De:	rh1@araguari.ahbb.org.br
Enviado em:	segunda-feira, 16 de junho de 2025 15:33
Para:	financeiro.sc@ahbb.org.br; clsato@ahbb.org.br; ebatista@ahbb.org.br; financeiro@araguari.ahbb.org.br
Cc:	dp@ahbb.org.br; dp2@ahbb.org.br; ger.rh@ahbb.org.br
Assunto:	rescisão FABIANO BASTOS VIEIRA - Araguari MG - Pagamento 18/06/2025.
Anexos:	guia FGTS Fabiano.pdf; Guia detalhada Fabiano.pdf; Relatório de Líquido Fabiano Bastos.pdf; Recibo de Rescisão Fabiano Bastos.pdf

Boa tarde,

Segue rescisão do Fabiano Bastos Vieira - Araguari MG - Pagamento **18/06/2025.**
Líquido: R$ 9.164,75
Saldo de Provisão: R$ 4.848,02
Provisão Utilizada na Rescisão: R$ 4.848,02

Também em anexo, guia de FGTS - Pagamento **18/06/2025**.

O colaborador excluiu sua conta que estava cadastrada no sistema, segue abaixo conta referência para pagamento:
Banco Aracoop
Banco: 756
Agência: 4264
Conta: 10724-7

Atenciosamente,

AHBB | REDE SANTA CASA

Adriele de Lima
Recursos Humanos
Praça da Constituição, 142
Centro, Araguari - MG
Fone: (34) 3341-0205

Emissão de comprovantes - Autorizável

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/06/2025 -     AUTOATENDIMENTO      - 08.53.40
3062703062         SEGUNDA VIA              0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA:        37.556-X
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 4264-1 - SICOOB ARACOOP
CONTA:      10.724-7

FAVORECIDO:  FABIANO BASTOS VIEIRA
CPF/CNPJ:     008.614.546-00
VALOR: R$                                 9.164,75
DEBITO EM: 18/06/2025
================================================
DOCUMENTO: 061802
AUTENTICACAO SISBB:        D.B8E.76A.90B.DD8.A30
```

Transação efetuada com sucesso por: JI759806 SIRLENE DE FATIMA CASTRO.

RELAÇÃO GERAL DOS LÍQUIDOS

Código	Nome do empregado	Identidade	Valor
9617	FABIANO BASTOS VIEIRA		9.164,75

Empregados: 1 Estagiários: 0 Total da Empresa: 9.164,75
(nove mil cento e sessenta e quatro reais e setenta e cinco centavos)

ARAGUARI, 16/06/2025 Responsável: _____

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome			
45.349.461/0024-07	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				04 Bairro
Avenida PC CONSTITUICAO, 142				CENTRO
05 Município	06 UF	07 CEP	08 CNAE	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
ARAGUARI	MG	. -	8610-1/02	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome			
	FABIANO BASTOS VIEIRA			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				13 Bairro
Rua DOZE, 55				CENTRO
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF
ARAGUARI	MG	38.440-000	098773 - 080	008.614.546-00
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe			
19/08/1977	VERA LUCIA DE BASTOS VIEIRA			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato

1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado

22 Causa do Afastamento

Despedida sem justa causa, pelo empregador

23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento
3.824,41	02/12/2024	10/06/2025	10/06/2025	SJ2

28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador
0,00	0,00	01 - Empregado

31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 10/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R$ 916,90	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R$ 101,20	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 5/12 avos	R$ 1.594,02	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc 6/12 avos	R$ 1.886,90	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 733,80
69 - Aviso-Prévio Indenizado 30/dias	R$ 3.773,80	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R$ 318,81	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R$ 314,49
95 Outras Verbas (BANCO DE HORAS)	R$ 17,50				
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 9.657,42**

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$ 77,67	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 149,38
114.1 IRRF	R$ 265,62	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 492,67**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 9.164,75**

Extrato de conta corrente - Autorizável

```
20/06/2025    -  BANCO  DO  BRASIL  -   15:28:28
306203062          SEGUNDA VIA              0005
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7          CONTA:         37.557-8
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                 20/06/2025
NR. DOCUMENTO               553.062.000.037.556
VALOR TOTAL                            55.000,00
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7          CONTA:         37.556-X
NR. DOCUMENTO               553.062.000.037.557
================================================
NR.AUTENTICACAO           0.E7A.DCC.904.56A.13E
```

Extrato de conta corrente - Autorizável

```
20/06/2025    -  BANCO  DO  BRASIL  -   15:54:19
306203062          SEGUNDA VIA              0009
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7          CONTA:         37.557-8
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                 20/06/2025
NR. DOCUMENTO               553.062.000.037.556
VALOR TOTAL                            27.300,00
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7          CONTA:         37.556-X
NR. DOCUMENTO               553.062.000.037.557
================================================
NR.AUTENTICACAO           2.D4C.0CC.63E.447.89E
```

Extrato de conta corrente - Autorizável

```
24/06/2025    -  BANCO  DO  BRASIL  -   13:08:27
306203062          SEGUNDA VIA              0002
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7          CONTA:         37.557-8
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                 24/06/2025
NR. DOCUMENTO               553.062.000.037.556
VALOR TOTAL                                874,12
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7          CONTA:         37.556-X
NR. DOCUMENTO               553.062.000.037.557
================================================
NR.AUTENTICACAO           7.BF5.744.71A.592.5FA
```

financeiro@araguari.ahbb.org.br

De:	rh1@araguari.ahbb.org.br
Enviado em:	quarta-feira, 18 de junho de 2025 16:38
Para:	financeiro.sc@ahbb.org.br; clsato@ahbb.org.br; ebatista@ahbb.org.br; financeiro@araguari.ahbb.org.br
Cc:	ger.rh@ahbb.org.br; dp@ahbb.org.br; dp2@ahbb.org.br
Assunto:	rescisão LUCAS RESENDE DINIZ - Araguari MG - Pagamento 24/06/2025.
Anexos:	Relatório de Líquido Lucas Resende.pdf; Recibo de Rescisão Lucas Resende.pdf

Boa tarde,

Segue rescisão do Lucas Resende Diniz - Araguari MG - Pagamento **24/06/2025.**
Líquido: R$ 874,12
Saldo de Provisão: R$ 1.487,64
Provisão Utilizada na Rescisão: R$ 874,12

O colaborador não possui conta no banco Santander, segue abaixo conta referência para pagamento:
Banco: CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência: 0096-5
Conta: 81.486-5

Atenciosamente,

AHBB | REDE SANTA CASA

Adriele de Lima
Recursos Humanos
Praça da Constituição, 142
Centro, Araguari - MG
Fone: (34) 3341-0205

Emissão de comprovantes - Autorizável

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
25/06/2025 -     AUTOATENDIMENTO      - 13.06.18
3062703062         SEGUNDA VIA              0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA:        37.556-X
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0096-5 - ARAGUARI
CONTA: 771.907.968-0

FAVORECIDO:  LUCAS RESENDE DINIZ
CPF/CNPJ:     131.679.886-06
VALOR: R$                                  874,12
DEBITO EM: 25/06/2025
================================================
DOCUMENTO: 062501
AUTENTICACAO SISBB:        0.72D.350.52B.729.FE0
```

Transação efetuada com sucesso por: JI759806 SIRLENE DE FATIMA CASTRO.

RELAÇÃO GERAL DOS LÍQUIDOS

Código	Nome do empregado	Identidade	Valor
9626	LUCAS RESENDE DINIZ	MG19575598	874,12

Empregados: 1 Estagiários: 0 Total da Empresa: 874,12
(oitocentos e setenta e quatro reais e doze centavos)

ARAGUARI, 17/06/2025 Responsável: _____

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome			
45.349.461/0024-07	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				04 Bairro
Avenida PC CONSTITUICAO, 142				CENTRO
05 Município	06 UF	07 CEP	08 CNAE	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
ARAGUARI	MG	. -	8610-1/02	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome			
	LUCAS RESENDE DINIZ			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				13 Bairro
Rua FLORIANO PEIXOTO, 1				SANTA TEREZINHA
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF
ARAGUARI	MG	38.443-020	1316798 - 8606	131.679.886-06
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe			
05/09/2005	MARIA REGINA DAS GRAÇAS RESENDE DINIZ			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato

1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado

22 Causa do Afastamento

Rescisão contratual a pedido do empregado

23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento
1.801,36	07/12/2024	16/05/2025	15/06/2025	SJ1

28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador
0,00	0,00	01 - Empregado

31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 0/dias Salário (líquido de 26/faltas e DSR)	R$ 0,00	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$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 5/12 avos	R$ 759,00	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc 6/12 avos	R$ 546,48	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 182,16
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$ 1.487,64**

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$ 0,00	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 56,92
114.1 IRRF	R$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 0,00	115.1 Outros Descontos (Falta a maior)	R$ 556,60
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 613,52**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 874,12**

Extrato de conta corrente - Autorizável

```
27/06/2025    -  BANCO  DO  BRASIL  -   07:10:09
306203062          SEGUNDA VIA              0001
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7          CONTA:         37.557-8
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                 27/06/2025
NR. DOCUMENTO               553.062.000.037.556
VALOR TOTAL                                123,35
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7          CONTA:         37.556-X
NR. DOCUMENTO               553.062.000.037.557
================================================
NR.AUTENTICACAO           A.847.506.CBF.CE7.3B1
```

financeiro@araguari.ahbb.org.br

De:	rh1@araguari.ahbb.org.br
Enviado em:	quarta-feira, 25 de junho de 2025 16:35
Para:	financeiro.sc@ahbb.org.br; clsato@ahbb.org.br; ebatista@ahbb.org.br; financeiro@araguari.ahbb.org.br
Cc:	dp2@ahbb.org.br; dp@ahbb.org.br; ger.rh@ahbb.org.br
Assunto:	rescisão da KAMILA APARECIDA DA SILVA MIRANDA- Araguari MG - Pagamento 27/06/2025.
Anexos:	Relatório de Líquido Kamila Aparecida.pdf; Recibo de Rescisão Kamila Aparecida.pdf

Boa tarde,

Segue rescisão da Kamila Aparecida da Silva Miranda- Araguari MG - Pagamento **27/06/2025.**
Líquido: R$ 123,35
Saldo de Provisão: R$ 1.062,6
Provisão Utilizada na Rescisão: R$ 123,35

Segue abaixo conta para pagamento, considerando que não há possibilidade em pagar pelo Santander no formato arquivo:
Banco: Santander
Agência: 3028
Conta: 01095452-3

Atenciosamente,

AHBB | REDE SANTA CASA

Adriele de Lima
Recursos Humanos
Praça da Constituição, 142
Centro, Araguari - MG
Fone: (34) 3341-0205

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3380915052101671
09/07/2025 15:16:18

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/07/2025 -     AUTOATENDIMENTO      - 15.16.11
3062703062         SEGUNDA VIA              0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA:        37.556-X
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 3028-7 - ARAGUARI
CONTA:   1.095.452-3

FAVORECIDO:  KAMILA APARECIDA DA SILVA MIRANDA
CPF/CNPJ:     150.668.136-08
VALOR: R$                                  123,35
DEBITO EM: 27/06/2025
================================================
DOCUMENTO: 062701
AUTENTICACAO SISBB:        F.F14.ADE.477.99D.7E9
```

Transação efetuada com sucesso por: JI759806 SIRLENE DE FATIMA CASTRO.

RELAÇÃO GERAL DOS LÍQUIDOS

Código	Nome do empregado	Identidade	Valor
9764	KAMILA APARECIDA DA SILVA MIRA	21437373	123,35

Empregados: 1 Estagiários: 0 Total da Empresa: 123,35
(cento e vinte e três reais e trinta e cinco centavos)

ARAGUARI, 25/06/2025 Responsável: _____

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome
45.349.461/0024-07	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	04 Bairro
Avenida PC CONSTITUICAO, 142	CENTRO

05 Município	06 UF	07 CEP	08 CNAE	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
ARAGUARI	MG	. -	8610-1/02	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome
203.34415.18-1	KAMILA APARECIDA DA SILVA MIRANDA

12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	13 Bairro
Rua AVENIDA BATALHAO MAUA, 2558	SANTA HELENA

14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF
ARAGUARI	MG	38.440-227	21436000000 - 00060 / M	150.668.136-08

19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe
20/11/2000	VALDINEIA CRISTINA DA SILVA

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato

1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado

22 Causa do Afastamento

Rescisão contratual a pedido do empregado

23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento
1.801,36	20/03/2025	18/06/2025	18/06/2025	SJ1

28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador
0,00	0,00	01 - Empregado

31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 13/dias Salário (líquido de 5/faltas e DSR)	R$ 657,80	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R$ 131,56	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 3/12 avos	R$ 455,40	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc 3/12 avos	R$ 455,40	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 151,80
69 - Aviso-Prévio Indenizado ___/dias	R$ 0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R$ 0,00
95 Outras Verbas (BANCO DE HORAS)	R$ 1,48				
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 1.853,44**

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado30/dias	R$ 1.518,00	112.1 Previdência Social	R$ 59,31	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 34,15
114.1 IRRF	R$ 118,63	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 1.730,09**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 123,35**

Extrato de conta corrente - Autorizável

30/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:19:53
306203062 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.557-8
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 30/06/2025
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.556
VALOR TOTAL 10.459,75
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.556-X
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.557
==========
NR.AUTENTICACAO 6.0EB.0AD.786.673.56B

☐ Visualizar Pix agrupados

BB Cash - Conta corrente - Consulta autorizaveis - Extrato de conta corrente

G334141632872563010
14/07/2025 16:45:45

Cliente - Conta atual

Agência	3062-7
Conta corrente	37558-6 ASSOCIACAO H B BRASIL
Período do extrato	06 / 2025

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
30/05/2025		0000	00000	Saldo Anterior		299.830,75 C	299.830,75 C
05/06/2025		0090	99026	Transferência recebida	660.090.000.009.979	260.000,00 C	
				05/06 16:24 PMA ARREC SAUDE-15			
05/06/2025		3062	99015	Transferência enviada	553.062.000.037.556	299.000,00 D	260.830,75 C
				05/06 14:20 ASSOCIACAO H B BRASIL			
06/06/2025		0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	60.601	60.000,00 D	
				403 0001 071566913000207 RAD MEDICINA			
06/06/2025		0000	13105	Pagamento de Boleto	60.602	550,00 D	
				IDEAL COMERCIO DE EXTINTORES D			
06/06/2025		0000	13105	Pagamento de Boleto	60.603	854,80 D	
				MIDIAPEL PAPELARIA E INFORMATI			
06/06/2025		0000	13105	Pagamento de Boleto	60.604	3.571,20 D	
				CIRURGIA LN SP LTDA			
06/06/2025		0000	13105	Pagamento de Boleto	60.605	3.596,60 D	
				COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS			
06/06/2025		0000	13105	Pagamento de Boleto	60.606	12.234,87 D	
				SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO			
06/06/2025		0000	13105	Pagamento de Boleto	60.607	18.223,28 D	
				SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO			
06/06/2025		0000	13105	Pagamento de Boleto	60.608	18.706,85 D	
				SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO			
06/06/2025		0000	13105	Pagamento de Boleto	60.609	1.684,20 D	
				DM LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.			
06/06/2025		0000	13105	Pagamento de Boleto	60.610	8.555,24 D	
				FUTURA COM PROD MEDICOS			
06/06/2025		0000	13105	Pagamento de Boleto	60.611	13.633,07 D	
				COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS			
06/06/2025		0000	13105	Pagamento de Boleto	60.612	1.634,68 D	
				OSVALDO CARNEO FILHO			
06/06/2025		0000	13105	Pagamento de Boleto	60.613	1.640,80 D	
				CIRURGIA LN SP LTDA			
06/06/2025		0000	13105	Pagamento de Boleto	60.614	2.171,40 D	
				EXATA CLEAN DISTRIBUIDORA LTDA			
06/06/2025		0000	13105	Pagamento de Boleto	60.615	5.900,72 D	107.873,04 C
				FUTURA COM PROD MEDICOS			
09/06/2025		3062	99015	Transferência enviada	551.510.000.034.219	565,50 D	
				09/06 15:25 COMERCIAL PABLOS LTDA			
09/06/2025		3062	99015	Transferência enviada	552.591.000.110.996	1.262,74 D	
				09/06 15:25 CIRURGICA PINHEIRO LTDA			
09/06/2025		3062	99015	Transferência enviada	552.591.000.110.996	1.989,00 D	
				09/06 15:25 CIRURGICA PINHEIRO LTDA			
09/06/2025		0000	13105	Pagamento de Boleto	60.901	411,30 D	
				SOUZA E RIBEIRO COMERCIO DE EM			
09/06/2025		0000	13105	Pagamento de Boleto	60.902	739,86 D	

			COMERCIAL LORENA			
09/06/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	60.903	1.175,20 D	
			SOUZA E RIBEIRO COMERCIO DE EM			
09/06/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	60.904	5.499,34 D	
			HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA			
09/06/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	60.905	1.560,00 D	
			OSVALDO CARNEO FILHO			
09/06/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	60.906	2.553,00 D	
			SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO			
09/06/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	60.907	2.617,68 D	
			SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSP			
09/06/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	60.908	9.285,41 D	80.214,01 C
			SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSP			
10/06/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	61.001	1.500,00 D	
			756 4264 038484523000123 COMERCIAL RON			
10/06/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	61.002	576,87 D	
			756 4264 005679749000120 SCJ-ASSESSORI			
10/06/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	61.003	1.841,51 D	
			VASCONCELOS IND COM IMP EXP LT			
10/06/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	61.004	100,00 D	
			HR LUBRIFICANTES LTDA			
10/06/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	61.005	500,00 D	
			M.V.MARQUES - ELEVADORES			
10/06/2025	0000	13105	Pix - Enviado	61.006	1.100,00 D	74.595,63 C
			10/06 14:24 RODRIGO SEVERINO BOTELHO 0			
11/06/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	61.101	363,30 D	
			756 4264 038484523000123 COMERCIAL RON			
11/06/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	61.102	150,00 D	
			IMPERIO DAS FERRAGENS			
11/06/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	61.103	419,90 D	
			GISELI GUERREIRO GONCALES			
11/06/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	61.104	624,75 D	
			GISELI GUERREIRO GONCALES			
11/06/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	61.105	1.490,00 D	
			HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP			
11/06/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	61.106	7.400,00 D	
			KVO MEDICAL S H LTDA			
11/06/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	61.107	9.848,40 D	54.299,28 C
			HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP			
16/06/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	61.601	2.015,22 D	
			SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSP			
16/06/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	61.602	1.195,50 D	
			FUTURA COM PROD MEDICOS			
16/06/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	61.603	56,40 D	
			CIRURGIA LN SP LTDA			
16/06/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	61.604	2.000,00 D	
			WN TELECOM LTDA			
16/06/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	61.605	1.361,80 D	
			CIRURGIA LN SP LTDA			
16/06/2025	0000	13113	Tarifa Pacote de Serviços	831.671.100.541.747	99,00 D	47.571,36 C
			Cobrança referente 16/06/2025			
23/06/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	62.301	48,00 D	
			756 4264 016828360000116 DROGARIA NOGU			
23/06/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	62.302	129,90 D	
			756 4264 038484523000123 COMERCIAL RON			
23/06/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	62.303	169,37 D	
			756 4264 038484523000123 COMERCIAL RON			

23/06/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	62.304	91,24 D	
			GISELI GUERREIRO GONCALES			
23/06/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	62.305	190,00 D	46.942,85 C
			GISELI GUERREIRO GONCALES			
26/06/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	62.601	1.740,64 D	
			756 4264 038484523000123 COMERCIAL RON			
26/06/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	62.602	35,00 D	
			756 4264 038484523000123 COMERCIAL RON			
26/06/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	62.603	40,00 D	
			IDEAL COMERCIO DE EXTINTORES D			
26/06/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	62.604	269,90 D	
			VS HOSPITALAR LTDA			
26/06/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	62.605	980,00 D	
			VS HOSPITALAR LTDA			
26/06/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	62.606	795,00 D	43.082,31 C
			ACAO COMBATE DE PRAGAS LTDA			
30/06/2025	3062	99015	Transferência enviada	553.062.000.037.556	43.082,31 D	
			30/06 09:19 ASSOCIACAO H B BRASIL			
30/06/2025	0000	00000	S A L D O			0,00 C

- - - -

Emissão de comprovantes - Autorizável

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/06/2025 -      AUTOATENDIMENTO       - 14.39.36
3062703062          SEGUNDA VIA               0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA:         37.558-6
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 403 - CORA SCFI
AGENCIA: 0001-9
CONTA:   5.510.428-8

FAVORECIDO:  RAD MEDICINA LTDA
CPF/CNPJ: 71.566.913/0002-07
VALOR: R$                                60.000,00
DEBITO EM: 06/06/2025
================================================
DOCUMENTO: 060601
AUTENTICACAO SISBB:         3.6C2.F19.FFD.7C2.FBE
```

Transação efetuada com sucesso por: JI759806 SIRLENE DE FATIMA CASTRO.

PREFEITURA DE UBERLÂNDIA

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	**10**
Número RPS | Série	
Data da Emissão	**03/06/2025 09:14**
Código de Verificação	**ukYRtdGRR**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ: **71.566.913/0002-07** Inscrição Municipal: **692.121-00**

Razão Social: **RAD MEDICINA LTDA**

Endereço: **AVENIDA ANSELMO ALVES DOS SANTOS, 1076 - LOJA 01 CXPST 101**

Bairro: **BAIRRO SANTA MONICA** CEP: **38408-097**

Município: **UBERLÂNDIA** UF: **MG**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ: **45.349.461/0024-07**

Razão Social: **ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Endereço: **Praça Constituição, 142** Bairro: **Centro**

Município / UF: **Araguari / MG** CEP: **38440-212**

E-mail: **controladoria@ahbb.org.br** Telefone: **(16)3374-8438**

DISCRIMINAÇÃO DE SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UPA ARAGUARI DE 01/05 À 31/05 DE 2025 EM CONFORMIDADE COM O CONTRATO DE GESTÃO Nº 138/2024 FIRMADO COM A PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAGUARI -MG. VALOR TOTAL BRUTO: R$ 1.006.561,00 CNPJ: 71.566.913 /0002-07 RAD MEDICINA LTDA Dados Bancários: Banco Cora SCD - 403 AG 0001 CC 5510428-8 PIX CNPJ: 71.566.913/0002-07 Dispensa de retenção de INSS, serviço prestado pelo próprio sócio da empresa (de acordo com o artigo 115 da IN RFB n° 2.110/2022).

SUBITEM DOS SERVIÇOS

04.03 - Hospitais, clinicas, laboratorios, sanatorios, manicomios, casas de saude, prontos-socorros,bulatorios e congeneres.

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 1.006.561,00

SERVIÇO PRESTADO EM	EXIGIBILIDADE	IMPOSTO DEVIDO EM	REGIME TRIBUTÁRIO	TIPO DE RECOLHIMENTO
Uberlândia/MG	**Incidente**	**Uberlândia/MG**	**-**	**A Recolher**

BASE DE CÁLCULO	DEDUÇÕES	VALOR DOS SERVIÇOS	ALÍQUOTA	VALOR ISS
R$ 1.006.561,00	**R$ 0,00**	**R$ 1.006.561,00**	**2%**	**R$ 20.131,22**

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS	COFINS	IR	CSLL	INSS
R$ 6.542,65	**R$ 30.196,83**	**R$ 15.098,42**	**R$ 10.065,61**	**R$ 0,00**

CNAE: 861010100 - ATIVIDADES DE ATENDIMENTO HOSPITALAR, EXCETO PRONT

OUTRAS INFORMAÇÕES

gerado em 05/06/2025 10:34:41 (UTC -3)
01/05/2025~31/05/2025

Andréia Gonçalves dos Santos - 83055/MG

Setor	Tipo	Início	Fim	Duração (h)
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	01/05/2025 07:00	01/05/2025 13:00	06:00
		Total	**1 plantões**	**06:00**

Anyliz Vieira Ramos Ruiz - 88000/MG

Setor	Tipo	Início	Fim	Duração (h)
UPA Araguari - MG - Clínico	CORINGA ARAGUARI	02/05/2025 13:00	02/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Clínico	CORINGA ARAGUARI	06/05/2025 09:00	06/05/2025 21:00	12:00
UPA Araguari - MG - Clínico	CORINGA ARAGUARI	07/05/2025 09:00	07/05/2025 21:00	12:00
UPA Araguari - MG - Clínico	CORINGA ARAGUARI	09/05/2025 09:00	09/05/2025 21:00	12:00
UPA Araguari - MG - Clínico	CORINGA ARAGUARI	20/05/2025 09:00	20/05/2025 21:00	12:00
UPA Araguari - MG - Clínico	CORINGA ARAGUARI	21/05/2025 09:00	21/05/2025 21:00	12:00
UPA Araguari - MG - Clínico	CORINGA ARAGUARI	23/05/2025 09:00	23/05/2025 21:00	12:00
UPA Araguari - MG - Clínico	CORINGA ARAGUARI	27/05/2025 09:00	27/05/2025 21:00	12:00
UPA Araguari - MG - Clínico	CORINGA ARAGUARI	28/05/2025 09:00	28/05/2025 21:00	12:00
UPA Araguari - MG - Clínico	CORINGA ARAGUARI	30/05/2025 09:00	30/05/2025 21:00	12:00
Produção Consultas	10			
		Total	**10 plantões**	**114:00**

Beatriz Rodrigues da Cunha Alcântara - 106605/MG

Setor	Tipo	Início	Fim	Duração (h)
UPA Araguari - MG - Clínico	ENFERMARIA ARAGUARI	09/05/2025 07:00	09/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Clínico	ENFERMARIA ARAGUARI	11/05/2025 07:00	11/05/2025 13:00	06:00
		Total	**2 plantões**	**12:00**

Bruna Nascimento Gonçalves dos Santos - 103109/MG

Setor	Tipo	Início	Fim	Duração (h)
UPA Araguari - MG - Clínico	ENFERMARIA ARAGUARI	01/05/2025 07:00	01/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Clínico	ENFERMARIA ARAGUARI	02/05/2025 07:00	02/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Clínico	ENFERMARIA ARAGUARI	05/05/2025 07:00	05/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Clínico	ENFERMARIA ARAGUARI	07/05/2025 07:00	07/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Clínico	ENFERMARIA ARAGUARI	12/05/2025 07:00	12/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Clínico	ENFERMARIA ARAGUARI	16/05/2025 07:00	16/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Clínico	ENFERMARIA ARAGUARI	19/05/2025 07:00	19/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Clínico	ENFERMARIA ARAGUARI	21/05/2025 07:00	21/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Clínico	ENFERMARIA ARAGUARI	26/05/2025 07:00	26/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Clínico	ENFERMARIA ARAGUARI	28/05/2025 07:00	28/05/2025 13:00	06:00
		Total	**10 plantões**	**60:00**

Carolina Marciel Sales (NOVO) - 265269/SP

Setor	Tipo	Início	Fim	Duração (h)
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	01/05/2025 19:00	02/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	08/05/2025 19:00	09/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	15/05/2025 19:00	16/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	22/05/2025 19:00	23/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	29/05/2025 19:00	30/05/2025 07:00	12:00
		Total	**5 plantões**	**60:00**

Cristiane Angelica de Paiva Paula - 106599/MG

Setor	Tipo	Início	Fim	Duração (h)
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	02/05/2025 07:00	02/05/2025 19:00	12:00
UPA Araguari - MG - Clínico	CORINGA ARAGUARI	03/05/2025 09:00	03/05/2025 21:00	12:00
UPA Araguari - MG - Clínico	ENFERMARIA ARAGUARI	04/05/2025 07:00	04/05/2025 13:00	06:00

UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	06/05/2025 13:00	06/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	07/05/2025 07:00	07/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	09/05/2025 07:00	09/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	12/05/2025 13:00	12/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Clínico	CORINGA ARAGUARI	13/05/2025 09:00	13/05/2025 21:00	12:00
UPA Araguari - MG - Clínico	CORINGA ARAGUARI	14/05/2025 09:00	14/05/2025 21:00	12:00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	19/05/2025 07:00	19/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	20/05/2025 13:00	20/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	23/05/2025 07:00	23/05/2025 19:00	12:00
UPA Araguari - MG - Clínico	CORINGA ARAGUARI	24/05/2025 09:00	24/05/2025 21:00	12:00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	26/05/2025 07:00	26/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	28/05/2025 07:00	28/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	30/05/2025 07:00	30/05/2025 19:00	12:00
UPA Araguari - MG - Clínico	CORINGA ARAGUARI	31/05/2025 09:00	31/05/2025 21:00	12:00
Produção Consultas	39			
		Total	**20 plantões**	**168:00**

Cynthia Morais Alvim (NOVO) - 106100/MG

Setor	Tipo	Início	Fim	Duração (h)
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	07/05/2025 19:00	08/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	14/05/2025 19:00	15/05/2025 07:00	12:00
		Total	**2 plantões**	**24:00**

Ermina Gabrielly Lopes Xavier (NOVO) - 108933/MG

Setor	Tipo	Início	Fim	Duração (h)
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	02/05/2025 19:00	03/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	09/05/2025 19:00	10/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	11/05/2025 19:00	12/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	16/05/2025 19:00	17/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	18/05/2025 07:00	18/05/2025 19:00	12:00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	20/05/2025 13:00	20/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	21/05/2025 19:00	22/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	23/05/2025 19:00	24/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	26/05/2025 13:00	26/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	28/05/2025 19:00	29/05/2025 07:00	12:00
Produção Consultas	30			
		Total	**11 plantões**	**114:00**

Flávia Guedes Pimenta de Carvalho - 57445/MG

Setor	Tipo	Início	Fim	Duração (h)
UPA Araguari - MG - Clínico	Coordenação	01/05/2025	31/05/2025	
UPA Araguari - MG - Clínico	ENFERMARIA ARAGUARI	06/05/2025 07:00	06/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	08/05/2025 07:00	08/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	09/05/2025 07:00	09/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Clínico	ENFERMARIA ARAGUARI	13/05/2025 07:00	13/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	14/05/2025 07:00	14/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	15/05/2025 07:00	15/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	16/05/2025 07:00	16/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	21/05/2025 07:00	21/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	22/05/2025 07:00	22/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	29/05/2025 07:00	29/05/2025 13:00	06:00
Produção Consultas	82			
		Total	**10 plantões**	**60:00**

Gabriel Augusto Noah Galdino Pereira Rodrigues - 103614/MG

Setor	Tipo	Início	Fim	Duração (h)
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	02/05/2025 07:00	02/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	05/05/2025 19:00	06/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	12/05/2025 19:00	13/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	19/05/2025 19:00	20/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	26/05/2025 19:00	27/05/2025 07:00	12:00

Produção Consultas	59			
		Total	**5 plantões**	**54:00**

Gabriel Gomes Andretta - 104804/MG

Setor	Tipo	Início	Fim	Duração (h)
UPA Araguari - MG - Clínico	CORINGA ARAGUARI	01/05/2025 09:00	01/05/2025 21:00	12:00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	04/05/2025 19:00	05/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Clínico	CORINGA ARAGUARI	08/05/2025 09:00	08/05/2025 21:00	12:00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	10/05/2025 19:00	11/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	11/05/2025 07:00	11/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Clínico	CORINGA ARAGUARI	15/05/2025 09:00	15/05/2025 21:00	12:00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	17/05/2025 07:00	17/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	18/05/2025 19:00	19/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	25/05/2025 07:00	25/05/2025 19:00	12:00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	25/05/2025 19:00	26/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	27/05/2025 19:00	28/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Clínico	CORINGA ARAGUARI	29/05/2025 09:00	29/05/2025 21:00	12:00
Produção Consultas	136			
		Total	**16 plantões**	**156:00**

Harianne Vitória Silva Borges (NOVO) - 101015/MG

Setor	Tipo	Início	Fim	Duração (h)
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	09/05/2025 19:00	10/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	23/05/2025 19:00	24/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	30/05/2025 19:00	31/05/2025 07:00	12:00
Produção Consultas	4			
		Total	**3 plantões**	**36:00**

João Marcos de Araújo Camargos - 103396/MG

Setor	Tipo	Início	Fim	Duração (h)
UPA Araguari - MG - Clínico	ENFERMARIA ARAGUARI	03/05/2025 07:00	03/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	03/05/2025 19:00	04/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	10/05/2025 19:00	11/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Clínico	ENFERMARIA ARAGUARI	17/05/2025 07:00	17/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	17/05/2025 19:00	18/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Clínico	ENFERMARIA ARAGUARI	24/05/2025 07:00	24/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Clínico	ENFERMARIA ARAGUARI	31/05/2025 07:00	31/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	31/05/2025 19:00	01/06/2025 07:00	12:00
Produção Consultas	31			
		Total	**9 plantões**	**78:00**

Joao Vitor Rodrigues Costa - 96895/MG

Setor	Tipo	Início	Fim	Duração (h)
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	08/05/2025 13:00	08/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	15/05/2025 13:00	15/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	22/05/2025 13:00	22/05/2025 19:00	06:00
Produção Consultas	48			
		Total	**3 plantões**	**18:00**

Jordany Oliveira Costa Cruz - 98844/MG

Setor	Tipo	Início	Fim	Duração (h)
UPA Araguari - MG - Clínico	ENFERMARIA ARAGUARI	18/05/2025 07:00	18/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	24/05/2025 13:00	24/05/2025 19:00	06:00
		Total	**2 plantões**	**12:00**

Lara Carrijo Pereira - 106375/MG

Setor	Tipo	Início	Fim	Duração (h)
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	05/05/2025 19:00	06/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	12/05/2025 19:00	13/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	19/05/2025 19:00	20/05/2025 07:00	12:00

UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	21/05/2025 13:00	21/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	26/05/2025 19:00	27/05/2025 07:00	12:00
Produção Consultas	6			
		Total	**9 plantões**	**78:00**

Leandro Henrique Sales - 86105/MG

Setor	Tipo	Início	Fim	Duração (h)
UPA Araguari - MG - Clínico	ENFERMARIA ARAGUARI	01/05/2025 07:00	01/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Clínico	ENFERMARIA ARAGUARI	07/05/2025 07:00	07/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Clínico	ENFERMARIA ARAGUARI	08/05/2025 07:00	08/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Clínico	ENFERMARIA ARAGUARI	10/05/2025 07:00	10/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Clínico	ENFERMARIA ARAGUARI	14/05/2025 07:00	14/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Clínico	ENFERMARIA ARAGUARI	15/05/2025 07:00	15/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Clínico	ENFERMARIA ARAGUARI	16/05/2025 07:00	16/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Clínico	ENFERMARIA ARAGUARI	20/05/2025 07:00	20/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Clínico	ENFERMARIA ARAGUARI	21/05/2025 07:00	21/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Clínico	ENFERMARIA ARAGUARI	22/05/2025 07:00	22/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Clínico	ENFERMARIA ARAGUARI	23/05/2025 07:00	23/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Clínico	ENFERMARIA ARAGUARI	27/05/2025 07:00	27/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Clínico	ENFERMARIA ARAGUARI	28/05/2025 07:00	28/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Clínico	ENFERMARIA ARAGUARI	29/05/2025 07:00	29/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Clínico	ENFERMARIA ARAGUARI	30/05/2025 07:00	30/05/2025 13:00	06:00
		Total	**15 plantões**	**90:00**

Maria Fernanda Santos Fiúza - 93017/MG

Setor	Tipo	Início	Fim	Duração (h)
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	01/05/2025 07:00	01/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Clínico	CORINGA ARAGUARI	02/05/2025 07:00	02/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	03/05/2025 13:00	03/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	06/05/2025 07:00	06/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	08/05/2025 07:00	08/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	09/05/2025 13:00	09/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	10/05/2025 07:00	10/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	13/05/2025 07:00	13/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	14/05/2025 13:00	14/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	20/05/2025 07:00	20/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	24/05/2025 07:00	24/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	27/05/2025 07:00	27/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	29/05/2025 07:00	29/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	30/05/2025 07:00	30/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	31/05/2025 07:00	31/05/2025 13:00	06:00
Produção Consultas	193			
		Total	**20 plantões**	**120:00**

Mariana Silva Ribeiro - 102030/MG

Setor	Tipo	Início	Fim	Duração (h)
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	11/05/2025 19:00	12/05/2025 07:00	12:00
Produção Consultas	11			
		Total	**1 plantões**	**12:00**

Marina Fernandes Garcia - 90750/MG

Setor	Tipo	Início	Fim	Duração (h)
UPA Araguari - MG - Clínico	ENFERMARIA ARAGUARI	08/05/2025 07:00	08/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Clínico	ENFERMARIA ARAGUARI	09/05/2025 07:00	09/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Clínico	ENFERMARIA ARAGUARI	15/05/2025 07:00	15/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Clínico	ENFERMARIA ARAGUARI	22/05/2025 07:00	22/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Clínico	ENFERMARIA ARAGUARI	23/05/2025 07:00	23/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Clínico	ENFERMARIA ARAGUARI	29/05/2025 07:00	29/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Clínico	ENFERMARIA ARAGUARI	30/05/2025 07:00	30/05/2025 13:00	06:00
		Total	**7 plantões**	**42:00**

Mateus Moreira Dias - 102883/MG

Setor	Tipo	Início	Fim	Duração (h)
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	05/05/2025 07:00	05/05/2025 19:00	12:00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	06/05/2025 13:00	06/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	07/05/2025 13:00	07/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	12/05/2025 07:00	12/05/2025 19:00	12:00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	13/05/2025 13:00	13/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	19/05/2025 07:00	19/05/2025 19:00	12:00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	26/05/2025 07:00	26/05/2025 19:00	12:00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	27/05/2025 13:00	27/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	28/05/2025 13:00	28/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	30/05/2025 13:00	30/05/2025 19:00	06:00
Produção Consultas	31			
		Total	**10 plantões**	**84:00**

Matheus Kozievitch Cardoso (NOVO) - 106137/MG

Setor	Tipo	Início	Fim	Duração (h)
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	16/05/2025 07:00	16/05/2025 19:00	12:00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	24/05/2025 19:00	25/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	29/05/2025 13:00	29/05/2025 19:00	06:00
		Total	**3 plantões**	**30:00**

Maycon Souza Matos - 103488/MG

Setor	Tipo	Início	Fim	Duração (h)
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	01/05/2025 19:00	02/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	03/05/2025 07:00	03/05/2025 19:00	12:00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	04/05/2025 07:00	04/05/2025 19:00	12:00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	05/05/2025 07:00	05/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	05/05/2025 13:00	05/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	06/05/2025 07:00	06/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	06/05/2025 19:00	07/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	08/05/2025 19:00	09/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	10/05/2025 07:00	10/05/2025 19:00	12:00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	11/05/2025 07:00	11/05/2025 19:00	12:00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	12/05/2025 07:00	12/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	13/05/2025 19:00	14/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	15/05/2025 19:00	16/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	22/05/2025 07:00	22/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	22/05/2025 19:00	23/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	24/05/2025 07:00	24/05/2025 19:00	12:00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	24/05/2025 19:00	25/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	29/05/2025 19:00	30/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	31/05/2025 07:00	31/05/2025 19:00	12:00
Produção Consultas	186			
		Total	**26 plantões**	**240:00**

Nathalia de Sousa Mendonça - 106630/MG

Setor	Tipo	Início	Fim	Duração (h)
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	01/05/2025 13:00	01/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	03/05/2025 19:00	04/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	04/05/2025 19:00	05/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	07/05/2025 13:00	07/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	13/05/2025 13:00	13/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	15/05/2025 07:00	15/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	17/05/2025 07:00	17/05/2025 19:00	12:00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	18/05/2025 07:00	18/05/2025 19:00	12:00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	18/05/2025 19:00	19/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	20/05/2025 19:00	21/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	21/05/2025 13:00	21/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Clínico	CORINGA ARAGUARI	22/05/2025 09:00	22/05/2025 21:00	12:00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	25/05/2025 07:00	25/05/2025 19:00	12:00

UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	25/05/2025 19:00	26/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	27/05/2025 13:00	27/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	28/05/2025 13:00	28/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	29/05/2025 13:00	29/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	31/05/2025 19:00	01/06/2025 07:00	12:00
Produção Consultas	81			
		Total	**20 plantões**	**180:00**

Nathalia Dutra Naves - 88155/MG

Setor	Tipo	Início	Fim	Duração (h)
UPA Araguari - MG - Clínico	ENFERMARIA ARAGUARI	02/05/2025 07:00	02/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Clínico	ENFERMARIA ARAGUARI	05/05/2025 07:00	05/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Clínico	ENFERMARIA ARAGUARI	12/05/2025 07:00	12/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Clínico	ENFERMARIA ARAGUARI	14/05/2025 07:00	14/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Clínico	ENFERMARIA ARAGUARI	19/05/2025 07:00	19/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Clínico	ENFERMARIA ARAGUARI	26/05/2025 07:00	26/05/2025 13:00	06:00
		Total	**6 plantões**	**36:00**

Paulo Guilherme Alves Gonzaga - 106370/MG

Setor	Tipo	Início	Fim	Duração (h)
UPA Araguari - MG - Clínico	ENFERMARIA ARAGUARI	03/05/2025 07:00	03/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Clínico	ENFERMARIA ARAGUARI	04/05/2025 07:00	04/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Clínico	ENFERMARIA ARAGUARI	10/05/2025 07:00	10/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Clínico	ENFERMARIA ARAGUARI	11/05/2025 07:00	11/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	11/05/2025 13:00	11/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	16/05/2025 13:00	16/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Clínico	ENFERMARIA ARAGUARI	17/05/2025 07:00	17/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Clínico	ENFERMARIA ARAGUARI	18/05/2025 07:00	18/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Clínico	ENFERMARIA ARAGUARI	24/05/2025 07:00	24/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Clínico	ENFERMARIA ARAGUARI	25/05/2025 07:00	25/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Clínico	ENFERMARIA ARAGUARI	31/05/2025 07:00	31/05/2025 13:00	06:00
Produção Consultas	4			
		Total	**12 plantões**	**72:00**

Pedro Henrique Cerqueira (NOVO) - 92308/MG

Setor	Tipo	Início	Fim	Duração (h)
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	16/05/2025 19:00	17/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	17/05/2025 19:00	18/05/2025 07:00	12:00
		Total	**2 plantões**	**24:00**

Pedro Henrique Sales Almeida - 96740/MG

Setor	Tipo	Início	Fim	Duração (h)
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	19/05/2025 13:00	19/05/2025 19:00	06:00
Produção Consultas	2			
		Total	**1 plantões**	**06:00**

Rayanne Caroline Almeida de Resende - 106391/MG

Setor	Tipo	Início	Fim	Duração (h)
UPA Araguari - MG - Clínico	CORINGA ARAGUARI	04/05/2025 09:00	04/05/2025 21:00	12:00
UPA Araguari - MG - Clínico	CORINGA ARAGUARI	11/05/2025 09:00	11/05/2025 21:00	12:00
UPA Araguari - MG - Clínico	CORINGA ARAGUARI	17/05/2025 09:00	17/05/2025 21:00	12:00
UPA Araguari - MG - Clínico	CORINGA ARAGUARI	18/05/2025 09:00	18/05/2025 21:00	12:00
UPA Araguari - MG - Clínico	CORINGA ARAGUARI	25/05/2025 09:00	25/05/2025 21:00	12:00
		Total	**5 plantões**	**60:00**

Roberta Fernandes Naves - 71389/MG

Setor	Tipo	Início	Fim	Duração (h)
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	04/05/2025 07:00	04/05/2025 19:00	12:00
UPA Araguari - MG - Clínico	CORINGA ARAGUARI	10/05/2025 09:00	10/05/2025 21:00	12:00
Produção Consultas	5			

		Total	**2 plantões**	**24:00**

Troy Richard Carneiro Filho - 100538/MG

Setor	Tipo	Início	Fim	Duração (h)
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	13/05/2025 07:00	13/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	20/05/2025 07:00	20/05/2025 13:00	06:00
Produção Consultas	6			
		Total	**2 plantões**	**12:00**

Veronica Leite Morais - 103419/MG

Setor	Tipo	Início	Fim	Duração (h)
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	01/05/2025 13:00	01/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	02/05/2025 19:00	03/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Clínico	ENFERMARIA ARAGUARI	06/05/2025 07:00	06/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	08/05/2025 13:00	08/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Clínico	ENFERMARIA ARAGUARI	13/05/2025 07:00	13/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	14/05/2025 13:00	14/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	15/05/2025 13:00	15/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Clínico	ENFERMARIA ARAGUARI	20/05/2025 07:00	20/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	22/05/2025 13:00	22/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Clínico	ENFERMARIA ARAGUARI	25/05/2025 07:00	25/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Clínico	ENFERMARIA ARAGUARI	27/05/2025 07:00	27/05/2025 13:00	06:00
Produção Consultas	4			
		Total	**11 plantões**	**72:00**

Vitor Lucas Fernandes Ribeiro - 107126/MG

Setor	Tipo	Início	Fim	Duração (h)
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	02/05/2025 13:00	02/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	03/05/2025 07:00	03/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Clínico	CORINGA ARAGUARI	05/05/2025 09:00	05/05/2025 21:00	12:00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	06/05/2025 19:00	07/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	07/05/2025 07:00	07/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	07/05/2025 19:00	08/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	09/05/2025 13:00	09/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	10/05/2025 13:00	10/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Clínico	CORINGA ARAGUARI	12/05/2025 09:00	12/05/2025 21:00	12:00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	13/05/2025 19:00	14/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	14/05/2025 07:00	14/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	14/05/2025 19:00	15/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Clínico	CORINGA ARAGUARI	16/05/2025 09:00	16/05/2025 21:00	12:00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	17/05/2025 13:00	17/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Clínico	CORINGA ARAGUARI	19/05/2025 09:00	19/05/2025 21:00	12:00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	20/05/2025 19:00	21/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	21/05/2025 07:00	21/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	21/05/2025 19:00	22/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	23/05/2025 07:00	23/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	23/05/2025 13:00	23/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Clínico	CORINGA ARAGUARI	26/05/2025 09:00	26/05/2025 21:00	12:00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	27/05/2025 07:00	27/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	27/05/2025 19:00	28/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	28/05/2025 07:00	28/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	28/05/2025 19:00	29/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	31/05/2025 13:00	31/05/2025 19:00	06:00
Produção Consultas	17			
		Total	**26 plantões**	**234:00**

Werlon de Menezes Ferreira da Costa (NOVO) - 62845/MG

Setor	Tipo	Início	Fim	Duração (h)
UPA Araguari - MG - Clínico	Normal	30/05/2025 19:00	31/05/2025 07:00	12:00
		Total	**2 plantões**	**18:00**

	Plantões	Duração (h)
Total Geral	**291**	**2418:00**

gerado em 05/06/2025 14:02:08 (UTC -3)
01/05/2025~31/05/2025

Ana Paula Oliveira Silva - 101682/MG

Setor	Tipo	Início	Fim	Duração (h)
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	11/05/2025 07:00	11/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	11/05/2025 13:00	11/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	11/05/2025 19:00	12/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	18/05/2025 07:00	18/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	18/05/2025 13:00	18/05/2025 19:00	06:00
		Total	**5 plantões**	**36:00**

Caio Alexandre Vargas Barbosa - 89264/MG

Setor	Tipo	Início	Fim	Duração (h)
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	08/05/2025 19:00	09/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	10/05/2025 07:00	10/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	10/05/2025 13:00	10/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	14/05/2025 19:00	15/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	21/05/2025 19:00	22/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	24/05/2025 07:00	24/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	25/05/2025 07:00	25/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	25/05/2025 13:00	25/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	25/05/2025 19:00	26/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	28/05/2025 19:00	29/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	30/05/2025 19:00	31/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	31/05/2025 13:00	31/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	31/05/2025 19:00	01/06/2025 07:00	12:00
		Total	**13 plantões**	**120:00**

Diego Pereira Alves de Moraes - 65934/MG

Setor	Tipo	Início	Fim	Duração (h)
Coordenação		01/05/2025	31/05/2025	
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	05/05/2025 07:00	05/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	07/05/2025 07:00	07/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	08/05/2025 07:00	08/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	09/05/2025 07:00	09/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	12/05/2025 07:00	12/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	14/05/2025 07:00	14/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	15/05/2025 07:00	15/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	16/05/2025 07:00	16/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	19/05/2025 07:00	19/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	21/05/2025 07:00	21/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	22/05/2025 07:00	22/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	23/05/2025 07:00	23/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	25/05/2025 13:00	25/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	26/05/2025 07:00	26/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	28/05/2025 07:00	28/05/2025 13:00	06:00
Produção Consultas	4			
		Total	**15 plantões**	**90:00**

Eduardo Fabrício Sousa Ribeiro - 60119/MG

Setor	Tipo	Início	Fim	Duração (h)
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	01/05/2025 07:00	01/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	01/05/2025 19:00	02/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	03/05/2025 07:00	03/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	04/05/2025 19:00	05/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	06/05/2025 13:00	06/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	07/05/2025 07:00	07/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	08/05/2025 07:00	08/05/2025 13:00	06:00

UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	09/05/2025 07:00	09/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	09/05/2025 19:00	10/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	11/05/2025 19:00	12/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	13/05/2025 13:00	13/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	14/05/2025 07:00	14/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	15/05/2025 07:00	15/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	15/05/2025 19:00	16/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	16/05/2025 07:00	16/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	17/05/2025 07:00	17/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	18/05/2025 19:00	19/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	20/05/2025 13:00	20/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	21/05/2025 07:00	21/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	22/05/2025 07:00	22/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	23/05/2025 07:00	23/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	25/05/2025 19:00	26/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	27/05/2025 13:00	27/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	28/05/2025 07:00	28/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	29/05/2025 07:00	29/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	29/05/2025 19:00	30/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	30/05/2025 07:00	30/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	31/05/2025 07:00	31/05/2025 13:00	06:00
Produção Consultas	12			
		Total	**28 plantões**	**216:00**

Fernando Caetano Araujo - 68534/MG

Setor	Tipo	Início	Fim	Duração (h)
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	02/05/2025 13:00	02/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	02/05/2025 19:00	03/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	03/05/2025 19:00	04/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	04/05/2025 07:00	04/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	04/05/2025 13:00	04/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	04/05/2025 19:00	05/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	05/05/2025 19:00	06/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	06/05/2025 19:00	07/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	09/05/2025 13:00	09/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	09/05/2025 19:00	10/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	12/05/2025 19:00	13/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	13/05/2025 19:00	14/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	16/05/2025 13:00	16/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	16/05/2025 19:00	17/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	17/05/2025 13:00	17/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	17/05/2025 19:00	18/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	18/05/2025 07:00	18/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	18/05/2025 13:00	18/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	18/05/2025 19:00	19/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	19/05/2025 19:00	20/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	20/05/2025 19:00	21/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	23/05/2025 13:00	23/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	23/05/2025 19:00	24/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	24/05/2025 13:00	24/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	24/05/2025 19:00	25/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	26/05/2025 19:00	27/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	27/05/2025 19:00	28/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	30/05/2025 13:00	30/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	30/05/2025 19:00	31/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	31/05/2025 07:00	31/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	31/05/2025 13:00	31/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	31/05/2025 19:00	01/06/2025 07:00	12:00
		Total	**32 plantões**	**306:00**

Fernando Luiz Syrio Junior - 62821/MG

Setor	Tipo	Início	Fim	Duração (h)

UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	05/05/2025 13:00	05/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	06/05/2025 07:00	06/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	06/05/2025 13:00	06/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	08/05/2025 13:00	08/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	12/05/2025 13:00	12/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	13/05/2025 07:00	13/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	13/05/2025 13:00	13/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	15/05/2025 13:00	15/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	19/05/2025 13:00	19/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	20/05/2025 07:00	20/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	20/05/2025 13:00	20/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	22/05/2025 13:00	22/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	26/05/2025 13:00	26/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	27/05/2025 07:00	27/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	27/05/2025 13:00	27/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	29/05/2025 13:00	29/05/2025 19:00	06:00
Produção Consultas	5			
		Total	**16 plantões**	**96:00**

Gustavo Marinho Ferreira Vasconcelos - 96270/MG

Setor	Tipo	Início	Fim	Duração (h)
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	05/05/2025 19:00	06/05/2025 01:00	06:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	12/05/2025 19:00	13/05/2025 01:00	06:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	16/05/2025 19:00	17/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	17/05/2025 07:00	17/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	19/05/2025 19:00	20/05/2025 01:00	06:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	23/05/2025 19:00	24/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	26/05/2025 19:00	27/05/2025 01:00	06:00
		Total	**7 plantões**	**54:00**

João Pedro Ribeiro e Faria - 103373/MG

Setor	Tipo	Início	Fim	Duração (h)
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	01/05/2025 19:00	02/05/2025 01:00	06:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	15/05/2025 19:00	16/05/2025 01:00	06:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	22/05/2025 19:00	23/05/2025 01:00	06:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	24/05/2025 19:00	25/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	29/05/2025 19:00	30/05/2025 01:00	06:00
		Total	**5 plantões**	**36:00**

Joao Vitor Rodrigues Costa - 96895/MG

Setor	Tipo	Início	Fim	Duração (h)
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	01/05/2025 13:00	01/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	24/05/2025 13:00	24/05/2025 19:00	06:00
Produção Consultas	5			
		Total	**2 plantões**	**12:00**

Jorge Pereira Lemes - 66370/MG

Setor	Tipo	Início	Fim	Duração (h)
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	01/05/2025 13:00	01/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	05/05/2025 13:00	05/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	06/05/2025 07:00	06/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	07/05/2025 13:00	07/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	07/05/2025 19:00	08/05/2025 01:00	06:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	08/05/2025 13:00	08/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	12/05/2025 13:00	12/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	13/05/2025 07:00	13/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	14/05/2025 13:00	14/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	14/05/2025 19:00	15/05/2025 01:00	06:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	15/05/2025 13:00	15/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	19/05/2025 13:00	19/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	20/05/2025 07:00	20/05/2025 13:00	06:00

UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	21/05/2025 13:00	21/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	21/05/2025 19:00	22/05/2025 01:00	06:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	22/05/2025 13:00	22/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	25/05/2025 07:00	25/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	26/05/2025 13:00	26/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	28/05/2025 13:00	28/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	28/05/2025 19:00	29/05/2025 01:00	06:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	29/05/2025 13:00	29/05/2025 19:00	06:00
Produção Consultas	22			
		Total	**21 plantões**	**126:00**

Lara Carrijo Pereira - 106375/MG

Setor	Tipo	Início	Fim	Duração (h)
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	04/05/2025 07:00	04/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	04/05/2025 13:00	04/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	06/05/2025 19:00	07/05/2025 01:00	06:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	08/05/2025 19:00	09/05/2025 01:00	06:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	09/05/2025 13:00	09/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	10/05/2025 19:00	11/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	13/05/2025 19:00	14/05/2025 01:00	06:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	20/05/2025 19:00	21/05/2025 01:00	06:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	27/05/2025 19:00	28/05/2025 01:00	06:00
		Total	**9 plantões**	**60:00**

Leonardo Tsuchida Terence - 101001/MG

Setor	Tipo	Início	Fim	Duração (h)
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	02/05/2025 07:00	02/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	03/05/2025 07:00	03/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	03/05/2025 13:00	03/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	03/05/2025 19:00	04/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	11/05/2025 07:00	11/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	11/05/2025 13:00	11/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	14/05/2025 13:00	14/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	17/05/2025 13:00	17/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	17/05/2025 19:00	18/05/2025 07:00	12:00
		Total	**9 plantões**	**66:00**

Sergio de Oliveira Cunha Junior - 95860/MG

Setor	Tipo	Início	Fim	Duração (h)
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	02/05/2025 19:00	03/05/2025 07:00	12:00
		Total	**1 plantões**	**12:00**

Troy Richard Carneiro Filho - 100538/MG

Setor	Tipo	Início	Fim	Duração (h)
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	01/05/2025 07:00	01/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	02/05/2025 07:00	02/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	02/05/2025 13:00	02/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	03/05/2025 13:00	03/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	05/05/2025 07:00	05/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	16/05/2025 13:00	16/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	19/05/2025 07:00	19/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	23/05/2025 13:00	23/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	24/05/2025 07:00	24/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	26/05/2025 07:00	26/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	27/05/2025 07:00	27/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	29/05/2025 07:00	29/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	30/05/2025 07:00	30/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	30/05/2025 13:00	30/05/2025 19:00	06:00
Produção Consultas	6			
		Total	**14 plantões**	**84:00**

Vinicius Bruno Fernandes Leão de Paula - 92832/MG

Setor	Tipo	Início	Fim	Duração (h)
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	07/05/2025 13:00	07/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	07/05/2025 19:00	08/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	10/05/2025 07:00	10/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	10/05/2025 13:00	10/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	10/05/2025 19:00	11/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	12/05/2025 07:00	12/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	21/05/2025 13:00	21/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	22/05/2025 19:00	23/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Ortopedia	Normal	28/05/2025 13:00	28/05/2025 19:00	06:00
Produção Consultas	5			
		Total	**9 plantões**	**72:00**

	Plantões	Duração (h)
Total Geral	**186**	**1386:00**

gerado em 05/06/2025 14:09:40 (UTC -3)
01/05/2025~31/05/2025

Aline Rocha Martins Barros - 103841/MG

Setor	Tipo	Início	Fim	Duração (h)
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	07/05/2025 13:00	07/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	07/05/2025 19:00	08/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	14/05/2025 13:00	14/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	14/05/2025 19:00	15/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	21/05/2025 13:00	21/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	21/05/2025 19:00	22/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	28/05/2025 13:00	28/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	28/05/2025 19:00	29/05/2025 07:00	12:00
		Total	**8 plantões**	**72:00**

Anna Giullia Costa Bruci - 103521/MG

Setor	Tipo	Início	Fim	Duração (h)
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	05/05/2025 19:00	06/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	10/05/2025 19:00	11/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	12/05/2025 19:00	13/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	13/05/2025 13:00	13/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	19/05/2025 19:00	20/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	20/05/2025 13:00	20/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	24/05/2025 19:00	25/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	26/05/2025 19:00	27/05/2025 07:00	12:00
Produção Consultas	5			
		Total	**8 plantões**	**84:00**

Beatriz de Assis Caetano - 98564/MG

Setor	Tipo	Início	Fim	Duração (h)
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	01/05/2025 19:00	02/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	03/05/2025 19:00	04/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	06/05/2025 19:00	07/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	08/05/2025 19:00	09/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	13/05/2025 19:00	14/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	15/05/2025 19:00	16/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	16/05/2025 13:00	16/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	17/05/2025 13:00	17/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	17/05/2025 19:00	18/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	18/05/2025 19:00	19/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	20/05/2025 19:00	21/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	22/05/2025 19:00	23/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	23/05/2025 13:00	23/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	24/05/2025 13:00	24/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	25/05/2025 19:00	26/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	27/05/2025 19:00	28/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	29/05/2025 19:00	30/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	30/05/2025 13:00	30/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	31/05/2025 13:00	31/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	31/05/2025 19:00	01/06/2025 07:00	12:00
		Total	**20 plantões**	**204:00**

Bruno Franco Rossi - 65540/MG

Setor	Tipo	Início	Fim	Duração (h)
Coordenação		01/03/2025	31/03/2025	
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	01/05/2025 07:00	01/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	05/05/2025 07:00	05/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	06/05/2025 07:00	06/05/2025 13:00	06:00

UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	07/05/2025 07:00	07/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	08/05/2025 07:00	08/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	12/05/2025 07:00	12/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	13/05/2025 07:00	13/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	14/05/2025 07:00	14/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	15/05/2025 07:00	15/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	19/05/2025 07:00	19/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	20/05/2025 07:00	20/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	21/05/2025 07:00	21/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	22/05/2025 07:00	22/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	26/05/2025 07:00	26/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	27/05/2025 07:00	27/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	28/05/2025 07:00	28/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	29/05/2025 07:00	29/05/2025 13:00	06:00
Produção Consultas	24			
		Total	**17 plantões**	**102:00**

Christian Mendes Ferreira de Oliveira - 97598/MG

Setor	Tipo	Início	Fim	Duração (h)
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	02/05/2025 19:00	03/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	06/05/2025 13:00	06/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	07/05/2025 19:00	08/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	09/05/2025 19:00	10/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	12/05/2025 13:00	12/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	13/05/2025 13:00	13/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	14/05/2025 19:00	15/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	16/05/2025 19:00	17/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	19/05/2025 13:00	19/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	20/05/2025 13:00	20/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	21/05/2025 19:00	22/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	23/05/2025 19:00	24/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	27/05/2025 13:00	27/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	28/05/2025 19:00	29/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	30/05/2025 19:00	31/05/2025 07:00	12:00
Produção Consultas	13			
		Total	**15 plantões**	**144:00**

Gabriel Augusto Noah Galdino Pereira Rodrigues - 103614/MG

Setor	Tipo	Início	Fim	Duração (h)
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	09/05/2025 13:00	09/05/2025 19:00	06:00
		Total	**1 plantões**	**06:00**

Gabriela Leite Varjão - 103486/MG

Setor	Tipo	Início	Fim	Duração (h)
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	02/05/2025 19:00	03/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	10/05/2025 07:00	10/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	10/05/2025 13:00	10/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	11/05/2025 13:00	11/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	11/05/2025 19:00	12/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	18/05/2025 07:00	18/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	18/05/2025 13:00	18/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	23/05/2025 19:00	24/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	24/05/2025 13:00	24/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	24/05/2025 19:00	25/05/2025 07:00	12:00
		Total	**10 plantões**	**84:00**

Gabriela Resende de Sousa - 103622/MG

Setor	Tipo	Início	Fim	Duração (h)
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	02/05/2025 07:00	02/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	03/05/2025 07:00	03/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	03/05/2025 13:00	03/05/2025 19:00	06:00

UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	04/05/2025 07:00	04/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	04/05/2025 13:00	04/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	04/05/2025 19:00	05/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	05/05/2025 19:00	06/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	07/05/2025 13:00	07/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	08/05/2025 13:00	08/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	09/05/2025 07:00	09/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	09/05/2025 13:00	09/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	11/05/2025 19:00	12/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	12/05/2025 19:00	13/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	13/05/2025 19:00	14/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	14/05/2025 13:00	14/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	15/05/2025 13:00	15/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	16/05/2025 07:00	16/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	16/05/2025 13:00	16/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	17/05/2025 07:00	17/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	17/05/2025 13:00	17/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	19/05/2025 19:00	20/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	21/05/2025 13:00	21/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	22/05/2025 13:00	22/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	23/05/2025 07:00	23/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	26/05/2025 19:00	27/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	27/05/2025 19:00	28/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	28/05/2025 13:00	28/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	29/05/2025 13:00	29/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	30/05/2025 07:00	30/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	30/05/2025 13:00	30/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	31/05/2025 07:00	31/05/2025 13:00	06:00
Produção Consultas	64			
		Total	**31 plantões**	**234:00**

Isabela Piassa Paim - 103495/MG

Setor	Tipo	Início	Fim	Duração (h)
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	03/05/2025 19:00	04/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	17/05/2025 19:00	18/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	18/05/2025 13:00	18/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	25/05/2025 13:00	25/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	31/05/2025 19:00	01/06/2025 07:00	12:00
Produção Consultas	3			
		Total	**5 plantões**	**48:00**

Juliana Baesse de Brito - 98834/MG

Setor	Tipo	Início	Fim	Duração (h)
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	01/05/2025 13:00	01/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	02/05/2025 13:00	02/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	05/05/2025 13:00	05/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	06/05/2025 19:00	07/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	08/05/2025 13:00	08/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	09/05/2025 19:00	10/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	11/05/2025 07:00	11/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	11/05/2025 13:00	11/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	15/05/2025 13:00	15/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	16/05/2025 19:00	17/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	19/05/2025 13:00	19/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	20/05/2025 19:00	21/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	22/05/2025 13:00	22/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	25/05/2025 07:00	25/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	25/05/2025 13:00	25/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	26/05/2025 13:00	26/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	27/05/2025 13:00	27/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	29/05/2025 13:00	29/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	29/05/2025 19:00	30/05/2025 07:00	12:00

UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	30/05/2025 19:00	31/05/2025 07:00	12:00
		Total	**20 plantões**	**156:00**

Kamyla Rodrigues Vieira da Cunha - 69475/MG

Setor	Tipo	Início	Fim	Duração (h)
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	05/05/2025 13:00	05/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	06/05/2025 13:00	06/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	12/05/2025 13:00	12/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	26/05/2025 13:00	26/05/2025 19:00	06:00
		Total	**4 plantões**	**24:00**

Thiago da Silva Beregeno (NOVO) - 106476/MG

Setor	Tipo	Início	Fim	Duração (h)
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	04/05/2025 13:00	04/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	04/05/2025 19:00	05/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	10/05/2025 13:00	10/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	10/05/2025 19:00	11/05/2025 07:00	12:00
		Total	**4 plantões**	**36:00**

Valéria Batista de Amorim Alves (NOVO) - 86018/MG

Setor	Tipo	Início	Fim	Duração (h)
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	01/05/2025 13:00	01/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	02/05/2025 13:00	02/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	03/05/2025 13:00	03/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	23/05/2025 13:00	23/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	24/05/2025 07:00	24/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	31/05/2025 13:00	31/05/2025 19:00	06:00
		Total	**6 plantões**	**36:00**

Veronica Leite Morais - 103419/MG

Setor	Tipo	Início	Fim	Duração (h)
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	01/05/2025 19:00	02/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	08/05/2025 19:00	09/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	15/05/2025 19:00	16/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	18/05/2025 19:00	19/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	22/05/2025 19:00	23/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Pediatria	Normal	25/05/2025 19:00	26/05/2025 07:00	12:00
		Total	**6 plantões**	**72:00**

	Plantões	Duração (h)
Total Geral	**155**	**1302:00**

gerado em 05/06/2025 14:14:33 (UTC -3)
01/05/2025~31/05/2025

Anyliz Vieira Ramos Ruiz - 88000/MG

Setor	Tipo	Início	Fim	Duração (h)
UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência)	EMERGÊNCIA ARAGUARI	02/05/2025 07:00	02/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência)	EMERGÊNCIA ARAGUARI	05/05/2025 13:00	05/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência)	EMERGÊNCIA ARAGUARI	19/05/2025 13:00	19/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência)	EMERGÊNCIA ARAGUARI	26/05/2025 13:00	26/05/2025 19:00	06:00
		Total	**4 plantões**	**24:00**

Daniel Valério Dias dos Reis - 83016/MG

Setor	Tipo	Início	Fim	Duração (h)
UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência)	EMERGÊNCIA ARAGUARI	06/05/2025 07:00	06/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência)	EMERGÊNCIA ARAGUARI	07/05/2025 07:00	07/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência)	EMERGÊNCIA ARAGUARI	08/05/2025 07:00	08/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência)	EMERGÊNCIA ARAGUARI	08/05/2025 13:00	08/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência)	EMERGÊNCIA ARAGUARI	09/05/2025 07:00	09/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência)	EMERGÊNCIA ARAGUARI	13/05/2025 07:00	13/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência)	EMERGÊNCIA ARAGUARI	14/05/2025 07:00	14/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência)	EMERGÊNCIA ARAGUARI	15/05/2025 07:00	15/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência)	EMERGÊNCIA ARAGUARI	20/05/2025 07:00	20/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência)	EMERGÊNCIA ARAGUARI	21/05/2025 07:00	21/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência)	EMERGÊNCIA ARAGUARI	22/05/2025 07:00	22/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência)	EMERGÊNCIA ARAGUARI	22/05/2025 13:00	22/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência)	EMERGÊNCIA ARAGUARI	23/05/2025 07:00	23/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência)	EMERGÊNCIA ARAGUARI	27/05/2025 07:00	27/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência)	EMERGÊNCIA ARAGUARI	28/05/2025 07:00	28/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência)	EMERGÊNCIA ARAGUARI	29/05/2025 07:00	29/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência)	EMERGÊNCIA ARAGUARI	29/05/2025 13:00	29/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência)	EMERGÊNCIA ARAGUARI	30/05/2025 07:00	30/05/2025 13:00	06:00
		Total	**18 plantões**	**108:00**

João Pedro Ribeiro e Faria - 103373/MG

Setor	Tipo	Início	Fim	Duração (h)
UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência)	EMERGÊNCIA ARAGUARI	01/05/2025 13:00	01/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência)	EMERGÊNCIA ARAGUARI	03/05/2025 07:00	03/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência)	EMERGÊNCIA ARAGUARI	03/05/2025 13:00	03/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência)	EMERGÊNCIA ARAGUARI	06/05/2025 19:00	07/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência)	EMERGÊNCIA ARAGUARI	10/05/2025 07:00	10/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência)	EMERGÊNCIA ARAGUARI	10/05/2025 13:00	10/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência)	EMERGÊNCIA ARAGUARI	13/05/2025 19:00	14/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência)	EMERGÊNCIA ARAGUARI	20/05/2025 19:00	21/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência)	EMERGÊNCIA ARAGUARI	24/05/2025 13:00	24/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência)	EMERGÊNCIA ARAGUARI	28/05/2025 19:00	29/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência)	EMERGÊNCIA ARAGUARI	31/05/2025 07:00	31/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência)	EMERGÊNCIA ARAGUARI	31/05/2025 13:00	31/05/2025 19:00	06:00
		Total	**12 plantões**	**96:00**

Joao Vitor Rodrigues Costa - 96895/MG

Setor	Tipo	Início	Fim	Duração (h)
UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência)	EMERGÊNCIA ARAGUARI	01/05/2025 19:00	02/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência)	EMERGÊNCIA ARAGUARI	04/05/2025 07:00	04/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência)	EMERGÊNCIA ARAGUARI	04/05/2025 13:00	04/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência)	EMERGÊNCIA ARAGUARI	04/05/2025 19:00	05/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência)	EMERGÊNCIA ARAGUARI	08/05/2025 19:00	09/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência)	EMERGÊNCIA ARAGUARI	10/05/2025 19:00	11/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência)	EMERGÊNCIA ARAGUARI	11/05/2025 07:00	11/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência)	EMERGÊNCIA ARAGUARI	11/05/2025 13:00	11/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência)	EMERGÊNCIA ARAGUARI	11/05/2025 19:00	12/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência)	EMERGÊNCIA ARAGUARI	15/05/2025 19:00	16/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência)	EMERGÊNCIA ARAGUARI	17/05/2025 19:00	18/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência)	EMERGÊNCIA ARAGUARI	18/05/2025 07:00	18/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência)	EMERGÊNCIA ARAGUARI	18/05/2025 13:00	18/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência)	EMERGÊNCIA ARAGUARI	18/05/2025 19:00	19/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência)	EMERGÊNCIA ARAGUARI	22/05/2025 19:00	23/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência)	EMERGÊNCIA ARAGUARI	25/05/2025 19:00	26/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência)	EMERGÊNCIA ARAGUARI	29/05/2025 19:00	30/05/2025 07:00	12:00

		Total	**17 plantões**	**168:00**

Marina Fernandes Garcia - 90750/MG

Setor	Tipo	Início	Fim	Duração (h)
UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência)	EMERGÊNCIA ARAGUARI	01/05/2025 07:00	01/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência)	EMERGÊNCIA ARAGUARI	06/05/2025 13:00	06/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência)	EMERGÊNCIA ARAGUARI	07/05/2025 13:00	07/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência)	EMERGÊNCIA ARAGUARI	12/05/2025 07:00	12/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência)	EMERGÊNCIA ARAGUARI	12/05/2025 13:00	12/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência)	EMERGÊNCIA ARAGUARI	14/05/2025 13:00	14/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência)	EMERGÊNCIA ARAGUARI	15/05/2025 13:00	15/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência)	EMERGÊNCIA ARAGUARI	16/05/2025 07:00	16/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência)	EMERGÊNCIA ARAGUARI	20/05/2025 13:00	20/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência)	EMERGÊNCIA ARAGUARI	21/05/2025 13:00	21/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência)	EMERGÊNCIA ARAGUARI	27/05/2025 13:00	27/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência)	EMERGÊNCIA ARAGUARI	28/05/2025 13:00	28/05/2025 19:00	06:00
		Total	**12 plantões**	**72:00**

Pedro Henrique Sales Almeida - 96740/MG

Setor	Tipo	Início	Fim	Duração (h)
UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência)	EMERGÊNCIA ARAGUARI	05/05/2025 07:00	05/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência)	EMERGÊNCIA ARAGUARI	19/05/2025 07:00	19/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência)	EMERGÊNCIA ARAGUARI	26/05/2025 07:00	26/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência)	EMERGÊNCIA ARAGUARI	31/05/2025 19:00	01/06/2025 07:00	12:00
		Total	**4 plantões**	**30:00**

Smalley Martins Ribeiro - 77558/MG

Setor	Tipo	Início	Fim	Duração (h)
UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência)	EMERGÊNCIA ARAGUARI	02/05/2025 13:00	02/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência)	EMERGÊNCIA ARAGUARI	02/05/2025 19:00	03/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência)	EMERGÊNCIA ARAGUARI	09/05/2025 13:00	09/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência)	EMERGÊNCIA ARAGUARI	09/05/2025 19:00	10/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência)	EMERGÊNCIA ARAGUARI	16/05/2025 13:00	16/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência)	EMERGÊNCIA ARAGUARI	16/05/2025 19:00	17/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência)	EMERGÊNCIA ARAGUARI	23/05/2025 13:00	23/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência)	EMERGÊNCIA ARAGUARI	23/05/2025 19:00	24/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência)	EMERGÊNCIA ARAGUARI	25/05/2025 07:00	25/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência)	EMERGÊNCIA ARAGUARI	25/05/2025 13:00	25/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência)	EMERGÊNCIA ARAGUARI	30/05/2025 13:00	30/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência)	EMERGÊNCIA ARAGUARI	30/05/2025 19:00	31/05/2025 07:00	12:00
		Total	**12 plantões**	**102:00**

Vinicius Silva Domingos Cardoso - 96406/MG

Setor	Tipo	Início	Fim	Duração (h)
UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência)	EMERGÊNCIA ARAGUARI	05/05/2025 19:00	06/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência)	EMERGÊNCIA ARAGUARI	07/05/2025 19:00	08/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência)	EMERGÊNCIA ARAGUARI	12/05/2025 19:00	13/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência)	EMERGÊNCIA ARAGUARI	13/05/2025 13:00	13/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência)	EMERGÊNCIA ARAGUARI	14/05/2025 19:00	15/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência)	EMERGÊNCIA ARAGUARI	17/05/2025 07:00	17/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência)	EMERGÊNCIA ARAGUARI	17/05/2025 13:00	17/05/2025 19:00	06:00
UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência)	EMERGÊNCIA ARAGUARI	19/05/2025 19:00	20/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência)	EMERGÊNCIA ARAGUARI	21/05/2025 19:00	22/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência)	EMERGÊNCIA ARAGUARI	24/05/2025 07:00	24/05/2025 13:00	06:00
UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência)	EMERGÊNCIA ARAGUARI	24/05/2025 19:00	25/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência)	EMERGÊNCIA ARAGUARI	26/05/2025 19:00	27/05/2025 07:00	12:00
UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência)	EMERGÊNCIA ARAGUARI	27/05/2025 19:00	28/05/2025 07:00	12:00
		Total	**13 plantões**	**132:00**

Werlon de Menezes Ferreira da Costa (NOVO) - 62845/MG

Setor	Tipo	Início	Fim	Duração (h)
UPA Araguari - MG - Sala Vermelha (Emergência)	EMERGÊNCIA ARAGUARI	03/05/2025 19:00	04/05/2025 07:00	12:00
		Total	**1 plantões**	**12:00**

	Plantões	**Duração (h)**
Total Geral	**93**	**744:00**

PEGAPLANTÃO

ESCALA DE PLANTÕES

LOCAL: UPA ARAGUARI - MG - ORTOPEDIA
PROFISSIONAL DE PLANTÃO
01/05/2025~31/05/2025

gerado em 06/06/2025 às 09:08h (UTC -3)

SEG 28/04	TER 29/04	QUA 30/04	QUI 01/05	SEX 02/05	SÁB 03/05	DOM 04/05
			07:00~13:00	07:00~13:00	07:00~13:00	07:00~13:00
			Eduardo F. S. Ribeiro	Leonardo T. Terence	Eduardo F. S. Ribeiro	(CO) Fernando C. Araujo
			(CO) Troy R. C. Filho	Troy R. C. Filho	Leonardo T. Terence	(CO) Lara C. Pereira
			13:00~19:00	13:00~19:00	13:00~19:00	13:00~19:00
			(CO) Joao V. R. Costa	Fernando C. Araujo	Leonardo T. Terence	Fernando C. Araujo
			Jorge P. Lemes	Troy R. C. Filho	Troy R. C. Filho	(CO) Lara C. Pereira
			19:00~01:00	19:00~07:00	19:00~07:00	19:00~07:00
			(CO) João P. R. e Faria	Fernando C. Araujo	Fernando C. Araujo	Eduardo F. S. Ribeiro
			19:00~07:00	Sergio de O. C. Junior	Leonardo T. Terence	Fernando C. Araujo
			(CO) Eduardo F. S. Ribeiro			

SEG 05/05	TER 06/05	QUA 07/05	QUI 08/05	SEX 09/05	SÁB 10/05	DOM 11/05
07:00~13:00	07:00~13:00	07:00~13:00	07:00~13:00	07:00~13:00	07:00~13:00	07:00~13:00
Diego P. A. de Moraes	Fernando L. S. Junior	Diego P. A. de Moraes	Diego P. A. de Moraes	Diego P. A. de Moraes	(CO) Caio A. V. Barbosa	Ana P. O. Silva
(CO) Troy R. C. Filho	Jorge P. Lemes	Eduardo F. S. Ribeiro	Eduardo F. S. Ribeiro	Eduardo F. S. Ribeiro	Vinicius B. F. L. de Paula	Leonardo T. Terence
13:00~19:00	13:00~19:00	13:00~19:00	13:00~19:00	13:00~19:00	13:00~19:00	13:00~19:00
Fernando L. S. Junior	Eduardo F. S. Ribeiro	Jorge P. Lemes	Fernando L. S. Junior	Fernando C. Araujo	(CO) Caio A. V. Barbosa	Ana P. O. Silva
Jorge P. Lemes	Fernando L. S. Junior	Vinicius B. F. L. de Paula	Jorge P. Lemes	(CO) Lara C. Pereira	Vinicius B. F. L. de Paula	Leonardo T. Terence
19:00~01:00	19:00~01:00	19:00~01:00	19:00~01:00	19:00~07:00	19:00~07:00	19:00~07:00
Gustavo M. F. Vasconcelos	(CO) Lara C. Pereira	Jorge P. Lemes	(CO) Lara C. Pereira	Eduardo F. S. Ribeiro	(CO) Lara C. Pereira	Ana P. O. Silva
19:00~07:00	19:00~07:00	19:00~07:00	19:00~07:00	Fernando C. Araujo	Vinicius B. F. L. de Paula	Eduardo F. S. Ribeiro
Fernando C. Araujo	Fernando C. Araujo	Vinicius B. F. L. de Paula	Caio A. V. Barbosa			

SEG 12/05	TER 13/05	QUA 14/05	QUI 15/05	SEX 16/05	SÁB 17/05	DOM 18/05
07:00~13:00	07:00~13:00	07:00~13:00	07:00~13:00	07:00~13:00	07:00~13:00	07:00~13:00
Diego P. A. de Moraes	Fernando L. S. Junior	Diego P. A. de Moraes	Diego P. A. de Moraes	Diego P. A. de Moraes	Eduardo F. S. Ribeiro	Ana P. O. Silva
Vinicius B. F. L. de Paula	Jorge P. Lemes	Eduardo F. S. Ribeiro	Eduardo F. S. Ribeiro	Eduardo F. S. Ribeiro	Gustavo M. F. Vasconcelos	Fernando C. Araujo
13:00~19:00	13:00~19:00	13:00~19:00	13:00~19:00	13:00~19:00	13:00~19:00	13:00~19:00
Fernando L. S. Junior	Eduardo F. S. Ribeiro	Jorge P. Lemes	Fernando L. S. Junior	Fernando C. Araujo	Fernando C. Araujo	Ana P. O. Silva
Jorge P. Lemes	Fernando L. S. Junior	(CO) Leonardo T. Terence	Jorge P. Lemes	Troy R. C. Filho	(CO) Leonardo T. Terence	Fernando C. Araujo
19:00~01:00	19:00~01:00	19:00~01:00	19:00~01:00	19:00~07:00	19:00~07:00	19:00~07:00
Gustavo M. F. Vasconcelos	(CO) Lara C. Pereira	Jorge P. Lemes	João P. R. e Faria	Fernando C. Araujo	Fernando C. Araujo	Eduardo F. S. Ribeiro
19:00~07:00	19:00~07:00	19:00~07:00	19:00~07:00	Gustavo M. F. Vasconcelos	(CO) Leonardo T. Terence	Fernando C. Araujo
Fernando C. Araujo	Fernando C. Araujo	(CO) Caio A. V. Barbosa	(CO) Eduardo F. S. Ribeiro			

SEG 19/05	TER 20/05	QUA 21/05	QUI 22/05	SEX 23/05	SÁB 24/05	DOM 25/05
07:00~13:00	07:00~13:00	07:00~13:00	07:00~13:00	07:00~13:00	07:00~13:00	07:00~13:00
Diego P. A. de Moraes	Fernando L. S. Junior	Diego P. A. de Moraes	Diego P. A. de Moraes	Diego P. A. de Moraes	Caio A. V. Barbosa	Caio A. V. Barbosa
Troy R. C. Filho	Jorge P. Lemes	Eduardo F. S. Ribeiro	Eduardo F. S. Ribeiro	Eduardo F. S. Ribeiro	(CO) Troy R. C. Filho	(CO) Jorge P. Lemes
13:00~19:00	13:00~19:00	13:00~19:00	13:00~19:00	13:00~19:00	13:00~19:00	13:00~19:00
Fernando L. S. Junior	Eduardo F. S. Ribeiro	Jorge P. Lemes	Fernando L. S. Junior	Fernando C. Araujo	(CO) Fernando C. Araujo	Caio A. V. Barbosa
Jorge P. Lemes	Fernando L. S. Junior	Vinicius B. F. L. de Paula	Jorge P. Lemes	Troy R. C. Filho	(CO) Joao V. R. Costa	(CO) Diego P. A. de Moraes
19:00~01:00	19:00~01:00	19:00~01:00	19:00~01:00	19:00~07:00	19:00~07:00	19:00~07:00
Gustavo M. F. Vasconcelos	(CO) Lara C. Pereira	Jorge P. Lemes	João P. R. e Faria	Fernando C. Araujo	(CO) Fernando C. Araujo	(CO) Caio A. V. Barbosa
19:00~07:00	19:00~07:00	19:00~07:00	19:00~07:00	Gustavo M. F. Vasconcelos	(CO) João P. R. e Faria	Eduardo F. S. Ribeiro
Fernando C. Araujo	Fernando C. Araujo	(CO) Caio A. V. Barbosa	(CO) Vinicius B. F. L. de Paula			

SEG 26/05	TER 27/05	QUA 28/05	QUI 29/05	SEX 30/05	SÁB 31/05
07:00~13:00	**07:00~13:00**	**07:00~13:00**	**07:00~13:00**	**07:00~13:00**	**07:00~13:00**
Diego P. A. de Moraes	Fernando L. S. Junior	Diego P. A. de Moraes	Eduardo F. S. Ribeiro	Eduardo F. S. Ribeiro	Eduardo F. S. Ribeiro
(CO) Troy R. C. Filho	(CO) Troy R. C. Filho	Eduardo F. S. Ribeiro	(CO) Troy R. C. Filho	(CO) Troy R. C. Filho	Fernando C. Araujo
13:00~19:00	**13:00~19:00**	**13:00~19:00**	**13:00~19:00**	**13:00~19:00**	**13:00~19:00**
Fernando L. S. Junior	Eduardo F. S. Ribeiro	Jorge P. Lemes	Fernando L. S. Junior	Fernando C. Araujo	Caio A. V. Barbosa
Jorge P. Lemes	Fernando L. S. Junior	Vinicius B. F. L. de Paula	Jorge P. Lemes	Troy R. C. Filho	Fernando C. Araujo
19:00~01:00	**19:00~01:00**	**19:00~01:00**	**19:00~01:00**	**19:00~07:00**	**19:00~07:00**
Gustavo M. F. Vasconcelos	(CO) Lara C. Pereira	Jorge P. Lemes	João P. R. e Faria	Caio A. V. Barbosa	Caio A. V. Barbosa
19:00~07:00	**19:00~07:00**	**19:00~07:00**	**19:00~07:00**	Fernando C. Araujo	Fernando C. Araujo
Fernando C. Araujo	Fernando C. Araujo	(CO) Caio A. V. Barbosa	(CO) Eduardo F. S. Ribeiro		

~~**Nome profissional:**~~ Afastado por motivos diversos e sem cobertura | **FU:** Furo | **FJ:** Falta Justificada | **FN:** Falta Não Justificada | **CO:** Cobertura | **FR:** Férias

PEGAPLANTÃO

ESCALA DE PLANTÕES

LOCAL: UPA ARAGUARI - MG - PEDIATRIA
PROFISSIONAL DE PLANTÃO
01/05/2025~31/05/2025

gerado em 06/06/2025 às 09:08h (UTC -3)

SEG 28/04	TER 29/04	QUA 30/04	QUI 01/05	SEX 02/05	SÁB 03/05	DOM 04/05
			07:00~13:00	07:00~13:00	07:00~13:00	07:00~13:00
			Bruno F. Rossi	Gabriela R. de Sousa	Gabriela R. de Sousa	Gabriela R. de Sousa
			13:00~19:00	13:00~19:00	13:00~19:00	13:00~19:00
			Juliana B. de Brito	Juliana B. de Brito	Gabriela R. de Sousa	Gabriela R. de Sousa
			Valéria B. de A. A. (NOVO)	Valéria B. de A. A. (NOVO)	Valéria B. de A. A. (NOVO)	(CO) Thiago da S. B. (NOVO)
			19:00~07:00	19:00~07:00	19:00~07:00	19:00~07:00
			Beatriz de A. Caetano	Christian M. F. de Oliveira	Beatriz de A. Caetano	Gabriela R. de Sousa
			Veronica L. Morais	Gabriela L. Varjão	Isabela P. Paim	(CO) Thiago da S. B. (NOVO)

SEG 05/05	TER 06/05	QUA 07/05	QUI 08/05	SEX 09/05	SÁB 10/05	DOM 11/05
07:00~13:00	07:00~13:00	07:00~13:00	07:00~13:00	07:00~13:00	07:00~13:00	07:00~13:00
Bruno F. Rossi	Bruno F. Rossi	Bruno F. Rossi	Bruno F. Rossi	Gabriela R. de Sousa	(CO) Gabriela L. Varjão	Juliana B. de Brito
13:00~19:00	13:00~19:00	13:00~19:00	13:00~19:00	13:00~19:00	13:00~19:00	13:00~19:00
(CO) Juliana B. de Brito	Christian M. F. de Oliveira	Aline R. M. Barros	Gabriela R. de Sousa	(CO) Gabriel A. N. G. P. Rodrigues	Gabriela L. Varjão	(CO) Gabriela L. Varjão
Kamyla R. V. da Cunha	Kamyla R. V. da Cunha	Gabriela R. de Sousa	Juliana B. de Brito	Gabriela R. de Sousa	(CO) Thiago da S. B. (NOVO)	Juliana B. de Brito
19:00~07:00	19:00~07:00	19:00~07:00	19:00~07:00	19:00~07:00	19:00~07:00	19:00~07:00
Anna G. C. Bruci	Beatriz de A. Caetano	Aline R. M. Barros	Beatriz de A. Caetano	Christian M. F. de Oliveira	Anna G. C. Bruci	(CO) Gabriela L. Varjão
Gabriela R. de Sousa	Juliana B. de Brito	Christian M. F. de Oliveira	Veronica L. Morais	Juliana B. de Brito	(CO) Thiago da S. B. (NOVO)	Gabriela R. de Sousa

SEG 12/05	TER 13/05	QUA 14/05	QUI 15/05	SEX 16/05	SÁB 17/05	DOM 18/05
07:00~13:00	07:00~13:00	07:00~13:00	07:00~13:00	07:00~13:00	07:00~13:00	07:00~13:00
Bruno F. Rossi	Bruno F. Rossi	Bruno F. Rossi	Bruno F. Rossi	Gabriela R. de Sousa	Gabriela R. de Sousa	Gabriela L. Varjão
13:00~19:00	13:00~19:00	13:00~19:00	13:00~19:00	13:00~19:00	13:00~19:00	13:00~19:00
Christian M. F. de Oliveira	(CO) Anna G. C. Bruci	Aline R. M. Barros	Gabriela R. de Sousa	Beatriz de A. Caetano	Beatriz de A. Caetano	Gabriela L. Varjão
Kamyla R. V. da Cunha	Christian M. F. de Oliveira	Gabriela R. de Sousa	Juliana B. de Brito	Gabriela R. de Sousa	Gabriela R. de Sousa	(CO) Isabela P. Paim
19:00~07:00	19:00~07:00	19:00~07:00	19:00~07:00	19:00~07:00	19:00~07:00	19:00~07:00
Anna G. C. Bruci	Beatriz de A. Caetano	Aline R. M. Barros	Beatriz de A. Caetano	Christian M. F. de Oliveira	Beatriz de A. Caetano	Beatriz de A. Caetano
Gabriela R. de Sousa	Gabriela R. de Sousa	Christian M. F. de Oliveira	Veronica L. Morais	Juliana B. de Brito	Isabela P. Paim	Veronica L. Morais

SEG 19/05	TER 20/05	QUA 21/05	QUI 22/05	SEX 23/05	SÁB 24/05	DOM 25/05
07:00~13:00	07:00~13:00	07:00~13:00	07:00~13:00	07:00~13:00	07:00~13:00	07:00~13:00
Bruno F. Rossi	Bruno F. Rossi	Bruno F. Rossi	Bruno F. Rossi	Gabriela R. de Sousa	Valéria B. de A. A. (NOVO)	Juliana B. de Brito
13:00~19:00	13:00~19:00	13:00~19:00	13:00~19:00	13:00~19:00	13:00~19:00	13:00~19:00
Christian M. F. de Oliveira	(CO) Anna G. C. Bruci	Aline R. M. Barros	Gabriela R. de Sousa	Beatriz de A. Caetano	Beatriz de A. Caetano	(CO) Isabela P. Paim
(CO) Juliana B. de Brito	Christian M. F. de Oliveira	Gabriela R. de Sousa	Juliana B. de Brito	(CO) Valéria B. de A. A. (NOVO)	(CO) Gabriela L. Varjão	Juliana B. de Brito
19:00~07:00	19:00~07:00	19:00~07:00	19:00~07:00	19:00~07:00	19:00~07:00	19:00~07:00
Anna G. C. Bruci	Beatriz de A. Caetano	Aline R. M. Barros	Beatriz de A. Caetano	Christian M. F. de Oliveira	Anna G. C. Bruci	Beatriz de A. Caetano
Gabriela R. de Sousa	Juliana B. de Brito	Christian M. F. de Oliveira	Veronica L. Morais	Gabriela L. Varjão	Gabriela L. Varjão	Veronica L. Morais

SEG 26/05	TER 27/05	QUA 28/05	QUI 29/05	SEX 30/05	SÁB 31/05
07:00~13:00	07:00~13:00	07:00~13:00	07:00~13:00	07:00~13:00	07:00~13:00
Bruno F. Rossi	Bruno F. Rossi	Bruno F. Rossi	Bruno F. Rossi	Gabriela R. de Sousa	Gabriela R. de Sousa
13:00~19:00	13:00~19:00	13:00~19:00	13:00~19:00	13:00~19:00	13:00~19:00
(CO) Juliana B. de Brito	Christian M. F. de Oliveira	Aline R. M. Barros	Gabriela R. de Sousa	Beatriz de A. Caetano	Beatriz de A. Caetano
Kamyla R. V. da Cunha	(CO) Juliana B. de Brito	Gabriela R. de Sousa	Juliana B. de Brito	Gabriela R. de Sousa	(CO) Valéria B. de A. A. (NOVO)
19:00~07:00	19:00~07:00	19:00~07:00	19:00~07:00	19:00~07:00	19:00~07:00
Anna G. C. Bruci	Beatriz de A. Caetano	Aline R. M. Barros	Beatriz de A. Caetano	Christian M. F. de Oliveira	Beatriz de A. Caetano
Gabriela R. de Sousa	Gabriela R. de Sousa	Christian M. F. de Oliveira	(CO) Juliana B. de Brito	(CO) Juliana B. de Brito	Isabela P. Paim

~~Nome profissional:~~ Afastado por motivos diversos e sem cobertura | **FU:** Furo | **FJ:** Falta Justificada | **FN:** Falta Não Justificada | **CO:** Cobertura | **FR:** Férias

PEGAPLANTÃO

ESCALA DE PLANTÕES

LOCAL: UPA ARAGUARI - MG - SALA VERMELHA (EMERGÊNCIA)
PROFISSIONAL DE PLANTÃO
01/05/2025~31/05/2025

gerado em 06/06/2025 às 09:08h (UTC -3)

SEG 28/04	TER 29/04	QUA 30/04	QUI 01/05	SEX 02/05	SÁB 03/05	DOM 04/05
			07:00~13:00	07:00~13:00	07:00~13:00	07:00~13:00
			(CO) Marina F. Garcia	(CO) Anyliz V. R. Ruiz	João P. R. e Faria	Joao V. R. Costa
			13:00~19:00	13:00~19:00	13:00~19:00	13:00~19:00
			(CO) João P. R. e Faria	Smalley M. Ribeiro	João P. R. e Faria	Joao V. R. Costa
			19:00~07:00	19:00~07:00	19:00~07:00	19:00~07:00
			Joao V. R. Costa	Smalley M. Ribeiro	Werlon de M. F. da C. (NOVO)	Joao V. R. Costa

SEG 05/05	TER 06/05	QUA 07/05	QUI 08/05	SEX 09/05	SÁB 10/05	DOM 11/05
07:00~13:00	07:00~13:00	07:00~13:00	07:00~13:00	07:00~13:00	07:00~13:00	07:00~13:00
Pedro H. S. Almeida	Daniel V. D. dos Reis	Daniel V. D. dos Reis	Daniel V. D. dos Reis	Daniel V. D. dos Reis	João P. R. e Faria	Joao V. R. Costa
13:00~19:00	13:00~19:00	13:00~19:00	13:00~19:00	13:00~19:00	13:00~19:00	13:00~19:00
Anyliz V. R. Ruiz	Marina F. Garcia	Marina F. Garcia	Daniel V. D. dos Reis	Smalley M. Ribeiro	João P. R. e Faria	Joao V. R. Costa
19:00~07:00	19:00~07:00	19:00~07:00	19:00~07:00	19:00~07:00	19:00~07:00	19:00~07:00
Vinicius S. D. Cardoso	João P. R. e Faria	Vinicius S. D. Cardoso	Joao V. R. Costa	Smalley M. Ribeiro	Joao V. R. Costa	Joao V. R. Costa

SEG 12/05	TER 13/05	QUA 14/05	QUI 15/05	SEX 16/05	SÁB 17/05	DOM 18/05
07:00~13:00	07:00~13:00	07:00~13:00	07:00~13:00	07:00~13:00	07:00~13:00	07:00~13:00
Marina F. Garcia	Daniel V. D. dos Reis	Daniel V. D. dos Reis	Daniel V. D. dos Reis	(CO) Marina F. Garcia	Vinicius S. D. Cardoso	Joao V. R. Costa
13:00~19:00	13:00~19:00	13:00~19:00	13:00~19:00	13:00~19:00	13:00~19:00	13:00~19:00
Marina F. Garcia	(CO) Vinicius S. D. Cardoso	Marina F. Garcia	(CO) Marina F. Garcia	Smalley M. Ribeiro	Vinicius S. D. Cardoso	Joao V. R. Costa
19:00~07:00	19:00~07:00	19:00~07:00	19:00~07:00	19:00~07:00	19:00~07:00	19:00~07:00
Vinicius S. D. Cardoso	João P. R. e Faria	Vinicius S. D. Cardoso	Joao V. R. Costa	Smalley M. Ribeiro	Joao V. R. Costa	Joao V. R. Costa

SEG 19/05	TER 20/05	QUA 21/05	QUI 22/05	SEX 23/05	SÁB 24/05	DOM 25/05
07:00~13:00	07:00~13:00	07:00~13:00	07:00~13:00	07:00~13:00	07:00~13:00	07:00~13:00
Pedro H. S. Almeida	Daniel V. D. dos Reis	Daniel V. D. dos Reis	Daniel V. D. dos Reis	Daniel V. D. dos Reis	Vinicius S. D. Cardoso	(CO) Smalley M. Ribeiro
13:00~19:00	13:00~19:00	13:00~19:00	13:00~19:00	13:00~19:00	13:00~19:00	13:00~19:00
Anyliz V. R. Ruiz	Marina F. Garcia	Marina F. Garcia	Daniel V. D. dos Reis	Smalley M. Ribeiro	João P. R. e Faria	(CO) Smalley M. Ribeiro
19:00~07:00	19:00~07:00	19:00~07:00	19:00~07:00	19:00~07:00	19:00~07:00	19:00~07:00
Vinicius S. D. Cardoso	João P. R. e Faria	Vinicius S. D. Cardoso	Joao V. R. Costa	Smalley M. Ribeiro	Vinicius S. D. Cardoso	Joao V. R. Costa

SEG 26/05	TER 27/05	QUA 28/05	QUI 29/05	SEX 30/05	SÁB 31/05
07:00~13:00	07:00~13:00	07:00~13:00	07:00~13:00	07:00~13:00	07:00~13:00
Pedro H. S. Almeida	Daniel V. D. dos Reis	Daniel V. D. dos Reis	Daniel V. D. dos Reis	Daniel V. D. dos Reis	João P. R. e Faria
13:00~19:00	13:00~19:00	13:00~19:00	13:00~19:00	13:00~19:00	13:00~19:00
Anyliz V. R. Ruiz	Marina F. Garcia	Marina F. Garcia	Daniel V. D. dos Reis	Smalley M. Ribeiro	João P. R. e Faria
19:00~07:00	19:00~07:00	19:00~07:00	19:00~07:00	19:00~07:00	19:00~07:00
Vinicius S. D. Cardoso	(CO) Vinicius S. D. Cardoso	(CO) João P. R. e Faria	Joao V. R. Costa	Smalley M. Ribeiro	Pedro H. S. Almeida

~~Nome profissional:~~ Afastado por motivos diversos e sem cobertura | **FU:** Furo | **FJ:** Falta Justificada | **FN:** Falta Não Justificada | **CO:** Cobertura | **FR:** Férias

PEGAPLANTÃO

ESCALA DE PLANTÕES

LOCAL: UPA ARAGUARI - MG - CLÍNICO
PROFISSIONAL DE PLANTÃO
01/05/2025~31/05/2025

gerado em 06/06/2025 às 09:06h (UTC -3)

SEG 28/04	TER 29/04	QUA 30/04	QUI 01/05	SEX 02/05	SÁB 03/05	DOM 04/05
			07:00~13:00	07:00~13:00	07:00~13:00	07:00~13:00
			Andréia G. dos Santos	(CO) Bruna N. G. dos Santos	João M. de A. Camargos	(CO) Cristiane A. de P. Paula
			(CO) Bruna N. G. dos Santos	Gabriel A. N. G. P. Rodrigues	Paulo G. A. Gonzaga	Paulo G. A. Gonzaga
			Leandro H. Sales	(CO) Maria F. S. Fiúza	(CO) Vitor L. F. Ribeiro	07:00~19:00
			(CO) Maria F. S. Fiúza	Nathalia D. Naves	07:00~19:00	Maycon S. Matos
			09:00~21:00	07:00~19:00	Maycon S. Matos	(CO) Roberta F. Naves
			Gabriel G. Andretta	Cristiane A. de P. Paula	09:00~21:00	09:00~21:00
			13:00~19:00	13:00~19:00	Cristiane A. de P. Paula	Rayanne C. A. de Resende
			Maycon S. Matos	Anyliz V. R. Ruiz	13:00~19:00	13:00~19:00
			(CO) Nathalia de S. Mendonça	(CO) Maycon S. Matos	(CO) Maria F. S. Fiúza	Gabriel G. Andretta
			Veronica L. Morais	Vitor L. F. Ribeiro	(CO) Werlon de M. F. da C. (NOVO)	19:00~07:00
			19:00~07:00	19:00~07:00	19:00~07:00	Gabriel G. Andretta
			Carolina M. S. (NOVO)	Ermina G. L. X. (NOVO)	João M. de A. Camargos	(CO) Nathalia de S. Mendonça
			Maycon S. Matos	Veronica L. Morais	Nathalia de S. Mendonça	

SEG 05/05	TER 06/05	QUA 07/05	QUI 08/05	SEX 09/05	SÁB 10/05	DOM 11/05
07:00~13:00	07:00~13:00	07:00~13:00	07:00~13:00	07:00~13:00	07:00~13:00	07:00~13:00
Bruna N. G. dos Santos	Flávia G. P. de Carvalho	Bruna N. G. dos Santos	Flávia G. P. de Carvalho	(CO) Beatriz R. da C. Alcântara	Leandro H. Sales	(CO) Beatriz R. da C. Alcântara
Maycon S. Matos	Maria F. S. Fiúza	(CO) Cristiane A. de P. Paula	Leandro H. Sales	Cristiane A. de P. Paula	Maria F. S. Fiúza	Gabriel G. Andretta
Nathalia D. Naves	(CO) Maycon S. Matos	Leandro H. Sales	(CO) Maria F. S. Fiúza	Flávia G. P. de Carvalho	Paulo G. A. Gonzaga	Paulo G. A. Gonzaga
07:00~19:00	Veronica L. Morais	Vitor L. F. Ribeiro	Marina F. Garcia	Marina F. Garcia	07:00~19:00	07:00~19:00
Mateus M. Dias	09:00~21:00	09:00~21:00	09:00~21:00	09:00~21:00	Maycon S. Matos	Maycon S. Matos
09:00~21:00	Anyliz V. R. Ruiz	Anyliz V. R. Ruiz	Gabriel G. Andretta	Anyliz V. R. Ruiz	09:00~21:00	09:00~21:00
Vitor L. F. Ribeiro	13:00~19:00	13:00~19:00	13:00~19:00	13:00~19:00	(CO) Roberta F. Naves	Rayanne C. A. de Resende
13:00~19:00	Cristiane A. de P. Paula	Cristiane A. de P. Paula	Joao V. R. Costa	Maria F. S. Fiúza	13:00~19:00	13:00~19:00
Maria F. S. Fiúza	Lara C. Pereira	Mateus M. Dias	Maycon S. Matos	(CO) Maycon S. Matos	Bianca V. V. de O. (NOVO)	Gabriel G. Andretta
(CO) Maycon S. Matos	Mateus M. Dias	Nathalia de S. Mendonça	Veronica L. Morais	(CO) Vitor L. F. Ribeiro	Vitor L. F. Ribeiro	(CO) Paulo G. A. Gonzaga
19:00~07:00	19:00~07:00	19:00~07:00	19:00~07:00	19:00~07:00	19:00~07:00	19:00~07:00
Gabriel A. N. G. P. Rodrigues	(CO) Maycon S. Matos	Cynthia M. A. (NOVO)	Carolina M. S. (NOVO)	Ermina G. L. X. (NOVO)	(CO) Gabriel G. Andretta	Ermina G. L. X. (NOVO)
Lara C. Pereira	Vitor L. F. Ribeiro	Vitor L. F. Ribeiro	Maycon S. Matos	Harianne V. S. B. (NOVO)	João M. de A. Camargos	Mariana S. Ribeiro

SEG 12/05	TER 13/05	QUA 14/05	QUI 15/05	SEX 16/05	SÁB 17/05	DOM 18/05
07:00~13:00	07:00~13:00	07:00~13:00	07:00~13:00	07:00~13:00	07:00~13:00	07:00~13:00
Bruna N. G. dos Santos	Flávia G. P. de Carvalho	Flávia G. P. de Carvalho	Flávia G. P. de Carvalho	(CO) Bruna N. G. dos Santos	(CO) Gabriel G. Andretta	(CO) Jordany O. C. Cruz
Maycon S. Matos	Maria F. S. Fiúza	Leandro H. Sales	Leandro H. Sales	Flávia G. P. de Carvalho	João M. de A. Camargos	Paulo G. A. Gonzaga
Nathalia D. Naves	Troy R. C. Filho	(CO) Nathalia D. Naves	Marina F. Garcia	(CO) Leandro H. Sales	Paulo G. A. Gonzaga	07:00~19:00
07:00~19:00	Veronica L. Morais	Vitor L. F. Ribeiro	(CO) Nathalia de S. Mendonça	07:00~19:00	07:00~19:00	Ermina G. L. X. (NOVO)
Mateus M. Dias	09:00~21:00	09:00~21:00	09:00~21:00	(CO) Matheus K. C. (NOVO)	(CO) Nathalia de S. Mendonça	(CO) Nathalia de S. Mendonça
09:00~21:00	Cristiane A. de P. Paula	Cristiane A. de P. Paula	Gabriel G. Andretta	09:00~21:00	09:00~21:00	09:00~21:00
Vitor L. F. Ribeiro	13:00~19:00	13:00~19:00	13:00~19:00	Vitor L. F. Ribeiro	(CO) Rayanne C. A. de Resende	Rayanne C. A. de Resende
13:00~19:00	Lara C. Pereira	Gabriel G. Andretta	Joao V. R. Costa	13:00~19:00	13:00~19:00	13:00~19:00
Cristiane A. de P. Paula	Mateus M. Dias	(CO) Maria F. S. Fiúza	(CO) Nathalia de S. Mendonça	Nathalia de S. Mendonça	(CO) Ermina G. L. X. (NOVO)	Gabriel G. Andretta
Maria F. S. Fiúza	Nathalia de S. Mendonça	(CO) Veronica L. Morais	(CO) Veronica L. Morais	(CO) Paulo G. A. Gonzaga	Vitor L. F. Ribeiro	19:00~07:00
19:00~07:00	19:00~07:00	19:00~07:00	19:00~07:00	19:00~07:00	19:00~07:00	Gabriel G. Andretta
Gabriel A. N. G. P. Rodrigues	(CO) Maycon S. Matos	Cynthia M. A. (NOVO)	Carolina M. S. (NOVO)	Ermina G. L. X. (NOVO)	João M. de A. Camargos	(CO) Nathalia de S. Mendonça
Lara C. Pereira	Vitor L. F. Ribeiro	Vitor L. F. Ribeiro	Maycon S. Matos	(CO) Pedro H. C. (NOVO)	(CO) Pedro H. C. (NOVO)	

SEG 19/05	TER 20/05	QUA 21/05	QUI 22/05	SEX 23/05	SÁB 24/05	DOM 25/05
07:00~13:00	**07:00~13:00**	**07:00~13:00**	**07:00~13:00**	**07:00~13:00**	**07:00~13:00**	**07:00~13:00**
Bruna N. G. dos Santos	(CO) Leandro H. Sales	Bruna N. G. dos Santos	Flávia G. P. de Carvalho	(CO) Leandro H. Sales	João M. de A. Camargos	Paulo G. A. Gonzaga
Cristiane A. de P. Paula	Maria F. S. Fiúza	Flávia G. P. de Carvalho	Leandro H. Sales	Marina F. Garcia	Maria F. S. Fiúza	Veronica L. Morais
Nathalia D. Naves	Troy R. C. Filho	Leandro H. Sales	Marina F. Garcia	(CO) Vitor L. F. Ribeiro	Paulo G. A. Gonzaga	**07:00~19:00**
07:00~19:00	Veronica L. Morais	Vitor L. F. Ribeiro	(CO) Maycon S. Matos	**07:00~19:00**	**07:00~19:00**	(CO) Gabriel G. Andretta
Mateus M. Dias	**09:00~21:00**	**09:00~21:00**	**09:00~21:00**	Cristiane A. de P. Paula	Maycon S. Matos	(CO) Nathalia de S. Mendonça
09:00~21:00	Anyliz V. R. Ruiz	Anyliz V. R. Ruiz	(CO) Nathalia de S. Mendonça	**09:00~21:00**	**09:00~21:00**	**09:00~21:00**
Vitor L. F. Ribeiro	**13:00~19:00**	**13:00~19:00**	**13:00~19:00**	Anyliz V. R. Ruiz	Cristiane A. de P. Paula	Rayanne C. A. de Resende
13:00~19:00	Cristiane A. de P. Paula	Cristiane A. de P. Paula	Joao V. R. Costa	**13:00~19:00**	**13:00~19:00**	**13:00~19:00**
Maria F. S. Fiúza	(CO) Ermina G. L. X. (NOVO)	(CO) Lara C. Pereira	Maycon S. Matos	(CO) Maria F. S. Fiúza	(CO) João M. de A. Camargos	(CO) Paulo G. A. Gonzaga
Pedro H. S. Almeida	Lara C. Pereira	Nathalia de S. Mendonça	Veronica L. Morais	(CO) Vitor L. F. Ribeiro	(CO) Jordany O. C. Cruz	**19:00~07:00**
19:00~07:00	**19:00~07:00**	**19:00~07:00**	**19:00~07:00**	**19:00~07:00**	**19:00~07:00**	(CO) Gabriel G. Andretta
Gabriel A. N. G. P. Rodrigues	Nathalia de S. Mendonça	(CO) Ermina G. L. X. (NOVO)	Carolina M. S. (NOVO)	Ermina G. L. X. (NOVO)	(CO) Matheus K. C. (NOVO)	(CO) Nathalia de S. Mendonça
Lara C. Pereira	Vitor L. F. Ribeiro	Vitor L. F. Ribeiro	Maycon S. Matos	Harianne V. S. B. (NOVO)	(CO) Maycon S. Matos	

SEG 26/05	TER 27/05	QUA 28/05	QUI 29/05	SEX 30/05	SÁB 31/05
07:00~13:00	**07:00~13:00**	**07:00~13:00**	**07:00~13:00**	**07:00~13:00**	**07:00~13:00**
Bruna N. G. dos Santos	(CO) Leandro H. Sales	Bruna N. G. dos Santos	Flávia G. P. de Carvalho	(CO) Leandro H. Sales	João M. de A. Camargos
Cristiane A. de P. Paula	Maria F. S. Fiúza	(CO) Cristiane A. de P. Paula	Leandro H. Sales	(CO) Maria F. S. Fiúza	Maria F. S. Fiúza
Nathalia D. Naves	Veronica L. Morais	Leandro H. Sales	Maria F. S. Fiúza	Marina F. Garcia	Paulo G. A. Gonzaga
07:00~19:00	(CO) Vitor L. F. Ribeiro	Vitor L. F. Ribeiro	Marina F. Garcia	**07:00~19:00**	**07:00~19:00**
Mateus M. Dias	**09:00~21:00**	**09:00~21:00**	**09:00~21:00**	Cristiane A. de P. Paula	Maycon S. Matos
09:00~21:00	Anyliz V. R. Ruiz	Anyliz V. R. Ruiz	Gabriel G. Andretta	**09:00~21:00**	**09:00~21:00**
Vitor L. F. Ribeiro	**13:00~19:00**	**13:00~19:00**	**13:00~19:00**	Anyliz V. R. Ruiz	Cristiane A. de P. Paula
13:00~19:00	Lara C. Pereira	Cristiane A. de P. Paula	(CO) Matheus K. C. (NOVO)	**13:00~19:00**	**13:00~19:00**
(CO) Ermina G. L. X. (NOVO)	Mateus M. Dias	Mateus M. Dias	Maycon S. Matos	Mateus M. Dias	Bianca V. V. de O. (NOVO)
Maria F. S. Fiúza	(CO) Nathalia de S. Mendonça	Nathalia de S. Mendonça	(CO) Nathalia de S. Mendonça	(CO) Maycon S. Matos	Vitor L. F. Ribeiro
19:00~07:00	**19:00~07:00**	**19:00~07:00**	**19:00~07:00**	**19:00~07:00**	**19:00~07:00**
Gabriel A. N. G. P. Rodrigues	(CO) Gabriel G. Andretta	(CO) Ermina G. L. X. (NOVO)	Carolina M. S. (NOVO)	Harianne V. S. B. (NOVO)	João M. de A. Camargos
Lara C. Pereira	Vitor L. F. Ribeiro	Vitor L. F. Ribeiro	Maycon S. Matos	(CO) Werlon de M. F. da C. (NOVO)	(CO) Nathalia de S. Mendonça

~~Nome profissional~~: Afastado por motivos diversos e sem cobertura | **FU:** Furo | **FJ:** Falta Justificada | **FN:** Falta Não Justificada | **CO:** Cobertura | **FR:** Férias

Emissão de comprovantes - Autorizável

06/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:40:09
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.558-6

BANCO SICOOB S.A.

75691426440108478870000330110016111040000055000
BENEFICIARIO:
IDEAL COMERCIO DE EXTINTORES D
NOME FANTASIA:
IDEAL COMERCIO DE EXTINTORES DE INC
CNPJ: 04.539.480/0001-14
BENEFICIARIO FINAL:
IDEAL COMERCIO DE EXTINTORES DE INC
CNPJ: 04.539.480/0001-14
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0024-07

NR. DOCUMENTO	60.602
DATA DE VENCIMENTO	06/06/2025
DATA DO PAGAMENTO	06/06/2025
VALOR DO DOCUMENTO	550,00
VALOR COBRADO	550,00

NR.AUTENTICACAO 0.D38.554.FB7.48D.3A7

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

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

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

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

SICOOB

Beneficiário		Vencimento	Valor do Documento
IDEAL COMERCIO DE EXTINTORES DE INCENDIO LTDA MARCÍLIO DIAS 548 JARDIM REGINA ARAGUARI - MG	04.539.480/0001-14 38440-154	06/06/2025	550,00
		(+) Outros acréscimos	(+) Mora / Multa
		(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) **Não cobrar encargos por atraso** **Não conceder desconto.**		Data de Emissão 06/05/2025	(=) Valor cobrado
		Coop Contr/Cód. Beneficiário 4264/847887	
		Nosso Número 3301-1	

Dados do Pagador

Nome do pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		Número do Documento 1498
Endereço PRAÇA CONSTITUIÇÃO 142		
Bairro / Distrito CENTRO		
Município ARAGUARI	UF MG	CEP 38440-212
Mensagem Pagador		

Este recibo somente terá validade com a autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo Banco. Recebimento através do cheque n. do banco Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.

Autenticação mecânica - **Recibo do pagador**

SICOOB | 756 | 75691.42644 01084.788700 00330.110016 1 11040000055000

Local de pagamento					Vencimento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					06/06/2025
Beneficiário					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário
IDEAL COMERCIO DE EXTINTORES DE INCENDIO LTDA 04.539.480/0001-14					4264/847887
Data do documento 06/05/2025	N. documento 1498	Espécie DM	Aceite N	Data processamento 06/05/2025	Nosso número 3301-1
Uso do Banco	Carteira 1 / Espécie R$	Quantidade 0,00		Valor	Valor documento 550,00
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) **Não cobrar encargos por atraso** **Não conceder desconto.**					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras deduções
EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 4264 SICOOB ARACOOP					(+) Mora / Multa
Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL 45.349.461/0024-07 PRAÇA CONSTITUIÇÃO 142 CENTRO ARAGUARI - MG 38440-212 Beneficiário Final					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor cobrado

Autenticação mecânica - **Ficha de compensação**

RECEBEMOS DE IDEAL COMERCIO DE EXTINTORES DE INCENDIO LTDA ME OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e N°. 1498 SÉRIE 1

IDEAL COMERCIO DE EXTINTORES DE INCENDIO LTDA ME
R. Marcilio Dias, 548
Jardim Regina - 38440154 Araguari/MG
3432411599

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

1 - SAÍDA

N°. 1498
SÉRIE 1
FOLHA 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3125 0504 5394 8000 0203 5500 1000 0014 9811 1966 2830

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda	131256633160727 06/05/2025 10:41:24

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ/CPF
0351332600179		04539480000203

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45349461002407	06/05/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
Praca Constituicao 142	Centro		38440212	06/05/2025
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
Araguari		MG		10:27:00

FATURA / DUPLICATAS

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	550,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**550,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOT	BASE CÁLC	VL ICMS	VL IPI	% ICMS	% IPI
14	ABRIGO PARA EXTINTOR	73269010	0102	5102	un	1,0000	220,00000	220,00					
E5	PLACA E5	83100000	0102	5102	pc	5,0000	11,00000	55,00					
258	PLACA S3	83100000	0102	5102	pc	25,0000	11,00000	275,00					

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
TERMO DE CONVENIO 138-2024 I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL";II - "NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI". Valor aproximado dos tributos: R$ 81,28 federais R$ 99,00 estaduais Fonte: IBPT/empresometro.com.br 8524C6	RECEBEMOS 06 / 05 / 2025 AHBB UPA ARAGUARI Marise M Carneiro Analista Adm. Compras AHBB – UPA ARAGUARI MG

Emissão de comprovantes - Autorizável

06/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:40:37
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.558-6

BANCO SICOOB S.A.

75691403330101642320207563640015911040000085480
BENEFICIARIO:
MIDIAPEL PAPELARIA E INFORMATI
NOME FANTASIA:
MIDIAPEL PAPELARIA E INFORMATICA LT
CNPJ: 11.586.127/0001-50
BENEFICIARIO FINAL:
MIDIAPEL PAPELARIA E INFORMATICA LT
CNPJ: 11.586.127/0001-50
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0024-07

NR. DOCUMENTO	60.603
DATA DE VENCIMENTO	06/06/2025
DATA DO PAGAMENTO	06/06/2025
VALOR DO DOCUMENTO	854,80
VALOR COBRADO	854,80

NR.AUTENTICACAO 1.FCD.99A.FB3.CF3.A87

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

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

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

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

SICOOB 756-0

Comprovante de Entrega

Beneficiário: MIDIAPEL PAPELARIA E INFORMATICA LTDA - CNPJ: 11.586.12 AV. SEGISMUNDO PEREIRA, 2074 - CEP: 38408-170 - ST. MONI(			Agência/Código Beneficiário 4033/0016423-2	Motivos da não entrega (para uso da empresa entregadora) ( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Não existe nº indicado ( ) Recusado ( ) Não procurado ( ) Endereço insuficiente ( ) Desconhecido ( ) Falecido ( ) Outros (anotar no verso)
Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA			Nosso Número/ 0075636-4	
Vencimento 06/06/2025	Nº do Documento 157277 - 1/1	Espécie DM	Valor do Documento 854,80	
Recebi(emos) o bloqueto/Título com as características acima	Data	Assinatura	Data	Entregador

PRACA CONSTITUICAO, 142 - CNPJ: 45.349.461/0024-07
CEP: 38440-212 - CENTRO - ARAGUARI - MG

Gerador por Explend Soluções Empresariais - www.explend.com.br

SICOOB 756-0

Recibo do Pagador

Local de Pagamento					Vencimento 06/06/2025
Beneficiário MIDIAPEL PAPELARIA E INFORMATICA LTDA - AV. SEGISMUNDO PEREIRA, 2074 - CNPJ: 11.586.12 CEP: 38408-170 - ST. MONICA - UBERLANDIA - MG					Agência/Código do Beneficiário 4033/0016423-2
Data de Emissão 07/05/2025	Número do Documento 157277 - 1/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 07/05/2025	Nosso Número 0075636-4
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie R$	Quantidade	Valor X	(=) Valor do Documento 854,80

Instruções de responsabilidade do beneficiário

APÓS 5 DIAS SUJEITO A NEGATIVAÇÃO NOS ORGAOS COMPETENTES.
Cobrar juros de R$ 0,85 por dia de atraso para pagamento após 06/06/2025
Cobrar multa de R$ 17,10 para pagamento após 06/06/2025

(-) Desconto/Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Gerador por Explend Soluções Empresariais - www.explend.com.br

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA - CNPJ: 45.349.461/0024-07
PRACA CONSTITUICAO, 142
CEP: 38440-212 - CENTRO - ARAGUARI - MG

Este recibo somente terá validade com autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo Banco.
Recebimento através do cheque nº do banco
Esta quitação só terá validade após pagamento do cheque pelo Banco sacado

Autenticação Mecânica

SICOOB 756-0 75691.40333 01016.423202 07563.640015 9 11040000085480

Local de Pagamento					Vencimento 06/06/2025
Beneficiário MIDIAPEL PAPELARIA E INFORMATICA LTDA - CNPJ: 11.586.127/0001-50 AV. SEGISMUNDO PEREIRA, 2074 - CEP: 38408-170 - ST. MONICA - UBERLANDIA - MG					Agência/Código do Beneficiário 4033/0016423-2
Data do documento 07/05/2025	Nº do Documento 157277 - 1/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 07/05/2025	Nosso Número 0075636-4
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie R$	Quantidade	Valor X	(=) Valor do Documento 854,80

Instruções de responsabilidade do cedente

APÓS 5 DIAS SUJEITO A NEGATIVAÇÃO NOS ORGAOS COMPETENTES.
Cobrar juros de R$ 0,85 por dia de atraso para pagamento após 06/06/2025
Cobrar multa de R$ 17,10 para pagamento após 06/06/2025

(-) Desconto/Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Gerador por Explend Soluções Empresariais - www.explend.com.br

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA - CNPJ: 45.349.461/0024-07
PRACA CONSTITUICAO, 142
CEP: 38440-212 - CENTRO - ARAGUARI - MG

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação

MIDIAPEL PAPELARIA E INFORMATICA LTDA

AV. SEGISMUNDO PEREIRA, 2074 - ST. MONICA -
UBERLANDIA - MG - CEP: 38408-170
Fone: (34)3214-7300

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.157.277
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3125 0511 5861 2700 0150 5500 1000 1572 7716 0123 5180

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERCADORIA,VENDA MERCADORIA	131256637260428

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
0015540110064		11.586.127/0001-50

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0024-07	07/05/2025
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
PRACA CONSTITUICAO, 142		CENTRO	38440-212	07/05/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
ARAGUARI	MG	(34)9839-6626		17:19:00

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 157277 - Valor Original: R$ 854,80 - Valor Desconto: R$ 0,00 - ValorLíquido: R$ 854,80

DUPLICATAS

Número :001
Vencimento :06/06/2025
Valor :R$854,80
Forma Pagto :BOLETO SICOOB

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V.APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
658,80	118,58	0,00	0,00	291,64 (34,12 %)	854,80
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	854,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
LEANDRO DA SILVA JORGE 07133398613	1 - DESTINATA				14.758.107/0001-08
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RUA DOS ROUXINOIS	ARAGUARI			MG	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1			0		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
119895	ETIQ. ADESIVA TP13MM RED/AMARELA C/420UN COLACRIL 6021AM	48219000	000	5102	UN/1,00	36,00	3,90	0,00	140,40	140,40	25,27	0,00	18,00	0,00
119897	ETIQ. ADESIVA TP13MM RED/AZUL C/420UN COLACRIL 6021AZ	48219000	000	5102	UN/1,00	12,00	3,90	0,00	46,80	46,80	8,42	0,00	18,00	0,00
120728	ETIQ. ADESIVA TP13MM RED/VERDE C/420UN COLACRIL 6021VD	48219000	000	5102	UN/1,00	36,00	3,90	0,00	140,40	140,40	25,27	0,00	18,00	0,00
120234	ETIQ. ADESIVA TP13MM RED/VERMELHA C/420UN COLACRIL 6021VM	48219000	000	5102	UN/1,00	12,00	3,90	0,00	46,80	46,80	8,42	0,00	18,00	0,00
133166	FITA EMPACT. TRANSP. 45X40 710 ADERE	39191010	000	5102	RL/1,00	12,00	3,10	0,00	37,20	37,20	6,70	0,00	18,00	0,00
128038	FITA DUPLA FACE SILICONE 19X2 NEO 8070-19X2	35069190	000	5102	RL/1,00	5,00	5,90	0,00	29,50	29,50	5,31	0,00	18,00	0,00
124162	GRAMPO 26/6 GALVANIZADO C/5000 BRW GR5000	83052000	000	5102	CX/1,00	6,00	3,95	0,00	23,70	23,70	4,27	0,00	18,00	0,00
3487	LACRE P/MALOTE 16CM T.DUPLA AMARELO C/100 RIGORAN TS1DTAM	39235000	000	5102	PT/1,00	2,00	17,00	0,00	34,00	34,00	6,12	0,00	18,00	0,00
131071	MARCA TEXTO DASHLIGHT AMARELO FLUOR. BRW CA2201	96082000	060	5405	UN/1,00	24,00	1,00	0,00	24,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
131515	MARCA TEXTO FLUORESCENTE LARANJA BRW CA2204	96082000	060	5405	UN/1,00	12,00	1,00	0,00	12,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
133085	MARCADOR P/ CD/DVD E RETROP. PONTA DUPLA PRETO JOCAR OFFICE 96018	96082000	060	5405	UN/1,00	60,00	2,40	0,00	144,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
133145	PAPEL SULFITE A4 120GR C/50FLS SENINHA REPORT	48025610	060	5405	PT/1,00	2,00	8,00	0,00	16,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4011	HASTE PARAFUSO 15MM NIQUELADO ACC	72151000	000	5102	UN/1,00	50,00	1,30	0,00	65,00	65,00	11,70	0,00	18,00	0,00
4186	PARAFUSO 20MM NIQUELADO ACC	72151000	000	5102	UN/1,00	50,00	1,90	0,00	95,00	95,00	17,10	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES VENDA: 499680 Vendedor: 20 - ALINE
FATURAMENTO REFERENTE A DOC(S).: 271097 PEDIDO N 57027 ENDERECO DE ENTREGA: AHBB UPA ARAGUARI SETOR DE COMPRAS/ALMOXARIFADO - ADEMIR OU MARISE ENDERECO: PRACA DA CONSTITUICAO,142 - CENTRO ARAGUARI - MG - CEP:38440-212 COLOCAR NOS DADOS ADICIONAIS DA NF: TERMO DE CONVENIO 138-2024 . VAL APROX TRIBUTOS R$ 137.78 FEDERAL E R$ 153.86 ESTADUAL. FONTE: IBPT [CFOP:5102 CST:000 ALIQ:18,00% BASE: 658,80 VALOR: 118,58 VRLIQ: 658,80]

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS
9/5/25
Ademir
AHBB UPA ARAGUARI

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 07/05/2025 17:21:13

Emitido por Sistema Explend Gestão Empresarial - www.explend.com.br

Emissão de comprovantes - Autorizável

06/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:05:54
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.558-6

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399057214570000000800033701012111040000357120
BENEFICIARIO:
CIRURGIA LN SP LTDA
NOME FANTASIA:
CIRURGIA LN SP LTDA
CNPJ: 45.774.912/0002-30
BENEFICIARIO FINAL:
CIRURGIA LN SP LTDA
CNPJ: 45.774.912/0002-30
PAGADOR:
ASSOCIACAOHOSPITALARBENEFICENTEDOBR
CNPJ: 45.349.461/0024-07

NR. DOCUMENTO	60.604
DATA DE VENCIMENTO	06/06/2025
DATA DO PAGAMENTO	06/06/2025
VALOR DO DOCUMENTO	3.571,20
VALOR COBRADO	3.571,20

NR.AUTENTICACAO 0.49C.9B5.476.56C.32D

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

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

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

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

Recibo do Pagador

Santander | 033-7 | 03399.05721 45700.000008 00033.701012 1 11040000357120

Beneficiário		Agência/Código do Beneficiário	Espécie	Quantidade	Nosso número
CIRURGICA LN SP LTDA		2298/057245-7	R$		000000000033-7
Número do documento	CPF/CNPJ	Vencimento			Valor documento
113	45.774.912/0002-30	06/06/2025			3.571,20
(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos		(=) Valor cobrado

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - 45.349.461/0024-07

Autenticação mecânica

Demonstrativo
CIRURGICA LN SP LTDA - 45.774.912/0002-30
AV INGLATERRA , 691 - CEP: 38405-050 - TIBERY - Uberlândia - MG
Pedido de Venda 129 / Nota Fiscal 00000113.

Corte na linha pontilhada

Santander | 033-7 | 03399.05721 45700.000008 00033.701012 1 11040000357120

Local de pagamento
PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER

Vencimento: 06/06/2025

Beneficiário
CIRURGICA LN SP LTDA - 45.774.912/0002-30
AV INGLATERRA, 691 - TIBERY - CEP: 38405-050 - Uberlândia - MG

Agência/Código do Beneficiário: 2298/057245-7

Data do documento	No documento	Espécie doc.	Aceite	Data processamento	Nosso número
08/05/2025	113	DM	N	12/05/2025	0000000000337

Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor Documento	(=) Valor documento
	101 - COBRANÇA SIMPLES - RCR	R$			3.571,20

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)

- Após o vencimento é cobrado multa de 2% e juros de 1% ao mês.

- Sujeito à Protesto após 7 dias de vencimento

(-) Desconto / Abatimentos

(-) Outras deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros acréscimos

(=) Valor cobrado

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - 45.349.461/0024-07
PRACA CONSTITUICAO, 142 - CENTRO
Araguari - MG - CEP: 38440-212

Cód. baixa

Pagador/Avalista

Autenticação mecânica - **Ficha de Compensação**

Corte na linha pontilhada

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CIRURGICA LN SP LTDA
AV INGLATERRA, 691
TIBERY - 38405-050
Uberlandia - MG Fone: (34) 3212-9898

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 113
Série 1
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
3125 0545 7749 1200 0230 5500 1000 0001 1314 3687 4767

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
131256639965522 - 08/05/2025 16:40:34

NATUREZA DA OPERAÇÃO	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
Venda Merc.Adq/Rec.Terceiros,S.T., Cond.Contrib.Substituido		45.774.912/0002-30
INSCRIÇÃO ESTADUAL		
004.686.208/0067		

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0024-07	08/05/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
PRACA CONSTITUICAO, 142	CENTRO	38440-212	08/05/2025

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
Araguari	MG	(16) 3374-8438		16:39:33

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	06/06/2025
Valor	R$ 3.571,20

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.780,00	320,40	0,00	0,00	0,00	0,00	3.571,20

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.571,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	(9) Sem Frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (KG)	PESO LÍQUIDO (KG)
22	VOLUMES				

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
100364	AGULHA HIPODERMICA SEM DISPOSITIVO DE SEGURANCA - 13mm x 0,45mm (26G ") - CAIXA COM 100 UNIDADES - (INJEX) CEST: 13.015.00 Lote: 295/23 Quant: 500 Fab: 30/04/2023 Val: 30/04/2028	90183219	060	5405	UN	500	0,06	30,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
100367	AGULHA HIPODERMICA SEM DISPOSITIVO DE SEGURANCA - 25mm x 0,80mm (21 G1") - CAIXA COM 100 UNIDADES - (INJEX) CEST: 13.015.00 Lote: 120/23 Quant: 4.000 Fab: 30/11/2023 Val: 30/11/2028	90183219	060	5405	UN	4.000	0,06	240,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10000	SERINGA BICO SLIP 5ML SEM AGULHA - CAIXA COM 450 UNIDADES - (RYMCO) CEST: 13.014.00 Lote: 6326202126 Quant: 450 Fab: 30/06/2021 Val: 30/06/2026	90183119	060	5405	UN	450	0,13	58,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
100372	SERINGA BICO SLIP 5ML SEM AGULHA - CAIXA COM 800 UNIDADES - (INJEX) CEST: 13.014.00 Lote: 5810/24 Quant: 350 Fab: 30/06/2024 Val: 30/06/2029	90183119	060	5405	UN	350	0,13	45,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
52.014.00001	SONDA FOLEY 2 VIAS 14FR - CAIXA COM 10 UNIDADES / INJEX CEST: 28.057.00 Lote: 23F26 Quant: 20 Fab: 30/06/2023 Val: 30/06/2028	90183929	040	5102	UN	20	2,11	42,20	0,00	0,00		0,00	
100228	ATADURA CREPE 13 FIOS 10CMX1,80MT - PACOTE COM 12 UNIDADES - (SOFT) CEST: 13.011.00 Lote: 54020624 Quant: 1.200 Fab: 30/06/2024 Val: 30/06/2029	30059090	060	5405	UN	1.200	0,43	516,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
100230	ATADURA CREPE 13 FIOS 20CMX1,80MT - PACOTE COM 12 UNIDADES / SOFT / CEST: 13.011.00 Lote: 57020624 Quant: 720 Fab: 30/06/2024 Val: 30/06/2029	30059090	060	5405	UN	720	0,74	532,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TORLL3V637	TORNEIRINHA 3 VIAS LL - VITALGOLD Lote: 23493 Quant: 2.000 Fab: 06/09/2023 Val: 05/09/2028	90189010	000	5102	UN	2.000	0,59	1.180,00	1.180,00	212,40	0,00	18,00	0,00
214352	ATADURA GESSADA CYSNE 15CM X 3M - CAIXA COM 20 UNIDADES - (CREMER) CEST: 13.011.00 Lote: 352262446K Quant: 140 Fab: 30/11/2024 Val: 30/11/2029	30059090	060	5405	UN	140	2,33	326,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Email do Destinatario: controladoria@ahbb.org.br
Inf. Contribuinte: TERMO DE CONVENIO 138-2024 - PEDIDO DE COMPRA No 57163 PAGAMENTO POR BOLETO BANCARIO
Produto destinado a Consumidor Final.

RESERVADO AO FISCO

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CIRURGICA LN SP LTDA

AV INGLATERRA, 691
TIBERY - 38405-050
Uberlandia - MG Fone: (34) 3212-9898

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 113
Série 1
Folha 2/2

CHAVE DE ACESSO

3125 0545 7749 1200 0230 5500 1000 0001 1314 3687 4767

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda Merc.Adq/Rec.Terceiros,S.T., Cond.Contrib.Substituido	**131256639965522 - 08/05/2025 16:40:34**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
004.686.208/0067		**45.774.912/0002-30**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
6019	MASCARA TRIPLA ELASTICA BRANCA - PACOTE COM 50 UNIDADES - (INOVEN) CEST: 28.057.00 Lote: IMTT079 Quant: 7.500 Fab: 01/02/2023 Val: 01/02/2028	63079010	000	5102	UN	7.500	0,08	600,00	600,00	108,00	0,00	18,00	0,00

Emissão de comprovantes - Autorizável

06/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:43:32
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.558-6

BANCO DO BRASIL

00190000090171153600101461972174211040000359660
BENEFICIARIO:
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS
NOME FANTASIA:
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTD
CNPJ: 67.729.178/0004-91
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0024-07

NR. DOCUMENTO	60.605
NOSSO NUMERO	17115360001461972
CONVENIO	01711536
DATA DE VENCIMENTO	06/06/2025
DATA DO PAGAMENTO	06/06/2025
VALOR DO DOCUMENTO	3.596,60
VALOR COBRADO	3.596,60

NR.AUTENTICACAO 7.0BA.679.223.162.D3A

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

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

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

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

Transação efetuada com sucesso por: JI759806 SIRLENE DE FATIMA CASTRO.

001-9 | RECIBO DO SACADO

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPÉCIE	QUANTIDADE
06/06/2025	5119-5 / 306406-9	R$	

(=) VALOR DO DOCUMENTO	(-) DESCONTO / ABATIMENTO	(+) JUROS / MULTA
3.596,60		

(=) VALOR COBRADO	NOSSO NÚMERO	Nº DO DOCUMENTO
	17115360001461972	2004846/01

SACADO

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

001-9 | RECIBO DE ENTREGA

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPÉCIE	QUANTIDADE
06/06/2025	5119-5 / 306406-9	R$	

(=) VALOR DO DOCUMENTO	NOSSO NÚMERO
3.596,60	17115360001461972

SACADO

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ASSINATURA DO RECEBEDOR	DATA DE ENTREGA

CORTE NA LINHA PONTILHADA

001-9 | 00190.00009 01711.536001 01461.972174 2 11040000359660

LOCAL DE PAGAMENTO

QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

VENCIMENTO: **06/06/2025**

CEDENTE

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ CNPJ 67.729.178/0004-91

AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE: **5119-5 / 306406-9**

DATA DO DOCUMENTO	NÚMERO DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DO DOCUMENTO	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO	NOSSO NÚMERO
09/05/2025	2004846/01	DM	N	09/05/2025	17115360001461972

USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE	QUANTIDADE	VALOR	VALOR DO DOCUMENTO
	17-019	R$			3.596,60

INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)

MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 07/06/2025
JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R$ 71,93)

***** PAGAMENTO POR DEPÓSITO BANCÁRIO NÃO QUITA ESTE BOLETO**

(-) DESCONTO / ABATIMENTO

(-) OUTRAS DEDUÇÕES

(+) JUROS / MULTA

(+) OUTROS ACRÉSCIMOS

(=) VALOR COBRADO

SACADO

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - CNPJ 45.349.461/0024-07
PRACA CONSTITUICAO, 142
ARAGUARI - MG - CEP: 38440-212

CÓDIGO DE BAIXA 1ª VIA

SACADOR / AVALISTA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA – **FICHA DE COMPENSAÇÃO**

001-9 | 00190.00009 01711.536001 01461.972174 2 11040000359660

LOCAL DE PAGAMENTO

QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

VENCIMENTO: **06/06/2025**

CEDENTE

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ CNPJ 67.729.178/0004-91

AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE: **5119-5 / 306406-9**

DATA DO DOCUMENTO	NÚMERO DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DO DOCUMENTO	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO	NOSSO NÚMERO
09/05/2025	2004846/01	DM	N	09/05/2025	17115360001461972

USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE	QUANTIDADE	VALOR	VALOR DO DOCUMENTO
	17-019	R$			3.596,60

INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)

MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 07/06/2025
JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R$ 71,93)

***** PAGAMENTO POR DEPÓSITO BANCÁRIO NÃO QUITA ESTE BOLETO**

(-) DESCONTO / ABATIMENTO

(-) OUTRAS DEDUÇÕES

(+) JUROS / MULTA

(+) OUTROS ACRÉSCIMOS

(=) VALOR COBRADO

SACADO

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - CNPJ 45.349.461/0024-07
PRACA CONSTITUICAO, 142
ARAGUARI - MG - CEP: 38440-212

CÓDIGO DE BAIXA 2ª VIA

SACADOR / AVALISTA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA – **FICHA DE COMPENSAÇÃO**

entificação do emitente

Rioclarense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC EMILIO MARCONATO 1000 GALPAO 22 e 27 - JARDIM PRIMAVERA - JAGUARIUNA – SP
CEP 13916-074 – 1935225800

13

DANF
DOCUMENTO AUXIL[illegible] DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]
Nº. 2004846 FL 1 / 2
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3525 0567 7291 7800 0491 5500 1002 0048 4617 5262 6380

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC ADQ E REC DE TERC, DEST A NAO		135251236945431 09/05/2025 23:36:30
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
395060142110	0629965800285	67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0024-07	09/05/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
PRACA CONSTITUICAO 142	CENTRO		38440-212	09/05/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
ARAGUARI	3433410200	MG		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
2004846/1	06/06/2025	3.596,60						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.596,60	393,83	0,00	0,00	3.596,60

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.596,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
RIOCLARENSE PROPRIO JAG	0 - Por conta do emitente				67.729.178/0004-91

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
PC EMILIO MARCONATO 1000 GP22	JAGUARIUNA	SP	395060142110

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
6,00	VOLUME(S)		0,22599	32,367	32,367

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
031471	INVOLUCRO P/ ESTERILIZACAO 60X60 LEVE (VENKURI) L: T3452401001 Q: 80,0000 F: 01/11/24 V: 30/11/2027 L: T3475 7010 01 Q: 160,0000 F: 01/12/24 V: 30/12/2027	56031240	000	6108	UN	240,00	0,63	151,20	151,20	18,14	0,00	12,00	0,00
035583	LUVA CIRURGICA ESTERIL 6,5 (BE CARE) L: 301024 Q: 400,0000 F: 01/10/24 V: 30/10/2029	40151200	200	6108	PR	400,00	1,18	472,00	472,00	18,88	0,00	4,00	0,00
035197	CATETER NASAL TIPO OCULOS (MEDIX) L: 24569 Q: 30 0,0000 F: 01/10/24 V: 30/09/2029	90183929	700	6108	UN	300,00	0,85	255,00	255,00	30,60	0,00	12,00	0,00
035314	SONDA URETRAL N.14 (MEDSONDA) L: 80402 Q: 100,000 0 F: 01/03/25 V: 30/03/2029	90183929	000	6108	UN	100,00	0,55	55,00	55,00	6,60	0,00	12,00	0,00
027317	SONDA URETRAL N.06 (MEDSONDA) L: 80430 Q: 30,0000 F: 01/03/25 V: 30/03/2029	90183929	000	6108	UN	30,00	0,47	14,10	14,10	1,69	0,00	12,00	0,00
026345	SONDA URETRAL N.12 (MEDSONDA) L: 80496 Q: 80,0000 F: 01/04/25 V: 30/04/2029	90183929	000	6108	UN	80,00	0,51	40,80	40,80	4,90	0,00	12,00	0,00
030366	TIRAS REAGENTES N/INDIV (MEDLEVENSOHN) L: 1292634 Q: 5.000,0000 F: 01/09/24 V: 30/09/2026	38221920	700	6108	TI	5.000,00	0,42	2.100,00	2.100,00	252,00	0,00	12,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
550516029	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

UNID.NEGOC.: 007 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. ADICIONAR NA NF: TERMO DE CONVE#xCA;NIO 138-2024/ ORDEM DE COMPRA: 57161 DATA ENTREGA: 09/05/2025 Pedido: 3155053 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 3155053 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 06/05/2025 TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Codigo Interno Emitente: 59889 Nome Fantasia: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL) | EC 87/2015 VALOR ICMS PARTILHA UF DESTINO: 253,56 |

RESERVADO AO FISCO

Identificação do emitente

Rioclarense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC EMILIO MARCONATO 1000 GALPAO 22 e 27 - JARDIM PRIMAVERA - JAGUARIUNA – SP
CEP 13916-074 – 1935225800

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 2004846 **FL 2 / 2**
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3525 0567 7291 7800 0491 5500 1002 0048 4617 5262 6380

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERC ADO E REC DE TERC. DEST A NAO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135251236945431 09/05/2025 23:36:30

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
395060142110	0629965800285	67.729.178/0004-91

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR	VALOR	B.CALC.	VALOR	VALOR IPI	ALIQUOTAS	
												ICMS	IPI
033204	COMPRESSA DE GAZE 09F 13X24CM 5DOB 7,5X7,5 (AMED) L: D03-5 Q: 11.500,0000 F: 01/01/25 V: 30/01/2030 L: D17-5 Q: 3 .500,0000 F: 28/04/25 V: 28/04/2029	30059090	000	6108	UN	15.000,00	0,0339	508,50	508,50	61,02	0,00	12,00	0,00

Emissão de comprovantes - Autorizável

06/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:02:48
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.558-6

==========

BCO BRADESCO S.A.

23793398032513200001601000283109411040001223487
BENEFICIARIO:
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO
NOME FANTASIA:
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE P
CNPJ: 11.206.099/0001-07
BENEFICIARIO FINAL:
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE P
CNPJ: 11.206.099/0001-07
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSP.BENEFICENTE DO BRAS
CNPJ: 45.349.461/0024-07

NR. DOCUMENTO	60.606
DATA DE VENCIMENTO	06/06/2025
DATA DO PAGAMENTO	06/06/2025
VALOR DO DOCUMENTO	12.234,87
VALOR COBRADO	12.234,87

==========

NR.AUTENTICACAO 8.926.496.CCB.C69.6EE

==========

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

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

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

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

bradesco | 237-2 | 23793.39803 25132.000016 01000.283109 4 11040001223487

Local de Pagamento	Vencimento
Pagável Preferencialmente na Rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.	**06/06/2025**
Beneficiário **SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUT -** **CNPJ/CPF:011.206.099/0001-07** **AV ENGENHEIRO ARMANDO DE ARRUDA PEREIRA, , 2385 - BL A3 AND SL 301 - JABAQUARA** **04308-970 - SAO PAULO - SP**	Agência/Código Beneficiário **03398/2831-2**

Data do doc.	Nº do documento	Espécie doc.	Aceite	Data Proces.	Nosso Número
09/05/2025	**8837705U**	**DM**	**Não**	**12/05/2025**	**02/51/320000101-4**

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	2	**R$**			**12.234,87**

Pagador: **ASSOCIACAO HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL - CNPJ/CPF: 045.349.461/0024-07**
PRACA CONSTITUICAO, 142 - CENTRO
38440-212 - ARAGUARI - MG
Beneficiário final: **Não informado**

Recibo do Pagador

Autenticação Mecânica

---

bradesco | 237-2 | 23793.39803 25132.000016 01000.283109 4 11040001223487

Local de Pagamento	Vencimento
Pagável Preferencialmente na Rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.	**06/06/2025**
Beneficiário **SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUT -** **CNPJ/CPF:011.206.099/0001-07** **AV ENGENHEIRO ARMANDO DE ARRUDA PEREIRA, , 2385 BL A3 AND SL 301 - JABAQUARA** **04308-970 - SAO PAULO - SP**	Agência/Código Beneficiário **03398/2831-2**

Data do doc.	Nº do documento	Espécie doc.	Aceite	Data Proces.	Nosso Número
09/05/2025	**8837705U**	**DM**	**Não**	**12/05/2025**	**02/51/320000101-4**

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	2	**R$**			**12.234,87**

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)
Pagável Preferencialmente nas Agências Bradesco

*** * VALORES EXPRESSOS EM REAIS **** ***
JUROS POR DIA DE ATRASO.....20,39
CENTRO NF: 837705
TITULO NEGOCIADO PAGAVEL SOMENTE EM BANCO OU REDE DE CORRESPONDENTES

(-) Descontos/Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador: **ASSOCIACAO HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL - CNPJ/CPF: 045.349.461/0024-07**
PRACA CONSTITUICAO, 142 - CENTRO
38440-212 - ARAGUARI - MG
Beneficiário final: **Não informado**

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica

Este boleto foi emitido por meio do Bradesco Net Empresa.

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

SUPERMED

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Rua Projetada, s/n - Itaim - CAMBUI, MG, CEP:37600000, Fone:11-4934-1700

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

Nº 837705
SERIE 1
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
3125 0511 2060 9900 0107 5500 1000 8377 0512 7321 2707

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de Merc.Adq.de Terc.

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
131256642208795 09/05/2025 13:59:04

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
001.771.1480296		11.206.099/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (37915)	45.349.461/0024-07	09/05/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAIDA
PRACA CONSTITUICAO, 142	CENTRO	38440-212	09 MAIO 2025

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
ARAGUARI	1434075066	MG		

FATURA / DUPLICATA

001 06/06/2025 12.234,87

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
12.234,87	2.202,29	0,00	0,00	12.217,39

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	17,48	12.234,87

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
TARGG LOGISTICA INTEGRADA LTDA	0 - DO EMITENTE				35913349000280

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA CALDAS DA RAINHA, 1269	BELO HORIZONTE	MG	0048092890080

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
49	CAIXA			379,88	379,88

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
28971	C.G. 7,5 X 7,5 13 FIOS ESTERIL C/10 CX C/-840-LIVIA-AMED (Fornecedor: 2438, Lote: D08-1, Qtde: 4 ,Data Fab: 24/02/2025, Data Val: 24/02/2030)	30059090	000	5102	CX	4	405,3300	1.621,32	1.621,32	291,84		18,00	
36035	NYLON PRETO 2/0 45CM 3/8 30MM C/24-DONATI (Fornecedor: 4557, Lote: 76K24, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/11/2024, Data Val: 30/11/20-29)	30061090	000	5102	CX	3	26,3633	79,09	79,09	14,24	0,00	18,00	0,00
31780	EQ. MACRO INJ. FILTRO AR+PARTIC 1, 5MT LS C/50-DESCARPACK (Fornecedor: 918, Lote: SEMPAB013E, Qtde: 100 ,Data Fab: 01/12/2024, Data Val: 30/11/2029 / Fornecedor: 918, Lote: SEMPAB013F, Qtde: 20 ,Data Fab: 01/12/2024, Data Val: 30/11/2029)	90189010	700	5102	PCT	120	40,6300	4.875,60	4.875,60	877,61		18,00	
36361	NYLON PRETO 6/0 45CM 3/8 20MM C/24-TECHNO-FIO (Fornecedor: 2420, Lote: 240630, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/09/2024, Data Val: 31/08/-2029)	30061090	200	5102	CX	3	26,4200	79,26	79,26	14,27	0,00	18,00	0,00
34304	FRALDA VITA PLUS HIPER XG 2PCT C/4-6UND-KAIROS (Fornecedor: 4706, Lote: 25AB3B, Qtde: 22 ,Data Fab: 25/04/2025, Data Val: 30/04/2028)	96190000	000	5102	FD	22	111,9750	2.463,45	2.463,45	443,42	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

TERMO DE CONVÊNIO 138-2024 ||#R0P0V13 R0P0V35 R7P1V1 || #||
Pedido: 809315
Operação contratada na modalidade não presencial - E-PTA-RE Nº: 45.000033322-68
Setor de Cobranca: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Rota....: 2 Cubagem: 3,00
Retencoes conf. IN 1.234/12 e 2.145/2023: IR R$ 0,00 (1,2%), PIS/COFINS R$ 0,00 (3,65%) e CSLL R$ 0,00 (1,00%).

Mercadoria avariadas, ou falhas só serão repostas se forem relacionadas ao conhecimentos do transportes.

RESERVADO AO FISCO

SUPERMED

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Rua Projetada, s/n - Itaim - CAMBUI, MG, CEP:37600000, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA | 1

Nº 837705
SERIE 1
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO
3125 0511 2060 9900 0107 5500 1000 8377 0512 7321 2707

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de Merc.Adq.de Terc.

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
131256642208795 09/05/2025 13:59:04

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
001.771.1480296		11.206.099/0001-07

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
34369	AP DESC BARBEAR 2L ZELACARE C/05 D211 - ZELARA (Fornecedor: 4333, Lote: HWT2412-05, Qtde: 40 ,Data Fab: 01/02/2025, Data Val: 28/02/2030)	82121020	100	5102	PCT	40	2,9130	116,52	134,00	24,12	17,48	18,00	15,00
33847	SONDA ENDOTRAQUEAL PVC N.6,0 C/ CUFF C/2-0-SEVENCARE (Fornecedor: 4229, Lote: 2310-1303, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/04/2023, Data Val: 30/04/2028)	90183929	200	5102	CX	1	55,1200	55,12	55,12	9,92	0,00	18,00	0,00
33039	LUVA PARA PROCED. NAO ESTERIL G C/20-SOFT AID (Fornecedor: 1837, Lote: ELMI004.3, Qtde: 5 ,Data Fab: 01/10/2024, Data Val: 31/10/2029)	40151200	200	5102	CX	5	403,8300	2.019,15	2.019,15	363,45	0,00	18,00	0,00
31211	SONDA ASPIRACAO C/ VALV.N.10 C/10-SOLIDO (Fornecedor: 2080, Lote: 05223101, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/10/2023, Data Val: 31/10/20-28)	90183929	200	5102	PCT	3	6,3000	18,90	18,90	3,40	0,00	18,00	0,00
13808	SONDA URETRAL N.18 C/10-BIOSANI (Fornecedor: 7824, Lote: 67151, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/02/2025, Data Val: 28/02/2028)	90183929	000	5102	PCT	3	7,1500	21,45	21,45	3,86	0,00	18,00	0,00
32182	FRALDA DESC.INF G C/08 C/16 LIPPY BABY (Fornecedor: 2844, Lote: 042, Qtde: 2 ,Data Fab: 11/02/2025, Data Val: 11/02/2028)	96190000	000	5102	FD	2	73,9900	147,98	147,98	26,64	0,00	18,00	0,00
21368	LUVA PARA PROCED. NAO ESTERIL VINIL S/PO G C/20-DESCARPACK (Fornecedor: 918, Lote: SVFJAB014G, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/06/2024, Data Val: 30/05/2029)	39262000	200	5102	CX	3	239,8500	719,55	719,55	129,52	0,00	18,00	0,00

Emissão de comprovantes - Autorizável

06/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:03:15
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.558-6

BCO BRADESCO S.A.

23793398032513200003282000283109911040001822328
BENEFICIARIO:
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO
NOME FANTASIA:
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE P
CNPJ: 11.206.099/0001-07
BENEFICIARIO FINAL:
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE P
CNPJ: 11.206.099/0001-07
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSP.BENEFICENTE DO BRAS
CNPJ: 45.349.461/0024-07

NR. DOCUMENTO	60.607
DATA DE VENCIMENTO	06/06/2025
DATA DO PAGAMENTO	06/06/2025
VALOR DO DOCUMENTO	18.223,28
VALOR COBRADO	18.223,28

NR.AUTENTICACAO D.782.2E4.5F1.242.F9B

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

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

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

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

bradesco | 237-2 | 23793.39803 25132.000032 82000.283109 9 11040001822328

Local de Pagamento					Vencimento
Pagável Preferencialmente na Rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.					**06/06/2025**
Beneficiário **SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUT -** **CNPJ/CPF:011.206.099/0001-07** **AV ENGENHEIRO ARMANDO DE ARRUDA PEREIRA, , 2385 - BL A3 AND SL 301 - JABAQUARA** **04308-970 - SAO PAULO - SP**					Agência/Código Beneficiário **03398/2831-2**
Data do doc. **09/05/2025**	Nº do documento **6816195U**	Espécie doc. **DM**	Aceite **Não**	Data Proces. **12/05/2025**	Nosso Número **02/51/320000382-3**
Uso do Banco	Carteira 2	Espécie **R$**	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento **18.223,28**

Pagador: **ASSOCIACAO HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL - CNPJ/CPF: 045.349.461/0024-07**
PRACA CONSTITUICAO, 142 - CENTRO
38440-212 - ARAGUARI - MG
Beneficiário final: **Não informado**

Recibo do Pagador

Autenticação Mecânica

---

bradesco | 237-2 | 23793.39803 25132.000032 82000.283109 9 11040001822328

Local de Pagamento					Vencimento
Pagável Preferencialmente na Rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.					**06/06/2025**
Beneficiário **SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUT -** **CNPJ/CPF:011.206.099/0001-07** **AV ENGENHEIRO ARMANDO DE ARRUDA PEREIRA, , 2385 BL A3 AND SL 301 - JABAQUARA** **04308-970 - SAO PAULO - SP**					Agência/Código Beneficiário **03398/2831-2**
Data do doc. **09/05/2025**	Nº do documento **6816195U**	Espécie doc. **DM**	Aceite **Não**	Data Proces. **12/05/2025**	Nosso Número **02/51/320000382-3**
Uso do Banco	Carteira 2	Espécie **R$**	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento **18.223,28**

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)	
Pagável Preferencialmente nas Agências Bradesco *** * VALORES EXPRESSOS EM REAIS **** *** **JUROS POR DIA DE ATRASO.....30,37** **CENTRO NF: 816195** **TITULO NEGOCIADO PAGAVEL SOMENTE EM BANCO OU REDE DE CORRESPONDENTES**	(-) Descontos/Abatimento
	(-) Outras Deduções
	(+) Mora/Multa
	(+) Outros Acréscimos
	(=) Valor Cobrado

Pagador: **ASSOCIACAO HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL - CNPJ/CPF: 045.349.461/0024-07**
PRACA CONSTITUICAO, 142 - CENTRO
38440-212 - ARAGUARI - MG
Beneficiário final: **Não informado**

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica

Este boleto foi emitido por meio do Bradesco Net Empresa.

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

SUPERMED

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Avenida Tower Automotive, 300 - Galpao 26 - Laranja Azeda - ARUJA, SP, CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

Nº 816195
SERIE 1
FOLHA 1/3

CHAVE DE ACESSO
3525 0511 2060 9900 0441 5500 1000 8161 9512 2099 6342

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda a nao contribuinte	**135251234033528 09/05/2025 16:38:39**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
188.070.970.117	001.771.1480377	11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (37915)			45.349.461/0024-07	09/05/2025
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA ENTRADA/SAIDA**
PRACA CONSTITUICAO, 142		CENTRO	38440-212	
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAIDA**
ARAGUARI	1434075066	MG		

FATURA / DUPLICATA

001	06/06/2025	18.223,28

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
18.223,28	2.125,32	0,00	0,00	18.223,28

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	0,00	18.223,28

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
TARGG LOGISTICA INTEGRADA LTDA	0 - DO EMITENTE				35913349000107
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AV. PRESTES MAIA, 539 B7 B	DIADEMA			SP	286606970118

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
91	CAIXA			915,09	915,09

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
13893	RETINOL,ACET+AMINOAC+CLORAN(REGENCEL)POM. 3.5G-LATINOFARMA (Fornecedor: 2591, Lote: 50026240, Qtde: 6 ,Data Fab: 01/03/2025, Data Val: 31/03/2027)	30049059	500	6108	TB	6	12,4100	74,46	74,46	8,94		12,00	
15283	ENCRISE 20U 10 AMPOLAS 1ML HOSP-BIOLAB (Fornecedor: 2985, Lote: 40709704, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/10/2024, Data Val: 31/10/20-26)	30043999	500	6108	CX	1	263,1200	263,12	263,12	31,57	0,00	12,00	0,00
14235	NITROGLICERINA(TRIDIL)2-5MG 10AMP 5ML-CRISTALIA (Fornecedor: 2591, Lote: 50-020892, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/10/2024, Data Val: 31/10/2026 / Fornecedor: 2591, Lote: 50020949, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/10/20-24, Data Val: 31/10/2026)	30049099	500	6108	CX	3	352,9400	1.058,82	1.058,82	127,06	0,00	12,00	0,00
31290	DIPIRONA 1GR 100AMP 2ML GEN -SANTISA (Fornecedor: 931, Lote: 20708625, Qtde: 30 ,Data Fab: 01/04/2025, Data Val: 31/03/20-27)	30039099	500	6108	CX	30	58,5000	1.755,00	1.755,00	210,60		12,00	
29586	SOL.DE RINGER 500ML 20FR-ECOFLAC BRAUM (Fornecedor: 3048, Lote: 25024191B1, Qtde: 5 ,Data Fab: 01/01/2025, Data Val: 31/01/-2028)	30049099	500	6108	CX	5	103,2000	516,00	516,00	61,92		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

TERMO DE CONVÊNIO 138-2024 ||#R38V86 R36P19V4 R36P7V1 || #||
ITEM 18 Aliquota para produtos importados (Resol ucao 13/2012 do Senado Federal.
Valor da partilha para UF de Destino: R$ 902,22
Pedido: 820834
Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos termos da Portaria CAT 116/2017
Setor de Cobranca: (11)4934-1669 / 4934-1670
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Rota....: 8 Cubagem: 1,93
Retencoes conf. IN 1.234/12 e 2.145/2023: IR R$ 0,00 (1,2%), PIS/COFINS R$ 0,00 (3,65%) e CSLL R$ 0,00 (1,00%).

MERCADORIAS AVARIADAS E/OU FALTAS SÓ SERÃO REPOSTAS SE FOREM RELACIONADAS NO CANHOTO DA NOTA FISCAL OU NO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE

RESERVADO AO FISCO

SUPERMED

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Avenida Tower Automotive, 300 - Galpao 26 - Laranja Azeda - ARUJA, SP, CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

Nº 816195
SERIE 1
FOLHA 2/3

CHAVE DE ACESSO
3525 0511 2060 9900 0441 5500 1000 8161 9512 2099 6342

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda a nao contribuinte

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135251234033528 09/05/2025 16:38:39

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
188.070.970.117	001.771.1480377	11.206.099/0004-41

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
31477	NOVAMICIN 500MG PO INJ.50FAM 10ML-FRESEN (Fornecedor: 2681, Lote: 78TL5494, Qtde: 2 ,Data Fab: 20/11/2024, Data Val: 20/11/20-26)	30042071	000	6108	CX	2	255,5000	511,00	511,00	61,32		12,00	
12157	DEXAMETASONA 4MG 100AMP 2,5ML GEN-FARMACE (Fornecedor: 2385, Lote: DX24M182, Qtde: 15 ,Data Fab: 01/01/2025, Data Val: 30/11/2026)	30039099	000	6108	CX	15	87,5000	1.312,50	1.312,50	157,50	0,00	12,00	0,00
23730	LIDOGEL 2% GEL 50TB 30G-NEO QUIMICA (Fornecedor: 1113, Lote: B25A2060, Qtde: 2 ,Data Fab: 04/02/2025, Data Val: 28/02/20-27)	30049043	500	6108	CX	2	209,5500	419,10	419,10	50,29	0,00	12,00	0,00
29986	DICLOF.SODICO 75MG 50AMP 3ML GEN-FRESEN (Fornecedor: 2681, Lote: 78SK4509, Qtde: 2 ,Data Fab: 05/10/2023, Data Val: 05/10/20-25 / Fornecedor: 2681, Lote: 78TA0665, Qtde: 28 ,Data Fab: 06/02/2024, Data Val: 06/02/2026)	30049037	500	6108	CX	30	38,5000	1.155,00	1.155,00	138,60		12,00	
12083	NOREPINEFRINA 2MG/ML 50AMP 4ML GEN-HIPOLABOR (Fornecedor: 1898, Lote: AB-050/24M, Qtde: 8 ,Data Fab: 18/10/2024, Data Val: 30/03/2026)	30049099	500	6108	CX	8	55,1650	441,32	441,32	52,96	0,00	12,00	0,00
34929	DEX(C1) 100MCG/ML 25AMP 2ML - CRISTALIA (PORT.344/98) (Fornecedor: 2591, Lote: 50-024045, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/01/2025, Data Val: 31/01/2027)	30049069	000	6108	CX	1	159,3600	159,36	159,36	19,12	0,00	12,00	0,00
11557	CLOR.DE SODIO 20% 200AMP 10ML PL-SAMTEC (Fornecedor: 15842, Lote: WUG, Qtde: 1 ,Data Fab: 19/03/2025, Data Val: 28/02/20-27)	30049099	000	6108	CX	1	76,3600	76,36	76,36	9,16		12,00	
32370	SULF.MAGNE.50% 200AMP 10ML PL-SAMTEC (Fornecedor: 15842, Lote: NAU, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/12/2024, Data Val: 30/11/20-26)	30049099	000	6108	CX	1	1.126,0000	1.126,00	1.126,00	135,12		12,00	
29569	SOL.CL.DE SODIO 0,9% 1000ML 10FR-ECOFLAC (Fornecedor: 3048, Lote: 25101050C1, Qtde: 30 ,Data Fab: 01/03/2025, Data Val: 31/03/2028)	30049099	500	6108	CX	30	70,0000	2.100,00	2.100,00	252,00		12,00	
36648	ANLODIPINO 5MG 30CP HOSP GEN-NEO QUIMICA BRAINFARMA (Fornecedor: 1113, Lote: B24J0-338, Qtde: 8 ,Data Fab: 01/09/2024, Data Val: 31/03/2026)	30049099	000	6108	CX	8	0,8213	6,57	6,57	0,79	0,00	12,00	0,00
23143	BR.IPRATROPIO 0,25MG/ML 20ML C/200 GEN-HIPOLABOR (Fornecedor: 1898, Lote: 1074/24, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/08/2024, Data Val: 31/07/2026)	30044990	500	6108	CX	1	176,1200	176,12	176,12	21,13	0,00	12,00	0,00
13755	FENITOINA(C1) 50MG/ML 100AMP 5ML GEN-HIPOLABOR (PORT.344/98) (Fornecedor: 1898, Lote: AY-003/25M, Qtde: 1 ,Data Fab: 28/02/-2025, Data Val: 31/01/2027)	30049065	500	6108	CX	1	230,5000	230,50	230,50	27,66	0,00	12,00	0,00
34099	DRAMIN B6 DL 100 AMPOLAS (IV) 10ML-COSMED TAKEDA (Fornecedor: 1113, Lote: B24M1536, Qtde: 1 ,Data Fab: 31/01/2025, Data Val: 31/01/2027)	30045090	200	6108	CX	1	768,4500	768,45	768,45	30,74	0,00	4,00	0,00
36017	HYBLUT SD 40MG 10 SERINGAS IV/SC - BRAINFARMA (Fornecedor: 4230, Lote: A1A7211C, Qtde: 5 ,Data Fab: 07/10/20-24, Data Val: 30/09/2026)	30049099	700	6108	CX	5	132,6000	663,00	663,00	79,56	0,00	12,00	0,00
35551	FLUMAZENIL 0,5MG 5 AMPOLAS 5ML GEN-TEUTO (Fornecedor: 4434, Lote: 73520021, Qtde: 4 ,Data Fab: 01/11/2024, Data Val: 30/11/20-26)	30049099	000	6108	CX	4	26,2000	104,80	104,80	12,58	0,00	12,00	0,00

SUPERMED

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Avenida Tower Automotive, 300 - Galpao 26 - Laranja Azeda - ARUJA, SP, CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

Nº 816195
SERIE 1
FOLHA 3/3

CHAVE DE ACESSO
3525 0511 2060 9900 0441 5500 1000 8161 9512 2099 6342

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda a nao contribuinte

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135251234033528 09/05/2025 16:38:39

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
188.070.970.117	001.771.1480377	11.206.099/0004-41

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
29574	AGUA P/ INJECAO 1000ML 10FR-ECOFLAC BRAU (Fornecedor: 3048, Lote: 25115214C4, Qtde: 10 ,Data Fab: 01/03/2025, Data Val: 31/03/2028)	30049099	500	6108	CX	10	84,9050	849,05	849,05	101,89		12,00	
22887	METRONIDAZOL 0,5% 50BSA 100ML GEN-JP (Fornecedor: 1651, Lote: 107225, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/03/2025, Data Val: 31/03/2027)	30039076	000	6108	CX	2	192,1500	384,30	384,30	46,12	0,00	12,00	0,00
24591	GENTAMICINA 40MG 100AMP 1ML GEN-SANTISA (Fornecedor: 931, Lote: 20401624, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/12/2024, Data Val: 31/12/2026)	30032061	000	6108	CX	1	106,0000	106,00	106,00	12,72	0,00	12,00	0,00
14971	SULF.MAGNESIO 10% 200AMP 10ML PL-SAMTEC (Fornecedor: 15842, Lote: MSI, Qtde: 1 ,Data Fab: 11/03/2025, Data Val: 28/02/2027)	30049099	000	6108	CX	1	201,0000	201,00	201,00	24,12	0,00	12,00	0,00
4810	LIDOCAINA 2% S/V 25FAM 20ML GEN-HIPOLABOR (Fornecedor: 1898, Lote: LL-032/25, Qtde: 4 ,Data Fab: 07/03/2025, Data Val: 28/02/2027)	30049043	500	6108	CX	4	101,2550	405,02	405,02	48,60	0,00	12,00	0,00
11666	BENZILP.BENZATINA(BEPEBEN) 1.200.000UI 50-FAM-TEUTO (Fornecedor: 4110, Lote: 250583-3, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/06/2024, Data Val: 30/06/2026)	30041013	000	6108	CX	2	321,0000	642,00	642,00	77,04	0,00	12,00	0,00
32873	SOL.DE GLICOSE 5% 100ML 50FR-ECOFLAC BRA (Fornecedor: 3048, Lote: 24512355A3, Qtde: 4 ,Data Fab: 01/12/2024, Data Val: 31/12/2027)	30049099	500	6108	CX	4	166,5550	666,22	666,22	79,95		12,00	
31488	SOLUCAO DE GLICOSE 5% 250ML 48FR-FRESENIUS (Fornecedor: 2440, Lote: 74TM5914, Qtde: 2 ,Data Fab: 22/12/2024, Data Val: 22/11/2026)	30049099	500	6108	CX	2	213,9600	427,92	427,92	51,35		12,00	
37200	OLEO MINERAL 100ML FR-IMEC (Fornecedor: 1641, Lote: 13250024, Qtde: 20 ,Data Fab: 01/03/2025, Data Val: 31/03/2027)	30049099	000	6108	FR	20	3,3350	66,70	66,70	8,00	0,00	12,00	0,00
19271	RIOHEX DEGERM 2% 1L C/12-RIOQUIMICA (Fornecedor: 926, Lote: 2501167, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/03/2025, Data Val: 31/03/2027)	30049047	000	6108	CX	1	165,2000	165,20	165,20	19,82	0,00	12,00	0,00
33129	ALCOOL 70% 1LT TRANS C/12 DESINF-SULMAR (Fornecedor: 4704, Lote: Z30006, Qtde: 20 ,Data Fab: 07/04/2025, Data Val: 07/04/2027)	38089429	000	6108	CX	20	61,5500	1.231,00	1.231,00	147,72	0,00	12,00	0,00
19264	AGUA OXIGENADA 10VL 1L CX C/12 -VIC PHARMA (Fornecedor: 7744, Lote: M40146, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/03/2025, Data Val: 31/03/2027)	30039099	000	6108	CX	1	51,3400	51,34	51,34	6,16	0,00	12,00	0,00
19244	CLOREX ALCOOLICA 0,5% 1L C/12-VICPHAMA (Fornecedor: 7744, Lote: M40377, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/04/2025, Data Val: 30/04/2028)	30039099	000	6108	CX	1	110,0500	110,05	110,05	13,21	0,00	12,00	0,00

Emissão de comprovantes - Autorizável

06/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:04:19
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.558-6

BCO BRADESCO S.A.

23793398032513200003287000283108111040001870685
BENEFICIARIO:
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO
NOME FANTASIA:
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE P
CNPJ: 11.206.099/0001-07
BENEFICIARIO FINAL:
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE P
CNPJ: 11.206.099/0001-07
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSP.BENEFICENTE DO BRAS
CNPJ: 45.349.461/0024-07

NR. DOCUMENTO	60.608
DATA DE VENCIMENTO	06/06/2025
DATA DO PAGAMENTO	06/06/2025
VALOR DO DOCUMENTO	18.706,85
VALOR COBRADO	18.706,85

NR.AUTENTICACAO D.4DD.249.59B.EA8.E1C

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

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

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

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

bradesco | 237-2 | 23793.39803 25132.000032 87000.283108 1 11040001870685

Local de Pagamento					Vencimento
Pagável Preferencialmente na Rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.					**06/06/2025**
Beneficiário **SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUT -** **CNPJ/CPF:011.206.099/0001-07** **AV ENGENHEIRO ARMANDO DE ARRUDA PEREIRA, , 2385 - BL A3 AND SL 301 - JABAQUARA** **04308-970 - SAO PAULO - SP**					Agência/Código Beneficiário **03398/2831-2**
Data do doc. **09/05/2025**	Nº do documento **6816217U**	Espécie doc. **DM**	Aceite **Não**	Data Proces. **12/05/2025**	Nosso Número **02/51/320000387-4**
Uso do Banco	Carteira 2	Espécie **R$**	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento **18.706,85**

Pagador: **ASSOCIACAO HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL - CNPJ/CPF: 045.349.461/0024-07**
PRACA CONSTITUICAO, 142 - CENTRO
38440-212 - ARAGUARI - MG
Beneficiário final: **Não informado**

Recibo do Pagador

Autenticação Mecânica

---

bradesco | 237-2 | 23793.39803 25132.000032 87000.283108 1 11040001870685

Local de Pagamento					Vencimento
Pagável Preferencialmente na Rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.					**06/06/2025**
Beneficiário **SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUT -** **CNPJ/CPF:011.206.099/0001-07** **AV ENGENHEIRO ARMANDO DE ARRUDA PEREIRA, , 2385 BL A3 AND SL 301 - JABAQUARA** **04308-970 - SAO PAULO - SP**					Agência/Código Beneficiário **03398/2831-2**
Data do doc. **09/05/2025**	Nº do documento **6816217U**	Espécie doc. **DM**	Aceite **Não**	Data Proces. **12/05/2025**	Nosso Número **02/51/320000387-4**
Uso do Banco	Carteira 2	Espécie **R$**	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento **18.706,85**

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)	
Pagável Preferencialmente nas Agências Bradesco *** * VALORES EXPRESSOS EM REAIS **** *** **JUROS POR DIA DE ATRASO.....31,17** **CENTRO NF: 816217** **TITULO NEGOCIADO PAGAVEL SOMENTE EM BANCO OU REDE DE CORRESPONDENTES**	(-) Descontos/Abatimento
	(-) Outras Deduções
	(+) Mora/Multa
	(+) Outros Acréscimos
	(=) Valor Cobrado

Pagador: **ASSOCIACAO HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL - CNPJ/CPF: 045.349.461/0024-07**
PRACA CONSTITUICAO, 142 - CENTRO
38440-212 - ARAGUARI - MG
Beneficiário final: **Não informado**

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica

Este boleto foi emitido por meio do Bradesco Net Empresa.

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

SUPERMED

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Avenida Tower Automotive, 300 - Galpao 26 - Laranja Azeda - ARUJA, SP, CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

Nº 816217
SERIE 1
FOLHA 1/5

CHAVE DE ACESSO
3525 0511 2060 9900 0441 5500 1000 8162 1711 3035 7196

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda a nao contribuinte	135251234221069 09/05/2025 16:59:08

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
188.070.970.117	001.771.1480377	11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (37915)	45.349.461/0024-07	09/05/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAIDA
PRACA CONSTITUICAO, 142	CENTRO	38440-212	

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAIDA
ARAGUARI	1434075066	MG		

FATURA / DUPLICATA

001 06/06/2025 18.706,85

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
16.905,07	986,28	0,00	0,00	18.664,18

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	42,67	18.706,85

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
TARGG LOGISTICA INTEGRADA LTDA	0 - DO EMITENTE				35913349000107

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV. PRESTES MAIA, 539 B7 B	DIADEMA	SP	286606970118

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
73	CAIXA			546,73	546,73

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
24862	DETERG ENZIM 5 ENZ 5LT C/3-KELLDRIN (Fornecedor: 2011, Lote: 35925, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/04/2025, Data Val: 30/04/2027)	38085910	000	6108	CX	1	203,1000	203,10	203,10	24,37	0,00	12,00	0,00
35188	CATETER VENOSO CENTRAL DUPLO LUMEN 5FR X 13CM-ALIVE (Fornecedor: 4461, Lote: T241030B, Qtde: 10 ,Data Fab: 30/10/2024, Data Val: 29/10/2029)	90183929	040	6108	UND	10	63,5040	635,04			0,00		0,00
31442	GUIA INTUBACAO P/SONDA ENDO 10FR 4.0 A 7.-5MM-WELL LEAD (Fornecedor: 67, Lote: 2312-013218, Qtde: 2 ,Data Fab: 10/12/2023, Data Val: 09/12/2028)	90183929	700	6108	UND	2	10,9000	21,80	21,80	2,62	0,00	12,00	0,00
27292	PEROXYLIFE+ANTICORROS 0,20% 5LT C/2GL-BE (Fornecedor: 2856, Lote: 2503202507410, Qtde: 1 ,Data Fab: 25/03/2025, Data Val: 25/03/2027)	29159060	000	6108	CX	1	122,2300	122,23	122,23	14,67	0,00	12,00	0,00
37011	AG. DESC. 40 X 12 C/100-SR (Fornecedor: 3118, Lote: M64, Qtde: 50 ,Data Fab: 01/01/2025, Data Val: 14/01/2030 / Fornecedor: 3118, Lote: M76, Qtde: 30 ,Data Fab: 01/01/2025, Data Val: 16/01/2030)	90183219	100	6108	CX	80	6,6666	533,33	576,00	23,04	42,67	4,00	8,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

TERMO DE CONVÊNIO 138-2024 ||#R47V64 R38P0V9 || #||
ITENS 2,47 a 48 Produto Isento de ICMS Conf.Conv.01/99.
ITENS 15 a 18,30 Isento de ICMS conf. Convenio 126/2010
ITENS 5,9 a 14,19,21 a 22,24 a 29,32,34,37,43,46,50,56,59 a 60 Aliquota para produtos importados (Resol ucao 13/2012 do Senado Federal.
Valor da partilha para UF de Destino R$ 0,00 0,00
Pedido: 820917
Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar - Portaria [illegible]/2018 nos termos da Portaria CAT 116/2017
Setor de Cobranca: (11)4934-1669 / 4934-1679 / 4934-1691
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Rota....: 8 Cubagem: 2,63
Retencoes conf. IN 1.234/12 e 2.145/2023: IR R$ 0,00 (1,2%), PIS/COFINS R$ 0,00 (3,65%) e CSLL R$ 0,00 (1,00%).

MERCADORIAS AVARIADAS E/OU FALTAS SÓ SERÃO REPOSTAS SE FOREM RELACIONADAS NO CANHOTO DA NOTA FISCAL OU NO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE

RESERVADO AO FISCO

SUPERMED

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Avenida Tower Automotive, 300 - Galpao 26 - Laranja Azeda - ARUJA, SP, CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

Nº 816217
SERIE 1
FOLHA 2/5

CHAVE DE ACESSO
3525 0511 2060 9900 0441 5500 1000 8162 1711 3035 7196

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda a nao contribuinte

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135251234221069 09/05/2025 16:59:08

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
188.070.970.117	001.771.1480377	11.206.099/0004-41

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
37081	ALGODAO ROLO 500G C/20-MELHORMED (Fornecedor: 8142, Lote: 12451, Qtde: 2 ,Data Fab: 31/03/2025, Data Val: 30/03/2030)	30059019	000	6108	FD	2	248,7000	497,40	497,40	59,69	0,00	12,00	0,00
33178	CAMPO OP45 X 50 C/RX C/50-NOBRE SLIN (Fornecedor: 3704, Lote: 377/24, Qtde: 5 ,Data Fab: 01/12/2024, Data Val: 31/12/2029)	30059090	000	6108	PCT	5	49,5900	247,95	247,95	29,75	0,00	12,00	0,00
36037	NYLON PRETO 3/0 45CM 3/8 30MM C/24-DONATI (Fornecedor: 4557, Lote: 70B25, Qtde: 6 ,Data Fab: 01/02/2025, Data Val: 28/02/2030)	30061090	000	6108	CX	6	26,3650	158,19	158,19	18,98	0,00	12,00	0,00
34405	LUVA CIRURGICA 7,0 ESTERIL C/50 PARES-DESCARPACK (Fornecedor: 918, Lote: SACHAB020A, Qtde: 6 ,Data Fab: 01/10/2024, Data Val: 30/09/2029)	40151200	200	6108	CX	6	59,8750	359,25	359,25	14,37	0,00	4,00	0,00
34406	LUVA CIRURGICA 7,5 ESTERIL C/50 PARES-DESCARPACK (Fornecedor: 918, Lote: SACHAB017B, Qtde: 6 ,Data Fab: 01/10/2024, Data Val: 30/09/2029)	40151200	200	6108	CX	6	59,8750	359,25	359,25	14,37	0,00	4,00	0,00
32445	SONDA FOLEY LATEX 2VIAS C/CUFF N.18 15-30CC C/10-BIOMASS (Fornecedor: 4172, Lote: HSAM22060111, Qtde: 6 ,Data Fab: 01/09/2022, Data Val: 31/08/2027)	90183921	200	6108	CX	6	21,4800	128,88	128,88	5,16	0,00	4,00	0,00
32442	SONDA FOLEY LATEX 2VIAS C/CUFF N.16 05-15CC C/10-BIOMASS (Fornecedor: 4172, Lote: HSAM22060103, Qtde: 6 ,Data Fab: 01/09/2022, Data Val: 31/08/2027)	90183921	200	6108	CX	6	21,4800	128,88	128,88	5,16	0,00	4,00	0,00
32448	SONDA FOLEY LATEX 2VIAS C/CUFF N.22 15-30CC C/10-BIOMASS (Fornecedor: 4172, Lote: HSAM22060113, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/09/2022, Data Val: 31/08/2027)	90183921	200	6108	CX	1	21,4800	21,48	21,48	0,86	0,00	4,00	0,00
36770	SONDA FOLEY LATEX 3VIAS C/CUFF N.18 15-30CC C/10-BIOMASS (Fornecedor: 4172, Lote: HSAM22060117, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/09/2022, Data Val: 31/08/2027)	90183921	200	6108	CX	1	28,2600	28,26	28,26	1,13	0,00	4,00	0,00
14511	MALHA TUBULAR 08CM X 15MT RL-ORTOFEN (Fornecedor: 836, Lote: 02/25, Qtde: 10 ,Data Fab: 03/02/2025, Data Val: 03/02/2030)	90211020	040	6108	RL	10	7,3060	73,06			0,00		0,00
14512	MALHA TUBULAR 10CM X 15MT RL-ORTOFEN (Fornecedor: 836, Lote: 04/25, Qtde: 10 ,Data Fab: 01/04/2025, Data Val: 01/04/2030)	90211020	040	6108	RL	10	7,4450	74,45			0,00		0,00
14509	MALHA TUBULAR 04CM X 15MT RL-ORTOFEN (Fornecedor: 836, Lote: 02/25, Qtde: 10 ,Data Fab: 03/02/2025, Data Val: 03/02/2030)	90211020	040	6108	RL	10	4,5460	45,46			0,00		0,00
14510	MALHA TUBULAR 06CM X 15MT RL-ORTOFEN (Fornecedor: 836, Lote: 04/25, Qtde: 10 ,Data Fab: 01/04/2025, Data Val: 01/04/2030)	90211020	040	6108	RL	10	5,6730	56,73			0,00		0,00
23203	FITA ADESIVA HOSP.19X50 C/48 RL-EUROCEL (Fornecedor: 17506, Lote: 926641S086, Qtde: 1 ,Data Fab: 31/03/2025, Data Val: 31/03/2028)	48114110	300	6108	CX	1	172,0400	172,04	172,04	6,88	0,00	4,00	0,00
31332	HASTES C/75 FLEXIVEIS-NATHY (Fornecedor: 1802, Lote: 08/24, Qtde: 8 ,Data Fab: 03/08/2024, Data Val: 03/08/2027)	56012190	000	6108	CX	8	1,4088	11,27	11,27	1,35		12,00	
36725	SONDA ENDOTRAQUEAL PVC N.7,5 C/ CUFF C/10-BIOMASS (Fornecedor: 4172, Lote: HSAM22-081511, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/10/2022, Data Val: 30/09/2027)	90183929	200	6108	CX	3	31,5200	94,56	94,56	3,78	0,00	4,00	0,00

SUPERMED

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Avenida Tower Automotive, 300 - Galpao 26 - Laranja Azeda - ARUJA, SP, CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

Nº 816217
SERIE 1
FOLHA 3/5

CHAVE DE ACESSO
3525 0511 2060 9900 0441 5500 1000 8162 1711 3035 7196

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda a nao contribuinte

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135251234221069 09/05/2025 16:59:08

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
188.070.970.117	001.771.1480377	11.206.099/0004-41

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
36719	SONDA ENDOTRAQUEAL PVC N.4,5 C/ CUFF C/1-0-BIOMASS (Fornecedor: 4172, Lote: HSAM22-081505, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/10/2022, Data Val: 30/09/2027)	90183929	200	6108	CX	1	28,9400	28,94	28,94	1,16	0,00	4,00	0,00
29742	SONDA ENDOTRAQUEAL PVC N.7,0 C/ CUFF PC-HAIBREATH (Fornecedor: 4622, Lote: 2401230, Qtde: 30 ,Data Fab: 18/01/2024, Data Val: 17/01/2029)	90183929	700	6108	PC	30	3,2200	96,60	96,60	11,59	0,00	12,00	0,00
36721	SONDA ENDOTRAQUEAL PVC N.5,5 C/ CUFF C/1-0-BIOMASS (Fornecedor: 4172, Lote: HSAM22-081507, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/10/2022, Data Val: 30/09/2027)	90183929	200	6108	CX	1	28,9400	28,94	28,94	1,16	0,00	4,00	0,00
36717	SONDA ENDOTRAQUEAL PVC N.3,5 C/ CUFF C/1-0-BIOMASS (Fornecedor: 4172, Lote: HSAM22-081503, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/10/2022, Data Val: 30/09/2027)	90183929	200	6108	CX	1	28,8300	28,83	28,83	1,15	0,00	4,00	0,00
35378	SONDA ENDOTRAQUEAL PVC N.6,5 C/ CUFF C/1-0-WINMED (Fornecedor: 3460, Lote: 2023062-6, Qtde: 1 ,Data Fab: 26/06/2023, Data Val: 25/06/2028)	90183929	200	6108	CX	1	25,4600	25,46	25,46	1,02	0,00	4,00	0,00
36718	SONDA ENDOTRAQUEAL PVC N.4,0 C/ CUFF C/1-0-BIOMASS (Fornecedor: 4172, Lote: HSAM22-081504, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/10/2022, Data Val: 30/09/2027)	90183929	200	6108	CX	1	28,9400	28,94	28,94	1,16	0,00	4,00	0,00
36720	SONDA ENDOTRAQUEAL PVC N.5,0 C/ CUFF C/1-0-BIOMASS (Fornecedor: 4172, Lote: HSAM22-081506, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/10/2022, Data Val: 30/09/2027)	90183929	200	6108	CX	1	28,9400	28,94	28,94	1,16	0,00	4,00	0,00
32616	LUVA PARA PROCED. NAO ESTERIL P C/20-SOFT AID (Fornecedor: 1837, Lote: ELMI004.6, Qtde: 10 ,Data Fab: 01/11/2024, Data Val: 30/11/2029)	40151200	200	6108	CX	10	403,8300	4.038,30	4.038,30	161,53	0,00	4,00	0,00
132	ATADURA DE GESSO 10CM X 3M C/20 FO 023-3-POLAR FIX (Fornecedor: 2447, Lote: 0220-25, Qtde: 8 ,Data Fab: 01/02/2025, Data Val: 31/01/2029)	90211020	040	6108	CX	8	36,3300	290,64			0,00		0,00
12304	FITA P/ AUTOCLAVE 19 X 30 RL-CIEX (Fornecedor: 2453, Lote: FA042/25, Qtde: 50 ,Data Fab: 17/04/2025, Data Val: 17/04/2027)	48114110	000	6108	RL	50	3,6000	180,00	180,00	21,60		12,00	
32615	LUVA PARA PROCED. NAO ESTERIL M C/20-SOFT AID (Fornecedor: 1837, Lote: ELMI004.5, Qtde: 8 ,Data Fab: 01/10/2024, Data Val: 31/10/2029)	40151200	200	6108	CX	8	403,8300	3.230,64	3.230,64	129,23	0,00	4,00	0,00
6826	ABAIXADOR LINGUA MADEIRA C/100-THEOTO (Fornecedor: 261, Lote: 059, Qtde: 30 ,Data Fab: 02/10/2024, Data Val: 02/10/2029)	44219900	000	6108	PCT	30	4,7500	142,50	142,50	17,10	0,00	12,00	0,00
30099	SERINGA DESC.10ML SLIP C/250-SR (Fornecedor: 3118, Lote: M145, Qtde: 8 ,Data Fab: 27/01/2025, Data Val: 27/01/2030)	90183119	100	6108	CX	8	49,4438	395,55	395,55	15,82		4,00	
13798	SONDA URETRAL N.04 C/10-BIOSANI (Fornecedor: 7824, Lote: 66839, Qtde: 6 ,Data Fab: 01/01/2025, Data Val: 31/01/2028)	90183929	000	6108	PCT	6	4,6800	28,08	28,08	3,37	0,00	12,00	0,00
16651	SONDA URETRAL N.10 C/05-MEDSONDA (Fornecedor: 9657, Lote: 80649, Qtde: 6 ,Data Fab: 01/04/2025, Data Val: 30/04/2029)	90183929	000	6108	BLI	6	2,6300	15,78	15,78	1,89	0,00	12,00	0,00
32006	DISP.TRANSFER P.DUPLA C/10-0-DESCARPACK (Fornecedor: 918, Lote: STPJAB001C, Qtde: 4 ,Data Fab: 01/08/2024, Data Val: 31/08/2029)	90189099	200	6108	PCT	4	40,5150	162,06	162,06	6,48	0,00	4,00	0,00
24090	SONDA NASOGASTRICA LONGA N.14 C/1-0-MEDSONDA (Fornecedor: 9657, Lote: 79092, Qtde: 1 ,Data Fab: 10/12/2024, Data Val: 10/12/2028)	90183929	000	6108	PCT	1	8,8800	8,88	8,88	1,07	0,00	12,00	0,00

SUPERMED

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Avenida Tower Automotive, 300 - Galpao 26 - Laranja Azeda - ARUJA, SP, CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

Nº 816217
SERIE 1
FOLHA 4/5

CHAVE DE ACESSO
3525 0511 2060 9900 0441 5500 1000 8162 1711 3035 7196

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda a nao contribuinte

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135251234221069 09/05/2025 16:59:08

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
188.070.970.117	001.771.1480377	11.206.099/0004-41

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
21523	COL.PERF.CORT.13LT PARDO C/20-DESCARBOX ECOLOGIC (Fornecedor: 2014, Lote: 10066, Qtde: 8 ,Data Fab: 01/12/2024, Data Val: 31/12/2029)	48191000	000	6108	CX	8	89,1450	713,16	713,16	85,58	0,00	12,00	0,00
13536	SONDA ASP.TRAQ.C/VALV.N.12 C/10-MEDSONDA REF.10102121 (Fornecedor: 1494, Lote: 744-36, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/12/2023, Data Val: 31/12/2027 / Fornecedor: 9657, Lote: 79482, Qtde: 4 ,Data Fab: 01/01/2025, Data Val: 31/01/2029)	90183929	000	6108	PCT	5	8,7200	43,60	43,60	5,23		12,00	
24091	SONDA NASOGASTRICA LONGA N.16 C/1-0-MEDSONDA (Fornecedor: 9657, Lote: 80620, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/04/2025, Data Val: 30/04/2029)	90183929	000	6108	PCT	2	9,9000	19,80	19,80	2,38	0,00	12,00	0,00
24092	SONDA NASOGASTRICA LONGA N.18 C/1-0-MEDSONDA (Fornecedor: 9657, Lote: 80621, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/04/2025, Data Val: 30/04/2029)	90183929	000	6108	PCT	2	10,9100	21,82	21,82	2,62	0,00	12,00	0,00
35128	LAMINA DE BISTURI N.15 ACO CARBONO C/100--UNIQMED (Fornecedor: 4484, Lote: SG23040-1A, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/05/2023, Data Val: 30/04/2028)	90189099	200	6108	CX	1	23,5000	23,50	23,50	0,94	0,00	4,00	0,00
28319	FILTRO BAC.VIR.C/TRAQ.AD.HMEF-SCAVMEDICAL (Fornecedor: 2426, Lote: 7246, Qtde: 50 ,Data Fab: 01/04/2025, Data Val: 30/04/20-28)	90192010	000	6108	UND	50	3,7924	189,62	189,62	22,75	0,00	12,00	0,00
9348	SONDA ASPIRA.TRAQUEAL N.14 C/10-MEDSONDA REF.10101140 (Fornecedor: 9657, Lote: 805-85, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/04/2025, Data Val: 30/04/2029)	90183929	000	6108	PCT	1	5,9200	5,92	5,92	0,71		12,00	
35604	LANCETA DE SEGURANCA 28G C/100-WILTEX (Fornecedor: 67, Lote: 24053038, Qtde: 50 ,Data Fab: 10/07/2024, Data Val: 09/07/20-29)	90183999	200	6108	CX	50	10,4400	522,00	522,00	20,88	0,00	4,00	0,00
28756	SONDA ENTERAL N.06 INF.70CM PC-MARK MED (Fornecedor: 164, Lote: 22579, Qtde: 20 ,Data Fab: 01/10/2024, Data Val: 31/10/20-28)	90183921	040	6108	PCT	20	7,8300	156,60					
28697	SONDA ENTERAL N.12 AD. 110CM PC-MARK MED (Fornecedor: 164, Lote: 23289, Qtde: 60 ,Data Fab: 01/04/2025, Data Val: 30/04/20-29)	90183921	040	6108	PCT	60	7,8300	469,80					
13821	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N.12 C/10-BIOSANI (Fornecedor: 7824, Lote: 66805, Qtde: 5 ,Data Fab: 01/01/2025, Data Val: 31/01/20-28)	90183929	000	6108	PCT	5	5,3800	26,90	26,90	3,23	0,00	12,00	0,00
21451	LUVA PARA PROCED. NAO ESTERIL VINIL S/PO P C/20-DESCARPACK (Fornecedor: 918, Lote: SVFIAB026S, Qtde: 5 ,Data Fab: 01/11/2024, Data Val: 30/11/2029)	39262000	200	6108	CX	5	239,7920	1.198,96	1.198,96	47,96	0,00	4,00	0,00
30598	COLETOR URINA 2000ML SIST FECHADO C/-VALV C/ P.COLETA PC-BIOMASS (Fornece-dor: 4172, Lote: HSAM23070101, Qtde: 100 ,Data Fab: 01/06/2023, Data Val: 30/06/20-28)	39269030	700	6108	PC	100	3,0108	301,08	301,08	36,13		12,00	
37093	COLETOR URINA SACO AD 2000ML C/100-LETOMED (Fornecedor: 4768, Lote: 0325, Qtde: 6 ,Data Fab: 01/03/2025, Data Val: 31/03/20-30)	39269040	000	6108	CX	6	29,3717	176,23	176,23	21,15	0,00	12,00	0,00
32261	CAMPO OPERATORIO 25X28 C/RX ESTERIL C/5 CX 30 INA CROCHE (803964)-NEVE (Fornece-dor: 1496, Lote: 2409010092, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/09/2024, Data Val: 31/08/2029)	30059090	000	6108	CX	1	154,3300	154,33	154,33	18,52		12,00	

SUPERMED

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Avenida Tower Automotive, 300 - Galpao 26 - Laranja Azeda - ARUJA, SP, CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

Nº 816217
SERIE 1
FOLHA 5/5

CHAVE DE ACESSO
3525 0511 2060 9900 0441 5500 1000 8162 1711 3035 7196

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda a nao contribuinte

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135251234221069 09/05/2025 16:59:08

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
188.070.970.117	001.771.1480377	11.206.099/0004-41

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
31751	TURBANTE DESC.ELAST.C/100-LAVIE (Fornecedor: 4514, Lote: LAV250134, Qtde: 20 ,Data Fab: 04/04/2025, Data Val: 04/04/2030)	63079010	500	6108	PCT	20	4,9240	98,48	98,48	11,82		12,00	
4349	SONDA URETRAL N.08 C/10-MARK MED (Fornecedor: 164, Lote: 23022, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/02/2025, Data Val: 28/02/2029)	90183929	000	6108	PCT	3	5,1100	15,33	15,33	1,84	0,00	12,00	0,00
30095	SERINGA DESC.03ML SLIP C/500-SR (Fornecedor: 3118, Lote: M125, Qtde: 4 ,Data Fab: 24/01/2025, Data Val: 24/01/2030)	90183119	100	6108	CX	4	50,1600	200,64	200,64	8,03		4,00	
35105	ALGODAO ORTOPEDICO 15CM X 1MT INDIV.DZ-UNITEX (Fornecedor: 17802, Lote: 150225, Qtde: 42 ,Data Fab: 01/02/2025, Data Val: 28/02/2030)	30059090	000	6108	PCT	42	6,0200	252,84	252,84	30,34	0,00	12,00	0,00
35101	ALGODAO ORTOPEDICO 10CM X 1MT INDIV.DZ-UNITEX (Fornecedor: 17802, Lote: 130325, Qtde: 25 ,Data Fab: 01/03/2025, Data Val: 31/03/2030)	30059090	000	6108	PC	25	3,9200	98,00	98,00	11,76	0,00	12,00	0,00
21452	LUVA PARA PROCED. NAO ESTERIL VINIL S/PO M C/20-DESCARPACK (Fornecedor: 918, Lote: SVFIAB029M, Qtde: 5 ,Data Fab: 01/11/2024, Data Val: 31/10/2029)	39262000	200	6108	CX	5	239,8500	1.199,25	1.199,25	47,97	0,00	4,00	0,00
35367	SONDA FOLEY LATEX 2VIAS C/CUFF N.24 05-1-5CC C/10-NAYR (Fornecedor: 3460, Lote: 23A74, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/01/2023, Data Val: 31/12/2027)	90183921	200	6108	CX	1	19,8800	19,88	19,88	0,80	0,00	4,00	0,00
13819	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N.08 C/10-BIOSANI (Fornecedor: 7824, Lote: 66438, Qtde: 5 ,Data Fab: 01/11/2024, Data Val: 30/11/2027)	90183929	000	6108	PCT	5	4,9500	24,75	24,75	2,97	0,00	12,00	0,00

Emissão de comprovantes - Autorizável

06/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:05:07
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.558-6

BANCO SICOOB S.A.

75691426440109853680601693600015111040000168420
BENEFICIARIO:
DM LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.
NOME FANTASIA:
DM LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.
CNPJ: 31.396.050/0001-63
BENEFICIARIO FINAL:
DM LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.
CNPJ: 31.396.050/0001-63
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO	60.609
DATA DE VENCIMENTO	06/06/2025
DATA DO PAGAMENTO	06/06/2025
VALOR DO DOCUMENTO	1.684,20
VALOR COBRADO	1.684,20

NR.AUTENTICACAO 5.E4C.6F6.5CC.D6D.7EA

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

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

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

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

SICOOB | 756-0 | **Recibo do Pagador**

Beneficiário: DM LOGISTICA HOSPITALAR LTDA
CPF/CNPJ do beneficiário: 31.396.050/0001-63
Vencimento: 06/06/2025
Endereço do beneficiário: RUA MARCIANO SANTOS, 731 - ARAGUARI MG
Agência/Código do beneficiário: 4264/985368

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
09/05/2025	10658/01	DM	N	09/05/2025	16936-0

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	1	R$			1.684,20

Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.
Cobrar multa de 3,00% apos o vencimento
Cobrar mora de R$ 5,56 por dia apos o vencimento

(-) Desconto
(-) Outras deduções/Abatimento
(+) Mora/Multa/Juros
(+) Outros acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
R DR ORLANDO T SANTOS, 50
17402-064 WILLIAMS GARCA SP

CPF/CNPJ do pagador
CNPJ: 45.349.461/0001-02

Código de Baixa
16936-0

Beneficiário final:

Recebimento através do cheque núm. do banco
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.

Autenticação mecânica

SICOOB | 756-0 | 75691.42644 01098.536806 01693.600015 9 01040000168420

Local de pagamento: PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO
Vencimento: 06/06/2025
Beneficiário: DM LOGISTICA HOSPITALAR LTDA
CPF/CNPJ do beneficiário: 31.396.050/0001-63
Agência/Código do beneficiário: 4264/985368
Endereço do beneficiário: RUA MARCIANO SANTOS, 731 - ARAGUARI MG - 38440128
Nosso Número: 16936-0

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	(=) Valor do Documento
09/05/2025	10658/01	DM	N	09/05/2025	1.684,20

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(-) Desconto
	1	R$			

Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.
Cobrar multa de 3,00% apos o vencimento
Cobrar mora de R$ 5,56 por dia apos o vencimento

(-) Outras deduções/Abatimento
(+) Mora/Multa/Juros
(+) Outros acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
R DR ORLANDO T SANTOS, 50
17402-064 WILLIAMS GARCA SP

CPF/CNPJ do pagador
CNPJ: 45.349.461/0001-02

Código de Baixa
16936-0

Beneficiário final::

Autenticacão mecânica - Ficha de compensacão

Corte na linha pontilhada

DM LOGÍSTICA HOSPITALAR

DM LOGISTICA HOSPITALAR LTDA

RUA MARCIANO SANTOS, 731 - CENTRO
38440-128 ARAGUARI - MG

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

000.010.658
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3125 0531 3960 5000 0163 5500 1000 0106 5811 0304 0502

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCI		**131256642032897 09/05/2025 12:44:21**
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.**	**CNPJ/CPF**
003.266.967/0067		31.396.050/0001-63

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			**45.349.461/0001-02**	09/05/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
R DR ORLANDO T SANTOS, 50	WILLIAMS		17402-064	**09/05/2025**
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	SP			**00:00:00**

FATURA / DUPLICATA

PARCELAS			
001 06/06/2025 1.684,20			

CÁLCULO DO IMPOSTO

B. CÁLC ICMS	VLR ICMS	B. CÁLC ICMS ST	VLR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
1.684,20	202,10	0,00	0,00	1.684,20

VLR FRETE	VLR SEGURO	VLR DESCONTO	OUTRAS DESP	VLR IPI	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**1.684,20**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ/CPF
	9-Sem Transp.				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	VOLUMES	DIVERSAS			

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM	CST	CFOP	UND.	QTDE.	VALOR UNIT.	TOTAL BRUTO	BASE ICMS	ALÍQ. ICMS	VALOR ICMS
11206	FLUORESCEINA 1% SOLUCAO OFTALMICA FR 5ML Lote: FL100091124 / Fabr.: 01/11/2024 / Val.: 30/11/2026	32041990	000	6102	UND	5	14,90	74,50	74,50	12	8,94
3844	IBUPROFENO 100MG/ML SUS OR Lote: 2413035 / Fabr.: 27/08/2021 / Val.: 30/09/2026	30049029	000	6102	UND	100	4,90	490,00	490,00	12	58,80
6737	SALBUTAMOL 5MG/ML SOL P/NEBUL FR 10ML Lote: R86S / Fabr.: 01/04/2024 / Val.: 30/09/2025	30049039	000	6102	UND	3	24,90	74,70	74,70	12	8,96
10153	SULFATO DE SALBUTAMOL 100MCG 200 DOSES Lote: 2423811 / Fabr.: 01/08/2024 / Val.: 31/08/2026	30049099	000	6102	UND	50	20,90	1.045,00	1.045,00	12	125,40

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
VALORES TOTAIS DO ICMS INTERESTADUAL: DIFAL da UF Destino R$ 101,06 Nota fiscal refere-se ao pedido: 3824 Representante: 000002-DIANE KAMILLA ALVES CAMILO (FUNCIONARIO) PEDIDO N.57176 TERMO DE CONVENIO 138/2024 EC 87/15 - DIFAL. FCP: 0,00 / ICMS interestadual para UF destino: 101,06 / ICMS interestadual para UF remetente: 0,00	

Emissão de comprovantes - Autorizável

06/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:28:24
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.558-6

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090083726967452124007710007311030000967393
BENEFICIARIO:
FUTURA COM PROD MEDICOS
NOME FANTASIA:
FUTURA COM PROD MEDICOS
CNPJ: 08.231.734/0001-93
BENEFICIARIO FINAL:
FUTURA COM PROD MEDICOS
CNPJ: 08.231.734/0001-93
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0024-07

NR. DOCUMENTO	60.610
DATA DE VENCIMENTO	05/06/2025
DATA DO PAGAMENTO	06/06/2025
VALOR DO DOCUMENTO	8.552,68
JUROS/MULTA	2,56
VALOR COBRADO	8.555,24

NR.AUTENTICACAO 7.54B.884.D39.5B0.328

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

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

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

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

RECIBO DO PAGADOR

Banco Itaú S.A.	341-7	34191.09008 37269.674521 24007.710007 3 11030000967393

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.	Vencimento **05/06/2025**
Beneficiário **FUTURA COM PROD MEDICOS** **CNPJ/CPF:** 08.231.734/0001-93 R QUINZE NOVEMBRO, 665 , 18270310 - CENTRO - TATUI - SP	Agência/Código Beneficiário 4522/40077-1

Data do documento	Núm. do documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
08/05/2025	228828/1	DMI	N	08/05/2025	109 / 00372696

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	109	R$			**8.552,68**

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... R$2,56 AO DIA	(-) Descontos/Abatimento (+) Juros/Multa (=) Valor Cobrado

Pagador - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE **CNPJ/CPF:** 45.349.461/0024-07
RUA PRA?A DA CONSTITUI??O , 38440212 - CENTRO - ARAGUARI - MG
Beneficiário final **CNPJ/CPF:**

Autenticação mecânica

Banco Itaú S.A.	341-7	34191.09008 37269.674521 24007.710007 3 11030000967393

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.	Vencimento **05/06/2025**
Beneficiário **FUTURA COM PROD MEDICOS** **CNPJ/CPF:** 08.231.734/0001-93 R QUINZE NOVEMBRO, 665 , 18270310 - CENTRO - TATUI - SP	Agência/Código Beneficiário 4522/40077-1

Data do documento	Núm. do documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
08/05/2025	228828/1	DMI	N	08/05/2025	109 / 00372696

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	109	R$			**8.552,68**

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... R$2,56 AO DIA	(-) Descontos/Abatimento (+) Juros/Multa (=) Valor Cobrado

Pagador - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE **CNPJ/CPF:** 45.349.461/0024-07
RUA PRA?A DA CONSTITUI??O , 38440212 - CENTRO - ARAGUARI - MG
Beneficiário final **CNPJ/CPF:**

Ficha de Compensação
Autenticação mecânica

RECEBEMOS DE FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 08/05/2025 VALOR TOTAL: R$ 9.673,93 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - RUA PRAÇA DA CONSTITUIÇÃO 142, 142 CENTRO ARAGUARI-MG

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.228.828
Série 000

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.LTDA
RUA DOUTOR GUALTER NUNES, 100
CHACARA JUNQUEIRA - 18271-210
TATUI - SP Fone/Fax: 1532519494

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.228.828
Série 000
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
3525 0508 2317 3400 0193 5500 0000 2288 2810 0250 7316
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DESTINADA A NÃO CONTRIBUINTE	135251223471090 - 08/05/2025 18:48:27

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
687161985111			08.231.734/0001-93

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0024-07	08/05/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
RUA PRAÇA DA CONSTITUIÇÃO 142, 142	CENTRO		38440-212	08/05/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
ARAGUARI	MG	34334120		17:48:27

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
		45.349.461/0024-07	
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**
RUA PRAÇA DA CONSTITUIÇÃO, 142	CENTRO		38440-212
MUNICÍPIO		**UF**	**FONE / FAX**
ARAGUARI		MG	

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	05/06/2025
Valor	R$ 9.673,93

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
9.673,93	1.160,88	0,00	0,00	0,00	0,01	0,00	1,65	9.673,93
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**V. ICMS UF DEST.**	**V. TOT. TRIB.**	**VALOR DA COFINS**	**V. TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	623,72	0,00	7,59	9.673,93

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS LTDA	0-Por conta do Rem				06.321.409/0013-20
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
R. SYLVIA DA SILVA BRAGA, 415 SETOR AEREO AMARAIS	CAMPINAS			SP	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
9	CAIXAS		1/9	34,000	34,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
47828	OXACILINA SODICA 500MG PO INJ CX C/100 FA "OXANON" Lote: 25031763 Quant: 3.000 Fab: 04/04/2025 Val: 31/03/2027 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=97,90 vICMSUFRemet=0,00	30041019	000	6108	CX	3,0000	446,0000	1.338,00	0,00	1.338,00	160,56		12,00	
51138	CLORETO DE POTASSIO XAROPE 100ML "IONCLOR" Lote: 24C99K Quant: 15.000 Fab: 08/05/2025 Val: 31/03/2026 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=2,95 vICMSUFRemet=0,00	30049099	000	6108	FR	15,0000	2,6800	40,20	0,00	40,20	4,82		12,00	
53093	CLONAZEPAM 2,5MG/ML SOL 20ML"GENERICO" (B1) Lote: 2413892 Quant: 5.000 Fab: 11/12/2024 Val: 31/10/2026 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=12,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=0,00 vICMSUFRemet=0,00	30049069	000	6108	FR	5,0000	2,2800	11,40	0,00	11,40	1,37		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: PEDIDO 57173 TERMO DE CONVÊNIO 138-2024 HORÁRIO DE ENTREGA DAS 08:00 AS 16:30H FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - Não aceitamos reclamações posteriores. - Favor conferir todos os itens. - Em caso de não conformidade, fazer observação no conhecimento da transportadora e no verso do canhoto. - Em caso de não conformidade com produtos termolábeis, a devolução só será aceita quando realizada no ato da entrega. - Colocar data e hora no recebimento no canhoto da nota fiscal e no conhecimento de transporte. Empresa sob regime especial de Distribuidor Hospitalar, conforme Portaria CAT 116/2017 END.ENTREGA : RUA PRAÇA DA CONSTITUIÇÃO 142 CENTRO CEP 38440-212 ARAGUARI/MG Email do Destinatário: compras@araguari.ahbb.org.br	

Impresso em 12/05/2025 as 09:56:23

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.LTDA
RUA DOUTOR GUALTER NUNES, 100
CHACARA JUNQUEIRA - 18271-210
TATUI - SP Fone/Fax: 1532519494

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 000.228.828
Série 000
Folha 2/2

CHAVE DE ACESSO
3525 0508 2317 3400 0193 5500 0000 2288 2810 0250 7316

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DESTINADA A NÃO CONTRIBUINTE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135251223471090 - 08/05/2025 18:48:27

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
687161985111			08.231.734/0001-93

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
568061	BICARBONATO DE SODIO 8,4% 10ML CX C/200 Lote: BVX Quant: 1.000 Fab: 07/04/2025 Val: 31/01/2027 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=12,59 vICMSUFRemet=0,00	30049099	000	6108	CX	1,0000	172,0000	172,00	0,00	172,00	20,64		12,00	
568306	TRAMADOL 100MG/2ML 2ML CX C/60AMP "GENERICO" (A2) Lote: 9069590 Quant: 17.000 Fab: 28/04/2025 Val: 30/12/2026 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=12,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=0,00 vICMSUFRemet=0,00	30049039	000	6108	CX	17,0000	61,1400	1.039,38	0,00	1.039,38	124,73		12,00	
568702	CEFTRIAXONA SODICA 1000MG IV CX C/50FA "AMPLOSPEC" (ANT Lote: 010596 Quant: 14.000 Fab: 22/04/2025 Val: 29/02/2028 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=203,85 vICMSUFRemet=0,00	30042059	000	6108	CX	14,0000	199,0000	2.786,00	0,00	2.786,00	334,32		12,00	
570453	SUXAMETONIO 100MG INJ CX C/10 "SUCCITRAT" Lote: 24061202 Quant: 5.000 Fab: 26/12/2024 Val: 30/06/2026 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=76,61 vICMSUFRemet=0,00	30049099	000	6108	CX	5,0000	209,4000	1.047,00	0,00	1.047,00	125,64		12,00	
570611	COLAGENASE 0,6U/G C/ CLORANF. CX C/10BNG X 30G "KOLLAGENASE" Lote: 50022907 Quant: 5.000 Fab: 21/03/2025 Val: 13/12/2026 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=38,41 vICMSUFRemet=0,00	30049019	000	6108	CX	5,0000	105,0000	525,00	0,00	525,00	63,00		12,00	
570622	ROCURONIO 10MG/ML 5ML CX C/25FA "UNIREZ" Lote: 2448653 Quant: 8.000 Fab: 17/01/2025 Val: 31/12/2026 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=148,98 vICMSUFRemet=0,00	30042099	000	6108	CX	8,0000	254,5000	2.036,00	0,00	2.036,00	244,32		12,00	
572906	OXIBUPROCAINA 4MG/ML SOL OFT FR 10ML CX C/1 FR "OXINEST" Lote: 50022108 Quant: 5.000 Fab: 21/03/2025 Val: 22/11/2026 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=7,31 vICMSUFRemet=0,00	30049039	000	6108	CX	5,0000	19,9800	99,90	0,00	99,90	11,99		12,00	
574092	FUROSEMIDA 10MG/ML SOL INJ 2ML CX C/60 AP "GENERICO" Lote: 9067420 Quant: 3.000 Fab: 11/04/2025 Val: 21/09/2025 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=12,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=0,00 vICMSUFRemet=0,00	30049076	000	6108	CX	3,0000	33,0000	99,00	0,00	99,00	11,88		12,00	
574388	METOPROLOL 1MG/ML 5ML CX C/5 AMP SP "TARBET" Lote: 46990009 Quant: 1.000 Fab: 24/09/2024 Val: 09/08/2026 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=5,43 vICMSUFRemet=0,00	30049039	000	6108	CX	1,0000	74,2500	74,25	0,00	74,25	8,91		12,00	
575139	ENOXAPARINA SODICA 60MG/0,6ML C/10SER C/ SIST SEG 'GHEMAXAN' Lote: ZS24007 Quant: 2.000 Fab: 21/02/2025 Val: 30/09/2026 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=29,69 vICMSUFRemet=0,01	30049099	000	6108	CX	2,0000	202,9000	405,80	0,00	405,80	48,70		12,00	

Recebemos de Futura Com.Prod.Médicos Hosp.Ltda (08.231.734/0001-93) os produtos/serviços constantes da nota fiscal indicada ao lado

NF-e
No. 231.088

Data de recebimento

Identificação e assinatura do recebedor

SÉRIE: 0

FUTURA

www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch.Junqueira

Cep: 18271-210 Tatuí/SP

Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2 — 2

No. 231.088

SÉRIE: 0

Página 1 de 1

Chave de Acesso da NF-e

35250508231734000193550000002310881002529979

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

Protocolo de Autorização de Uso

135251339967983 20/05/2025 11:09

Natureza da Operação

DEVOLUÇÃO DE VENDA DE MERCADORIA

Inscrição Estadual	*Inscrição Estadual do Subst.Tributário*	*CNPJ*
687.161.985.111		08.231.734/0001-93

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social	*CNPJ/CPF*	*Data da Emissão*
6.336 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0024-07	20/05/2025

Endereço	*Bairro/Distrito*	*Cep*	*Data de Saída/Entrada*
RUA PRAÇA DA CONSTITUIÇÃO 142	CENTRO	38440-212	20/05/2025

Município	*Fone/Fax*	*UF*	*Inscrição Estadual*	*Hora de Saída*
ARAGUARI	(34)3341020	MG	ISENTO	

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo de ICMS	*Valor do ICMS*	*Base de Cálculo de ICMS Sub*	*Valor do ICMS Sub*	*Valor Total dos Produtos*
1.121,25	134,55	0,00	0,00	1.121,25

Valor do Frete	*Valor do Seguro*	*Desconto / ICMS Desonerado*	*Outras despesas*	*Valor do IPI*	*Valor Total da Nota*
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.121,25

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	*Frete por Conta* (1 - emitente, 2 - destinatario)	*Código ANTT*	*Placa do veículo*	*UF*	*CNPJ/CPF*
QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS	1				06.321.409/0013-20

Endereço	*Município*	*UF*	*Inscrição Estadual*
R. SYLVIA DA SILVA BRAGA, 415 SETOR AEREO AMARAIS	CAMPINAS	SP	122.819.217.110

Quantidade	*Espécie*	*Marca*	*Numeração*	*Peso Bruto*	*Peso Líquido*
				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

Cód. Produto / Serviço	Descrição do Produto/Serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
574388	METOPROLOL 1MG/ML 5ML CX C/5 AMP SP "TARBET" TEUTO BRASILEIRO	30049039	000	2202	CX	1,00	74,250000	74,25	74,25	8,91		12,0	
570453	SUXAMETONIO 100MG INJ CX C/10 "SUCCITRAT" BLAU	30049099	000	2202	CX	5,00	209,400000	1.047,00	1.047,00	125,64		12,0	

Local de entrega: RUA PRAÇA DA CONSTITUIÇÃO 142 CENTRO 38440-212 ARAGUARI MG

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal	*Valor Total dos Serviços*	*Base de Cálculo do ISSQN*	*Valor do ISSQN*

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares	*Reservado ao FISCO*
DEVOLUCAO PARCIAL REFERENTE A NF 228828 DATA DE EMISSAO 08/05/2025 CHAVE DE ACESSO : 35250508231734000193550000002288281002507316 MOTIVO: EXTRAVIO	

Emissão de comprovantes - Autorizável

06/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:28:49
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.558-6

BANCO DO BRASIL

00190000090171153600101461397174511030001335704
BENEFICIARIO:
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS
NOME FANTASIA:
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTD
CNPJ: 67.729.178/0004-91
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0024-07

NR. DOCUMENTO	60.611
NOSSO NUMERO	17115360001461397
CONVENIO	01711536
DATA DE VENCIMENTO	05/06/2025
DATA DO PAGAMENTO	06/06/2025
VALOR DO DOCUMENTO	13.357,04
JUROS/MULTA	276,03
VALOR COBRADO	13.633,07

NR.AUTENTICACAO C.F48.D68.8D1.7BB.B3C

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

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

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

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

001-9 | RECIBO DO SACADO

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPÉCIE	QUANTIDADE
05/06/2025	5119-5 / 306406-9	R$	

(=) VALOR DO DOCUMENTO	(-) DESCONTO / ABATIMENTO	(+) JUROS / MULTA
13.357,04		

(=) VALOR COBRADO	NOSSO NÚMERO	Nº DO DOCUMENTO
	17115360001461397	2004124/01

SACADO

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

001-9 | RECIBO DE ENTREGA

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPÉCIE	QUANTIDADE
05/06/2025	5119-5 / 306406-9	R$	

(=) VALOR DO DOCUMENTO	NOSSO NÚMERO
13.357,04	17115360001461397

SACADO

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ASSINATURA DO RECEBEDOR	DATA DE ENTREGA

CORTE NA LINHA PONTILHADA

001-9 | 00190.00009 01711.536001 01461.397174 5 11030001335704

LOCAL DE PAGAMENTO

QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

VENCIMENTO: 05/06/2025

CEDENTE

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ CNPJ 67.729.178/0004-91

AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE: 5119-5 / 306406-9

DATA DO DOCUMENTO	NÚMERO DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DO DOCUMENTO	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO
08/05/2025	2004124/01	DM	N	08/05/2025

NOSSO NÚMERO: 17115360001461397

USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE	QUANTIDADE	VALOR
	17-019	R$		

VALOR DO DOCUMENTO: 13.357,04

INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)

MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 06/06/2025
JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R$ 267,14)

*** PAGAMENTO POR DEPÓSITO BANCÁRIO NÃO QUITA ESTE BOLETO

(-) DESCONTO / ABATIMENTO

(-) OUTRAS DEDUÇÕES

(+) JUROS / MULTA

(+) OUTROS ACRÉSCIMOS

(=) VALOR COBRADO

SACADO

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - CNPJ 45.349.461/0024-07
PRACA CONSTITUICAO, 142
ARAGUARI - MG - CEP: 38440-212

CÓDIGO DE BAIXA 1ª VIA

SACADOR / AVALISTA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA – **FICHA DE COMPENSAÇÃO**

001-9 | 00190.00009 01711.536001 01461.397174 5 11030001335704

LOCAL DE PAGAMENTO

QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

VENCIMENTO: 05/06/2025

CEDENTE

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ CNPJ 67.729.178/0004-91

AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE: 5119-5 / 306406-9

DATA DO DOCUMENTO	NÚMERO DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DO DOCUMENTO	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO
08/05/2025	2004124/01	DM	N	08/05/2025

NOSSO NÚMERO: 17115360001461397

USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE	QUANTIDADE	VALOR
	17-019	R$		

VALOR DO DOCUMENTO: 13.357,04

INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)

MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 06/06/2025
JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R$ 267,14)

*** PAGAMENTO POR DEPÓSITO BANCÁRIO NÃO QUITA ESTE BOLETO

(-) DESCONTO / ABATIMENTO

(-) OUTRAS DEDUÇÕES

(+) JUROS / MULTA

(+) OUTROS ACRÉSCIMOS

(=) VALOR COBRADO

SACADO

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - CNPJ 45.349.461/0024-07
PRACA CONSTITUICAO, 142
ARAGUARI - MG - CEP: 38440-212

CÓDIGO DE BAIXA 2ª VIA

SACADOR / AVALISTA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA – **FICHA DE COMPENSAÇÃO**

Rioclarense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC EMILIO MARCONATO 1000 GALPAO 22 e 27 - JARDIM PRIMAVERA - JAGUARIUNA – SP
CEP 13916-074 – 1935325800

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 2004124 FL 1 / 2
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3525 0567 7291 7800 0491 5500 1002 0041 2414 1904 1580

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC ADQ E REC DE TERC, DEST A NAO		135251224809658 08/05/2025 21:41:04
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
395060142110	0629965800285	67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0024-07	08/05/2025
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP		DATA DA ENTRADA/SAÍDA
PRACA CONSTITUICAO 142	CENTRO	38440-212		08/05/2025
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
ARAGUARI	3433410200	MG		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
2004124/1	05/06/2025	13.357,04						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
13.357,04	1.602,84	0,00	0,00	13.357,04

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13.357,04

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
RIOCLARENSE PROPRIO JAG	0 - Por conta do emitente				67.729.178/0004-91
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
PC EMILIO MARCONATO 1000 GP22	JAGUARIUNA			SP	395060142110

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
25,00	VOLUME(S)		0,23210	103,725	103,725

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
028315	CLORIDRATO DE ESCETAMINA 50MG/ML 10ML (DEXTRO CETAMINA) (CRISTALIA) L: 50022927 Q: 50,0000 F: 16/12/24 V: 16/12/2 026 *** Portaria 344/98 B1	30049032	000	6108	FA	50,00	71,85	3.592,50	3.592,50	431,10	0,00	12,00	0,00
030624	CEFAZOLINA SODICA 1G (BIOCHIMICO) (ITEM GENERICO) L: 010576 Q: 200,0000 F: 26/02/25 V: 31/01/2027	30042059	000	6108	FA	200,00	4,20	840,00	840,00	100,80	0,00	12,00	0,00
030639	CEFTRIAXONA 1G IV/IM (EUROFARMA) L: 969432B Q: 50,0000 F: 20/02/25 V: 01/02/2027	30042059	000	6108	FA	50,00	6,35	317,50	317,50	38,10	0,00	12,00	0,00
021942	FENTANILA, CITRATO 78,5MCG 10ML EQUIVALE (HIPOLABOR) (ITEM GENERICO) L: AS-085/24M Q: 200,0000 F: 10/12/24 V: 30/1 1/2026 *** Portaria 344/98 A1	30049099	000	6108	AP	200,00	2,80	560,00	560,00	67,20	0,00	12,00	0,00
033217	HEPARINA SODICA 5.000UI/0,25ML SUBCUTANE (HIPOLABOR) L: U074/24M Q: 100,0000 F: 09/10/24 V: 31/03/2026	30049099	000	6108	AP	100,00	4,70	470,00	470,00	56,40	0,00	12,00	0,00
033386	PROMETAZINA 50MG/2ML,CLORIDRATO (HIPOLABOR) L: BL-003/25 Q: 100,0000 F: 13/03/25 V: 28/02/2027	30049079	000	6108	AP	100,00	2,96	296,00	296,00	35,52	0,00	12,00	0,00
015744	LIDOCAINA 2% C/V 20ML, CLORIDRATO, EPINEFRINA (HYPOFARMA) L: 24122488 Q: 25,0000 F: 27/12/24 V: 31/12/2026	30039053	000	6108	FA	25,00	5,20	130,00	130,00	15,60	0,00	12,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
550516029	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

UNID.NEGOC.: 007 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. ADICIONAR NA NF: TERMO DE CONVENIO 138-2024 - ORDEM DE COMPRA 57178 DATA ENTREGA: 09/05/2025 Pedido: 3153981 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 3153981 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 06/05/2025 TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Codigo Interno Emitente: 59889 Nome Fantasia: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL) | EC 87/2015 VALOR ICMS PARTILHA UF DESTINO: 432,34 |

RESERVADO AO FISCO

Luiza Martins O. Godoi
FARMACÊUTICA
CRF-MG 32976
14/05/25

Identificação do emitente

Rioclarense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC EMILIO MARCONATO 1000 GALPAO 22 e 27 - JARDIM PRIMAVERA - JAGUARIUNA – SP
CEP 13916-074 – 1935225800

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 2004124 **FL 2 / 2**
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3525 0567 7291 7800 0491 5500 1002 0041 2414 1904 1580

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERC ADO E REC DE TERC. DEST A NAO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135251224809658 08/05/2025 21:41:04

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
395060142110	0629965800285	67.729.178/0004-91

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR	VALOR	B.CALC.	VALOR	VALOR IPI	ALIQUOTAS	
												ICMS	IPI
021057	MIDAZOLAM 50MG (HIPOLABOR) (ITEM GENERICO) L: AP -018/25M Q: 200,0000 F: 10/03/25 V: 28/02/2027 *** Portaria 34 4/98 B1, nFCI: 6C7DE18F-3E75-48C4-B58A-E54E06657602	30049099	500	6108	AP	200,00	2,70	540,00	540,00	64,80	0,00	12,00	0,00
031605	ONDANSETRONA 8MG/4ML,CLORIDRATO (HIPOLABOR) (I TEM GENERICO) L: AQ-071/24M Q: 1.000,0000 F: 01/09/24 V: 31/08/2026	30049099	000	6108	AP	1.000,00	0,98	980,00	980,00	117,60	0,00	12,00	0,00
031606	ONDANSETRONA 4MG/2ML,CLORIDRATO (HIPOLABOR) (I TEM GENERICO) L: AQ-093/24 Q: 500,0000 F: 24/11/24 V: 31/10/2026	30049099	000	6108	AP	500,00	0,95	475,00	475,00	57,00	0,00	12,00	0,00
003104	COMPLEXO B AMP IM/IV (HYPOFARMA) L: 24122269 Q: 500,0000 F: 25/02/25 V: 31/12/2026	30039019	000	6108	AP	500,00	1,0479	523,95	523,95	62,87	0,00	12,00	0,00
011262	NITROPRUSSIATO DE SODIO DIIDRATADO 50MG (CRISTAL IA) L: 50024374 Q: 20,0000 F: 03/02/25 V: 03/08/2026	30049099	000	6108	FR	20,00	15,10	302,00	302,00	36,24	0,00	12,00	0,00
025578	AGUA PARA INJECAO 10ML (FARMACE) L: 25B0096I Q: 4. 000,0000 F: 26/02/25 V: 26/01/2027	30039099	000	6108	AP	4.000,00	0,20	800,00	800,00	96,00	0,00	12,00	0,00
011013	BROMETO DE N-BUTILESCOPOLAMINA 20MG/ML (HIPOLA BOR) (ITEM GENERICO) L: H-003/25M Q: 200,0000 F: 26/01 /25 V: 31/12/2 026, nFCI: 915990AB-79A8-4F1C-9AD6-F029BB49 1126	30049099	500	6108	AP	200,00	1,10	220,00	220,00	26,40	0,00	12,00	0,00
011885	CLINDAMICINA 600MG,FOSFATO (HIPOLABOR) (ITEM GE NERICO) L: AA-098/24 Q: 100,0000 F: 17/12/24 V: 30/11/2026, nFCI: B D7A77BA-119F-4AFD-9E2E-98FD0205AF16	30032099	500	6108	AP	100,00	2,45	245,00	245,00	29,40	0,00	12,00	0,00
013918	ACETILCISTEINA 300MG (UNIAO QUIMICA) L: 2508477 Q: 100,0000 F: 12/02/25 V: 28/02/2027	30049059	000	6108	AP	100,00	3,35	335,00	335,00	40,20	0,00	12,00	0,00
017910	OMEPRAZOL SODICO 40MG 10ML (CRISTALIA) (ITEM GEN ERICO) L: 50025137 Q: 150,0000 F: 25/02/25 V: 25/02/2027	30049069	000	6108	FA	150,00	8,10	1.215,00	1.215,00	145,80	0,00	12,00	0,00
024422	LIDOCAINA 100MG/ML (HIPOLABOR) (ITEM GENERICO) L: BB-003/24 Q: 1,0000 F: 05/04/24 V: 31/03/2026, nFCI: E24620 1A- C101-4F15-83B8-360F84044A86	30049043	500	6108	FR	1,00	39,00	39,00	39,00	4,68	0,00	12,00	0,00
027594	OMEPRAZOL 20MG (BELFAR) L: 045104 Q: 336,0000 F: 07 /04/25 V: 07/04/2027	30049069	000	6108	CA	336,00	0,0848	28,49	28,49	3,42	0,00	12,00	0,00
026361	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML (HIPOLABOR) (ITEM GE NERICO) L: BD-073/24M Q: 200,0000 F: 26/11/24 V: 30/10/202 6	30049099	000	6108	AP	200,00	3,60	720,00	720,00	86,40	0,00	12,00	0,00
030867	METOCLOPRAMIDA 10MG/2ML,CLORIDRATO (HALEX/ISO FARMA) L: 5030044 Q: 480,0000 F: 11/03/25 V: 11/03/2027	30049041	000	6108	AP	480,00	0,62	297,60	297,60	35,71	0,00	12,00	0,00
028152	PROPOFOL 10MG/ML 20ML (CRISTALIA) L: 50026217 Q: 50,0000 F: 24/03/25 V: 24/09/2026 *** Portaria 344/98 C1	30049095	000	6108	FA	50,00	8,60	430,00	430,00	51,60	0,00	12,00	0,00

Emissão de comprovantes - Autorizável

06/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:29:16
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.558-6

==========

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070074820033429910900009211030000159950
BENEFICIARIO:
OSVALDO CARNEO FILHO
NOME FANTASIA:
OSVALDO CARNEO FILHO
CNPJ: 27.161.574/0001-06
BENEFICIARIO FINAL:
OSVALDO CARNEO FILHO
CNPJ: 27.161.574/0001-06
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0024-07

NR. DOCUMENTO	60.612
DATA DE VENCIMENTO	05/06/2025
DATA DO PAGAMENTO	06/06/2025
VALOR DO DOCUMENTO	1.599,50
JUROS/MULTA	35,18
VALOR COBRADO	1.634,68

==========

NR.AUTENTICACAO 7.402.4B0.141.D70.ABF

==========

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

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

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

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

Transação efetuada com sucesso por: JI759806 SIRLENE DE FATIMA CASTRO.

Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.57007 00748.200334 29910.900009 2 11030000159950

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.						Vencimento **05/06/2025**
Beneficiário **OSVALDO CARNEO FILHO** **CNPJ/CPF:** 27.161.574/0001-06 PAULINO CORREA, 145, , 14056614 - PLANALTO VERDE - RIBEIRAO PRETO - SP						Agência/Código Beneficiário 0332/99109-0
Data do documento 08/05/2025	Núm. do documento 26.750		Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 08/05/2025	Nosso Número 157 / 00007482 - 0
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento **1.599,50**
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 6,00% AO MÊS APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 2,00% PIX, TRANSFERÊNCIA E DEP. BANCÁRIO NÃO QUITAM ESTE TÍTULO. PAGAMENTO SOMENTE ATRAVÉS DO BOLETO.						(-) Descontos/Abatimento (+) Juros/Multa (=) Valor Cobrado
Pagador - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **CNPJ/CPF:** 45.349.461/0024-07 PRACA CONSTITUICAO, 142 , 38440212 - CENTRO - ARAGUARI - MG **Beneficiário final** **CNPJ/CPF:**						

Autenticação mecânica

Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.57007 00748.200334 29910.900009 2 11030000159950

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.						Vencimento **05/06/2025**
Beneficiário **OSVALDO CARNEO FILHO** **CNPJ/CPF:** 27.161.574/0001-06 PAULINO CORREA, 145, , 14056614 - PLANALTO VERDE - RIBEIRAO PRETO - SP						Agência/Código Beneficiário 0332/99109-0
Data do documento 08/05/2025	Núm. do documento 26.750		Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 08/05/2025	Nosso Número 157 / 00007482 - 0
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento **1.599,50**
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 6,00% AO MÊS APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 2,00% PIX, TRANSFERÊNCIA E DEP. BANCÁRIO NÃO QUITAM ESTE TÍTULO. PAGAMENTO SOMENTE ATRAVÉS DO BOLETO.						(-) Descontos/Abatimento (+) Juros/Multa (=) Valor Cobrado
Pagador - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **CNPJ/CPF:** 45.349.461/0024-07 PRACA CONSTITUICAO, 142 , 38440212 - CENTRO - ARAGUARI - MG **Beneficiário final** **CNPJ/CPF:**						

Ficha de Compensação

Autenticação mecânica

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

26.750
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

OSVALDO CARNEO FILHO EPP - JACKMED

RUA PAULINO CORREA, 145 - PLANALTO VERDE
14056-614 RIBEIRAO PRETO - SP
(16) 3103-7211

CHAVE DE ACESSO
3525 0527 1615 7400 0106 5500 1000 0267 5010 0028 3904

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA FORA DO ESTADO CONSUMIDOR FINAL		**135251220994995 08/05/2025 15:01:22**
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.**	**CNPJ/CPF**
797.268.463.115		27.161.574/0001-06

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			**45.349.461/0024-07**	08/05/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
PRACA DA CONSTITUICAO nº 142	CENTRO		38440-212	**08/05/2025**
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
ARAGUARI	MG	(34) 3512-2300		**15:01:08**

FATURA / DUPLICATA

PARCELAS			
001 05/06/2025 1.599,50			

CÁLCULO DO IMPOSTO

B. CÁLC ICMS	VLR ICMS	B. CÁLC ICMS ST	VLR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.599,50

VLR FRETE	VLR SEGURO	VLR DESCONTO	OUTRAS DESP	VLR IPI	VLR APROX TRIB	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	63,98	**1.599,50**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
	0-Remetente				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
13					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
6273	SORO GLICOSADO 5% 500ML BOLSA PVC - JP L826925 V02/27 Lote=826925 Fab=20/02/2025 Val=20/02/2027 Qtd=100	30049099	060	6108	BS	100	5,51	551,00	0,00	0,00		22,04
6275	SORO GLICOFISIOLOGICO 5% 500ML BOLSA PVC L839425 V02/27 Lote=839425 Fab=27/02/2025 Val=28/02/2027 Qtd=150	30049099	060	6108	BS	150	5,43	814,50	0,00	0,00		32,58
7596	ATROPINA 0,25MG 1ML C/100AMP ATROFARMA LAT24D017 V03/26 Lote=AT24D017 Fab=17/05/2024 Val=31/03/2026 Qtd=2	30039099	060	6108	CX	2	117,00	234,00	0,00	0,00		9,36

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ORDEM DE COMPRA: 156 TERMO DE CONVENIO 138/2024	

BOLETO JUNTO A NOTA FISCAL

Emissão de comprovantes - Autorizável

06/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:29:52
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.558-6

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399057214570000000800034501015611030000164080
BENEFICIARIO:
CIRURGIA LN SP LTDA
NOME FANTASIA:
CIRURGIA LN SP LTDA
CNPJ: 45.774.912/0002-30
BENEFICIARIO FINAL:
CIRURGIA LN SP LTDA
CNPJ: 45.774.912/0002-30
PAGADOR:
ASSOCIACAOHOSPITALARBENEFICENTEDOBR
CNPJ: 45.349.461/0024-07

NR. DOCUMENTO	60.613
DATA DE VENCIMENTO	05/06/2025
DATA DO PAGAMENTO	06/06/2025
VALOR DO DOCUMENTO	1.640,80
VALOR COBRADO	1.640,80

NR.AUTENTICACAO 7.55B.90A.03F.842.A7A

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

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

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

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

Recibo do Pagador

Santander | 033-7 | 03399.05721 45700.000008 00034.501015 6 11030000164080

Beneficiário		Agência/Código do Beneficiário	Espécie	Quantidade	Nosso número
CIRURGICA LN SP LTDA		2298/057245-7	R$		000000000034-5
Número do documento	CPF/CNPJ	Vencimento			Valor documento
115	45.774.912/0002-30	05/06/2025			1.640,80
(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos		(=) Valor cobrado

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - 45.349.461/0024-07

Autenticação mecânica

Demonstrativo
CIRURGICA LN SP LTDA - 45.774.912/0002-30
AV INGLATERRA , 691 - CEP: 38405-050 - TIBERY - Uberlândia - MG
Pedido de Venda 130 / Nota Fiscal 00000115.

Corte na linha pontilhada

Santander | 033-7 | 03399.05721 45700.000008 00034.501015 6 11030000164080

Local de pagamento
PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER

Vencimento: 05/06/2025

Beneficiário
CIRURGICA LN SP LTDA - 45.774.912/0002-30
AV INGLATERRA, 691 - TIBERY - CEP: 38405-050 - Uberlândia - MG

Agência/Código do Beneficiário: 2298/057245-7

Data do documento	Nº documento	Espécie doc.	Aceite	Data processamento	Nosso número
08/05/2025	115	DM	N	12/05/2025	0000000000345

Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor Documento	(=) Valor documento
	101 - COBRANÇA SIMPLES - RCR	R$			1.640,80

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)

- Após o vencimento é cobrado multa de 2% e juros de 1% ao mês.

- Sujeito à Protesto após 7 dias de vencimento

(-) Desconto / Abatimentos

(-) Outras deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros acréscimos

(=) Valor cobrado

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - 45.349.461/0024-07
PRACA CONSTITUICAO, 142 - CENTRO
Araguari - MG - CEP: 38440-212

Cód. baixa

Pagador/Avalista

Autenticação mecânica - **Ficha de Compensação**

Corte na linha pontilhada

CIRURGICA LN SP LTDA
AV INGLATERRA, 691
TIBERY - 38405-050
Uberlandia - MG Fone: (34) 3212-9898

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 115
Série 1
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3125 0545 7749 1200 0230 5500 1000 0001 1518 6331 0986

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda Merc.Adq/Rec.Terceiros,S.T., Cond.Contrib.Substituido	131256639980966 - 08/05/2025 16:45:38

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
004.686.208/0067		45.774.912/0002-30

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0024-07	08/05/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
PRACA CONSTITUICAO, 142	CENTRO	38440-212	08/05/2025

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
Araguari	MG	(16) 3374-8438		16:44:59

FATURA / DUPLICATA

Num.	Venc.	Valor
001	05/06/2025	R$ 1.640,80

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.640,80

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.640,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	(9) Sem Frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (KG)	PESO LÍQUIDO (KG)
8	VOLUMES				

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
0087	ENEMA 125ML - CAIXA COM 12 FRASCOS - (JP FARMA) CEST: 13.004.00 Lote: 926023 Quant: 24 Fab: 30/08/2023 Val: 30/08/2025	30049099	060	5405	UN	24	4,20	100,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
07040016	ESCOPOLAMINA (BUTILBROMETO) 4MG/ML + DIPIRONA MONOIDRATADA 500MG/ML - CAIXA COM 100 AMPOLAS DE 5ML - (FARMACE) CEST: 13.002.00 Lote: HC23H062 Quant: 700 Fab: 30/10/2023 Val: 30/08/2025	30039099	060	5405	UN	700	0,80	560,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10010002	ADENOSINA 6MG/2ML - CAIXA COM 50 AMPOLAS DE 3MG/ML - (HIPOLABOR) CEST: 13.002.00 Lote: BC-003/23 Quant: 100 Fab: 30/09/2023 Val: 30/08/2025	30049024	560	5405	UN	100	9,10	910,00	0,00	0,00		0,00	
07010029	CLORETO DE POTASSIO (SOLUCAO) 19,1% - CAIXA COM 200 AMPOLAS DE 10ML - (FARMACE) CEST: 13.004.00 Lote: 23J20326G Quant: 200 Fab: 30/10/2023 Val: 30/09/2025	30039099	060	5405	UN	200	0,29	58,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
07060049	PARACETAMOL 200MG/ML GOTAS - CAIXA COM 100 FRASCOS DE 10ML GOTAS - (FARMACE) CEST: 13.002.00 Lote: PC23H314 Quant: 20 Fab: 30/08/2023 Val: 30/08/2025	30039055	060	5405	UN	20	0,60	12,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Email do Destinatario: controladoria@ahbb.org.br Inf. Contribuinte: TERMO DE CONVENIO 138-2024 - PEDIDO DE COMPRA No 57.179 PAGAMENTO POR BOLETO BANCARIO Produto destinado a Consumidor Final.	

v. 4.0.1 - Powered by Omiexperience S/A © 2025, www.omie.com.br

Emissão de comprovantes - Autorizável

06/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:30:27
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.558-6

BANCO SICOOB S.A.

75691403330103176320200764010013711030000217140
BENEFICIARIO:
EXATA CLEAN DISTRIBUIDORA LTDA
NOME FANTASIA:
EXATA CLEAN DISTRIBUIDORA LTDA
CNPJ: 20.674.369/0001-97
BENEFICIARIO FINAL:
EXATA CLEAN DISTRIBUIDORA LTDA
CNPJ: 20.674.369/0001-97
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0024-07

NR. DOCUMENTO	60.614
DATA DE VENCIMENTO	05/06/2025
DATA DO PAGAMENTO	06/06/2025
VALOR DO DOCUMENTO	2.171,40
VALOR COBRADO	2.171,40

NR.AUTENTICACAO D.241.015.F0F.457.DA5

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

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

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

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

SICOOB | 756 | **Recibo de Entrega**

Pagador		Vencimento	Coop Contr/Cód. Beneficiário	Espécie Moeda	Quantidade
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		05/06/2025	4033/317632	R$	0,00
Assinatura do Recebedor	Data de Entrega	Nosso Número	Nº Documento	Valor documento	
		7640-1	6934	2.171,40	

SICOOB | 756 | **Recibo do Pagador**

Pagador	Vencimento	Coop Contr/Cód. Beneficiário	Espécie Moeda	Quantidade
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	05/06/2025	4033/317632	R$	0,00

Beneficiário		Valor documento	(-) Desconto / Abatimento	(+) Mora/Multa	(=) Valor cobrado
EXATA CLEAN DISTRIBUIDORA LTDA	20.674.369/0001-97	2.171,40			
ARTHUR BERNARDES - 1438	MARTINS	Nosso Número		Nº Documento	
Uberlândia - MG	38400-368	7640-1		6934	

Autenticação Mecânica

SICOOB | 756 | **75691.40333 01031.763202 00764.010013 7 11030000217140**

Local de pagamento					Vencimento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					05/06/2025
Beneficiário					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário
EXATA CLEAN DISTRIBUIDORA LTDA			20.674.369/0001-97		4033/317632
Data do documento	N. documento	Espécie	Aceite	Data processamento	Nosso número
08/05/2025	6934	NF	N	08/05/2025	7640-1
Nº da Conta / Respons.	Carteira / Espécie	Quantidade	Valor		Valor documento
	1 R$	0,00			2.171,40

Instruções

Não cobrar encargos por atraso.
Não conceder desconto.

EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB
COOPERATIVA CONTRATANTE 4033 SICOOB CREDICOPA

(-) Desconto / Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor cobrado

Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL 45.349.461/0024-07
PRAÇA CONSTITUIÇÃO 142
CENTRO
ARAGUARI - MG 38440-212

Beneficiário final:

Autenticação mecânica - **Ficha de compensação**

RECEBEMOS DE EXATA CLEAN DISTRIBUIDORA LTDA - ME OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.		NF-e Nº6934 SÉRIE:1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

EXATA CLEAN DISTRIBUIDORA LTDA - ME

R ARTHUR BERNARDES 1438, 1438

MARTINS - 38400-368

Uberlandia - MG

3432256266

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

6934

SÉRIE: 1

FOLHA 1 / 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO

3125 0520 6743 6900 0197 5500 1000 0069 3419 0075 3544

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de Mercadorias / Produtos	131256640067527 08/05/2025 17:16:56

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.	CNPJ / CPF
0023965860089		20.674.369/0001-97

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0024-07	08/05/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA / SAÍDA
CONSTITUICAO, 142	CENTRO	38440-212	08/05/2025

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA / SAÍDA
Araguari	1633748438	MG		17:10:36

FATURA / DUPLICATA

001
05/06/2025
2.171,40

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.171,40

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.171,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
	9-SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
0				0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE	VALOR		ALIQUOTA	
									Cálculo	ICMS	IPI	ICMS %	IPI %
CANEC2	CANECA ALUMINIO 1LT C/ ALCA	76151000	0500	5405	UN	2	19,9000	39,80	0,00	0,00	0,00	0	0
3365	PANO MULTI USO 28 X 300MTS C/ 600UN MARCA MEDIX-MBLIFE	56031250	0500	5405	RL	10	98,0000	980,00	0,00	0,00	0,00	0	0
7788	PAPEL HIGIENICO 300M RL	48181000	0500	5405	UN	168	4,7000	789,60	0,00	0,00	0,00	0	0
731	REFIL RODO PLASTICO RODOX EVA 60CM (4 FUROS)	64062000	0500	5405	UN	2	11,9000	23,80	0,00	0,00	0,00	0	0
4070	SACO PLASTICO ADESIVADO 5X7CM+ 3CM 100UN	39232990	0500	5405	PCT	20	5,0000	100,00	0,00	0,00	0,00	0	0
BOB01	BOBINA PLASTICA 20X30CM	39232990	0500	5405	BO	12	11,4000	136,80	0,00	0,00	0,00	0	0
23	SACO PLASTICO BOBINA 25X35CM 500UN	39234000	0500	5405	BO	6	16,9000	101,40	0,00	0,00	0,00	0	0

RECEBEMOS
08/5/25
Admir
AHBB UPA ARAGUARI

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
25746800			0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Trib aprox R$: 319,70 Federal, R$: 390,84 Estadual e R$: 0,00 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br 8AFAC7
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.
NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.

RESERVADO AO FISCO

Emissão de comprovantes - Autorizável

06/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:30:55
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.558-6

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090083726843452124007710007911030000589895
BENEFICIARIO:
FUTURA COM PROD MEDICOS
NOME FANTASIA:
FUTURA COM PROD MEDICOS
CNPJ: 08.231.734/0001-93
BENEFICIARIO FINAL:
FUTURA COM PROD MEDICOS
CNPJ: 08.231.734/0001-93
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0024-07

NR. DOCUMENTO	60.615
DATA DE VENCIMENTO	05/06/2025
DATA DO PAGAMENTO	06/06/2025
VALOR DO DOCUMENTO	5.898,95
JUROS/MULTA	1,77
VALOR COBRADO	5.900,72

NR.AUTENTICACAO 5.D00.855.6E6.A52.894

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

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

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

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

BANCO ITAU **341-7**

Beneficiário			Vencimento	Valor Do Documento
FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.LTDA	08.231.734/0001-93		05/06/2025	5.898,95
RUA DR GUALTER NUNES	100		(+) Outros Acréscimos	(+) Mora/Multa
CHACARA JUNQUEIRA				
TATUI SP	18271-210		(-) Desconto/Abatimento	(-) Outras Deduções
Instrução (texto de responsabilidade do beneficiário)			Data Emissão	(=) Valor Cobrado
APOS VENCIMENTO COBRAR 1,77 POR DIA DE ATRASO			08/05/2025	
APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2%			Agencia / Conta	
SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO			4522 400771	
			Nosso Número	
			109/00372684-3	

Dados Do Pagador

Nome Do Pagador		Número Documento
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		228821/1
Endereço		
RUA PRAÇA DA CONSTITUIÇÃO	142	
Bairro/Distrito		
CENTRO		
Município	Estado	Cep
ARAGUARI	MG	45.349.461/0024-07
Mensagem Pagador		

Este recibo somente terá validade com a autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo Banco. Recebimento através do cheque n. do banco Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.

Autenticação mecânica - **Recibo do pagador**

BANCO ITAU | **341 - 7** | **34191.09008 37268.434521 24007.710007 9 11030000589895**

Local de pagamento					Vencimento
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO DO SISTEMA DE COMPENSACAO					05/06/2025
Cedente					Agencia / Conta
FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.LTDA				08.231.734/0001-93	4522 / 400771
Data Documento	N Documento	Espécie	Aceite	Data Processamento	Nosso número
08/05/2025	228821/1	DM	N	08/05/2025	109/00372684-3
Uso Do Banco	Carteira / Espécie	Quantidade		Valor	Valor documento
	109 R$	0,00			5.898,95
Instrução (texto de responsabilidade do beneficiário)					(-) Desconto /Abatimento
APOS VENCIMENTO COBRAR 1,77 POR DIA DE ATRASO					
APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2%					(-) Outras deduções
SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO					(+) Mora / Multa
					(+) Outros acréscimos
Sacado					
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA				45.349.461/0024-07	(=) Valor Cobrado
RUA PRAÇA DA CONSTITUIÇÃ 142					
CENTRO				45.349.461/0024-07	
ARAGUARI MG					
Beneficiario final					

Recebemos de Futura Com.Prod.Médicos Hosp.Ltda (08.231.734/0001-93) os produtos/serviços constantes da nota fiscal indicada ao lado

NF-e
No. 228.821

Data de recebimento

Identificação e assinatura do recebedor

SÉRIE: 0

FUTURA

www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch.Junqueira

Cep: 18271-210 Tatuí/SP

Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2 **1**

No. 228.821

SÉRIE: 0

Página 1 de 2

Chave de Acesso da NF-e
35250508231734000193550000002288211002507242

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

Protocolo de Autorização de Uso
135251223329201 08/05/2025 18:28

Natureza da Operação
VENDA DESTINADA A NÃO CONTRIBUINTE

Inscrição Estadual	*Inscrição Estadual do Subst. Tributário*	*CNPJ*
687.161.985.111		**08.231.734/0001-93**

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social	*CNPJ/CPF*	*Data da Emissão*
6.336 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0024-07	08/05/2025

Endereço	*Bairro/Distrito*	*Cep*	*Data de Saída/Entrada*
RUA PRAÇA DA CONSTITUIÇÃO 142	CENTRO	38440-212	08/05/2025

Município	*Fone/Fax*	*UF*	*Inscrição Estadual*	*Hora de Saída*
ARAGUARI	(34)3341020	MG	ISENTO	

FATURA

Dupl. : 228.821/ 1 Valor : 5.898,95 Vencto. 05/06/2025

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo de ICMS	*Valor do ICMS*	*Base de Cálculo de ICMS Sub*	*Valor do ICMS Sub*	*Valor Total dos Produtos*
5.733,95	682,76	0,00	0,00	5.898,95

Valor do Frete	*Valor do Seguro*	*Desconto / ICMS Desonerado*	*Outras despesas*	*Valor do IPI*	*Valor Total da Nota*
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.898,95

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	*Frete por Conta* (1 - emitente, 2 - destinatario)	*Código ANTT*	*Placa do veículo*	*UF*	*CNPJ/CPF*
QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAP	1				06.321.409/0013-20

Endereço	*Município*	*UF*	*Inscrição Estadual*
R. SYLVIA DA SILVA BRAGA, 415 SETOR AEREO AMARAIS	CAMPINAS	SP	122.819.217.110

Quantidade	*Espécie*	*Marca*	*Numeração*	*Peso Bruto*	*Peso Líquido*
14	CAIXAS			70,000	70,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

Cód. Produto / Serviço	Descrição do Produto/Serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
572821	FITA MICROPORE 100 MM X 4,5M BRANCO ADPELE C/CAPA MISSNER Lote : AAM060001 Val. 17/03/2027	30051090	000	6108	UND	100,00 100,00	8,450000	845,00	845,00	101,40		12,0	
569106	SONDA FOLEY 2 VIAS N. 20 BL 30CC CX C/10 MEDIX Lote : 2452720 Val. 30/09/2029	90183921	200	6108	CX	3,00 3,00	22,149000	66,45	66,45	2,66		4,0	
573953	AVENTAL TNT PROC BCO MANGA LONGA 30G STD C/10UN DESCARTEE Lote : 3630/AV Val. 01/01/2028 Lote : 3630/AV Val. 01/01/2028	63079010	000	6108	PCT	250,00 222,00 28,00	19,290000	4.822,50	4.822,50	578,70		12,0	
21273	ALGODAO ORTOPEDICO 20CM X 1.0M PCT C/12 ORTOBOM Lote : 318 Val. 02/04/2029	90211020	040	6108	PCT	25,00 25,00	6,600000	165,00	0,00	0,00			

Local de entrega: RUA PRAÇA DA CONSTITUIÇÃO 142 CENTRO 38440-212 ARAGUARI MG

Recebemos de Futura Com.Prod.Médicos Hosp.Ltda (08.231.734/0001-93) os produtos/serviços constantes da nota fiscal indicada ao lado

NF-e
No. 228.821

Data de recebimento

Identificação e assinatura do recebedor

SÉRIE: 0

FUTURA

www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch.Junqueira

Cep: 18271-210 Tatuí/SP

Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2 **1**

No. 228.821

SÉRIE: 0

Página 2 de 2

Chave de Acesso da NF-e

35250508231734000193550000002288211002507242

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

Protocolo de Autorização de Uso

135251223329201 08/05/2025 18:28

Natureza da Operação

VENDA DESTINADA A NÃO CONTRIBUINTE

Inscrição Estadual	*Inscrição Estadual do Subst. Tributário*	*CNPJ*
687.161.985.111		**08.231.734/0001-93**

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal	*Valor Total dos Serviços*	*Base de Cálculo do ISSQN*	*Valor do ISSQN*

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares

N/P.260.432

PEDIDO 57157 TERMO DE CONVÊNIO 138-2024 FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - Não aceitamos reclamações posteriores. - Favor conferir todos os itens. - Em caso de não conformidade, fazer observação no conhecimento da transportadora e no verso do canhoto. - Em caso de não conformidade com produtos termolábeis, a devolução só será aceita quando realizada no ato da entrega. - Colocar data e hora no recebimento no canhoto da nota fiscal e no conhecimento de transporte. Empresa sob regime especial de Distribuidor Hospitalar, conforme Portaria CAT 116/2017 VAL.ICMS INTER.DESTINO=426,04 VAL.ICMS INTER.REMETENTE=0,00

Reservado ao FISCO

Emissão de comprovantes - Autorizável

09/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:25:12
306203062 SEGUNDA VIA 0008
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.558-6
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 09/06/2025
NR. DOCUMENTO 551.510.000.034.219
VALOR TOTAL 565,50
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: COMERCIAL PABLOS LTDA
AGENCIA: 1510-5 CONTA: 34.219-X
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.558
==========
NR.AUTENTICACAO 9.833.542.CB4.046.BE9

Transação efetuada com sucesso por: JI759806 SIRLENE DE FATIMA CASTRO.

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 5.922
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

COMERCIAL PABLOS LTDA

RUA HEROTIDES MACIEL DE OLIVEIRA PON
Bairro: SAO BERNARDO IV

15132-176 Mirassol - SP

comercialpablos@comercialpablos.com.br
Fone: (179)9177-5180

COMERCIAL PABLOS

CHAVE DE ACESSO

3525.0540.8511.0200.0135.5500.1000.0059.2210.0021.3088

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

DADOS DA NF-e

135251331353717 - 19/05/2025 16:19:55

NATUREZA DA OPERAÇÃO
6108 VENDA FORA ESTADO P NAO CONTRIBUINTE

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	
451.148.471.110		40.851.102/0001-35	

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0024-07	19/05/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
PC CONSTITUICAO, 142	CENTRO		38440-212	19/05/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Araguari	(18)3374-8438	MG		16:19:51

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL		CPF/CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AHBB - UPA ARAGUARI		45.349.461/0024-07	
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**
PC CONSTITUICAO, 142	CENTRO		38440-212
MUNICÍPIO		**UF**	**FONE / FAX**
Araguari		MG	

FATURA/DUPLICATAS

5922/1 - 09/06/25 - 565,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	565,50

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	565,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATARIO	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
MVT CAMPINAS - COM LOGIST E SO	0				28.663.998/0003-95
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RUA MARIA VOLPE, 2241	SÃO JOSÉ DO RIO PRETO			SP	124.060.477.110

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				2,1700	1,8600

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CSOSN CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VLR. DESC UNIT /PERC.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS/ST. Cobrável	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
659 58063100	CADARCO SARJADO 10 MM 50 MT BRANCO Lote: 7112410 - 01/01/2040 Qtde: 5.00 Numero da FCI:	0102 6108	RL	5,0000	34,0000	0,0000 0,0000%	170,00	0,00	0,00 0,00	0,00	0,00	0,00
3334 90211020	COLAR CERVICAL RESGATE INFANTIL (BRANCO) Lote: 0000 - 31/12/2029 Qtde: 5.00 Numero da FCI:	0102 6108	UN	5,0000	15,5000	0,0000 0,0000%	77,50	0,00	0,00 0,00	0,00	0,00	0,00
1782 30051020	CURATIVO TRANSP IV 6 X 7 CM CX C/ 100 Lote: 20231230 - 30/12/2028 Qtde: 1.00 Lote: 20231230 - 30/12/2028 Qtde: 2.00 Numero da FCI:	0500 6108	CX	3,0000	106,0000	0,0000 0,0000%	318,00	0,00	0,00 0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
/ *** ENTREGA: PC CONSTITUICAO, NRO 142 BAIRRO: CENTRO CIDADE: ARAGUARI-MG *** / PAGTO BCO BRASIL - AG 1510-5 - C/C 34219-X / Prezado Cliente - Qualquer Divergencia em Relacao a este pedido serao aceitas reclamacoes em ate 24 hrs. / PEDIDO 57162 - TERMO DE CONVENIO 138-2024 / / Pedidos de Venda: 4648OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL - DISPENSADO DA RETENCAO DO IRRF CF. ART. 2 A 3 E ART. 4 INC. XI DA IN SRF 1234/2012.	

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3331008050923441
10/06/2025 08:16:47

```
09/06/2025    -  BANCO  DO  BRASIL  -   15:25:12
306203062          SEGUNDA VIA              0009
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7          CONTA:         37.558-6
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                 09/06/2025
NR. DOCUMENTO               552.591.000.110.996
VALOR TOTAL                             1.262,74
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CIRURGICA PINHEIRO LTDA
AGENCIA: 2591-7          CONTA:        110.996-0
NR. DOCUMENTO               553.062.000.037.558
================================================
NR.AUTENTICACAO           D.CAF.148.D74.550.BF0
```

Transação efetuada com sucesso por: JI759806 SIRLENE DE FATIMA CASTRO.

RECEBEMOS DE CIRURGICA PINHEIRO LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO 2771 - ASSOCIACAO HOSP BENEFICENTE DO BRASIL - TRIANGULO MINEIRO - (R$ 1.262,74)(hum mil e duzentos e sessenta e dois reais e setenta e quatro centavos)

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
N. 75.988
SÉRIE 1

CIRÚRGICA PINHEIRO

CIRURGICA PINHEIRO LTDA

AV MARCOS DE FREITAS COSTA N.1833
Bairro DANIEL FONSECA,UBERLANDIA - MG
Fone: (34) 3210-2002, CEP:38400328

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

N. 75.988
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3125 0565 2378 5100 0106 5500 1000 0759 8813 4855 0390

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DENTRO ESTADO	131256639745907 08/05/2025 15:29:25

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ/CPF
7028282100065		65.237.851/0001-06

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSP BENEFICENTE DO BRASIL	2771	45.349.461/0024-07	08-05-2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
Pca CONSTITUICAO N. 142	CENTRO	38.440-212	08-05-2025

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
ARAGUARI		MG		15:29:22

FATURA/DUPLICATA

DEPOSITO 30 DIAS| OUT=001 Venc=07/06/2025 Valor=1.262,74

CÁLCULO DE IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.250,94	225,16	0,00	0,00	1.262,74

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**1.262,74**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
PANSERVICE TRANSP E LOCACAO LTDA EPP	0 - Emitente				07.258.209/0001-07

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Rua JOSE RODRIGUES N. 25	UBERLANDIA	MG	0010070800049

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2,00				6,1320 Kg	6,1320 Kg

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. DESC.	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
55334	ELETRODO DESC. ADULTO C/ GEL PE C/50UN | Lote: SECPAB002A D.Fab: 01/10/24 D.Val: 30/09/27	90181100	200	5102	PE	60	13,24	0,00	0,00	794,40	794,40	142,99		18,00	
56535	ESCALPE N. 25G C/100UN | Lote: 20230615 D. Fab: 30/06/23 D.Val: 30/06/28	90183929	700	5102	CX	2	19,95	0,00	0,00	39,90	39,90	7,18		18,00	
54987	NYLON PRETO 4-0 45CM C/AG 3CM 24UN SERTI | Lote: 3110225021 D.Fab: 01/02/25 D.Val: 28/02/30	30061090	000	5102	CX	5	29,76	0,00	0,00	148,80	148,80	26,78		18,00	
54987	NYLON PRETO 4-0 45CM C/AG 3CM 24UN SERTI | Lote: 3110325024 D.Fab: 01/03/25 D.Val: 31/03/30	30061090	000	5102	CX	3	29,76	0,00	0,00	89,28	89,28	16,07		18,00	
54981	NYLON PRETO 5-0 45CM C/AG 2CM 24UN SERTI | Lote: 3160724029 D.Fab: 01/07/24 D.Val: 31/07/29	30061090	000	5102	CX	6	29,76	0,00	0,00	178,56	178,56	32,14		18,00	
56427	SONDA URETRAL N. 16 | Lote: 66629 D.Fab: 01/12/24 D.Val: 31/12/27	90183929	040	5102	UN	20	0,59	0,00	0,00	11,80	0,00	0,00		0,00	

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DE ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,0

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ISENTO DO ICMS CONF. ANEXO X PARTE 14 (ITEM 181, 187, 198) REFERE-SE AO ITEM 95 DA PARTE I PEDIDO 57160 ENTREGA: AHBB UPA Araguari setor CAF Endereco: Praca da Constituicao,142 - Centro Araguari - MG - CEP:38440-212 colocar nos dados adicionais da NF: TERMO DE CONVENIO 138-2024 DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL AG: 2591-7 C/C: 110996-0 PIX 65237851000106 | Total aproximado de tributos da nota: R$18.00 (1.43% Nac) Fonte tributaria: IBPT	

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3331008050923441
10/06/2025 08:17:09

```
09/06/2025    -  BANCO  DO  BRASIL  -   15:25:12
306203062          SEGUNDA VIA              0010
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7          CONTA:         37.558-6
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                 09/06/2025
NR. DOCUMENTO               552.591.000.110.996
VALOR TOTAL                             1.989,00
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CIRURGICA PINHEIRO LTDA
AGENCIA: 2591-7          CONTA:        110.996-0
NR. DOCUMENTO               553.062.000.037.558
================================================
NR.AUTENTICACAO           6.78A.773.3ED.FA0.173
```

Transação efetuada com sucesso por: JI759806 SIRLENE DE FATIMA CASTRO.

RECEBEMOS DE CIRURGICA PINHEIRO LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO 2771 - ASSOCIACAO HOSP BENEFICENTE DO BRASIL - TRIANGULO MINEIRO - (R$ 1.989,00)(hum mil e novecentos e oitenta e nove reais)

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
N. 75.987
SÉRIE 1

CIRÚRGICA PINHEIRO

CIRURGICA PINHEIRO LTDA

AV MARCOS DE FREITAS COSTA N.1833
Bairro DANIEL FONSECA,UBERLANDIA - MG
Fone: (34) 3210-2002, CEP:38400328

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

N. 75.987
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3125 0565 2378 5100 0106 5500 1000 0759 8712 0012 3817

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DENTRO ESTADO	131256639737148 08/05/2025 15:26:20

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ/CPF
7028282100065		65.237.851/0001-06

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSP BENEFICENTE DO BRASIL	2771	45.349.461/0024-07	08-05-2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
Pca CONSTITUICAO N. 142	CENTRO	38.440-212	08-05-2025

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
ARAGUARI		MG		15:26:18

FATURA/DUPLICATA

DEPOSITO 30 DIAS| OUT=001 Venc=07/06/2025 Valor=1.989,00

CÁLCULO DE IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.989,00	320,76	0,00	0,00	1.989,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**1.989,00**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
PANSERVICE TRANSP E LOCACAO LTDA EPP	0 - Emitente				07.258.209/0001-07

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Rua JOSE RODRIGUES N. 25	UBERLANDIA	MG	0010070800049

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
12,00				108,0770 Kg	108,0770 Kg

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. DESC.	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
56109	AMPICILINA 1GR 5ML C/50FA GEN | Lote: 9215316 D.Fab: 01/07/24 D.Val: 30/07/26	30049099	000	5102	CX	1	207,00	0,00	0,00	207,00	207,00	24,84		12,00	
56109	AMPICILINA 1GR 5ML C/50FA GEN | Lote: 9215613 D.Fab: 30/07/24 D.Val: 30/07/26	30049099	000	5102	CX	2	207,00	0,00	0,00	414,00	414,00	49,68		12,00	
54826	DERMAEX OLEO CICATRIZANTE 100ML | Lote: 0258492409 D.Fab: 06/09/24 D.Val: 06/09/26	30049099	000	5102	FR	50	2,71	0,00	0,00	135,50	135,50	24,39		18,00	
56094	RINGER C/LACTATO 500ML C/20 BO PVC | Lote: 1207 25 D.Fab: 02/04/25 D.Val: 02/04/27	30049099	000	5102	CX	10	111,60	0,00	0,00	1.116,00	1.116,00	200,88		18,00	
55993	VITAMINA K 10MG/ML IM/SC C/50AP ESKAVIT | Lote: AU-002/25 D.Fab: 21/02/25 D.Val: 31/01/27	30049099	500	5102	CX	1	116,50	0,00	0,00	116,50	116,50	20,97		18,00	

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DE ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,0

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
REDUCAO DE ALIQ DE ICMS CONF DECRETO N. 44754, ART 42, B.8 (MEDICAMENTO GENERICO) PEDIDO 57177 ENTREGA: AHBB UPA Araguari setor CAF Endereco: Praca da Constituicao,142 - Centro Araguari - MG - CEP:38440-212 colocar nos dados adicionais da NF: TERMO DE CONVENIO 138-2024 DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL AG: 2591-7 C/C: 110996-0 PIX 65237851000106 | Total aproximado de tributos da nota: R$254.98 (12.82% Nac) Fonte tributaria: IBPT	

Emissão de comprovantes - Autorizável

10/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:12:31
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.558-6

BANCO SICOOB S.A.

75691314070125471120100195290010411070000041130
BENEFICIARIO:
SOUZA E RIBEIRO COMERCIO DE EM
NOME FANTASIA:
SOUZA E RIBEIRO COMERCIO DE EMBALAG
CNPJ: 41.818.239/0001-50
BENEFICIARIO FINAL:
SOUZA E RIBEIRO COMERCIO DE EMBALAG
CNPJ: 41.818.239/0001-50
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0024-07

NR. DOCUMENTO	60.901
DATA DE VENCIMENTO	09/06/2025
DATA DO PAGAMENTO	09/06/2025
VALOR DO DOCUMENTO	411,30
VALOR COBRADO	411,30

NR.AUTENTICACAO 8.DF2.3FC.80E.44B.502

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

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

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

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

SICOOB | 756-0 | Fale Conosco: 3430464818 / 3425895323 | By G360 - Movimento Sistemas | www.movimentosistemas.com.br

Comprovante de Entrega

Beneficiário
Souza e Ribeiro Comercio de Embalagens Ltda

Agência / Código Beneficiário: 3140/2547112

Pagador
Associacao Hospitalar Beneficente do Brasil

Nosso Número: 0001952-9

Vencimento	Número do Documento	Espécie Moeda	Valor do Documento
09/06/2025	20066 1/1	R$	411,30

Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora)
( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Não existe No
( ) Recusado ( ) Não procurado ( ) Endereço insuficiente
( ) Desconhecido ( ) Falecido ( ) Outros (anotar no verso)

Recebemos o Título	Data	Assinatura	Data	Assinatura
com as caracteristicas acima				

Local de pagamento
Evite juros, Pague seu boleto em dia. Após 5 dias de vencimento o boleto será protestado .

Data do processamento: 08/05/2025

SICOOB | 756-0 | 75691.31407 01254.711201 00195.290010 4 11070000041130

Recibo do Pagador

Beneficiário	CNPJ/CPF	Sacado / Beneficiário Final	Vencimento
Souza e Ribeiro Comercio de Embalagens Ltda	41.818.239/0001-50		09/06/2025

Endereço Beneficiário / Beneficiário Final
Rua Piaui, 1729 - Brasil - Uberlandia/MG 38405317

Nosso Número	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade Moeda	(x) Valor	Agência / Código do Beneficiário
0001952-9	1 /01	R$			3140/2547112

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data do Processamento	(=) Valor do Documento
08/05/2025	20066 1/1	DM	Não	08/05/2025	411,30

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

Cobrar juros de R$ 0,82 por dia de atraso para pagamento a partir de 10/06/2025
Multa de R$ 8,22 após o vencimento.

(-) Desconto / Abatimento: 0,00
(+) Juros / Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador: Associacao Hospitalar Beneficente do Brasil
CNPJ: 45.349.461/0024-07
Endereço: Praca Constituicao, 142
, Centro
38440212 - Araguari / MG
Sacador/ Beneficiário Final:

Fale Conosco:
3430464818 / 3425895323
Souza Ribeiro

CPF / CNPJ:
Código de Baixa

Recebemos através do cheque número do banco
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.
Autenticação Mecânica

By G360 - Movimento Sistemas

SICOOB | 756-0 | 75691.31407 01254.711201 00195.290010 4 11070000041130

Local de pagamento
Evite juros, Pague seu boleto em dia. Após 5 dias de vencimento o boleto será protestado .

Vencimento: 09/06/2025

Beneficiário
Souza e Ribeiro Comercio de Embalagens Ltda
CNPJ / CPF: 41.818.239/0001-50
Agência / Código Beneficiário: 3140/2547112

Endereço Beneficiário / Beneficiário Final
Rua Piaui, 1729 - Brasil - Uberlandia/MG 38405317

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
08/05/2025	20066 1/1	DM	Não	08/05/2025	0001952-9

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade Moeda	Valor	(=) Valor do Documento
	1/01	R$			411,30

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

Cobrar juros de R$ 0,82 por dia de atraso para pagamento a partir de 10/06/2025
Multa de R$ 8,22 após o vencimento.

(-) Desconto / Abatimento: 0,00
(+) Juros / Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Gerado pelo sistema G360 - Movimento Sistemas
www.movimentosistemas.com.br

Pagador: Associacao Hospitalar Beneficente do Brasil
CNPJ: 45.349.461/0024-07
Endereço: Praca Constituicao, 142
, Centro
38440212 - Araguari / MG
Sacador/Beneficiário Final:

Fale Conosco:
3430464818 / 3425895323
Souza Ribeiro

CPF / CNPJ:
Código de Baixa

Autenticação Mecânica / **FICHA DE COMPENSAÇÃO**

Souza Ribeiro

SOUZA E RIBEIRO COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA

RUA PIAUI, N.1729
UBERLANDIA - MG, BRASIL
CEP: 38405-317 **Fones: 3430464818 / 3425895323**

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

SAIDA

Nº 000.020.066
Série 1
FOLHA 1 / 1

Chave de acesso da NF-e
3125 0541 8182 3900 0150 5500 1000 0200 6619 8044 4611

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

Natureza da operação		Protocolo de Autorização de Uso
NF DE VENDA		131256639559018 08/05/2025 14:27:08
Inscrição estadual	**Insc. Estadual do Subst. Trib.**	**CNPJ**
0040387560092		41.818.239/0001-50

Destinatário / Remetente

Nome/Razão Social			CNPJ/CPF	Data de Emissão
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0024-07	08/05/2025
Endereço	**Bairro/Distrito**		**CEP**	**Data entrada/saída**
PRACA CONSTITUICAO, N.142,	CENTRO		38440-212	08/05/2025
Município	**UF** **Fone/Fax**	**Inscrição estadual**		**Hora entrada/saída**
ARAGUARI	MG 1633748438	ISENTO		14:26:37

Fatura

BOLETO: (20066- Parc.:1, VLR: 411,30 VENCTO: 09/06/2025),

Cálculo dos Impostos

Base calc. do ICMS	Valor do ICMS	Base calc. do ICMS ST	Valor do ST	Vlr PIS	Vlr Imp. Import	Vlr do ICMS UFDest	Valor FCP	Valor Total Prod
404,80	72,86	0,00	0,00	2,20	0,00	0,00	0,00	411,30
Valor do Frete	**Valor do Seguro**	**Valor do Desconto**	**Outras Desp.**	**Vlr COFINS**	**Valor do IPI**	**Vlr do ICMS UFRem**	**Valor FCP ST**	**Valor Total Nota**
0,00	0,00	0,00	0,00	10,16	0,00	0,00	0,00	411,30

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
	1- Por conta do Destinatário (FOB)				
Endereço		**Município**		**UF**	**Inscrição Estadual**

Quantidade	Especie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Liquido
0				0,000	0,000

Dados do(s) Produto(s) / Serviço(s)

Cod. Prod.	Descrição do Produto/Serviço	NCM/SH	Cst	Cfop	UN	Qtde.	V.Unitário	V.Total Liq.	BC.ICMS	V.ICMS	V.ST	V.IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
103893	CANUDO FLEXIVEL COLORIDO STRAWPLAST C/100 VlPis Item: R$1,31, VlCofins Item: R$6,03	39173229	000	5102	UN	50	4,90	245,00	245,00	44,10	0,00	0,00	18,00	0,00
104030	COLHER FORTE BRANCO BELLOCOPO C/50 UN VlPis Item: R$0,04, VlCofins Item: R$0,2	39241000	060	5405	PC	1	6,50	6,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
104561	GARRAFA TERMOLAR LUMINA 1LT PUMP INOX VlPis Item: R$0,85, VlCofins Item: R$3,93	96170010	000	5102	UN	2	79,90	159,80	159,80	28,76	0,00	0,00	18,00	0,00

RECEBEMOS
08/05/25
AHBB UPA ARAGUARI

Dados Adicionais

Informações Adicionais: PEDIDO 57024 TERMO DE CONVENIO 138-2024

CONFORME A LEI NR. 13.775/2018, ART. 12 § 3º FICA EXPRESSAMENTE CONVECIONADO ENTRE AS PARTES QUE: A PRAÇA DE PAGAMENTO SERÁ NO DOMICILIO DO SACADOR.
BANCO: ITAU AGENCIA: 3034 C.CORRENTE: 99876-9
REF. AOS DOCS.: PED.:26094-08/05/2025

Código do Cliente: 3291 Vendedor: MATHEUS-(1)

Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012): FONTE: IBPT: R$152,52 (37,08%). Sendo R$78,48 Federal e R$74,03 Estadual.
Vlr. NF-e sem os Impostos (Fonte IBPT): R$258,78

Reservado ao fisco

Emissão de comprovantes - Autorizável

10/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:13:50
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.558-6

UNICRED DO BRASIL

13695301080099176670000000947069411050000073986
BENEFICIARIO:
COMERCIAL LORENA
NOME FANTASIA:
COMERCIAL LORENA
CNPJ: 86.452.604/0001-94
BENEFICIARIO FINAL:
COMERCIAL LORENA
CNPJ: 86.452.604/0001-94
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0024-07

NR. DOCUMENTO	60.902
DATA DE VENCIMENTO	07/06/2025
DATA DO PAGAMENTO	09/06/2025
VALOR DO DOCUMENTO	739,86
VALOR COBRADO	739,86

NR.AUTENTICACAO 2.701.47F.DF7.D50.7D3

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

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

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

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

COMERCIAL LORENA LTDA
86.452.604/0001-94
RUA JOSE PEDRO MENDONCA175
38401-724 - Uberlândia - MG

UNICRED | 136-8 | 13695.30108 00991.766700 00000.947069 4 11050000073986

Beneficiário		CPF/CNPJ	Agência/Código do Beneficiário	Vencimento
COMERCIAL LORENA LTDA		86.452.604/0001-94	5301 / 009917667-	07/06/2025
Pagador			Nº documento	Nosso número
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			PED-20403	0000009470-6
Espécie	Quantidade	Valor	(-) Descontos / Abatimentos	(=) Valor Documento
REAL				739,86
Demonstrativo		(-) Outras deduções	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada

UNICRED | 136-8 | 13695.30108 00991.766700 00000.947069 4 11050000073986

Local de pagamento					Vencimento
Pagável em qualquer agência bancária até o vencimento.					07/06/2025
Beneficiário				86.452.604/0001-94	Agência/Código beneficiário
COMERCIAL LORENA LTDA RUA JOSE PEDRO MENDONCA175 38401-724 - Uberlândia - MG					5301 / 009917667- Nosso número 0000009470-6
Data do documento	Nº documento	Espécie doc.	Aceite	Data processamento	(=) Valor do Documento
08/05/2025	PED-20403	DM	N	08/05/2025	739,86
Uso do banco	Carteira / Espécie	Quantidade		Valor	(-) Descontos / Abatimentos
	21 REAL				
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)					(-) Outras deduções
Juros taxa mensal 2% após 07/06/2025 Multa de 2% a partir de 07/06/2025 Sujeito a protesto após 10 dias					(+) Mora / Multa (+) Outros acréscimos (=) Valor cobrado
Pagador					
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL PRAçA CONSTITUIçãO142 38440212 - Araguari - MG				45.349.461/0024-07	Cód. Baixa

Pagador / Avalista

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

COMERCIAL LORENA LTDA

RUA JOSE PEDRO MENDONCA, 175 - FUNDOS
JARDIM AMERICA II - 38401-724
Uberlandia - MG Fone: 3432151672

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.070.765
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3125 0586 4526 0400 0194 5500 1000 0707 6510 4568 2874

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda	131256639193335 - 08/05/2025 12:04:36

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
7028859520038			86.452.604/0001-94

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0024-07	08/05/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
PRAcA CONSTITUIcaO, 142	CENTRO	38440-212	08/05/2025

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
Araguari	MG			12:04:35

FATURA / DUPLICATA

Boleto Bancário

Num.	001
Venc.	07/06/2025
Valor	R$ 739,86

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	739,86

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	739,86

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9-Sem Transporte				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
9263	BLOCO POSTIT 76X102 100 FOLHAS AMARELO BAZZE	48114110	1/102	5102	UN	12,0000	2,9000	34,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
025-1	BOBINA 79MMX30MT TERMICA SALMAO/AMARELA DML	48119019	0/102	5102	UN	30,0000	3,2800	98,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
369-1	BOBINA 57MM X 300M TERMICA	48119019	0/102	5102	UN	6,0000	22,4000	134,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
051-0	CADERNO BROCHURAO C/D 96FLS VERDE JANDAIA	48202000	0/500	5405	UN	3,0000	7,9200	23,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
010-2	CANETA ESF. MEDIA AZUL BAZZE	96081000	1/500	5405	UN	50,0000	0,7000	35,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
115-1	CLIPS 2/0 500GR BACCHI	83059000	0/102	5102	UN	2,0000	10,3000	20,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
078-4	COLA BASTAO 21GR ONDA	35061090	2/102	5102	UN	4,0000	1,6000	6,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8556	ETIQUETA REDONDA 13MM LARANJA C/420	48219000	5/102	5102	UN	12,0000	4,1500	49,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
169-2	FITA CREPE 24X50M ADERE	48114110	5/102	5102	UN	12,0000	5,4500	65,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
234-1	GRAMPO 26/6 CX/5000 GALVANIZADO BRW	83052000	1/102	5102	UN	6,0000	3,4500	20,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
353-1	CANETA MARCA TEXTO LILAS PASTEL MASTERPRINT	96082000	2/500	5405	UN	12,0000	1,5200	18,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
355-1	MOLHA DEDO CREME 12GR MENNO	34011900	0/102	5102	UN	6,0000	2,5600	15,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
405-2	PRANCHETA ACRILICA PEG. METAL NOVACRIL	39269090	0/500	5405	UN	8,0000	14,9000	119,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
524-0	QUADRO BRANCO 90X120 STALO	96100000	0/102	5102	UN	1,0000	97,8000	97,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBEMOS
08/05/25
Admis
AHBB UPA ARAGUARI

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
Total aproximado de impostos:
- Estadual: R$91.27
- Federal: R$78.78
- Fonte:IBPT/empresometro.com.br
PEDIDO 57025 - TERMO DE CONVÊNIO 138-2024

RESERVADO AO FISCO

Emissão de comprovantes - Autorizável

10/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:14:14
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.558-6

==========

BANCO SICOOB S.A.

75691314070125471120100196080014811070000117520
BENEFICIARIO:
SOUZA E RIBEIRO COMERCIO DE EM
NOME FANTASIA:
SOUZA E RIBEIRO COMERCIO DE EMBALAG
CNPJ: 41.818.239/0001-50
BENEFICIARIO FINAL:
SOUZA E RIBEIRO COMERCIO DE EMBALAG
CNPJ: 41.818.239/0001-50
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0024-07

NR. DOCUMENTO	60.903
DATA DE VENCIMENTO	09/06/2025
DATA DO PAGAMENTO	09/06/2025
VALOR DO DOCUMENTO	1.175,20
VALOR COBRADO	1.175,20

==========

NR.AUTENTICACAO D.700.2A2.867.D02.A2B

==========

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

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

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

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

SICOOB | 756-0 | Fale Conosco: 3430464818 / 3425895323

By G360 - Movimento Sistemas | www.movimentosistemas.com.br

Comprovante de Entrega

Beneficiário
Souza e Ribeiro Comercio de Embalagens Ltda

Agência / Código Beneficiário: 3140/2547112

Pagador
Associacao Hospitalar Beneficente do Brasil

Nosso Número: 0001960-8

Vencimento	Número do Documento	Espécie Moeda	Valor do Documento
09/06/2025	20077 1/1	R$	1.175,20

Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora)

( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Não existe No

( ) Recusado ( ) Não procurado ( ) Endereço insuficiente

( ) Desconhecido ( ) Falecido ( ) Outros (anotar no verso)

Recebemos o Título	Data	Assinatura	Data	Assinatura
com as caracteristicas acima				

Local de pagamento
Evite juros, Pague seu boleto em dia. Após 5 dias de vencimento o boleto será protestado .

Data do processamento: 08/05/2025

Recibo do Pagador

SICOOB | 756-0 | 75691.31407 01254.711201 00196.080014 8 11070000117520

Beneficiário	CNPJ/CPF	Sacado / Beneficiário Final	Vencimento
Souza e Ribeiro Comercio de Embalagens Ltda	41.818.239/0001-50		09/06/2025

Endereço Beneficiário / Beneficiário Final
Rua Piaui, 1729 - Brasil - Uberlandia/MG 38405317

Nosso Número	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade Moeda	(x) Valor	Agência / Código do Beneficiário
0001960-8	1 /01	R$			3140/2547112

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data do Processamento	(=) Valor do Documento
08/05/2025	20077 1/1	DM	Não	08/05/2025	1.175,20

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

Cobrar juros de R$ 2,35 por dia de atraso para pagamento a partir de 10/06/2025
Multa de R$ 23,50 após o vencimento.

(-) Desconto / Abatimento: *0,00*

(+) Juros / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador: Associacao Hospitalar Beneficente do Brasil
CNPJ: 45.349.461/0024-07
Endereço: Praca Constituicao, 142
, Centro
38440212 - Araguari / MG
Sacador/ Beneficiário Final:

Fale Conosco:
3430464818 / 3425895323

Souza Ribeiro

CPF / CNPJ: **Código de Baixa**

Recebemos através do cheque número do banco Autenticação Mecânica

Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.

By G360 - Movimento Sistemas

SICOOB | 756-0 | 75691.31407 01254.711201 00196.080014 8 11070000117520

Local de pagamento
Evite juros, Pague seu boleto em dia. Após 5 dias de vencimento o boleto será protestado .

Vencimento: 09/06/2025

Beneficiário
Souza e Ribeiro Comercio de Embalagens Ltda

CNPJ / CPF: 41.818.239/0001-50

Agência / Código Beneficiário: 3140/2547112

Endereço Beneficiário / Beneficiário Final
Rua Piaui, 1729 - Brasil - Uberlandia/MG 38405317

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
08/05/2025	20077 1/1	DM	Não	08/05/2025	0001960-8

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade Moeda	Valor	(=) Valor do Documento
	1/01	R$			1.175,20

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

Cobrar juros de R$ 2,35 por dia de atraso para pagamento a partir de 10/06/2025
Multa de R$ 23,50 após o vencimento.

(-) Desconto / Abatimento: *0,00*

(+) Juros / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Gerado pelo sistema G360 - Movimento Sistemas
www.movimentosistemas.com.br

Pagador: Associacao Hospitalar Beneficente do Brasil
Endereço: Praca Constituicao, 142
, Centro
38440212 - Araguari / MG

CNPJ: 45.349.461/0024-07

Fale Conosco:
3430464818 / 3425895323

Souza Ribeiro

Sacador/Beneficiário Final: CPF / CNPJ: **Código de Baixa**

Autenticação Mecânica / **FICHA DE COMPENSAÇÃO**

Recebemos de SOUZA E RIBEIRO COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado, Destinatário: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL. Valor R$1.175,20 (Um mil Cento e Setenta e Cinco reais e Vinte centavos).
Emissão em 08/05/2025, Endereço: PRACA CONSTITUICAO, Núm.142, - CENTRO,Cid. ARAGUARI-MG
Forma de Pagto: BOLETO: (20077- Parc.:1, VLR: 1.175,20 VENCTO: 09/06/2025),

NF-e núm.: 000.020.077
Série 1

Data: / / . **Assinatura do recebedor** **RG.:**

Souza Ribeiro

SOUZA E RIBEIRO COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA

RUA PIAUI, N.1729
UBERLANDIA - MG, BRASIL
CEP: 38405-317 **Fones: 3430464818 / 3425895323**

DANFE

Documento Auxili
Nota Fiscal Eletrô

SAIDA

Nº 000.020.077
Série 1
FOLHA 1 / 1

Chave de acesso da NF-e
3125 0541 8182 3900 0150 5500 1000 0200 7716 2983 0788

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

Natureza da operação		Protocolo de Autorização de Uso
NF DE VENDA		131256639943827 08/05/2025 16:33:23
Inscrição estadual 0040387560092	**Insc. Estadual do Subst. Trib.**	**CNPJ** 41.818.239/0001-50

Destinatário / Remetente

Nome/Razão Social			CNPJ/CPF	Data de Emissão
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0024-07	08/05/2025
Endereço PRACA CONSTITUICAO, N.142,	**Bairro/Distrito** CENTRO		**CEP** 38440-212	**Data entrada/saída** 08/05/2025
Município ARAGUARI	**UF** MG	**Fone/Fax** 1633748438	**Inscrição estadual** ISENTO	**Hora entrada/saída** 16:31:55

Fatura

BOLETO: (20077- Parc.:1, VLR: 1.175,20 VENCTO: 09/06/2025),

Cálculo dos Impostos

Base calc. do ICMS	Valor do ICMS	Base calc. do ICMS ST	Valor do ST	Vlr PIS	Vlr Imp. Import	Vlr do ICMS UFDest	Valor FCP	Valor Total Prod
0,00	0,00	0,00	0,00	7,64	0,00	0,00	0,00	1.175,20
Valor do Frete	**Valor do Seguro**	**Valor do Desconto**	**Outras Desp.**	**Vlr COFINS**	**Valor do IPI**	**Vlr do ICMS UFRem**	**Valor FCP ST**	**Valor Total Nota**
0,00	0,00	0,00	0,00	35,26	0,00	0,00	0,00	1.175,20

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
	1- Por conta do Destinatário (FOB)				
Endereço		**Município**		**UF**	**Inscrição Estadual**

Quantidade	Especie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Liquido
0				0,000	0,000

Dados do(s) Produto(s) / Serviço(s)

Cod. Prod.	Descrição do Produto/Serviço	NCM/SH	Cst	Cfop	UN	Qtde.	V.Unitário	V.Total Liq.	BC.ICMS	V.ICMS	V.ST	V.IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
104716	LEITE LVIDA BONOLAT 1L INTG VlPis Item: R$7,64, VlCofins Item: R$35,26	04012010	060	5405	UN	226	5,20	1.175,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBEMOS
08/05/2025
AHBB UPA ARAGUARI

Dados Adicionais

Informações Adicionais: PEDIDO 57022 TERMO DE CONVENIO 138-2024
AHBB UPA ARAGUARI SETOR DE COMPRAS/ALMOXARIFADO - ADEMIR OU MARISE
CONFORME A LEI NR. 13.775/2018, ART. 12 § 3º FICA EXPRESSAMENTE
CONVECIONADO ENTRE AS PARTES QUE: A PRAÇA DE PAGAMENTO SERÁ
NO DOMICILIO DO SACADOR
BANCO: ITAU AGENCIA: 3034 C.CORRENTE: 99876-9
REF. AOS DOCS.: PED.:20068-08/05/2025

Código do Cliente: 3291 Vendedor: MATHEUS-(1)

Reservado ao fisco

Emissão de comprovantes - Autorizável

10/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:14:36
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.558-6

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10491250559200010004700028238939511050000549934
BENEFICIARIO:
HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA
NOME FANTASIA:
HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA
CNPJ: 08.774.906/0001-75
BENEFICIARIO FINAL:
HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA
CNPJ: 08.774.906/0001-75
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0024-07

NR. DOCUMENTO	60.904
DATA DE VENCIMENTO	07/06/2025
DATA DO PAGAMENTO	09/06/2025
VALOR DO DOCUMENTO	5.499,34
VALOR COBRADO	5.499,34

NR.AUTENTICACAO B.EE5.E36.794.22C.F9B

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

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

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

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

CAIXA Num.Nota..: 0137923 Vendedor: 3511 Emissao: 08/05/25-22:43:33 **Recibo de Entrega**

Cedente.: HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA	Agencia/Codigo Cedente: 2281/1250592-2
Sacado..: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	Nosso Numero: 14000000000282389-1
Documento.: 0137923 / Parcela: 01/01 / Vencimento: 07/06/2025	Valor do Documento em R$: 5.499,34

Recebi(emos) o bloqueto com as caracteristicas acima, referente aos Docs:

Data.: Assinatura.:

CAIXA | **104-0** | **Recibo do Sacado**

Local de Pagamento: PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTERICAS OU AGENCIAS DA CAIXA

Cedente: HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA 08.774.906/0001-75

Data do Documento	Numero do Documento	Especie Doc.	Aceite	Data do Processamento
08/05/2025	0137923			08/05/2025

Uso do Banco	Cip	Carteira	Moeda	Quantidade	x Valor
		CR	R$		

Instrucoes de responsabilidade do cedente

Protestar apos 7 dd do venct

Apos vcto mora de 0,33% a.d

CAIXA

Parcela / Vencimento	01/01 07/06/2025
Agencia/Codigo Cedente	2281/1250592-2
Nosso Numero	14000000000282389-1
(=) Valor do Documento	5.499,34
(-) Desconto/Abatimento	
(-) Outras Deducoes	
(+) Mora/Multa	
(+) Outros Acrescimos	
(=) Valor Cobrado	

* Recebimento atraves do Cheque No. do Banco:
Quitacao Valida somente apos liquidacao do cheque.

Sacado:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRACNPJ: 45.349.461/0024-07
PC CONSTITUICAO NR 142 CENTRO
38440-212 ARAGUARI MG I.E.:

Sacador/Avalista

Codigo de Baixa:

Autenticacao Mecanica

CAIXA | **104-0** | *10491.25055 92000.100047 00028.238939 5 11050000549934*

Local de Pagamento: PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTERICAS OU AGENCIAS DA CAIXA

Parcela 01/01 Vencimento 07/06/2025

Cedente: HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA 08.774.906/0001-75

Data do Documento	Numero do Documento	Especie Doc.	Aceite	Data do Processamento
08/05/2025	0137923	DM	N	08/05/2025

Uso do Banco	Cip	Carteira	Moeda	Quantidade	x Valor
		CR	R$		

Instrucoes de responsabilidade do cedente

Protestar apos 7 dd do venct

Apos vcto mora de 0,33% a.d

Agencia/Codigo Cedente	2281/1250592-2
Nosso Numero	14000000000282389-1
(=) Valor do Documento	5.499,34
(-) Desconto/Abatimento	
(-) Outras Deducoes	
(+) Mora/Multa	
(+) Outros Acrescimos	
(=) Valor Cobrado	

Sacado:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRACNPJ: 45.349.461/0024-07
PC CONSTITUICAO NR 142 CENTRO
38440-212 ARAGUARI MG I.E.:

Sacador/Avalista

Ficha de Compensacao

Autenticacao Mecanica

Identificação do emitente

HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP
AV. OESTE S/N QUADRA 01 LOTE 03 ARMZ.02
PQ IN VC JOSE ALENCAR
APARECIDA DE GOIANIA – GO
CEP 74993-394 – 6240121199
WWW.HOSPDROGAS.COM.BR

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 0137923 FL 1 / 1
SÉRIE 3

CHAVE DE ACESSO
5225 0508 7749 0600 0175 5500 3000 1379 2317 7996 2712

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC ADQ OU REC DE TERCE, DESTI. A NÃO	152258878056478 08/05/2025 22:41:31

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
104153377	0046983420098	08.774.906/0001-75

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (763867)			45.349.461/0024-07	08/05/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
PC CONSTITUICAO NR 142	CENTRO	38440-212		
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
ARAGUARI	3498396626	MG		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
001	07/06/2025	5.499,34						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
5.499,34	659,92	0,00	0,00	5.499,34

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.499,34

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
TRANSPLEX TRANSP DE CARGAS E LOGISTICA	0 - Emitente				15.022.154/0001-51

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV ANTONIO ELIAS L. SANTOS, AREA L S/N QD	APARECIDA DE GOIANIA	GO	105311634

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
52,00	CAIXA	HOSPDROGAS		524,800	524,800

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	LOTE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
010.0644	OPPY (MORFINA) 10MG/ML INJ AMP 1ML (A1) Marca: TEUTO. MS: 1037007870099. Valid: 01-01-2027	48170005	30044990	500	6108	UN	200,00	2,17	434,00	434,00	52,08	0,00	12,00	0,00
021.0178	PREDNISOLONA (GEN) 3MG/ML XPE 100ML + 50 COP Marca: HIPOLABOR. MS: 1134301840 063. Valid: 01-12-2026	000425	30043999	500	6108	UN	50,00	7,25	362,50	362,50	43,50	0,00	12,00	0,00
022.0570	APRESOLINA (HIDRALAZINA) 50MG CPR M arca: NOVARTIS. MS: 1006800130061. Valid: 01-09-2026	2510489	30049069	000	6108	UN	240,00	0,65	156,00	156,00	18,72	0,00	12,00	0,00
023.0015	GLICOSE 50% 10ML Marca: EQUIPLEX. MS: 1 177200040146. Valid: 01-12-2026	2433448	30049099	500	6108	UN	400,00	0,45	180,00	180,00	21,60	0,00	12,00	0,00
023.0063	FISIOLOGICO 0,9% 250ML SF FR Marca: FAR MARIN. MS: 1168800310099. Valid: 14-02-2027	G016925C	30049099	500	6108	UN	500,00	3,59	1.795,00	1.795,00	215,40	0,00	12,00	0,00
023.0166	FISIOLOGICO 0,9% 500ML SF FR Marca: FAR MARIN. MS: 1168800310056. Valid: 01-03-2027	G033125C	30049099	500	6108	UN	608,00	4,23	2.571,84	2.571,84	308,62	0,00	12,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

A Hospdrogas declara, que os produtos constantes no presente documento fiscal, possuem rastreabilidade, licitude e autenticidade conforme Art. 07 da RDC 430 de 08 de outubro de 2020. Recolhimento do DIFAL sera por apuracao Mensal - Contrib.Substituto com Insc.Estadual de N.004698342.00-98 | EC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 329,96 |

ATENCAO: AO RECEBER, CONFIRA TODA MERCADORIA, EM CASO DE DIVERGENCIA E/OU AVARIAS (EMB/PRODUTOS) DESCREVA NO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE OU NO VERSO DA NOTA FISCAL. LIGUE IMEDIATAMENTE PARA (62) 9 8103-0117 / 4012-1101. NAO SEGUINDO ESTA ORIENTACAO, NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES A ENTREGA!
Representante:003511 - LILLIAN PEREIRA COSTA
Nr.Pedido: 238046, Nr.Embarque: 242616
TERMO DE CONVÊNIO 138-2024

RESERVADO AO FISCO

Emissão de comprovantes - Autorizável

```
10/06/2025    -  BANCO  DO  BRASIL  -   08:14:58
306203062                                    0001

     COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7          CONTA:         37.558-6
================================================
ITAU UNIBANCO S.A.
------------------------------------------------
34191570070075041033429910900009211070000156000
BENEFICIARIO:
OSVALDO CARNEO FILHO
NOME FANTASIA:
OSVALDO CARNEO FILHO
CNPJ: 27.161.574/0001-06
BENEFICIARIO FINAL:
OSVALDO CARNEO FILHO
CNPJ: 27.161.574/0001-06
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0024-07
------------------------------------------------
NR. DOCUMENTO                             60.905
DATA DE VENCIMENTO                   09/06/2025
DATA DO PAGAMENTO                    09/06/2025
VALOR DO DOCUMENTO                     1.560,00
VALOR COBRADO                          1.560,00
================================================
NR.AUTENTICACAO            6.C38.D69.59F.3F8.24C
================================================
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

itaú Banco Itaú S.A. | 341-7 | **34191.57007 00750.410334 29910.900009 2 11070000156000**

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.

Vencimento: **09/06/2025**

Beneficiário
OSVALDO CARNEO FILHO **CNPJ/CPF:** 27.161.574/0001-06
PAULINO CORREA, 145, , 14056614 - PLANALTO VERDE - RIBEIRAO PRETO - SP

Agência/Código Beneficiário: 0332/99109-0

Data do documento	Núm. do documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento
12/05/2025	26.793	DMI	N	12/05/2025

Nosso Número: 157 / 00007504 - 1

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	157	R$		

(=) Valor do Documento: **1.560,00**

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

APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 6,00% AO MÊS
APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 2,00%
PIX, TRANSFERÊNCIA E DEP. BANCÁRIO NÃO QUITAM ESTE
TÍTULO. PAGAMENTO SOMENTE ATRAVÉS DO BOLETO.

(-) Descontos/Abatimento

(+) Juros/Multa

(=) Valor Cobrado

Pagador - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **CNPJ/CPF:** 45.349.461/0024-07
PRACA CONSTITUICAO, 142 , 38440212 - CENTRO - ARAGUARI - MG
Beneficiário final **CNPJ/CPF:**

Autenticação mecânica

itaú Banco Itaú S.A. | 341-7 | **34191.57007 00750.410334 29910.900009 2 11070000156000**

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.

Vencimento: **09/06/2025**

Beneficiário
OSVALDO CARNEO FILHO **CNPJ/CPF:** 27.161.574/0001-06
PAULINO CORREA, 145, , 14056614 - PLANALTO VERDE - RIBEIRAO PRETO - SP

Agência/Código Beneficiário: 0332/99109-0

Data do documento	Núm. do documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento
12/05/2025	26.793	DMI	N	12/05/2025

Nosso Número: 157 / 00007504 - 1

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	157	R$		

(=) Valor do Documento: **1.560,00**

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

APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 6,00% AO MÊS
APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 2,00%
PIX, TRANSFERÊNCIA E DEP. BANCÁRIO NÃO QUITAM ESTE
TÍTULO. PAGAMENTO SOMENTE ATRAVÉS DO BOLETO.

(-) Descontos/Abatimento

(+) Juros/Multa

(=) Valor Cobrado

Pagador - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **CNPJ/CPF:** 45.349.461/0024-07
PRACA CONSTITUICAO, 142 , 38440212 - CENTRO - ARAGUARI - MG
Beneficiário final **CNPJ/CPF:**

Ficha de Compensação
Autenticação mecânica

OSVALDO CARNEO FILHO EPP - JACKMED

RUA PAULINO CORREA, 145 - PLANALTO VERDE
14056-614 RIBEIRAO PRETO - SP
(16) 3103-7211

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

26.793
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0527 1615 7400 0106 5500 1000 0267 9310 0028 4363

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA FORA DO ESTADO CONSUMIDOR FINAL		**135251257080744 12/05/2025 14:41:57**
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.**	**CNPJ/CPF**
797.268.463.115		27.161.574/0001-06

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL				CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				**45.349.461/0024-07**	12/05/2025
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAIDA
PRACA DA CONSTITUICAO nº 142		CENTRO		38440-212	**12/05/2025**
MUNICIPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAIDA
ARAGUARI	MG	(34) 3512-2300			**14:41:41**

FATURA / DUPLICATA

PARCELAS			
001 09/06/2025 1.560,00			

CÁLCULO DO IMPOSTO

B. CÁLC ICMS	VLR ICMS	B. CÁLC ICMS ST	VLR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
1.560,00	187,20	0,00	0,00	1.560,00

VLR FRETE	VLR SEGURO	VLR DESCONTO	OUTRAS DESP	VLR IPI	VLR APROX TRIB	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	62,40	**1.560,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
	0-Remetente				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
4722	TUBO DE LATEX 204 C/15MT - TAYLOR LXA15623 V06/25 Lote=XA15623 Fab=15/06/2023 Val=15/06/2025 Qtd=12	40091290	000	6108	PCT	12	130,00	1.560,00	1.560,00	187,20	12,00	62,40

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
TERMO DE CONVENIO 138-2024	

BOLETO JUNTO A NOTA FISCAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

OSVALDO CARNEO FILHO EPP - JACKMED
RUA PAULINO CORREA, 145 - PLANALTO VERDE
14056-614 RIBEIRAO PRETO - SP
(16) 3103-7211

CC-e
CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA DE NF-e

CHAVE DE ACESSO DA NF-e
3525 0527 1615 7400 0106 5500 1000 0267 9310 0028 4363

INSCRIÇÃO ESTADUAL	CNPJ / CPF	MODELO	SÉRIE	NÚMERO DA NF-e	EMISSÃO	FOLHA
797.268.463.115	27.161.574/0001-06	55	001	26.793	12/05/2025	1/1

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0024-07
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP
PRACA DA CONSTITUICAO nº 142	CENTRO		38440-212
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ARAGUARI	MG	(34) 3512-2300	

CONDIÇÃO DE USO

A Carta de Correcao e disciplinada pelo paragrafo 1o-A do art. 7o do Convenio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularizacao de erro ocorrido na emissao de documento fiscal, desde que o erro nao esteja relacionado com: I - as variaveis que determinam o valor do imposto tais como: base de calculo, aliquota, diferenca de preco, quantidade, valor da operacao ou da prestacao; II - a correcao de dados cadastrais que implique mudanca do remetente ou do destinatario; III - a data de emissao ou de saida.

EVENTOS / CORREÇÕES

SEQ	STATUS/MOTIVO	DATA DO REGISTRO	NÚMERO DO PROTOCOLO
1	135 Evento registrado e vinculado a NF-e	12/05/2025 19:42:31	135251260399190

CORREÇÃO: "CODIGO 4722 - TUBO DE SILICONE 204 TRANSP 15MTS - KINNER"

Emissão de comprovantes - Autorizável

10/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:15:27
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.558-6

BCO BRADESCO S.A.

23793398032513300001593000283106511070000255300
BENEFICIARIO:
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO
NOME FANTASIA:
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE P
CNPJ: 11.206.099/0001-07
BENEFICIARIO FINAL:
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE P
CNPJ: 11.206.099/0001-07
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSP.BENEFICENTE DO BRAS
CNPJ: 45.349.461/0024-07

NR. DOCUMENTO	60.906
DATA DE VENCIMENTO	09/06/2025
DATA DO PAGAMENTO	09/06/2025
VALOR DO DOCUMENTO	2.553,00
VALOR COBRADO	2.553,00

NR.AUTENTICACAO C.E68.C2B.770.0CA.04E

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

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

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

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

bradesco | 237-2 | 23793.39803 25133.000015 93000.283106 5 11070000255300

Local de Pagamento **Pagável Preferencialmente na Rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.**					Vencimento **09/06/2025**
Beneficiário **SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUT -** **CNPJ/CPF:011.206.099/0001-07** **AV ENGENHEIRO ARMANDO DE ARRUDA PEREIRA, , 2385 - BL A3 AND SL 301 - JABAQUARA** **04308-970 - SAO PAULO - SP**					Agência/Código Beneficiário **03398/2831-2**
Data do doc. **12/05/2025**	Nº do documento **8838046U**	Espécie doc. **DM**	Aceite **Não**	Data Proces. **13/05/2025**	Nosso Número **02/51/330000193-3**
Uso do Banco	Carteira **2**	Espécie **R$**	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento **2.553,00**

Pagador: **ASSOCIACAO HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL - CNPJ/CPF: 045.349.461/0024-07**
PRACA CONSTITUICAO, 142 - CENTRO
38440-212 - ARAGUARI - MG
Beneficiário final: **Não informado**

Recibo do Pagador

Autenticação Mecânica

---

bradesco | 237-2 | 23793.39803 25133.000015 93000.283106 5 11070000255300

Local de Pagamento **Pagável Preferencialmente na Rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.**					Vencimento **09/06/2025**
Beneficiário **SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUT -** **CNPJ/CPF:011.206.099/0001-07** **AV ENGENHEIRO ARMANDO DE ARRUDA PEREIRA, , 2385 BL A3 AND SL 301 - JABAQUARA** **04308-970 - SAO PAULO - SP**					Agência/Código Beneficiário **03398/2831-2**
Data do doc. **12/05/2025**	Nº do documento **8838046U**	Espécie doc. **DM**	Aceite **Não**	Data Proces. **13/05/2025**	Nosso Número **02/51/330000193-3**
Uso do Banco	Carteira **2**	Espécie **R$**	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento **2.553,00**

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) **Pagável Preferencialmente nas Agências Bradesco** *** * VALORES EXPRESSOS EM REAIS **** *** **JUROS POR DIA DE ATRASO.....4,25** **CENTRO NF: 838046** **TITULO NEGOCIADO PAGAVEL SOMENTE EM BANCO OU REDE DE CORRESPONDENTES**	(-) Descontos/Abatimento
	(-) Outras Deduções
	(+) Mora/Multa
	(+) Outros Acréscimos
	(=) Valor Cobrado

Pagador: **ASSOCIACAO HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL - CNPJ/CPF: 045.349.461/0024-07**
PRACA CONSTITUICAO, 142 - CENTRO
38440-212 - ARAGUARI - MG
Beneficiário final: **Não informado**

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica

Este boleto foi emitido por meio do Bradesco Net Empresa.

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

SUPERMED

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Rua Projetada, s/n - Itaim - CAMBUI, MG, CEP:37600000, Fone:11-4934-1700

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

Nº 838046
SERIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3125 0511 2060 9900 0107 5500 1000 8380 4611 5127 2682

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de Merc.Adq.de Terc.

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
131256646385208 12/05/2025 12:17:10

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
001.771.1480296		11.206.099/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (37915)	45.349.461/0024-07	12/05/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAIDA
PRACA CONSTITUICAO, 142	CENTRO	38440-212	12 MAIO 2025

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAIDA
ARAGUARI	1434075066	MG		

FATURA / DUPLICATA

001 09/06/2025 2.553,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.553,00	368,33	0,00	0,00	2.553,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	0,00	2.553,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
TARGG LOGISTICA INTEGRADA LTDA	0 - DO EMITENTE				35913349000280

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA CALDAS DA RAINHA, 1269	BELO HORIZONTE	MG	0048092890080

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4	CAIXA			26,70	26,70

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
11555	CLOR.DE SODIO 0,9% 200AMP 10ML PL-SAMTEC (Fornecedor: 15842, Lote: CBX, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/04/2025, Data Val: 31/03/20-27)	30049099	000	5102	CX	2	45,5400	91,08	91,08	16,39	0,00	18,00	0,00
4972	ADREN 1MG 100AMP 1ML-HIPOLABOR (Fornecedor: 1898, Lote: D-017/24M, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/09/2024, Data Val: 28/02/2026)	30049099	500	5102	CX	2	86,5900	173,18	173,18	31,17	0,00	18,00	0,00
22773	MEROPENEM 1G 25FAM GEN-BIOCHIMICO (Fornecedor: 566, Lote: 010478, Qtde: 4 ,Data Fab: 01/12/2024, Data Val: 30/11/2026)	30042099	500	5102	CX	4	380,0000	1.520,00	1.520,00	182,40	0,00	12,00	0,00
12950	DESLANOL 0,2MG/ML 50AMP 2ML-U.QUIMICA (Fornecedor: 1390, Lote: 2501452, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/01/2025, Data Val: 31/01/20-27)	30049075	500	5102	CX	1	104,9600	104,96	104,96	18,89	0,00	18,00	0,00
8067	CORTISONAL 100MG 50FAM-U.QUIMICA (Fornecedor: 1390, Lote: 2511268, Qtde: 4 ,Data Fab: 01/02/2025, Data Val: 28/02/2027)	30043290	500	5102	CX	4	153,2550	613,02	613,02	110,34	0,00	18,00	0,00
24553	INDAHEX TOP.AQUOSA 0,2% 1LT C/12-INDALABOR (Fornecedor: 1986, Lote: 050.11/24, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/11/2024, Data Val: 30/11/-2026)	30039057	000	5102	CX	1	50,7600	50,76	50,76	9,14	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

TERMO DE CONVÊNIO 138-2024 ||#R15P16V2 R23P1V1 R4P3V1 || #||
Pedido: 809255
Operação contratada na modalidade não presencial - E-PTA-RE Nº: 45.000033322-68
Setor de Cobranca: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Rota....: 2 Cubagem: 0,05
Retencoes conf. IN 1.234/12 e 2.145/2023: IR R$ 0,00 (1,2%), PIS/COFINS R$ 0,00 (3,65%) e CSLL R$ 0,00 (1,00%).

RESERVADO AO FISCO

Mercadoria avariadas, ou falhas só serão repostas se forem relacionadas ao conhecimentos do transportes.

Emissão de comprovantes - Autorizável

10/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:15:52
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.558-6

BANCO DO BRASIL

00190000090370675000100032590176111060000261768
BENEFICIARIO:
SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSP
NOME FANTASIA:
SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALA
CNPJ: 06.065.614/0001-38
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSP. BENEFICENTE DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0024-07

NR. DOCUMENTO	60.907
NOSSO NUMERO	37067500000032590
CONVENIO	03706750
DATA DE VENCIMENTO	08/06/2025
DATA DO PAGAMENTO	09/06/2025
VALOR DO DOCUMENTO	2.617,68
VALOR COBRADO	2.617,68
NR.AUTENTICACAO	7.BBB.203.64D.C9D.335

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

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

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

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

BANCO DO BRASIL | 001-9 | Comprovante de Entrega

Beneficiário: SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA GO	Agência / Código do Beneficiário: 4148-3/41297-X	**Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora)**
Pagador: **17161-ASSOCIACAO HOSP. BENEFICENTE DO BRASIL**	Nosso Número: 37067500000032590	( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Não existe No ( ) Recusado ( ) Não procurado ( ) Endereço insuficiente ( ) Desconhecido ( ) Falecido ( ) Outros (anotar no verso)
Vencimento: **08/06/2025** / Número do Documento: **F-331256/1** / Espécie: **R$**	Valor do Documento: **2.617,68**	
Recebemos o Título: **com as caracteristicas acima** / Data / Assinatura	Data / Assinatura	
Local de pagamento: **Pagar preferencialmente nas agencias do Banco do Brasil**		Data do processamento: 09/05/2025

BANCO DO BRASIL | 001-9 | Recibo do Pagador

Beneficiário: SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA GO		CNPJ/CPF: 06.065.614/0001-38	Sacado / Avalista		Vencimento: **08/06/2025**
Endereço Beneficiário / Sacador Avalista: RUA C 159 N 686 QD 297 LT 08-09-18-19-20, - JARDIM AMERICA - GOIANIA/GO 74255140					
Nosso Número: 37067500000032590	Carteira: 17/035	Espécie: **R$**	Quantidade	(x) Valor	Agência / Código do Beneficiário: 4148-3/41297-X
Data do Documento: 09/05/2025	Número do Documento: F-331256/1	Espécie Documento: DM	Aceite: N	Data do Processamento: 09/05/2025	(=) Valor do Documento: **2.617,68**

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

Praca de pagamento: Aparecida de Goiania - PROTESTAR NO 5 DIA APOS O VENCIMENTO
Cobrar juros de R$ 5,24 por dia de atraso para pagamento após o vencimento.
Cobrar multa de 2,00% para pagamento após o vencimento.

(-) Desconto
(-) Outras Deduções/Abatimento
(+) Mora / Multa / Juros
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador: 17161-ASSOCIACAO HOSP. BENEFICENTE DO BRASIL — CPF / CNPJ: 45349461002407

Endereço: PRAÇA CONSTITUICAO N°142, - - CENTRO - 38440212 - ARAGUARI / MG

Beneficiário Final: — CPF / CNPJ: — **Código de Baixa**

Recebemos através do cheque número do banco — Autenticação Mecânica

Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 03706.750001 00032.590176 1 11060000261768

Local de pagamento: **Pagar preferencialmente nas agencias do Banco do Brasil**					Vencimento: **08/06/2025**
Beneficiário: SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA GO				CNPJ / CPF: 06.065.614/0001-38	Agência / Código do Beneficiário: 4148-3/41297-X
Data do Documento: 09/05/2025	Número do Documento: F-331256/1	Espécie Doc.: DM	Aceite: N	Data do Processamento: 09/05/2025	Nosso Número: 37067500000032590
Uso do Banco: 0858	Carteira: 17/035	Espécie: R$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento: **2.617,68**

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

Praca de pagamento: Aparecida de Goiania - PROTESTAR NO 5 DIA APOS O VENCIMENTO
Cobrar juros de R$ 5,24 por dia de atraso para pagamento após o vencimento.
Cobrar multa de 2,00% para pagamento após o vencimento.

(-) Desconto
(-) Outras Deduções/Abatimento
(+) Mora/Multa/Juros
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador: 17161-ASSOCIACAO HOSP. BENEFICENTE DO BRASIL — CPF / CNPJ: 45349461002407

Endereço: PRAÇA CONSTITUICAO N°142, -
CENTRO
38440212 - ARAGUARI / MG

Beneficiário Final: — CPF / CNPJ: — **Código de Baixa**

Autenticação Mecânica / **FICHA DE COMPENSAÇÃO**

SUPERMÉDICA
DISTRIBUIDORA HOSPITALAR

SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA
RUA C 159 N 686 QD 297 LT 08-09-18-19-20
JARDIM AMERICA
GOIANIA/GO - CEP: 74.255-140
Telefone: (62) 3928-8989

DANFE

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 -Saída [1]

Nº 000.331.256
Série 001
Folha 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
5225 0506 0656 1400 0138 5500 1000 3312 5612 5682 1990

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA P/CONS FINAL INTERES	152258879741242 09/05/2025 12:49:43

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
106039750	0038575090011	06.065.614/0001-38

RAZÃO SOCIAL / FANTASIA	C.N.P.J. / C.P.F.	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSP. BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0024-07	09/05/2025 12:49

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
PRACA CONSTITUICAO N142	CENTRO	38.440-212	09/05/2025

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO	HORA DA SAIDA
ARAGUARI	(16) 3374-8438	MG	ISENTO	

001	08/06/2025	2.617,68

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.	VALOR DO I.C.M.S.	BASE DE CÁLCULO I.C.M.S. ST	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.221,56	247,31	0,00	0,00	2.617,68

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.617,68

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0 - EMITENTE, 1 - DESTINATÁRIO)	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	C.N.P.J. / C.P.F.
TRANS FARMA LOGISTICA PARA SAUDE LTDA	0				18.976.884/0001-80

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV ANAPOLIS SN QUADRA 23A LOTE 06	APARECIDA DE GOIANIA	GO	105801640

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				9,000	9,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM / SH	CST/SN	CFOP	UNID.	QUANT.	PMC	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0000743	SALBUTAMOL SPRAY 100MCG C/200 DOSES (AEROFRIN) | Desconto de desoneracao 0 | marcar PHARMASCIENCE	2425211	30/11/2026	30049039	020	6.108	CX	150	0,00	14,03	0,00	2.104,50	1.753,75	210,45	0,00	12,00	0,00
0012996	+ENOXAPARINA 20MG/0,2ML C/10 SER DISP. SEG. (HEPARINOX) | Desconto de desoneracao 0 | marcar CRISTALIA	A1A2911A	30/04/2026	30049099	200	6.108	CX	2	0,00	120,49	0,00	240,98	240,98	9,64	0,00	4,00	0,00
0013424	AMIODARONA 150MG/3ML C/50 AMP (GEN) | Desconto de desoneracao 0 | marcar FRESENIUS KABI	78UC1191	17/03/2027	30049054	020	6.108	CX	2	0,00	136,10	0,00	272,20	226,83	27,22	0,00	12,00	0,00

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSON	VALOR DO ISSON
	0,00	0,00	0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

"OS MEDICAMENTOS QUE CONSTAM NESTA NOTA FISCAL FORAM ADQUIRIDOS DE FORMA LÍCITA E AUTÊNTICA, EM CONFORMIDADE COM O ART. 7º DA RDC 430 DE 08 DE OUTUBRO DE 2020".
A SUPERMEDICA NÃO AUTORIZA NENHUM DE SEUS REPRESENTANTES A RECEBER QUALQUER VALOR.
Reducao BC do ICMS conforme . 2§ do artigo 8§ do anexo IX do RICMS/GO e artigo 85-A do RICMS/GO Para o calculo do DIFAL foi considerada a aliquota interna de 12% para os medicamentos genericos conforme Artigo 42, inciso I, alinea b.8 do RICMS/MG Reducao BC do ICMS conforme . 2§ do artigo 8§ do anexo IX do RICMS/GO e artigo 85-A do RICMS/GO
Valor ICMS UF destinatario R$ 160,01 Valor ICMS UF remetente R$ 0,00 Valor FCP R$ 0,00 Total a recolher R$ 160,01
PEDIDO 0858529 N NOTA 6821998 - Praca de Pagamento Aparecida de Goiania - Go. | DADOS BANCARIOS BANCO DO BRASIL, AG.4148-3 C/C 41.297-X
57172-TERMO DE CONVENIO 138-2024

RESERVADO AO FISCO

Emissão de comprovantes - Autorizável

10/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:16:17
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.558-6

BANCO DO BRASIL

00190000090370675000100032645178111060000928541
BENEFICIARIO:
SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSP
NOME FANTASIA:
SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALA
CNPJ: 06.065.614/0001-38
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSP. BENEFICENTE DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0024-07

NR. DOCUMENTO	60.908
NOSSO NUMERO	37067500000032645
CONVENIO	03706750
DATA DE VENCIMENTO	08/06/2025
DATA DO PAGAMENTO	09/06/2025
VALOR DO DOCUMENTO	9.285,41
VALOR COBRADO	9.285,41

NR.AUTENTICACAO F.670.7F6.52D.D38.B07

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

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

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

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

BANCO DO BRASIL | 001-9 | Comprovante de Entrega

Beneficiário	Agência / Código do Beneficiário	Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora)
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA GO	4148-3/41297-X	( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Não existe No
Pagador: 17161-ASSOCIACAO HOSP. BENEFICENTE DO BRASIL	Nosso Número: 37067500000032645	( ) Recusado ( ) Não procurado ( ) Endereço insuficiente
Vencimento: 08/06/2025 / Número do Documento: F-331292/1 / Espécie: R$ / Valor do Documento: 9.285,41		( ) Desconhecido ( ) Falecido ( ) Outros (anotar no verso)

Recebemos o Título com as caracteristicas acima	Data	Assinatura	Data	Assinatura

Local de pagamento: **Pagar preferencialmente nas agencias do Banco do Brasil** | Data do processamento: 09/05/2025

BANCO DO BRASIL | 001-9 | Recibo do Pagador

Beneficiário	CNPJ/CPF	Sacado / Avalista	Vencimento
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA GO	06.065.614/0001-38		08/06/2025

Endereço Beneficiário / Sacador Avalista: RUA C 159 N 686 QD 297 LT 08-09-18-19-20, - JARDIM AMERICA - GOIANIA/GO 74255140

Nosso Número	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	Agência / Código do Beneficiário
37067500000032645	17/035	R$			4148-3/41297-X

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data do Processamento	(=) Valor do Documento
09/05/2025	F-331292/1	DM	N	09/05/2025	9.285,41

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

Praca de pagamento: Aparecida de Goiania - PROTESTAR NO 5 DIA APOS O VENCIMENTO
Cobrar juros de R$ 18,57 por dia de atraso para pagamento após o vencimento.
Cobrar multa de 2,00% para pagamento após o vencimento.

(-) Desconto
(-) Outras Deduções/Abatimento
(+) Mora / Multa / Juros
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador: 17161-ASSOCIACAO HOSP. BENEFICENTE DO BRASIL — CPF / CNPJ: 45349461002407

Endereço: PRAÇA CONSTITUICAO N°142, - - CENTRO - 38440212 - ARAGUARI / MG

Beneficiário Final: — CPF / CNPJ: — **Código de Baixa**

Recebemos através do cheque número do banco — Autenticação Mecânica

Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 03706.750001 00032.645178 1 11060000928541

Local de pagamento: **Pagar preferencialmente nas agencias do Banco do Brasil** | Vencimento: 08/06/2025

Beneficiário	CNPJ / CPF	Agência / Código do Beneficiário
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA GO	06.065.614/0001-38	4148-3/41297-X

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
09/05/2025	F-331292/1	DM	N	09/05/2025	37067500000032645

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
0858	17/035	R$			9.285,41

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

Praca de pagamento: Aparecida de Goiania - PROTESTAR NO 5 DIA APOS O VENCIMENTO
Cobrar juros de R$ 18,57 por dia de atraso para pagamento após o vencimento.
Cobrar multa de 2,00% para pagamento após o vencimento.

(-) Desconto
(-) Outras Deduções/Abatimento
(+) Mora/Multa/Juros
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador: 17161-ASSOCIACAO HOSP. BENEFICENTE DO BRASIL — CPF / CNPJ: 45349461002407

Endereço: PRAÇA CONSTITUICAO N°142, -
CENTRO
38440212 - ARAGUARI / MG

Beneficiário Final: — CPF / CNPJ: — **Código de Baixa**

Autenticação Mecânica / **FICHA DE COMPENSAÇÃO**

SUPERMÉDICA
DISTRIBUIDORA HOSPITALAR

SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA
RUA C 159 N 686 QD 297 LT 08-09-18-19-20
JARDIM AMERICA
GOIANIA/GO - CEP: 74.255-140
Telefone: (62) 3928-8989

DANFE

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 -Saída [1]

Nº 000.331.292
Série 001
Folha 1 de 3

CHAVE DE ACESSO
5225 0506 0656 1400 0138 5500 1000 3312 9212 5256 4540

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA P/CONS FINAL INTERES	152258880061056 09/05/2025 14:03:53

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
106039750	0038575090011	06.065.614/0001-38

RAZÃO SOCIAL / FANTASIA	C.N.P.J. / C.P.F.	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSP. BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0024-07	09/05/2025 14:03

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
PRACA CONSTITUICAO N142	CENTRO	38.440-212	09/05/2025

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO	HORA DA SAIDA
ARAGUARI	(16) 3374-8438	MG	ISENTO	

001	08/06/2025	9.285,41

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.	VALOR DO I.C.M.S.	BASE DE CÁLCULO I.C.M.S. ST	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
6.244,30	605,60	0,00	0,00	9.285,41

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9.285,41

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	C.N.P.J. / C.P.F.
AQUILA TRANSPORTES DE CARGAS LTDA - GO	0				03.608.196/0002-70

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD BR-060 QD 01 LT 01 BL A COND SOLUCAO	APARECIDA DE GOIANIA	GO	104672510

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
34				140,000	140,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM / SH	CST/SN	CFOP	UNID.	QUANT.	PMC	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0000762	+INCONT. URINARIA C/EXT C/PRES. N.06 C/10 | Desconto de desoneracao 0 | marcar MEDSONDA	80812	29/04/2029	90183929	040	6.108	PCT	5	0,00	14,84	0,00	74,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0018975	+CATETER NASAL P/OXIG. OCULOS INF C/INTRODUTOR | Desconto de desoneracao 0 | marcar BIOSANI	66732	31/03/2028	90183926	020	6.108	UN	200	0,00	1,20	0,00	240,00	200,00	24,00	0,00	12,00	0,00
0006330	+ESPARADRAPO 10X4,5M C/CAPA (BRANCO) ADPELE | Desconto de desoneracao 0 | marcar ADPELE	ASH05601	12/03/2027	30051090	020	6.108	RL	500	0,00	8,02	0,00	4.010,00	3.341,67	401,00	0,00	12,00	0,00
0005000	+MANTA TERMICA 2,10X1,40 | Desconto de desoneracao 0 | marcar RESGATE	A008	31/08/2033	90211020	020	6.108	UN	100	0,00	5,26	0,00	526,00	438,33	52,60	0,00	12,00	0,00
0000192	ATADURA GESSADA 20CMX4,0MT C/20 | Desconto de desoneracao 0 | marcar POLARFIX	022025	01/01/2029	90211020	040	6.108	CX	8	0,00	88,36	0,00	706,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0001330	+COLAR CERVICAL RESGATE ADULTO (P) | Desconto de desoneracao 0 | marcar RESGATE	A008	31/07/2031	90211020	040	6.108	UN	2	0,00	11,62	0,00	23,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0005382	KIT CATETER DUPLO LUMEN 7FR-20CM CVC RETO | Desconto de desoneracao 0 | marcar BIOMED	2352110071	20/09/2026	90183219	040	6.108	KIT	30	0,00	44,91	0,00	1.347,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0010589	+CATETER INTRAVENOSO C/AG. N.22G C/100 | Desconto de desoneracao 0 | marcar POLYMED	117552E01	30/09/2029	90183926	200	6.108	CX	10	0,00	80,97	0,00	809,70	809,70	32,39	0,00	4,00	0,00
0010360	CATETER INTRAVENOSO C/AG. N.24G C/100 | Desconto de desoneracao 0 | marcar POLYMED	118992F01	30/11/2029	90183926	200	6.108	CX	10	0,00	89,58	0,00	895,80	895,80	35,83	0,00	4,00	0,00
0019014	FIO GUIA P/INTROD. 14FR SONDA	20240405	05/04/2029	90183929	200	6.108	UN	4	0,00	7,25	0,00	29,00	29,00	1,16	0,00	4,00	0,00

SUPERMÉDICA
DISTRIBUIDORA HOSPITALAR

SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA
RUA C 159 N 686 QD 297 LT 08-09-18-19-20
JARDIM AMERICA
GOIANIA/GO - CEP: 74.255-140
Telefone: (62) 3928-8989

DANFE

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 -Saída [1]

Nº 000.331.292
Série 001
Folha 2 de 3

CHAVE DE ACESSO
5225 0506 0656 1400 0138 5500 1000 3312 9212 5256 4540

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA P/CONS FINAL INTERES

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152258880061056 09/05/2025 14:03:53

INSCRIÇÃO ESTADUAL
106039750

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.
0038575090011

CNPJ
06.065.614/0001-38

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM / SH	CST/SN	CFOP	UNID.	QUANT.	PMC	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
	ENDOTRAQUEAL | Desconto de desoneracao 0 | marcar GCMEDICA																
0012031	SONDA DE FOLEY 2 VIAS N.10 BL.03-05ML C/10 | Desconto de desoneracao 0 | marcar MEDIX	23102	30/04/2028	90183921	200	6.108	CX	1	0,00	30,39	0,00	30,39	30,39	1,22	0,00	4,00	0,00
0012079	SONDA DE FOLEY 3 VIAS N.16 BL.30ML C/10 | Desconto de desoneracao 0 | marcar MEDIX	24313316	30/07/2028	90183921	200	6.108	CX	1	0,00	31,89	0,00	31,89	31,89	1,28	0,00	4,00	0,00
0000007	CATGUT CROM. 2-0 C/AG 3,0 CR 3/8 C/24 ENV. | Desconto de desoneracao 0 | marcar TECHNOFIO	25240882	31/07/2029	30061090	020	6.108	CX	1	0,00	87,26	0,00	87,26	72,72	8,73	0,00	12,00	0,00
0000998	CATGUT CROM. 4-0 C/AG 3,0 CR 3/8 C/24 ENV. | Desconto de desoneracao 0 | marcar SHALON	0900924059	30/09/2027	30061090	020	6.108	CX	1	0,00	93,05	0,00	93,05	77,54	9,30	0,00	12,00	0,00
0000031	CATGUT SIMP. 2-0 C/AG 3,0 CR 3/8 C/24 ENV. | Desconto de desoneracao 0 | marcar TECHNOFIO	27240936	31/08/2029	30061090	020	6.108	CX	1	0,00	87,26	0,00	87,26	72,72	8,73	0,00	12,00	0,00
0000044	CATGUT SIMP. 3-0 C/AG 3,0 CR 3/8 C/24 ENV. | Desconto de desoneracao 0 | marcar TECHNOFIO	30241059	31/10/2029	30061090	020	6.108	CX	1	0,00	87,26	0,00	87,26	72,72	8,73	0,00	12,00	0,00
0001021	CATGUT SIMP. 4-0 C/AG 3,0 CR 3/8 C/24 ENV. | Desconto de desoneracao 0 | marcar SHALON	0361024066	31/10/2027	30061090	020	6.108	CX	1	0,00	92,71	0,00	92,71	77,26	9,27	0,00	12,00	0,00
0018610	INDICADOR BIOLOGICO VAPOR 24H C/10 | Desconto de desoneracao 0 | marcar CLEAN-UP	CLST0425-1	31/01/2027	38229000	020	6.108	CX	2	0,00	27,58	0,00	55,16	45,97	5,52	0,00	12,00	0,00
0003190	SONDA ASPIRA. TRAQ. S/VALV. N.20 C/05 | Desconto de desoneracao 0 | marcar BIOSANI	66196	30/10/2027	90183999	020	6.108	PCT	4	0,00	8,44	0,00	33,76	28,13	3,38	0,00	12,00	0,00
0002937	SONDA DE FOLEY 2 VIAS N.12 BL.30ML C/10 | Desconto de desoneracao 0 | marcar MEDIX	23136	30/04/2028	90183921	020	6.108	CX	1	0,00	24,55	0,00	24,55	20,46	2,46	0,00	12,00	0,00

SUPERMÉDICA
DISTRIBUIDORA HOSPITALAR

SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA
RUA C 159 N 686 QD 297 LT 08-09-18-19-20
JARDIM AMERICA
GOIANIA/GO - CEP: 74.255-140
Telefone: (62) 3928-8989

DANFE

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 -Saída [1]

Nº 000.331.292
Série 001
Folha 3 de 3

CHAVE DE ACESSO
5225 0506 0656 1400 0138 5500 1000 3312 9212 5256 4540

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA P/CONS FINAL INTERES

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152258880061056 09/05/2025 14:03:53

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
106039750	0038575090011	06.065.614/0001-38

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM / SH	CST/SN	CFOP	UNID.	QUANT.	PMC	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI

CÁLCULO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

"OS MEDICAMENTOS QUE CONSTAM NESTA NOTA FISCAL FORAM ADQUIRIDOS DE FORMA LÍCITA E AUTÊNTICA, EM CONFORMIDADE COM O ART. 7º DA RDC 430 DE 08 DE OUTUBRO DE 2020".
A SUPERMEDICA NÃO AUTORIZA NENHUM DE SEUS REPRESENTANTES A RECEBER QUALQUER VALOR.
Reducao BC do ICMS conforme . 2§ do artigo 8§ do anexo IX do RICMS/GO e artigo 85-A do RICMS/GO Isencao do ICMS conforme Convenio 01/1999 Isencao do ICMS conforme Convenio 126/2010
Valor ICMS UF destinatario R$ 571,77 Valor ICMS UF remetente R$ 0,00 Valor FCP R$ 106,75 Total a recolher R$ 678,52
PEDIDO 0858170 N NOTA 2564541 - Praca de Pagamento Aparecida de Goiania - Go. | DADOS BANCARIOS BANCO DO BRASIL, AG.4148-3 C/C 41.297-X
57156- TERMO DE CONVENIO 138-2024

RESERVADO AO FISCO

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3331014543097541
10/06/2025 14:59:21

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/06/2025 -     AUTOATENDIMENTO      - 14.59.14
3062703062         SEGUNDA VIA              0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA:        37.558-6
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 4264-1 - SICOOB ARACOOP
CONTA:     415.001-5

FAVORECIDO:  COMERCIAL RONEWTON LTDA
CPF/CNPJ: 38.484.523/0001-23
VALOR: R$                                1.500,00
DEBITO EM: 10/06/2025
================================================
DOCUMENTO: 061001
AUTENTICACAO SISBB:        1.DB2.1E6.F28.9C6.7EC
```

Transação efetuada com sucesso por: JI759806 SIRLENE DE FATIMA CASTRO.

Recebemos de COMERCIAL RONEWTON LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 08/04/2025 Dest/Reme: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - 37847 Valor Total: 3.000,00 Natureza da Operação: VENDA MERCADORIA Valor: 3.000,00 Forma de pgto: PAGAMENTO A PRAZO

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

NF-e
Nº 000.041.740
Série 001

COMERCIAL RONEWTON LTDA

RUA JOAQUIM BARBOSA, 200 - JARDIM REGINA - ARAGUARI - MG - CEP: 38440-153
Fone: (34)3242-2270

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.041.740
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3125 0438 4845 2300 0123 5500 1000 0417 4012 6504 2694

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERCADORIA	**131256579955541**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
0356523670036		38.484.523/0001-23

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0024-07	08/04/2025
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
PC CONSTITUICAO, 142		CENTRO	38440-212	08/04/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
ARAGUARI	MG	(16)3374-8438		09:39:00

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 41740 - Valor Original: R$ 3.000,00 - Valor Desconto: R$ 0,00 - ValorLíquido: R$ 3.000,00

DUPLICATAS

Número :001 Vencimento :08/05/2025 Valor :R$ 1.500,00 Forma Pagto :RECEITAS	Número :002 Vencimento :08/06/2025 Valor :R$ 1.500,00 Forma Pagto :RECEITAS	

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V.APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	943,50 (31,45 %)	3.000,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.000,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTI				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
80					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ % ICMS	ALIQ % IPI
4241	PALLET PLASTICO 50CMX50CM	92093000	0102	5102	UN/1,00	80,000	37,5000	0,00	3.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBEMOS
08/04/25
AHBB UPA ARAGUARI

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
VENDA: 98044 Vendedor: 1 - INTERNO DADOS PARA PAGAMENTO BANCARIO - BANCOOB SICOOB ARACOOP 756 - AGENCIA 4264 - CONTA CORRENTE 415001-5 TITULAR CONTA COMERCIAL RONEWTON LTDA. PEDIDO 55780 ENTREGUE AHBB - UPA ARAGUARI MG - PRACA CONSTITUICAO 142 - CEP 38440-212 - CONFORME TERMO DE CONVENIO 138/2024. VAL APROX TRIBUTOS R$ 403.50 FEDERAL E R$ 540.00 ESTADUAL. FONTE: IBPT	

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 08/04/2025 09:45:52

Emissão de comprovantes - Autorizável

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/06/2025 -     AUTOATENDIMENTO      - 14.59.46
3062703062         SEGUNDA VIA              0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA:        37.558-6
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 4264-1 - SICOOB ARACOOP
CONTA:      55.748-0

FAVORECIDO:  SCJ-ASSESSORIA E CONSULTORIA EM SEG
CPF/CNPJ: 05.679.749/0001-20
VALOR: R$                                  576,87
DEBITO EM: 10/06/2025
================================================
DOCUMENTO: 061002
AUTENTICACAO SISBB:        8.77B.E26.BB1.793.700
```

Transação efetuada com sucesso por: JI759806 SIRLENE DE FATIMA CASTRO.

14364/E

PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAGUARI

SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número / Série	14364 E	**Emissão**	03/06/2025 20:22:54	**Incidência**	Araguari (MG)	**ISS a reter**	Não
Prest. do Serviço	03/06/2025	**Código de verificação**	24GZ.35HV.XCT3.AUTJ	**Exigibilidade**	Exigível	**RPS**	

Prestador de Serviços

Nome/Razão Social: SCJ-ASSESSORIA E CONSULTORIA EM SEGURANCA E MEDICINA DO TRABALHO LTDA
CPF / CNPJ: 05.679.749/0001-20 **Reg.:** Faturamento
Endereço: R. Quinca Mariano, 503 - Bairro: ROSARIO - Cep: 38440020
Telefone: 3432423556 **Município:** Araguari - MG **País:** Brasil
Insc. Mun.: 09776001 **Cod. Mob.:** 024231 **Insc. Est.:**
Email:
Nome Fant.: SCJ-ASSESSORIA E CONSULTORIA EM SEGURANCA DO TRABALHO

Tomador de Serviços

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF / CNPJ: 45.349.461/0024-07 **Reg.:**
Endereço: PC CONSTITUICAO, 142 - Cep: 38440-212
Telefone: 1633748438 **Município:** Araguari - MG **País:** Brasil
Insc. Mun.: **Insc. Est.:** ISENTO
Email: CONTROLADORIA@AHBB.ORG.BR

Código do Serviço/Atividade

17.01 - ASSESSORIA OU CONSULTORIA DE QUALQUER NATUREZA, NAO CONTIDA EM OUTROS ITENS DESTA LISTA, ANALISE, EXAME, PESQUISA, COLETA, COMPILACAO E FORNECIMENTO DE DADOS E INFORMACOES DE QUALQUER NATUREZA, INCLUSIVE CADASTRO E SIMILARES (3,00 %)

* ISS - Correspondente aos itens de serviço do código tributário municipal ou a LC 116/2003

Discriminação dos Serviços

Descrição	Unitário	Qtd.	Total
REF. SERVIÇOS DE MEDICINA OCUPACIONAL	R$ 605,00	1,00	R$ 605,00

Observações

MAIO - Contrato de Gestão 138/2024 - Órgão: Prefeitura Municipal de Araguari/MG
Banco Sicoob Agencia 4264 c/c 55.748-0

Tributos Federais

PIS	INSS	CSLL	IRRF	COFINS
3,93	0,00	6,05	0,00	18,15

Detalhamento de Valores

Valor Total da Nota(R$)	ISS(R$)	Desconto Condicional(R$)	Base de Cálculo(R$)	Alíquota (%)
605,00	18,15	0,00	605,00	3,00 %
Outras Retenções(R$)		**Desconto Incondicional(R$)**		
0,00		0,00	**Valor Líquido:**	**R$ 576,87**

ESTA NOTA FISCAL NÃO ACOBERTA O TRANSITO DE MERCADORIAS. Gerado por:SCJ-ASSESSORIA E CONSULTORIA EM SEGURANCA E

Recebi(emos) de **SCJ-ASSESSORIA E CONSULTORIA EM SEGURANCA E MEDICINA DO TRABALHO LTDA**, os serviços constantes da nota fiscal Nº 14364, série E, conforme verificável pelo endereço eletrônico:
http://www.nfe-cidades.com.br/documento/24GZ.35HV.XCT3.AUTJ

Data: / / Assinatura:

SCJ - ASSESSORIA E CONSULTORIA EM SEGURANÇA E MEDICINA DO TRABALHO
(34) 3242 3556
Rua Quinca Mariano, 503 - Centro - Araguari - Minas Gerais
www.scjassessoria.com.br - scj.assessoria@hotmail.com

Cliente: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Cód.:** 1609 **Tipo:** CONVENIO

CNPJ/CPF: 45.349.461/0024-07 **IE/RG:** ISENTO

Endereço: PRACA CONSTITUICAO **Fat.:** 17009

Empresa: SCJ ASSESSORIA E CONSULTORIA EM SEGURANCA E **Período:** 01/05/2025 a 31/05/2025

RELAÇÃO DE EXAMES DO CLIENTE

Cliente Relacionado: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Funcionário	Exame	Data	Tipo Exame	Valor (R$)
ANA CARLA ARAUJO	EXAME CLINICO	20/05/2025	DEMISSIONAL	25,00
ANA ESTER PEREIRA DA LUZ	EXAME CLINICO	16/05/2025	ADMISSIONAL	25,00
ANA PAULA CRISTINA PEREIRA	EXAME CLINICO	06/05/2025	ADMISSIONAL	25,00
ANA PAULA PEREIRA WELTER	EXAME CLINICO	30/05/2025	ADMISSIONAL	25,00
BRENO HENRIQUE MOREIRA ALVES	EXAME CLINICO	21/05/2025	ADMISSIONAL	25,00
CAMILA DA SILVA FERREIRA	EXAME CLINICO	05/05/2025	ADMISSIONAL	25,00
CARLOS EDUARDO FERREIRA MOTA	EXAME CLINICO	22/05/2025	ADMISSIONAL	25,00
DAYANE DA SILVA ALVES	EXAME CLINICO	22/05/2025	ADMISSIONAL	25,00
ISADORA DE FATIMA NEVES RABELO	EXAME CLINICO	15/05/2025	ADMISSIONAL	25,00
ISADORA LANNAY FERREIRA DE QUEIROZ	EXAME CLINICO	16/05/2025	ADMISSIONAL	25,00
IVAN LUCIANO DA SILVA	EXAME CLINICO	06/05/2025	ADMISSIONAL	25,00
JESSICA VELOSO ANDRADE	EXAME CLINICO	07/05/2025	ADMISSIONAL	25,00
MARCELO DOS REIS LOPES COSTA	EEG	16/05/2025	ADMISSIONAL	63,00
MARCELO DOS REIS LOPES COSTA	ECG	16/05/2025	ADMISSIONAL	42,00
MARCELO DOS REIS LOPES COSTA	GLICEMIA	16/05/2025	ADMISSIONAL	8,00
MARCELO DOS REIS LOPES COSTA	AUDIOMETRIA	16/05/2025	ADMISSIONAL	24,00
MARCELO DOS REIS LOPES COSTA	EXAME CLINICO	16/05/2025	ADMISSIONAL	25,00
MARCELO DOS REIS LOPES COSTA	ACUIDADE VISUAL	16/05/2025	ADMISSIONAL	18,00
RICHARLISTON MARQUES POVOA	EXAME CLINICO	06/05/2025	DEMISSIONAL	25,00
SARAH STEFANNY VAZ MARTINS	EXAME CLINICO	22/05/2025	ADMISSIONAL	25,00
VITORIA MARTINS LIZARDO DUARTE	EXAME CLINICO	30/05/2025	DEMISSIONAL	25,00
YANNA MOURA FERNANDES	EXAME CLINICO	15/05/2025	ADMISSIONAL	25,00
YURI HENRIQUE DOS SANTOS CAMARGO	EXAME CLINICO	29/05/2025	ADMISSIONAL	25,00

Valor Total de Exames do Cliente: 605,00

Total de Registros: 23

Valor Parcial da Fatura: 605,00

Dedução(ões) de Imposto(s):

CSLL	-6,05
COFINS	-18,15
PIS	-3,93

Total de Deduções: -28,13

Valor Total da Fatura: 576,87

Dia de Vencimento: 20

Tipo de Documento: SÓ NOTA FISCAL

Resumo dos Exames:

Exame	Quantidade
ACUIDADE VISUAL	1

Emissão de comprovantes - Autorizável

10/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:00:13
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.558-6

==========

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090086327003014986962970009111050000183600
BENEFICIARIO:
VASCONCELOS IND COM IMP EXP LT
NOME FANTASIA:
VASCONCELOS IND COM IMP EXP LT
CNPJ: 03.647.755/0001-70
BENEFICIARIO FINAL:
VASCONCELOS IND COM IMP EXP LT
CNPJ: 03.647.755/0001-70
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC
CNPJ: 45.349.461/0024-07

NR. DOCUMENTO	61.003
DATA DE VENCIMENTO	09/06/2025
DATA DO PAGAMENTO	10/06/2025
VALOR DO DOCUMENTO	1.836,00
JUROS/MULTA	5,51
VALOR COBRADO	1.841,51

==========

NR.AUTENTICACAO 9.7A3.57A.9F9.CA4.357

==========

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

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

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

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

Transação efetuada com sucesso por: JI759806 SIRLENE DE FATIMA CASTRO.

Itaú | 341 | 34191.09008 63270.030149 86962.970009 1 11050000183600 | Recibo do Pagador

Beneficiário
VASCONCELOS IND. COM. IMP. E EXP. LTDA CNPJ: 03.647.755/0001-70
RODOVIA BR 050 KM 43 DIST INDUSTRIAL, ARAGUARI-MG - CEP: 38446-232

Vencimento: 07/06/2025

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (C47790-02) CNPJ: 45.349.461/0024-07
PC CONSTITUICAO 142 CENTRO, ARAGUARI-MG - CEP: 38440-212

Agência/Código Beneficiário: 0148 /69629-9

Data do Documento	Nro.Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
08/05/2025	001796344	DM	N	08/05/25	109/00632700-3

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Valor do Documento
	109	R$			1.836,00

Autenticação mecânica

Itaú | 341 | 34191.09008 63270.030149 86962.970009 1 11050000183600

Local de Pagamento
Pagável em qualquer banco até a data de vencimento.

Vencimento: 07/06/2025

Beneficiário
VASCONCELOS IND. COM. IMP. E EXP. LTDA CNPJ: 03.647.755/0001-70
RODOVIA BR 050 KM 43 DIST INDUSTRIAL, ARAGUARI-MG - CEP: 38446-232

Agência/Código Beneficiário: 0148 /69629-9

Data do Documento	Nro.Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
08/05/2025	001796344	DM	N	08/05/25	109/00632700-3

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Valor do Documento
	109	R$			1.836,00

Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)

APÓS O VENCIMENTO COBRAR R$ 5,51 DE JUROS POR DIA DE ATRASO.
NÃO RECEBER APÓS 30 DIAS DO VENCIMENTO. Bordero Nr.125386
SUJEITO A PROTESTO APÓS 10 DIAS DE VENCIMENTO.

(-)Desconto/Abatimento: 0,00
(-)Outras Deduções
(+)Mora/Multa
(+)Outros Acréscimos
(=)Valor Cobrado

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (C47790-02) CNPJ: 45.349.461/0024-07
PC CONSTITUICAO 142 CENTRO, ARAGUARI-MG - CEP: 38440-212
Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica / Ficha de Compens

Identificação do emitente

VASCONCELOS IND. COM. IMP E EXP LTDA
RODOVIA BR 050 KM, 43

DIST. INDUSTRIAL Cep:38446-232
ARAGUARI/MG
Fone: 553421087979

www.vasconcelos.ind.br

DANFE

v300420

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 001796344
SÉRIE 1 **FOLHA 01/01**

CHAVE DE ACESSO DA NF-E

3125 0503 6477 5500 0170 5500 1001 7963 4416 2530 2700

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	131256638051668 08/05/2025 01:56:18-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ
0350658680018		03.647.755/0001-70

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0024-07	08/05/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
PC CONSTITUICAO, 142	CENTRO	38440-212	08/05/2025

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
ARAGUARI	1633748438	MG		

FATURA

001
07/06/2025
1.836,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
714,02	128,52	0,00	0,00	1.836,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.836,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
VASCONCELOS IND. COM. IMP. E EXP. LTDA	0-REMETENTE		PRT0733	GO	03.647.755/0001-70

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD BR 050 KM 43, SN	ARAGUARI	MG	0350658680018

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
34	UN			36,720	34,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
02040046	CAFE VASC POUCH EXTRA F 500G	09012100	020	5101	KG	34,00	54,000000	1.836,00	714,02	128,52	0,00	18.00%	0.00%

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Protocolo: 131256638051668 RED. BC ICMS CONF. ITEM 22, ALINEA A, DA PARTE 1 DO ANEXO II RICMS/MG. TERMO DE CONVENIO 138-2024 Veiculo Transporte: PRT0733	RECEBEMOS 08 / 05 / 25 AHBB UPA ARAGUARI

Emissão de comprovantes - Autorizável

10/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:00:40
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.558-6

BANCO SICOOB S.A.

75691309380100368200000764400016711080000010000
BENEFICIARIO:
HR LUBRIFICANTES LTDA
NOME FANTASIA:
HR LUBRIFICANTES LTDA
CNPJ: 17.401.928/0001-80
BENEFICIARIO FINAL:
HR LUBRIFICANTES LTDA
CNPJ: 17.401.928/0001-80
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0024-07

NR. DOCUMENTO	61.004
DATA DE VENCIMENTO	10/06/2025
DATA DO PAGAMENTO	10/06/2025
VALOR DO DOCUMENTO	100,00
VALOR COBRADO	100,00

NR.AUTENTICACAO C.A61.016.2B5.F7D.806

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

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

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

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

SICOOB | 756 | 75691.30938 01003.682000 00764.400016 7 11080000010000

Local de Pagamento
Qualquer banco até a data de vencimento

Vencimento: 10/06/2025

Beneficiário
HR LUBRIFICANTES LTDA - EPP - CNPJ:17.401.928/0001-80

Agência / Código Beneficiário: 3093-7 / 3682-0

Endereço Beneficiário
AVENIDA BAHIA , 597 BAIRRO: CENTRO CEP: 38.440-188 ARAGUARI - MG

Nosso Número: 0007644-0

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
13/05/2025	018155/1	DM	N	13/05/2025

(=) Valor do Documento: 100,00

Nº da Conta / Respons.	Carteira	Espécie	Quantidade	(X) Valor
	1	R$		

(-) Desconto / Abatimento

Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário):
Após Vencimento Mora dia R$ 0,16
Após Vencimento Multa de 2 %

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - CNPJ: 45.349.461/0024-07
CONSTITUICAO, 142 BAIRRO: CENTRO
ARAGUARI - MG CEP: 38.440-212

Pagador / Avalista:

Autenticação mecânica — Código de baixa

Recibo do Pagador

Corte na Linha Pontilhada

SICOOB | 756 | 75691.30938 01003.682000 00764.400016 7 11080000010000

Local de Pagamento
Qualquer banco até a data de vencimento

Vencimento: 10/06/2025

Beneficiário
HR LUBRIFICANTES LTDA - EPP

Agência / Código Beneficiário: 3093-7 / 3682-0

Endereço Beneficiário
AVENIDA BAHIA , 597 BAIRRO: CENTRO CEP: 38.440-188 ARAGUARI - MG

Nosso Número: 0007644-0

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
13/05/2025	018155/1	DM	N	13/05/2025

(=) Valor do Documento: 100,00

Nº da Conta / Respons.	Carteira	Espécie	Quantidade	(X) Valor
	1	R$		

(-) Desconto / Abatimento

Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário):
Após Vencimento Mora dia R$ 0,16
Após Vencimento Multa de 2 %

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - CNPJ: 45.349.461/0024-07
CONSTITUICAO, 142 BAIRRO: CENTRO
ARAGUARI - MG CEP: 38.440-212

Pagador / Avalista:

Autenticação mecânica — Código de baixa

Ficha de Compensação

HR LUBRIFICANTES LTDA - EPP

AVENIDA BAHIA, 597

BAIRRO: CENTRO
ARAGUARI - MG
CEP: 38.440-188 Fone: (34) 3242-3442

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 18155

SÉRIE: 1
FOLHA : 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3125 0517 4019 2800 0180 5500 1000 0181 5510 0049 7720

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	DADOS DA NF-e
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	**131256649380528 13/05/2025 14:25:55**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	Inscrição Substituto Tributário	CNPJ
0353512770082		17.401.928/0001-80

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	**45.349.461/0024-07**	**13/05/2025**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	C E P	SAÍDA / ENTRADA
PRACA CONSTITUICAO, 142 -	**CENTRO**	**38440-212**	**13/05/2025**

MUNICÍPIO	FONE / FAX	U F	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA
ARAGUARI	**(16) 3374-8438**	**MG**		**09:17:03**

FATURA / DUPLICATA

Número	Vencimento	Valor
001	10/06/2025	100,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**100,00**

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**31,45**	**100,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0 - Emitente, 1 - Destinatário, 2 - Terceiros, 9 - Sem Frete)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CPF/CNPJ
HR LUBRIFICANTES LTDA EPP	[0]				17401928000180

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA BAHIA,N 597	ARAGUARI	MG	0353512770082

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				0,00	0,00

DADOS DO PRODUTO

COD PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM SH	CSOSN	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR BRUTO	VALOR DESC.	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
5565	OLEO HIDRAULICO DULUB 68 LT	27101932	500	5405	L	**5,0000**	**20,0000**	100,00	0,00	100,00	0,00	0,00	0,00	0,0	0,00

RECEBEMOS
14/05/25
Ademir
AHBB UPA ARAGUARI

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES

PRAZO 28 DIAS - FORMA DE PAGAMENTO BOLETO - FRETE GRATUITO - - DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO DE IPI.

RESERVADO AO FISCO

CC-e

Chave de Acesso da NF-e

Chave de Acesso da NF-e

3125 0517 4019 2800 0180 5500 1000 0181 5510 0049 7720

Número do Documento	Modelo	Série	Chave de Acesso
000018155	55	001	3125 0517 4019 2800 0180 5500 1000 0181 5510 0049 7720

Protocolo de Autorização - CCe	Data de Autorização	Sequência
131256651998892	14/05/2025 14:55:35	1

Termo de convencio 138.2024

A Carta de Correção é disciplinada pelo § 1º-A do art. 7º do Convênio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularização de erro ocorrido na emissão de documento fiscal, desde que o erro não esteja relacionado com: I - as variáveis que determinam o valor do imposto tais como: base de cálculo, alíquota, diferença de preço, quantidade, valor da operação ou da prestação; II - a correção de dados cadastrais que implique mudança do remetente ou do destinatário; III - a data de emissão ou de saída.

Emissão de comprovantes - Autorizável

10/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:01:03
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.558-6

==========

BCO BRADESCO S.A.

23791703079515400001210000929108511080000050000
BENEFICIARIO:
M.V.MARQUES - ELEVADORES
NOME FANTASIA:
M.V.MARQUES - ELEVADORES
CNPJ: 24.766.782/0001-32
BENEFICIARIO FINAL:
M.V.MARQUES - ELEVADORES
CNPJ: 24.766.782/0001-32
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSP.BENEFICENTE DO BRAS
CNPJ: 45.349.461/0024-07

NR. DOCUMENTO	61.005
DATA DE VENCIMENTO	10/06/2025
DATA DO PAGAMENTO	10/06/2025
VALOR DO DOCUMENTO	500,00
VALOR COBRADO	500,00

==========

NR.AUTENTICACAO E.2BF.D65.B18.0A1.F3F

==========

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

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

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

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

Transação efetuada com sucesso por: JI759806 SIRLENE DE FATIMA CASTRO.

bradesco | 237-2 | 23791.70307 95154.000012 10000.929108 5 11080000050000

Local de Pagamento **Pagável Preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.**					Vencimento **10/06/2025**
Beneficiário **M.V.MARQUES - ELEVADORES | CPF/CNPJ: 024.766.782/0001-32** **R FRANCISCO BARBETTA , 125 - - CONJUNTO HABITACIONA** **15057-390 - SAO JOSE DO RIO PRETO - SP**					Agência/Código Beneficiário **01703/9291-6**
Data do Doc. **03/06/2025**	N° do documento **2025/14218**	Espécie doc. **DS**	Aceite **N**	Data Proces. **03/06/2025**	Nosso número **09/51/540000110-6**
Uso do Banco	Carteira **9**	Espécie **R$**	Quantidade	Valor/Percentual	(=) Valor do documento **500,00**

Pagador: **ASSOCIACAO HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL . \| CNPJ/CPF: 045.349.461/0024-07**
PRACA CONSTITUICAO 142 - CENTRO
38440-212 - ARAGUARI - MG
Beneficiário final: **Não informado**

Recibo do Pagador

Autenticação Mecânica

---

bradesco | 237-2 | 23791.70307 95154.000012 10000.929108 5 11080000050000

Local de Pagamento **Pagável Preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.**					Vencimento **10/06/2025**
Beneficiário **M.V.MARQUES - ELEVADORES | CPF/CNPJ: 024.766.782/0001-32** **R FRANCISCO BARBETTA - 125 - - CONJUNTO HABITACIONA** **15057-390 - SAO JOSE DO RIO PRETO - SP**					Agência/Código Beneficiário **01703/9291-6**
Data do Doc. **03/06/2025**	N° do documento **2025/14218**	Espécie doc. **DS**	Aceite **N**	Data Proces. **03/06/2025**	Nosso número **09/51/540000110-6**
Uso do Banco	Carteira **9**	Espécie **R$**	Quantidade	Valor/Percentual	(=) Valor do documento **500,00**
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) * * VALORES EXPRESSOS EM REAIS **** * MANUT. DO ELEVADOR MAIO 2025					(-) Descontos/Abatimentos (-) Outras Deduções (+) Mora/Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado

Pagador: **ASSOCIACAO HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL . \| CNPJ/CPF: 045.349.461/0024-07**
PRACA CONSTITUICAO 142 - CENTRO
38440-212 - ARAGUARI - MG
Beneficiário final: **Não informado**

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica

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

SAC - Serviço de Apoio ao Cliente Alô Bradesco 0800 704 8383 — Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099 — Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.

Demais telefones consulte o site Fale Conosco

Ouvidoria 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.

	MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e		NFS-e 14218 Código de Verificação VDISJQVUC Emissão da NFS-e 24/05/2025 11:14
RPS	Série RPS	Tipo RPS	NFS-e Substituída

Prestador de Serviço

CPF/CNPJ: 24.766.782/0001-32 Inscrição 3383450
Nome/Razão Social: MARCUS VINICIUS MARQUES 16871753818
Endereço Rua Francisco Barbetta Número: 125
Complemento: Bairro: Conjunto Habitacional São
CEP: 15057-390 Município: SAO JOSE DO RIO PRETO UF: SP País: Brasil
E-mail: auncontabilidade@uol.com.br Telefone: (17)3222-1850

Tomador de Serviço

CPF/CNPJ: 45.349.461/0024-07 Inscrição Municipal: NIF:
Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSP.BENEF. DO BRASIL
Endereço: Praça Constituição Número: 142
Complemento: Bairro: Centro
CEP: 38440-212 Município: ARAGUARI UF: MG País: Brasil
E-mail: Telefone:

Atividade Econômica

14.06.00 / 14.06.00 - Instalação E Montagem De Aparelhos, Máquinas E Equipamentos, Inclusive Montagem Industrial, Prestados Ao Usuário

Discriminação do Serviço

Período do serviço prestado: Manutenção do elevador MAIO/2025
- Contrato de Gestão 138/2024 - Órgão: Prefeitura Municipal de Araguari

Tributos Federais (R$)					Valor Aproximado dos Tributos (%)			
PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL	Federal	Estadual	Municipal	Fonte
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%	0,00%	

Identificação Prestação de Serviços		Detalhamento de Valores (R$)	
Código da Obra		Valor do Serviço	500,00
Código A.R.T.		Desconto Incondicionado	0,00
Exigibilidade ISSQN	1-Exigível	Desconto Condicionado	0,00
Regime Especial de Tributação	0-Nenhum	Retenções Federais	0,00
Simples Nacional	(X) Sim () Não	Outras Retenções	0,00
Incentivador Fiscal		Deduções Previstas em Lei	0,00
Competência	05/2025	Base de Cálculo	500,00
Município Prestação	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	Alíquota	3,00
Munícipio Incidência	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	ISSQN	0,00
ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não	Valor Líquido	500,00

Outras Informações

MV MARQUES ELEVADORES
Rua Francisco Barbetta, 125
São Deocleciano | S. J. Preto - SP
Fones: (17) 99110.1957 / 99643.0724
99718.6553

ORDEM DE SERVIÇO Nº 4265

1 - EDIFÍCIO UPA.AHBB CIDADE ARAÇUARI

2 - ENDEREÇO _____ CEP _____

CONTRATO Nº

3 - CHAMADO ☐ MANUTENÇÃO ☒ REPARO ☐

4 - MOTIVO DA OCORRÊNCIA: PREVENTIVA

5 - ELEVADOR N _____

6 - HORAS:

AVISO	CHEGADA	TÉRMINO
	10:00	11:00

7 - DATA: 10/05/25

8 - NOME DO TÉCNICO: Dhoin Nº _____

SERVIÇO EXECUTADO:

LUBRIFICAÇÃO E LIMPEZA. VERIFICAÇÃO EM GERAL.

8 - ASSINATURA DO CLIENTE: Leonardo B. de Oliveira

Emissão de comprovantes - Autorizável

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.01.30
3062703062 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.558-6

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202506101703490231436 52
CNPJ DO PAGADOR: 45.349.461/0024-07
VALOR: R$1.100,00
TARIFA: R$10,00
DATA: 10/06/2025 - 14:24:42

PAGO PARA: Rodrigo Severino Botelho 04933447640
CNPJ: 21.403.184/0001-00
CHAVE PIX: 21403184000100
INSTITUICAO: 03320525 COOP ARACOOP LTDA. - SICOO
AGENCIA: 4264 - CONTA: 00000000000000190411
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 10/06/2025 - 14:24:43

==========

DOCUMENTO: 061006
AUTENTICACAO SISBB: 2.194.029.794.1D2.AC9

==========

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

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

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

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

PREFEITURA DE ARAGUARI

PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAGUARI
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA
Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número / Série	129 / E	**Emissão**	28/05/2025 12:55:53	**Incidência**	Araguari (MG)	**ISS a reter**	Não
Prest. do Serviço	28/05/2025	**Código de verificação**	H9MO.NB74.C3YO.Z34N	**Exigibilidade**	Exigível	**RPS**	

Prestador de Serviços

Nome/Razão Social: RODRIGO S. BOTELHO ELETRICISTA
CPF / CNPJ: 21.403.184/0001-00 **Reg.:** Simples
Endereço: R. SINVAL LUIZ DE SOUZA, 830 CASA - Bairro: OURO VERDE - Cep: 38444270
Telefone: 3488263285 **Município:** Araguari - MG **País:** Brasil
Insc. Mun.: 00001164 **Cod. Mob.:** 000352 **Insc. Est.:**
Email:
Nome Fant.: RC INSTALACOES E MANUTENCOES ELETRICAS

Tomador de Serviços

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF / CNPJ: 45.349.461/0024-07 **Reg.:**
Endereço: PC CONSTITUICAO, 142 - Cep: 38440-212
Telefone: 1633748438 **Município:** Araguari - MG **País:** Brasil
Insc. Mun.: **Insc. Est.:** ISENTO
Email: CONTROLADORIA@AHBB.ORG.BR

Código do Serviço/Atividade

7.02 - EXECUCAO POR ADMINISTRACAO, EMPREITADA OU SUBEMPREITADA, DE OBRAS DE CONSTRUCAO CIVIL, HIDRAULICA OU ELETRICA E DE OUTRAS OBRAS SEMELHANTES, INCLUSIVE SONDAGEM, PERFURACAO DE POCOS, ESCAVACAO, DRENAGEM E IRRIGACAO, TERRAPLANAGEM, PAVIMENTACAO, CONCRETAGEM E A INSTALACAO E MONTAGEM DE PRODUTOS, PECAS E EQUIPAMENTOS(EXCETO O FORNECIMENTO DE MERCADORIAS PRODUZIDAS PELO PRESTADOR DE SERVICOS FORA DO LOCAL DA PRESTACAO DOS SERVICOS, QUE FICA SUJEITO AO ICMS) (2,00 %)

* ISS - Correspondente aos itens de serviço do código tributário municipal ou a LC 116/2003

Discriminação dos Serviços

Descrição	Total
DESMONTAGEM DI PAINEL DE COMBATE A INCÊNDIO DA UPA DE ARAGUARI, PARA MONTAGEM DE ACORDO COM AS NORMAS DOS BOMBEIROS, POR OCASIÃO DE ALVARÁ DE FUNCIONAMENTO.	R$ 1.100,00

TERMO DE CONVÊNIO 138-2024

Observações

SERVIÇOS PRESTADOS PELO TITULAR RESPONSAVEL EMPRESA SOCIO CONTRIBUINTEEMPRESA OPTANTE SIMPLES NACIONAL - BASE LEGAL ANEXO III - NAO RETENÇAO INSS

DADOS BANCARIOS:
SICOOB ARACOB - BANCO 756
- AGENCIA 4264 - CONTA: 19041-1 RODRIGO S. BOTELHO ELETRICISTA
(CHAVE PIX É O CNPJ: 21.403.184/0001-00)

PRAZO DE PAGAMENTO 10 DIAS

Tributos Federais

PIS	INSS	CSLL	IRRF	COFINS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Detalhamento de Valores

Valor Total da Nota(R$)	ISS(R$)	Desconto Condicional(R$)	Base de Cálculo(R$)	Alíquota (%)
1.100,00	22,00	0,00	1.100,00	2,00 %
Outras Retenções(R$)		**Desconto Incondicional(R$)**		
0,00		0,00	**Valor Líquido:**	**R$ 1.100,00**

RECEBEMOS
28 / 05 / 2025
AHBB UPA ARAGUARI

Emissão de comprovantes - Autorizável

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/06/2025 -     AUTOATENDIMENTO      - 08.15.37
3062703062         SEGUNDA VIA              0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA:        37.558-6
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 4264-1 - SICOOB ARACOOP
CONTA:     415.001-5

FAVORECIDO:  COMERCIAL RONEWTON LTDA
CPF/CNPJ: 38.484.523/0001-23
VALOR: R$                                  363,30
DEBITO EM: 11/06/2025
================================================
DOCUMENTO: 061101
AUTENTICACAO SISBB:        D.EDC.8F6.30B.21A.167
```

Transação efetuada com sucesso por: JI759806 SIRLENE DE FATIMA CASTRO.

Recebemos de COMERCIAL RONEWTON LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 13/05/2025 Dest/Reme: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - 37847 Valor Total: 363,30 Natureza da Operação: VENDA MERCADORIA Valor: 363,30 Forma de pgto: PAGAMENTO A PRAZO

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

NF-e
Nº 000.042.008
Série 001

COMERCIAL RONEWTON LTDA

RUA JOAQUIM BARBOSA, 200 - JARDIM REGINA - ARAGUARI - MG - CEP: 38440-153
Fone: (34)3242-2270

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.042.008
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3125 0538 4845 2300 0123 5500 1000 0420 0819 4700 7578

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERCADORIA	**131256649412180**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
0356523670036		38.484.523/0001-23

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0024-07	13/05/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
PC CONSTITUICAO, 142	CENTRO		38440-212	13/05/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
ARAGUARI	MG	(16)3374-8438		14:28:00

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 42008 - Valor Original: R$ 363,30 - Valor Desconto: R$ 0,00 - ValorLíquido: R$ 363,30

DUPLICATAS

Número :001 Vencimento :12/06/2025 Valor :R$ 363,30 Forma Pagto :RECEITAS	

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V.APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	140,45 (38,66 %)	363,30
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	363,30

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
			0 - REMETENTI				
ENDEREÇO			**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**		**PESO BRUTO**		**PESO LÍQUIDO**
14							

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
107586	SACO PLASTICO ADESIVADO 100 X 10X15	39232990	0102	5102	PCT/1,00	11,000	13,9500	0,00	153,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
110326	SACO PLASTICO BOBINA 50X70	39232190	0102	5102	UN/1,00	3,000	69,9500	0,00	209,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBEMOS
13/05/25
AHBB UPA ARAGUARI

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
VENDA: 98493 Vendedor: 1 - INTERNO DADOS PARA PAGAMENTO BANCARIO - BANCOOB SICOOB ARACOOP 756 - AGENCIA 4264 - CONTA CORRENTE 415001-5 - TITULAR CONTA COMERCIAL RONEWTON LTDA - PEDIDO 57030 - ENTREGUE UPA ARAGUARI MG - PRACA CONSTITUICAO 142 - CEP 38440-212 - CONFORME TERMO DE CONVENIO 138/2024. VAL APROX TRIBUTOS R$ 75.06 FEDERAL E R$ 65.39 ESTADUAL. FONTE: IBPT	

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 13/05/2025 14:37:27

Emissão de comprovantes - Autorizável

12/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:16:09
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.558-6

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070000099065539907390007311090000015000
BENEFICIARIO:
IMPERIO DAS FERRAGENS
NOME FANTASIA:
IMPERIO DAS FERRAGENS
CNPJ: 44.403.659/0001-64
BENEFICIARIO FINAL:
IMPERIO DAS FERRAGENS
CNPJ: 44.403.659/0001-64
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0024-07

NR. DOCUMENTO	61.102
DATA DE VENCIMENTO	11/06/2025
DATA DO PAGAMENTO	11/06/2025
VALOR DO DOCUMENTO	150,00
VALOR COBRADO	150,00

NR.AUTENTICACAO 7.72C.D0D.D31.FCE.50F

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

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

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

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

RECIBO DO PAGADOR

Banco Itaú S.A.	341-7	34191.57007 00000.990655 39907.390007 3 11090000015000

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.

Vencimento: **11/06/2025**

Beneficiário
IMPERIO DAS FERRAGENS **CNPJ/CPF:** 44.403.659/0001-64
RUA SAO JOSE, 7, , 38445000 - PARAISO - ARAGUARI - MG

Agência/Código Beneficiário: 0653/99073-9

Data do documento	Núm. do documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
12/05/2025	NF 000062	DV	N	12/05/2025	157 / 00000009 - 9

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	157	R$			**150,00**

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

APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 10,00% AO MÊS
APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 10,00%

(-) Descontos/Abatimento

(+) Juros/Multa

(=) Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **CNPJ/CPF:** 45.349.461/0024-07
Beneficiário final: **CNPJ/CPF:**

Autenticação mecânica

Banco Itaú S.A.	341-7	34191.57007 00000.990655 39907.390007 3 11090000015000

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.

Vencimento: **11/06/2025**

Beneficiário
IMPERIO DAS FERRAGENS **CNPJ/CPF:** 44.403.659/0001-64
RUA SAO JOSE, 7, , 38445000 - PARAISO - ARAGUARI - MG

Agência/Código Beneficiário: 0653/99073-9

Data do documento	Núm. do documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
12/05/2025	NF 000062	DV	N	12/05/2025	157 / 00000009 - 9

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	157	R$			**150,00**

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

APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 10,00% AO MÊS
APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 10,00%

(-) Descontos/Abatimento

(+) Juros/Multa

(=) Valor Cobrado

Escolha a forma mais conveniente para realizar seu pagamento: Código de Barras ou QR Code. Basta acessar o aplicativo da sua instituição financeira e utilizar apenas uma das opções.

Pix Copia e Cola
00020101021226770014BR.GOV.BCB.PIX2555api.itau/pix/qr/v2/58f2a563-a1bc-4dc0-92ea-05b319209f9152040000530398658O2BR5921IMPERIO DAS FERRAGENS6008ARAGUARI62070503***63041869

Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **CNPJ/CPF:** 45.349.461/0024-07
Beneficiário final: **CNPJ/CPF:**

Ficha de Compensação
Autenticação mecânica

IMPERIO DAS FERRAGENS LTDA
Rua São José, 7, Paraíso
38.445-000 - Araguari - MG
Fone (34) 3512-2900 -
imperiodasferragensltda@gmail.com

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0-Entrada
1-Saída [1]

Nº 000062
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Controle do Fisco

Chave de acesso
3125 0544 4036 5900 0164 5500 1000 0000 6216 3587 2536

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

Natureza da operação		Protocolo de autorização de uso
Venda de mercadoria a não contribuinte		131256645639026 12/05/2025 08:28:26
Inscrição Estadual	**Inscr.est. do subst.trib.**	**CNPJ**
004209213.00-48		44.403.659/0001-64

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social		CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0024-07	ISENTO	12/05/2025
Endereço		**Bairro**	**CEP**	**Data saída**
Praca Constituicao, 142 - UPA		Centro	38.440-212	12/05/2025
Município		**UF**	**Fone/Fax**	**Hora saída**
Araguari		MG	(16) 3374-8438	08:28:25

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	11/06/2025	150,00						

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor do FCP ST	Valor total dos produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	150,00
Valor do frete	**Valor do seguro**	**Desconto**	**Outras despesas acessórias**	**Valor do IPI**	**Valor total da nota**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	150,00

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Ocorrência de Transporte				
Endereço	**Município**	**UF**	**Inscrição Estadual**		
Quantidade	**Espécie**	**Marca**	**Numeração**	**Peso bruto**	**Peso líquido**
0				0,000	0,000

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
4113	CANALETA C/DV 2X1 2M C/FIT 62091DF	39162000	0500	5.405	UN	25,00	6,00	150,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00

Cálculo do ISSQN

Inscrição Municipal	Valor total dos serviços	Base de cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
037207	0,00	0,00	0,00

Dados adicionais

Observações	Reservado ao fisco
Total aproximado de tributos: R$ 53,58 (35,72%) Federais R$ 26,58 (17,72%) Estaduais R$ 27,00 (18,00%) . Fonte IBPT. TERMO DE CONVÊNIO 138-2024	

12/05/2025 08:28:32

RECEBEMOS
25/05/25
AHBB UPA ARAGUARI

Emissão de comprovantes - Autorizável

12/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:18:45
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.558-6

BANCO SICOOB S.A.

75691426440106521990700197840010111090000041990
BENEFICIARIO:
GISELI GUERREIRO GONCALES
NOME FANTASIA:
GISELI GUERREIRO GONCALES
CNPJ: 26.003.411/0001-24
BENEFICIARIO FINAL:
GISELI GUERREIRO GONCALES
CNPJ: 26.003.411/0001-24
PAGADOR:
AHBB UPA ARAGUARI
CNPJ: 45.349.461/0024-07

NR. DOCUMENTO	61.103
DATA DE VENCIMENTO	11/06/2025
DATA DO PAGAMENTO	11/06/2025
VALOR DO DOCUMENTO	419,90
VALOR COBRADO	419,90

NR.AUTENTICACAO B.A15.F37.A94.014.EFB

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

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

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

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

SICOOB | 756 | **Recibo do Pagador**

Pagador	Vencimento	Coop Contr/Cód. Beneficiário	Espécie Moeda	Quantidade
AHBB UPA ARAGUARI	11/06/2025	4264/652199	R$	0,00

Beneficiário		Valor documento	(-) Desconto / Abatimento	(+) Mora/Multa	(=) Valor cobrado
GISELI GUERREIRO GONCALES VEREADOR GERALDO TEODORO - 660 Araguari - MG	26.003.411/0001-24 BOSQUE 38446-124	419,90			
		Nosso Número: 1978-4		Nº Documento: 4285	

Autenticação Mecânica

SICOOB | 756 | **75691.42644 01065.219907 00197.840010 1 11090000041990**

Local de pagamento: **PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB**

Vencimento: **11/06/2025**

Beneficiário: **GISELI GUERREIRO GONCALES** — **26.003.411/0001-24**

Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário: **4264/652199**

Data do documento	N. documento	Espécie	Aceite	Data processamento	Nosso número
12/05/2025	4285	DM	N	12/05/2025	1978-4

Nº da Conta / Respons.	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Valor documento
	1	R$	0,00		419,90

Instruções

A partir 12/06/2025 Juros 0,17%/dia
A partir 12/06/2025 multa de 5,00%
Não conceder desconto.

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora/Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor cobrado

EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB
COOPERATIVA CONTRATANTE 4264 SICOOB ARACOOP

Pagador: **AHBB UPA ARAGUARI** — **45.349.461/0024-07**
PRAÇA CONSTITUIÇÃO
CENTRO
ARAGUARI - MG — **38440-212**

Beneficiário Final

Autenticação mecânica - **Ficha de compensação**

GISELI GUERREIRO GONCALES

AV. VEREADOR GERALDO TEODORO, 660 - BOSQUE - ARAGUARI - MG - CEP: 38446-124
Fone: (34)3242-3498

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.004.284
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3125 0526 0034 1100 0124 5500 1000 0042 8417 3101 3510

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERCADORIA	131256646721032

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
0028174520040		26.003.411/0001-24

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
AHBB UPA ARAGUARI			45.349.461/0024-07	12/05/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
PRACA CONSTITUICAO, 142	CENTRO		38440-212	12/05/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
ARAGUARI	MG	(34)98838-2004		14:06:00

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 4284 - Valor Original: R$ 419,90 - Valor Desconto: R$ 0,00 - ValorLíquido: R$ 419,90

DUPLICATAS

Número :001
Vencimento :11/06/2025
Valor :R$ 419,90
Forma Pagto :CREDIARIO

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V.APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	132,07 (31,45 %)	419,90
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	419,90

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
85					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	OSN / CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
106675	BOLACHA DOCE TIPO MARIA	19053100	0102	5102	UN/1,00	54,000	4,9400	0,00	266,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
110866	BISCOITO DE AGUA E SAL 350GR	19053100	0102	5102	UN/1,00	31,000	4,9400	0,00	153,14	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBEMOS
12 / 05 / 25
Priscila
AHBB UPA ARAGUARI

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES		RESERVADO AO FISCO
VENDA: 22722 NF: TERMO DE CONVENIO 138-2024 PEDIDO N 57019 FONTE: IBPT	Vendedor: 63 - FAILTON VAL APROX TRIBUTOS R$ 56.48 FEDERAL E R$ 75.59 ESTADUAL.	

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 12/05/2025 14:20:16

Emissão de comprovantes - Autorizável

12/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:19:25
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.558-6

==========

BANCO SICOOB S.A.

75691426440106521990700197850019411090000062475
BENEFICIARIO:
GISELI GUERREIRO GONCALES
NOME FANTASIA:
GISELI GUERREIRO GONCALES
CNPJ: 26.003.411/0001-24
BENEFICIARIO FINAL:
GISELI GUERREIRO GONCALES
CNPJ: 26.003.411/0001-24
PAGADOR:
AHBB UPA ARAGUARI
CNPJ: 45.349.461/0024-07

NR. DOCUMENTO	61.104
DATA DE VENCIMENTO	11/06/2025
DATA DO PAGAMENTO	11/06/2025
VALOR DO DOCUMENTO	624,75
VALOR COBRADO	624,75

==========

NR.AUTENTICACAO 6.B83.2CA.243.E38.973

==========

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

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

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

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

Transação efetuada com sucesso por: JI759806 SIRLENE DE FATIMA CASTRO.

SICOOB | 756 | **Recibo do Pagador**

Pagador		Vencimento	Coop Contr/Cód. Beneficiário	Espécie Moeda	Quantidade
AHBB UPA ARAGUARI		11/06/2025	4264/652199	R$	0,00
Beneficiário		Valor documento	(-) Desconto / Abatimento	(+) Mora/Multa	(=) Valor cobrado
GISELI GUERREIRO GONCALES	26.003.411/0001-24	624,75			
VEREADOR GERALDO TEODORO - 660	BOSQUE	Nosso Número		Nº Documento	
Araguari - MG	38446-124	1978-5		4284	

Autenticação Mecânica

SICOOB | 756 | **75691.42644 01065.219907 00197.850019 4 11090000062475**

Local de pagamento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB

Vencimento
11/06/2025

Beneficiário
GISELI GUERREIRO GONCALES **26.003.411/0001-24**

Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário
4264/652199

Data do documento	N. documento	Espécie	Aceite	Data processamento	Nosso número
12/05/2025	4284	DM	N	12/05/2025	1978-5

Nº da Conta / Respons.	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Valor documento
	1	R$	0,00		624,75

Instruções

A partir 12/06/2025 Juros 0,17%/dia
A partir 12/06/2025 multa de 5,00%
Não conceder desconto.

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora/Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor cobrado

EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB
COOPERATIVA CONTRATANTE 4264 SICOOB ARACOOP

Pagador: **AHBB UPA ARAGUARI** **45.349.461/0024-07**
PRAÇA CONSTITUIÇÃO
CENTRO
ARAGUARI - MG **38440-212**

Beneficiário Final:

Autenticação mecânica - **Ficha de compensação**

GISELI GUERREIRO GONCALES

AV. VEREADOR GERALDO TEODORO, 660 - BOSQUE - ARAGUARI - MG - CEP: 38446-124
Fone: (34)3242-3498

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.004.285
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3125 0526 0034 1100 0124 5500 1000 0042 8513 0461 6129

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERCADORIA	131256646727517

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
0028174520040		26.003.411/0001-24

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
AHBB UPA ARAGUARI			45.349.461/0024-07	12/05/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
PRACA CONSTITUICAO, 142	CENTRO		38440-212	12/05/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
ARAGUARI	MG	(34)98838-2004		14:20:00

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 4285 - Valor Original: R$ 624,75 - Valor Desconto: R$ 0,00 - ValorLíquido: R$ 624,75

DUPLICATAS

Número	:001
Vencimento	:11/06/2025
Valor	:R$ 624,75
Forma Pagto	:CREDIARIO

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V.APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	230,66 (36,92 %)	624,75

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	624,75

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
339					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	OSN / CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
105284	CALCULADORA CLASSE CLA-8089 12 DIG(E)	84701000	0102	5102	UN/1,00	3,000	18,9700	0,00	56,91	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
105092	PILHA ALCAL PALITO 3A	85061019	0102	5102	UN/1,00	240,000	1,6900	0,00	405,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
109758	PILHA ALCALINA AA C/ 16UND	85061020	0102	5102	UN/1,00	96,000	1,6900	0,00	162,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBEMOS
__/__/__
AHBB UPA ARAGUARI

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
VENDA: 22724 Vendedor: 63 - FAILTON NF: TERMO DE CONVENIO 138-2024 PEDIDO 57026 VAL APROX TRIBUTOS R$ 118.21 FEDERAL E R$ 112.45 ESTADUAL. FONTE: IBPT	

Emissão de comprovantes - Autorizável

12/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:19:48
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.558-6

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399939583850000001380175901018311090000149000
BENEFICIARIO:
HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP
NOME FANTASIA:
HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP
CNPJ: 08.774.906/0001-75
BENEFICIARIO FINAL:
HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP
CNPJ: 08.774.906/0001-75
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0024-07

NR. DOCUMENTO	61.105
DATA DE VENCIMENTO	11/06/2025
DATA DO PAGAMENTO	11/06/2025
VALOR DO DOCUMENTO	1.490,00
VALOR COBRADO	1.490,00

NR.AUTENTICACAO 7.20B.B89.BCF.947.812

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

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

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

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

SANTANDER | **033-7** | Num.Nota..: 0138225 | Vendedor: 3511 | Emissao: 12/05/25-09:23:46 | **Recibo de Entrega**

Beneficiario: HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA	Agencia/Beneficiario: 3137/9395385
Pagador.: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	Nosso Numero: 0180175-9
Documento.: 0138225 / Parcela: 01/01 / Vencimento: 11/06/2025	Valor do Documento em R$: 1.490,00

Recebi(emos) o bloqueto com as caracteristicas acima, referente aos Docs:

Data.: Assinatura.:

SANTANDER | **033-7** | **Recibo do Pagador**

Local de Pagamento: Pagavel em qualquer banco ate o vencimento, apos somente no Santander

Beneficiario: HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA

Data do Documento	Numero do Documento	Especie Doc.	Aceite	Data do Processamento
12/05/2025	0138225	DM	N	12/05/2025

Uso do Banco	Cip	Carteira	Moeda	Quantidade	x Valor
	000	RCR	REAL		

Instrucoes de responsabilidade do beneficiario

Protestar apos 7 dc do vencto

Apos vcto mora de 0,33% a.d

CNPJ:08.774.906/0001-75

AV.DAS NACOES S/N QD.8 LT.2 ST.VERA CRUZ

Cancelamento Protesto Automatico

SANTANDER

Parcela / Vencimento	01/01 / 11/06/2025
Agencia/Beneficiario	3137/9395385
Nosso Numero	0180175-9
(=) Valor do Documento	1.490,00
(-) Desconto/Abatimento	
(-) Outras Deducoes	
(+) Mora/Multa	
(+) Outros Acrescimos	
(=) Valor Cobrado	

* Recebimento atraves do Cheque No. do Banco:
Quitacao Valida somente apos liquidacao do cheque.

Pagador:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRACNPJ: 45.349.461/0024-07
PC CONSTITUICAO NR 142 CENTRO
38440-212 ARAGUARI MG I.E.:

Pagador/Avalista

Codigo de Baixa:

Autenticacao Mecanica

SANTANDER | **033-7** | *03399.93958 38500.000013 80175.901018 3 11090000149000*

Local de Pagamento: Pagavel em qualquer banco ate o vencimento, apos somente no Santander

Beneficiario: HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA

Data do Documento	Numero do Documento	Especie Doc.	Aceite	Data do Processamento
12/05/2025	0138225	DM	N	12/05/2025

Uso do Banco	Cip	Carteira	Moeda	Quantidade	x Valor
	000	RCR	REAL		

Instrucoes de responsabilidade do beneficiario

Protestar apos 7 dc do vencto

Apos vcto mora de 0,33% a.d

CNPJ:08.774.906/0001-75

AV.DAS NACOES S/N QD.8 LT.2 ST.VERA CRUZ

Cancelamento Protesto Automatico

Parcela / Vencimento	01/01 / 11/06/2025
Agencia/Beneficiario	3137/9395385
Nosso Numero	0180175-9
(=) Valor do Documento	1.490,00
(-) Desconto/Abatimento	
(-) Outras Deducoes	
(+) Mora/Multa	
(+) Outros Acrescimos	
(=) Valor Cobrado	

Pagador:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRACNPJ: 45.349.461/0024-07
PC CONSTITUICAO NR 142 CENTRO
38440-212 ARAGUARI MG I.E.:

Pagador/Avalista

Ficha de Compensacao

Autenticacao Mecanica

Identificação do emitente

HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP
AV. OESTE S/N QUADRA 01 LOTE 03 ARMZ.02
PQ IN VC JOSE ALENCAR
APARECIDA DE GOIANIA – GO
CEP 74993-394 – 6240121199
WWW.HOSPDROGAS.COM.BR

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 0138225 FL 1 / 1
SÉRIE 3

CHAVE DE ACESSO
5225 0508 7749 0600 0175 5500 3000 1382 2513 0749 8746

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC ADQ OU REC DE TERCE, DESTI. A NÃO		152258890968334 12/05/2025 09:22:48
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
104153377	0046983420098	08.774.906/0001-75

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (763867)			45.349.461/0024-07	12/05/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
PC CONSTITUICAO NR 142	CENTRO		38440-212	
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
ARAGUARI	3498396626	MG		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
001	11/06/2025	1.490,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.490,00	109,20	0,00	0,00	1.490,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.490,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
TRANSPLEX TRANSP DE CARGAS E LOGISTICA	0 - Emitente				15.022.154/0001-51
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AV ANTONIO ELIAS L. SANTOS, AREA L S/N QD	APARECIDA DE GOIANIA			GO	105311634

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2,00	CAIXA	HOSPDROGAS		15,000	15,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	LOTE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
030.0326	CATETER INTRAV PERIFERICO 22G TEFLON AZUL Marca: POLYMED. MS: 10150470472. Valid: 01-11-2029	118992E01	90183929	100	6108	UN	1.000,00	0,87	870,00	870,00	34,80	0,00	4,00	0,00
030.1856	LENCOL DESCART 90CM X 2 M C/ELAST UNID SOFT Marca: ANADONA. MS: 80175340005. Valid: 01-12-2026	21224	54071029	500	6108	UN	250,00	0,83	207,50	207,50	24,90	0,00	12,00	0,00
030.2121	MASCARA PROTECAO N95 PFF2 SEM VALV. TIRA P/ORELHA Marca: MEDIX. MS: 80495510129. Valid: 23-11-2027	BSA049/22 KN95	63079010	500	6108	UN	200,00	0,80	160,00	160,00	19,20	0,00	12,00	0,00
030.2175	INTEGRADOR QUIMICO VAPOR CLASSE 5 Marca: 2I. Valid: 01-03-2026	25052	38221990	500	6108	UN	500,00	0,249	124,50	124,50	14,94	0,00	12,00	0,00
030.2245	CATETER NASAL P/OXIGENIO TIPO OCULOS INFANTIL 1,5M Marca: BIOSANI. MS: 8028600000772. Valid: 01-03-2028	67487	90183929	500	6108	UN	100,00	1,28	128,00	128,00	15,36	0,00	12,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

TERMO DE CONVÊNIO 138-2024 A Hospdrogas declara, que os produtos constantes no presente documento fiscal, possuem rastreabilidade, licitude e autenticidade conforme Art. 07 da RDC 430 de 08 de outubro de 2020. Recolhimento do DIFAL sera por apuracao Mensal - Contrib.Substituto com Insc.Estadual de N.004698342.00-98 | EC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 159,00 |

ATENCAO: AO RECEBER, CONFIRA TODA MERCADORIA, EM CASO DE DIVERGENCIA E/OU AVARIAS (EMB/PRODUTOS) DESCREVA NO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE OU NO VERSO DA NOTA FISCAL. LIGUE IMEDIATAMENTE PARA (62) 9 8103-0117 / 4012-1101. NAO SEGUINDO ESTA ORIENTACAO, NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES A ENTREGA!
Representante:003511 - LILLIAN PEREIRA COSTA
Nr.Pedido: 238480, Nr.Embarque: 243096
TERMO DE CONVÊNIO 138-2024

RESERVADO AO FISCO

Emissão de comprovantes - Autorizável

12/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:20:10
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.558-6

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080021846067309923790001111090000740000
BENEFICIARIO:
KVO MEDICAL S H LTDA
NOME FANTASIA:
KVO MEDICAL S H LTDA
CNPJ: 96.416.771/0001-33
BENEFICIARIO FINAL:
KVO MEDICAL S H LTDA
CNPJ: 96.416.771/0001-33
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0024-07

NR. DOCUMENTO	61.106
DATA DE VENCIMENTO	11/06/2025
DATA DO PAGAMENTO	11/06/2025
VALOR DO DOCUMENTO	7.400,00
VALOR COBRADO	7.400,00

NR.AUTENTICACAO E.E2D.7B7.38E.0E2.3F0

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

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

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

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

Recibo do Pagador

BANCO ITAÚ SA | 341-7 | 34191.09008 00218.460673 09923.790001 1 11090000740000

Pagador/CPF/CNPJ/Endereço

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CPF/CNPJ: 45.349.461/0024-07

PRACA CONSTITUICAO, 142, CENTRO, CEP: 38.440-212 - ARAGUARI-MG

Pagador/Avalista:

Nosso Número	Nº do Documento	Data de Vencimento	Valor do Documento	(=) Valor Cobrado
109/00002184-6-6	32175/1	11/06/2025	7400,00	

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço

KVO MEDICAL SUPRIMENTOS HOSPITALARES LTDA CPF/CNPJ: 96.416.771/0001-33

RUA ALFREDO DA COSTA FIGO, 347, JARDIM SANTA CANDIDA 13.087-534 - Campinas - SP

Autenticação Mecânica

Agência / Código do Beneficiário

0670/99237-

BANCO ITAÚ SA | 341-7 | 34191.09008 00218.460673 09923.790001 1 11090000740000

Local de Pagamento

PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

Data de Vencimento

11/06/2025

Beneficiário/CPF/CNPJ

KVO MEDICAL SUPRIMENTOS HOSPITALARES LTDA CPF/CNPJ: 96.416.771/0001-33

Agência / Código do Beneficiário

0670/99237-

Data do Documento	Nr. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
12/05/2025	32175/1	DV	N	12/05/2025
Uso do Banco	**Carteira**	**Espécie Moeda**	**Quantidade Moeda**	**Valor Moeda**
	109	R$		

Nosso Número

109/00002184-6-6

(=) Valor do Documento

7400,00

Informações de Responsabilidade do Beneficiário

(-) Desconto / Abatimento

(+) Mora / Multa

(=) Valor Cobrado

Pagador/CPF/CNPJ/Endereço

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CPF/CNPJ: 45.349.461/0024-07

PRACA CONSTITUICAO, 142, CENTRO

CEP: 38.440-212 - ARAGUARI-MG

Autenticação Mecânica — Ficha de Compensação

Pagador/Avalista:

RUA ALFREDO DA COSTA FIGO, 347 - Bairro: JARDIM SANTA CANDIDA, Campinas - SP (19) 3243-7070 - CEP: 13.087-534

1 - Saída 2 - Entrada [1]

Série: 1

Nº: 00032175

Folha: 1 de 1

3525.0596.4167.7100.0133.5500.1000.0321.7511.2032.1750

Consulta da autenticidade no portal nacional da NFe, no endereço http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal, ou http://portalnfe.fazenda.mg.gov.br/consultas.html

Protocolo de autorização de uso 135251259504316 12/05/2025 17:54

Natureza da operação
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

Inscrição estadual	*Inscr. estadual do subst. tributário*	*CNPJ*
244487964110		96.416.771/0001-33

Destinatário / Remetente

Nome / Razão social			CNPJ / CPF		Emissão
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0024-07		12/05/2025
Endereço	**Bairro / Distrito**		**CEP**		**Entrada / Saída**
PRACA CONSTITUICAO, 142	CENTRO		38.440-212		12/05/2025
Município	**FONE / FAX**	**UF**	**Inscr. estadual**		**Hora saída**
ARAGUARI	(16) 3374-8438	MG			17:53

Cálculo do imposto

B.C. do ICMS	Valor do ICMS	Valor do frete	Valor do seguro	Valor do FCP	Valor do FCP ST	Valor do PIS	Valor total dos produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.400,00
B.C. do ICMS ST	**Valor do ICMS ST**	**Desconto**	**Outras Despesas**	**Valor total do IPI**	**V. Imp. Importação**	**Valor do COFINS**	**Valor total da nota**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.400,00

Transportador / Volumes transportados

Nome / Razão Social	Frete por conta	Cód. ANTT	Placa veículo	UF	CNPJ / CPF
KVO MEDICAL SUPRIMENTOS HOSPITALARES LTDA	Emitente				96.416.771/0001-33
Endereço	**Município**			**UF**	**Peso Liq.**
RUA ALFREDO DA COSTA FIGO, 347	Campinas			SP	

Quantidade	Espécie	Marca	Número	Peso Bruto	Inscr. estadual
6	caixa				244487964110

Fatura

Boleto
Número: 001
Vencimento: 11/06/2025
Valor: 7.400,00

Dados dos produtos / serviços

Cód. produto	Descrição dos produtos / serviços	NCM	CST	CFOP	UN	Quant.	Valor unit.	Valor total	Base calc. ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	Alíquotas ICMS	Alíquotas IPI
EE800700	EQUIPO AMISET EA 0421 0000 #LOTE FEV258007000192401 #FAB: 06/03/2025 #VAL.: 01/02/2028	90189099	040	6102	Un	50,0000	24,0000	1200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
EE800700	EQUIPO AMISET EA 0421 0000 #LOTE FEV258007000202400 #FAB: 11/03/2025 #VAL.: 01/02/2028	90189099	040	6102	Un	50,0000	24,0000	1200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
EE801600	EQUIPO AMISET EA 0422 0000 #LOTE NOV248016000041801 #FAB: 10/12/2024 #VAL.: 01/11/2027	90189099	040	6102	Un	150,0000	25,0000	3750,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
EE802900	EQUIPO AMISET EA 0623 CT00 #LOTE JAN258029000011100 #FAB: 22/01/2025 #VAL.: 01/01/2028	90189099	040	6102	Un	50,0000	25,0000	1250,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Cálculo do ISSQN

Inscrição municipal	Valor total dos serviços	Base cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
23933-0			

Informações adicionais

Pedido: 57028

Reservado ao fisco

Emissão de comprovantes - Autorizável

12/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:20:41
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.558-6

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399939583850000000576093501013511100000984840
BENEFICIARIO:
HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP
NOME FANTASIA:
HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP
CNPJ: 08.774.906/0001-75
BENEFICIARIO FINAL:
HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP
CNPJ: 08.774.906/0001-75
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0024-07

NR. DOCUMENTO	61.107
DATA DE VENCIMENTO	12/06/2025
DATA DO PAGAMENTO	11/06/2025
VALOR DO DOCUMENTO	9.848,40
VALOR COBRADO	9.848,40

NR.AUTENTICACAO D.491.587.437.7B4.ACE

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

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

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

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

Imprimir em impressora jato de tinta (link jet) ou laser em qualidade normal. (Nao use modo economico).
Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) - Corte na linha indicada

Corte na linha pontilhada

Hospdrogas Comercial Ltda.
rodovia coronel policia militar nelson tranchesi,740 ST.itaqui
itapevi - SP CEP:6696110

Santander | **033-7** | **03399.93958 38500.000005 76093.501013 5 11100000984840**

Beneficiario			Agencia / Codigo do Beneficiario	Especie	Quantidade	Nosso numero
Hospdrogas Comercial Ltda.			**3137/9395385**	**R$**		**0076093-5**
Numero do documento	Contrato	CPF/CEI/CNPJ	Vencimento		Valor documento	
0000601		**08.774.906/0004-18**	**12/06/2025**			**9.848,40**
(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deducoes	(+) Mora / Multa	(+) Outros acrescimos		(=) Valor cobrado	

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL / CNPJ: 45.349.461/0024-07

Autenticacao mecanica - Recibo do Pagador

Corte na linha pontilhada

Santander | **033-7** | **03399.93958 38500.000005 76093.501013 5 11100000984840**

Local de pagamento						Parcela	Vencimento
Pagavel em qualquer banco ate o vencimento, apos somente no Santander						**01/01**	**12/06/2025**
Beneficiario						Agencia/Codigo Beneficiario	
Hospdrogas Comercial Ltda.						**3137/9395385**	
Data do documento	No documento		Especie doc.	Aceite	Data process.	Nosso numero	
13/05/2025	**0000601**		**DM**	**N**	**13/05/2025**	**0076093-5**	
Uso do banco	Carteira	Especie	Quantidade		x Valor	(=) Valor documento	
	RCR	**R$**				**9.848,40**	

Instrucoes de responsabilidade do beneficiario

Protestar apos 7 dc do vencto
Apos vcto mora de 0,33% a.d
.
CNPJ:08.774.906/0001-75
AV.DAS NACOES S/N QD.8 LT.2 ST.VERA CRUZ

(-) Desconto / Abatimento
(-) Outras deducoes
(+) Mora / Multa
(+) Outros acrescimos
(=) Valor cobrado

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL / CNPJ: 45.349.461/0024-07
PC CONSTITUICAO NR 142 CENTRO
38440-212 / ARAGUARI / MG / I.E.:
Pagador/Avalista

Caixa baixa

Autenticacoes mecanica - Ficha de Compensacao

Corte na linha pontilhada

HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA
RODOVIA CORONEL POLICIA MILITAR NELSON TRANCHESI 740
ITAQUI
ITAPEVI – SP
CEP 06696-110 – 6240121199
WWW.HOSPDROGAS.COM.BR

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 000000601 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3525 0508 7749 0600 0418 5500 1000 0006 0117 1140 9517

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC ADQ OU REC DE TERCE, DESTI. A NÃO	135251272815943 13/05/2025 19:15:45

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
373390089112		08.774.906/0004-18

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (763867)			45.349.461/0024-07	13/05/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
PC CONSTITUICAO NR 142	CENTRO		38440-212	
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
ARAGUARI	3498396626	MG		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
001	12/06/2025	9.848,40						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
9.848,40	1.181,81	0,00	0,00	9.848,40

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9.848,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
TRANSPLEX TRANSP DE CARGAS E LOGISTICA	0 - Emitente				15.022.154/0006-66

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RODOVIA CORONEL POL MILITAR NELSON 740	ITAPEVI	SP	373405981117

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
58,00	CAIXA	HOSPDROGAS		580,000	580,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	LOTE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
023.0167	FISIOLOGICO 0,9% 100ML SF FR Marca: FAR MARIN. MS: 11688003100l3. Valid: 27-02-2027	G023425A	30049099	500	6108	UN	3.480,00	2,83	9.848,40	9.848,40	1.181,81	0,00	12,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

A Hospdrogas declara, que os produtos constantes no presente documento fiscal, possuem rastreabilidade, licitude e autenticidade conforme Art. 07 da RDC 430 de 08 de outubro de 2020. | EC 87/2015 **Valor ICMS Partilha UF Destino: 590,90** |

ATENCAO: AO RECEBER, CONFIRA TODA MERCADORIA, EM CASO DE DIVERGENCIA E/OU AVARIAS (EMB/PRODUTOS) DESCREVA NO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE OU NO VERSO DA NOTA FISCAL. LIGUE IMEDIATAMENTE PARA (62) 9 8103-0117 / 4012-1101. NAO SEGUINDO ESTA ORIENTACAO, NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES A ENTREGA!
Representante:003511 - LILLIAN PEREIRA COSTA
Nr.Pedido: 238262, Nr.Embarque: 243646, UNILOG: 648
termo de convenio 138-2024

RESERVADO AO FISCO

Emissão de comprovantes - Autorizável

17/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:20:02
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.558-6

BANCO DO BRASIL

00190000090370675000100033947177111120000201522
BENEFICIARIO:
SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSP
NOME FANTASIA:
SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALA
CNPJ: 06.065.614/0001-38
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSP. BENEFICENTE DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0024-07

NR. DOCUMENTO	61.601
NOSSO NUMERO	37067500000033947
CONVENIO	03706750
DATA DE VENCIMENTO	14/06/2025
DATA DO PAGAMENTO	16/06/2025
VALOR DO DOCUMENTO	2.015,22
VALOR COBRADO	2.015,22

NR.AUTENTICACAO 9.152.9CA.C24.19D.2FF

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

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

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

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

BANCO DO BRASIL | 001-9

Comprovante de Entrega

Beneficiário: SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA GO
Agência / Código do Beneficiário: 4148-3/41297-X
Pagador: 17161-ASSOCIACAO HOSP. BENEFICENTE DO BRASIL
Nosso Número: 37067500000033947
Vencimento: 14/06/2025
Número do Documento: F-332414/1
Espécie: R$
Valor do Documento: 2.015,22
Recebemos o Título com as caracteristicas acima
Data:
Assinatura:
Local de pagamento: Pagar preferencialmente nas agencias do Banco do Brasil

Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora)
( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Não existe No
( ) Recusado ( ) Não procurado ( ) Endereço insuficiente
( ) Desconhecido ( ) Falecido ( ) Outros (anotar no verso)
Data:
Assinatura:

Data do processamento: 15/05/2025

BANCO DO BRASIL | 001-9

Recibo do Pagador

Beneficiário: SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA GO
CNPJ/CPF: 06.065.614/0001-38
Sacado / Avalista:
Vencimento: 14/06/2025
Endereço Beneficiário / Sacador Avalista: RUA C 159 N 686 QD 297 LT 08-09-18-19-20, - JARDIM AMERICA - GOIANIA/GO 74255140

Nosso Número	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	Agência / Código do Beneficiário
37067500000033947	17/035	R$			4148-3/41297-X

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data do Processamento	(=) Valor do Documento
15/05/2025	F-332414/1	DM	N	15/05/2025	2.015,22

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

Praca de pagamento: Aparecida de Goiania - PROTESTAR NO 5 DIA APOS O VENCIMENTO
Cobrar juros de R$ 4,03 por dia de atraso para pagamento após o vencimento.
Cobrar multa de 2,00% para pagamento após o vencimento.

(-) Desconto
(-) Outras Deduções/Abatimento
(+) Mora / Multa / Juros
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador: 17161-ASSOCIACAO HOSP. BENEFICENTE DO BRASIL
CPF / CNPJ: 45349461002407
Endereço: PRAÇA CONSTITUICAO N°142, - - CENTRO - 38440212 - ARAGUARI / MG
Beneficiário Final:
CPF / CNPJ:
Recebemos através do cheque número do banco
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.
Código de Baixa
Autenticação Mecânica

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 03706.750001 00033.947177 1 11120000201522

Local de pagamento: Pagar preferencialmente nas agencias do Banco do Brasil
Vencimento: 14/06/2025
Beneficiário: SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA GO
CNPJ / CPF: 06.065.614/0001-38
Agência / Código do Beneficiário: 4148-3/41297-X

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
15/05/2025	F-332414/1	DM	N	15/05/2025	37067500000033947

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
0859	17/035	R$			2.015,22

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

Praca de pagamento: Aparecida de Goiania - PROTESTAR NO 5 DIA APOS O VENCIMENTO
Cobrar juros de R$ 4,03 por dia de atraso para pagamento após o vencimento.
Cobrar multa de 2,00% para pagamento após o vencimento.

(-) Desconto
(-) Outras Deduções/Abatimento
(+) Mora/Multa/Juros
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador: 17161-ASSOCIACAO HOSP. BENEFICENTE DO BRASIL
CPF / CNPJ: 45349461002407
Endereço: PRAÇA CONSTITUICAO N°142, -
CENTRO
38440212 - ARAGUARI / MG
Beneficiário Final:
CPF / CNPJ:
Código de Baixa
Autenticação Mecânica / **FICHA DE COMPENSAÇÃO**

SUPERMÉDICA
DISTRIBUIDORA HOSPITALAR

SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA
RUA C 159 N 686 QD 297 LT 08-09-18-19-20
JARDIM AMERICA
GOIANIA/GO - CEP: 74.255-140
Telefone: (62) 3928-8989

DANFE

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 -Saída [1]

Nº 000.332.414
Série 001
Folha 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
5225 0506 0656 1400 0138 5500 1000 3324 1412 5316 3599

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA P/CONS FINAL INTERES

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152258904424104 15/05/2025 13:06:19

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
106039750	0038575090011	06.065.614/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

RAZÃO SOCIAL / FANTASIA	C.N.P.J. / C.P.F.	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSP. BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0024-07	15/05/2025 13:05

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
PRACA CONSTITUICAO N142	CENTRO	38.440-212	15/05/2025

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO	HORA DA SAIDA
ARAGUARI	(16) 3374-8438	MG	ISENTO	

DUPL.

001	14/06/2025	2.015,22

IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.	VALOR DO I.C.M.S.	BASE DE CÁLCULO I.C.M.S. ST	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.015,22	80,61	0,00	0,00	2.015,22

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.015,22

TRANSPORTADOR

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0 - EMITENTE, 1 - DESTINATÁRIO)	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	C.N.P.J. / C.P.F.
AQUILA TRANSPORTES DE CARGAS LTDA - GO	0				03.608.196/0002-70

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD BR-060 QD 01 LT 01 BL A COND SOLUCAO	APARECIDA DE GOIANIA	GO	104672510

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4				16,000	16,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM / SH	CST/SN	CFOP	UNID.	QUANT.	PMC	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0008706	CATETER INTRAVENOSO C/AG. N.20G C/100 | Desconto de desoneracao 0 | marcar DESCARPACK	SCTPAB017D	30/11/2029	90183926	200	6.108	CX	6	0,00	81,4700	0,00	488,82	488,82	19,55	0,00	4,00	0,00
0011377	ELETRODO DESC. (ECG) ADL C/50 C/GEL | Desconto de desoneracao 0 | marcar MAXICOR	024-012	31/12/2027	90181990	200	6.108	PCT	120	0,00	12,7200	0,00	1.526,40	1.526,40	61,06	0,00	4,00	0,00

ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

"OS MEDICAMENTOS QUE CONSTAM NESTA NOTA FISCAL FORAM ADQUIRIDOS DE FORMA LÍCITA E AUTÊNTICA, EM CONFORMIDADE COM O ART. 7º DA RDC 430 DE 08 DE OUTUBRO DE 2020".
A SUPERMEDICA NÃO AUTORIZA NENHUM DE SEUS REPRESENTANTES A RECEBER QUALQUER VALOR.

Valor ICMS UF destinatario R$ 282,13 Valor ICMS UF remetente R$ 0,00 Valor FCP R$ 0,00 Total a recolher R$ 282,13
PEDIDO 0859278 N NOTA 3163595 - Praca de Pagamento Aparecida de Goiania - Go. | DADOS BANCARIOS BANCO DO BRASIL, AG.4148-3 C/C 41.297-X
57156- TERMO DE CONVENIO 138-2024

RESERVADO AO FISCO

Emissão de comprovantes - Autorizável

17/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:20:28
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.558-6

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090083751452452124007710007211150000119550
BENEFICIARIO:
FUTURA COM PROD MEDICOS
NOME FANTASIA:
FUTURA COM PROD MEDICOS
CNPJ: 08.231.734/0001-93
BENEFICIARIO FINAL:
FUTURA COM PROD MEDICOS
CNPJ: 08.231.734/0001-93
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0024-07

NR. DOCUMENTO	61.602
DATA DE VENCIMENTO	17/06/2025
DATA DO PAGAMENTO	16/06/2025
VALOR DO DOCUMENTO	1.195,50
VALOR COBRADO	1.195,50

NR.AUTENTICACAO F.826.04B.0D9.9DE.F9C

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

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

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

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

FUTURA

www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch.Junqueira

Cep: 18271-210 Tatuí/SP

Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2 — **1**

No. 231.101

SÉRIE: 0

Página 1 de 1

Chave de Acesso da NF-e
35250508231734000193550000002311011002530105

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

Protocolo de Autorização de Uso
135251342365008 20/05/2025 14:31

Natureza da Operação
VENDA DESTINADA A NÃO CONTRIBUINTE

Inscrição Estadual	*Inscrição Estadual do Subst. Tributário*	*CNPJ*
687.161.985.111		08.231.734/0001-93

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social	*CNPJ/CPF*	*Data da Emissão*
6.336 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0024-07	20/05/2025

Endereço	*Bairro/Distrito*	*Cep*	*Data de Saída/Entrada*
RUA PRAÇA DA CONSTITUIÇÃO 142	CENTRO	38440-212	20/05/2025

Município	*Fone/Fax*	*UF*	*Inscrição Estadual*	*Hora de Saída*
ARAGUARI	(34)3341020	MG	ISENTO	

FATURA

Dupl. : 231.101/ 1 Valor : 1.195,50 Vencto. 17/06/2025

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo de ICMS	*Valor do ICMS*	*Base de Cálculo de ICMS Sub*	*Valor do ICMS Sub*	*Valor Total dos Produtos*
1.195,50	143,46	0,00	0,00	1.195,50

Valor do Frete	*Valor do Seguro*	*Desconto / ICMS Desonerado*	*Outras despesas*	*Valor do IPI*	*Valor Total da Nota*
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.195,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	*Frete por Conta* (1 - emitente, 2 - destinatario)	*Código ANTT*	*Placa do veículo*	*UF*	*CNPJ/CPF*
QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAP	1				06.321.409/0013-20

Endereço	*Município*	*UF*	*Inscrição Estadual*
R. SYLVIA DA SILVA BRAGA, 415 SETOR AEREO AMARAIS	CAMPINAS	SP	122.819.217.110

Quantidade	*Espécie*	*Marca*	*Numeração*	*Peso Bruto*	*Peso Líquido*
1	CAIXAS			2,000	2,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

Cód. Produto / Serviço	Descrição do Produto/Serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
570453	SUXAMETONIO 100MG INJ CX C/10 "SUCCITRAT" BLAU Lote : 24070177 Val. 30/06/2026	30049099	000	6108	CX	5,00 5,00	209,400000	1.047,00	1.047,00	125,64		12,0	
568778	TARTARATO DE METOPROLOL 1MG/ML 5ML CX C/10AMP SP "BETACRIS" CRISTALIA Lote : 50024024 Val. 24/01/2027	30049039	000	6108	CX	1,00 1,00	148,500000	148,50	148,50	17,82		12,0	

Local de entrega: RUA PRAÇA DA CONSTITUIÇÃO 142 CENTRO 38440-212 ARAGUARI MG

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal	*Valor Total dos Serviços*	*Base de Cálculo do ISSQN*	*Valor do ISSQN*

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares

N/P.262.905

TERMO DE CONVÊNIO 138-2024 FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - Não aceitamos reclamações posteriores. - Favor conferir todos os itens. - Em caso de não conformidade, fazer observação no conhecimento da transportadora e no verso do canhoto. - Em caso de não conformidade com produtos termolábeis, a devolução só será aceita quando realizada no ato da entrega. - Colocar data e hora no recebimento no canhoto da nota fiscal e no conhecimento de transporte. Empresa sob regime especial de Distribuidor Hospitalar, conforme Portaria CAT 116/2017. VAL.ICMS INTER.DESTINO=87,48. VAL.ICMS INTER.REMETENTE=0,00

Reservado ao FISCO

Emissão de comprovantes - Autorizável

17/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:22:36
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.558-6

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399057214570000000800039601018611140000005640
BENEFICIARIO:
CIRURGIA LN SP LTDA
NOME FANTASIA:
CIRURGIA LN SP LTDA
CNPJ: 45.774.912/0002-30
BENEFICIARIO FINAL:
CIRURGIA LN SP LTDA
CNPJ: 45.774.912/0002-30
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0024-07

NR. DOCUMENTO	61.603
DATA DE VENCIMENTO	16/06/2025
DATA DO PAGAMENTO	16/06/2025
VALOR DO DOCUMENTO	56,40
VALOR COBRADO	56,40

NR.AUTENTICACAO A.BCD.EE4.DD1.3E2.31D

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

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

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

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

Recibo do Pagador

Santander **033-7** | **03399.05721 45700.000008 00039.601018 6 11140000005640**

Beneficiário	Agência/Código do Beneficiário	Espécie	Quantidade	Nosso número
CIRURGICA LN SP LTDA	**2298/057245-7**	**R$**		**000000000039-6**

Número do documento	CPF/CNPJ	Vencimento	Valor documento
118	**45.774.912/0002-30**	**16/06/2025**	**56,40**

(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - 45.349.461/0024-07

Demonstrativo — Autenticação mecânica
CIRURGICA LN SP LTDA - 45.774.912/0002-30
AV INGLATERRA , 691 - CEP: 38405-050 - TIBERY - Uberlândia - MG
Pedido de Venda 133 / Nota Fiscal 00000118.

Corte na linha pontilhada

Santander **033-7** | **03399.05721 45700.000008 00039.601018 6 11140000005640**

Local de pagamento	Vencimento
PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER	**16/06/2025**
Beneficiário	**Agência/Código do Beneficiário**
CIRURGICA LN SP LTDA - 45.774.912/0002-30 **AV INGLATERRA, 691 - TIBERY - CEP: 38405-050 - Uberlândia - MG**	**2298/057245-7**

Data do documento	No documento	Espécie doc.	Aceite	Data processamento	Nosso número
19/05/2025	118	**DM**	**N**	**19/05/2025**	**0000000000396**

Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor Documento	(=) Valor documento
	101 - COBRANÇA SIMPLES - RCR	**R$**			**56,40**

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)

- Após o vencimento é cobrado multa de 2% e juros de 1% ao mês.

- Sujeito à Protesto após 7 dias de vencimento

(-) Desconto / Abatimentos

(-) Outras deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros acréscimos

(=) Valor cobrado

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - 45.349.461/0024-07
PRACA CONSTITUICAO, 142 - CENTRO
Araguari - MG - CEP: 38440-212

Cód. baixa

Pagador/Avalista

Autenticação mecânica - **Ficha de Compensação**

Corte na linha pontilhada

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 118
Série 1
Folha 1/1

CIRURGICA LN SP LTDA

AV INGLATERRA, 691
TIBERY - 38405-050
Uberlandia - MG Fone: (34) 3212-9898

CHAVE DE ACESSO
3125 0545 7749 1200 0230 5500 1000 0001 1817 3171 7762

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda Merc.Adq/Rec.Terceiros,S.T., Cond.Contrib.Substituido	131256661260952 - 19/05/2025 14:02:32

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
004.686.208/0067		45.774.912/0002-30

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0024-07	19/05/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
PRACA CONSTITUICAO, 142	CENTRO	38440-212	19/05/2025

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
Araguari	MG	(16) 3374-8438		14:00:33

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	16/06/2025
Valor	R$ 56,40

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	56,40

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	56,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	(9) Sem Frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (KG)	PESO LÍQUIDO (KG)
1	VOLUME				

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
0087	ENEMA 125ML - CAIXA COM 12 FRASCOS - (JP FARMA) CEST: 13.004.00 Lote: 926023 Quant: 12 Fab: 30/08/2023 Val: 30/08/2025	30049099	060	5405	UN	12	4,20	50,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
07060049	PARACETAMOL 200MG/ML GOTAS - CAIXA COM 100 FRASCOS DE 10ML GOTAS - (FARMACE) CEST: 13.002.00 Lote: PC23H314 Quant: 10 Fab: 30/08/2023 Val: 30/08/2025	30039055	060	5405	UN	10	0,60	6,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Email do Destinatario: controladoria@ahbb.org.br Inf. Contribuinte: TERMO DE CONVENIO 138-2024 - PEDIDO DE COMPRA No 57179 PAGAMENTO POR BOLETO BANCARIO Produto destinado a Consumidor Final.	

Emissão de comprovantes - Autorizável

17/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:23:39
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.558-6

BANCO SICOOB S.A.

75691426440101350891426730620015811150000200000
BENEFICIARIO:
WN TELECOM LTDA
NOME FANTASIA:
WN TELECOM LTDA
CNPJ: 14.481.936/0001-96
BENEFICIARIO FINAL:
WN TELECOM LTDA
CNPJ: 14.481.936/0001-96
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO	61.604
DATA DE VENCIMENTO	17/06/2025
DATA DO PAGAMENTO	16/06/2025
VALOR DO DOCUMENTO	2.000,00
VALOR COBRADO	2.000,00

NR.AUTENTICACAO E.0AB.1C5.1BD.7F0.064

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

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

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

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

WN TELECOM

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
45.349.461/0024-07
PRAÇA CONSTITUIÇÃO, 142 - CENTRO
38440-212 - ARAGUARI

Emissão: 11/06/2025
Nosso n. 1267306-2
Nº documento: 4485912

Vencimento
17/06/2025
Valor
R$ 2.000,00

PIX-PAG

Linha Digitável: 75691.42644 01013.508914 26730.620015 8 11150000200000

Recibo do Pagador

Resumo dos serviços

Descrição	Valor
Serviço de Comunicação e Multimídia (SCM)	R$ 450,00
PABX VIRTUAL	R$ 400,00
Ref: WNT | WN - 300 MEGA DEDICADO - 17/05/2025 até 16/06/2025	R$ 600,00
Serviços digitais inclusos - Bit Book	R$ 550,00
Total	**R$ 2.000,00**

Nota Fiscal Serviço de Telecomunicação
Tipo Documento: Nota Fiscal de Serviço de Telecomunicação | **Empresa:** WN TELECOM LTDA | **CNPJ:** 14.481.936/0001-96
Número: 3172 | **Emissão:** 11/06/2025 | **Mod.** 22 | **Série:** 001 | **CFOP:** 5303 | **Identificador:** b05596ed3d5ddbcf9dbd2bc4df4f4043

Serviço	Valor	Aliquota ICMS	BC ICMS	Valor ICMS
SERVIÇO DE TELEFONIA FIXA COMUTADA - STFC	R$ 400,00	18,00 %	R$ 400,00	R$ 72,00
SERVIÇO DE TELEFONIA FIXA COMUTADA - STFC	R$ 600,00	18,00 %	R$ 600,00	R$ 108,00

Nota Fiscal de Serviço de Comunicação
Tipo Documento: Nota Fiscal de Serviço de Comunicação | **Empresa:** WN TELECOM LTDA | **CNPJ:** 14.481.936/0001-96
Número: 309676 | **Emissão:** 11/06/2025 | **Mod.** 21 | **Série:** U | **CFOP:** 5303 | **Identificador:** e6f21b7b3e52465d3b65b9bc16356935

Serviço	Valor	Aliquota ICMS	BC ICMS	Valor ICMS
SERVIçO DE COMUNICAçãO MULTIMíDIA (SCM)	R$ 450,00	18,00 %	R$ 450,00	R$ 81,00

NFSe (ISS)
Tipo Documento: Nota Fiscal de Serviços Eletrônica | **Empresa:** WN TELECOM LTDA | **CNPJ:** 14.481.936/0001-96
Número: 202500000144972 | **Emissão:** 11/06/2025 16:58 | **Série:** | **Lote**
RPS:

Serviço	Valor
SERVIçOS DIGITAIS INCLUSOS - BIT BOOK	R$ 550,00

Corte na linha pontilhada

SICOOB | **756-0** | **75691.42644 01013.508914 26730.620015 8 11150000200000**

Local de pagamento **PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGÊNCIAS SICOOB**					Vencimento **17/06/2025**
Beneficiário **WN TELECOM LTDA / CNPJ: 14.481.936/0001-96**					Agência/Código beneficiário **4264 / 135089**
Data do documento **11/06/2025**	Nº documento **4485912**		Espécie doc. **DM**	Aceite **N**	Data processamento **11/12/2024**	Nosso número **1267306-2**
Uso do banco	Carteira **1**	Espécie **R$**	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento **R$ 2.000,00**

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

APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% MAIS 0.0330% DE JUROS AO DIA
SAC 0800 944 0550 - www.wntelecom.com.br
Serviço de Comunicação e Multimídia (SCM)

Pagador
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL / 45.349.461/0024-07
PRAÇA CONSTITUIÇÃO, 142, CENTRO
38440-212 - ARAGUARI - MG

Cód. Baixa

Beneficiário Final

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

WN TELECOM

WN TELECOM LTDA

AV. OLEGARIO MACIEL, 493 LOJA 1 - 38500-000
BATUQUE, Monte Carmelo/MG
IE: 001858510.00-01 - CNPJ: 14.481.936/0001-96

Nota Fiscal de Serviço de Comunicação Modelo 21 - Série U

Nº 000309676 Emissão: 11/06/2025

CFOP: 5303

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
PRAÇA CONSTITUIÇÃO, 142
38440-212 CENTRO, Araguari/MG

Nº de Referência: 54977
CPF/CNPJ: 45.349.461/0024-07
Inscrição Estadual: ISENTO

Base do Cálculo do ICMS	ICMS	Isento e Não Tributado	Outros	Valor Total
R$ 450,00	R$ 81,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 450,00

Chave de Autenticação Digital	Situação do Documento
E6F2.1B7B.3E52.465D.3B65.B9BC.1635.6935	NORMAL

#	DESCRIÇÃO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLCULO ICMS	ALÍQUOTA ICMS
1	Serviço de Comunicação Multimídia (SCM)	R$ 450,00	R$ 450,00	18,00%

Valor aproximado dos Tributos Federais: 13,45% e Municipais: 3,00% - Fonte: IBPT Chave 6A098E
Documento emitido por empresa optante pelo Regime Normal;
Não gera direito a crédito fiscal de IPI.

WN TELECOM

WN TELECOM LTDA
AV. OLEGARIO MACIEL, 493 LOJA 1 - 38500-000
BATUQUE, Monte Carmelo/MG
IE: 001858510.00-01 - CNPJ: 14.481.936/0001-96

Nota Fiscal de Serviço de Telecomunicação Modelo 22 - Série 001
Nº 000003172 Emissão: 11/06/2025

CFOP: 5303

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
PRAÇA CONSTITUIÇÃO, 142
38440-212 CENTRO, Araguari/MG

Nº de Referência: 54977
CPF/CNPJ: 45.349.461/0024-07
Inscrição Estadual: ISENTO

Base do Cálculo do ICMS	ICMS	Isento e Não Tributado	Outros	Valor Total
R$ 1000,00	R$ 180,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.000,00

Chave de Autenticação Digital	Situação do Documento
B055.96ED.3D5D.DBCF.9DBD.2BC4.DF4F.4043	NORMAL

#	DESCRIÇÃO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLCULO ICMS	ALÍQUOTA ICMS
1	SERVIÇO DE TELEFONIA FIXA COMUTADA - STFC	R$ 400,00	R$ 400,00	18,00%
2	SERVIÇO DE TELEFONIA FIXA COMUTADA - STFC	R$ 600,00	R$ 600,00	18,00%

Valor aproximado dos Tributos Federais: 13,45% e Municipais: 3,00% - Fonte: IBPT Chave 6A098E
Documento emitido por empresa optante pelo Regime Normal;
Não gera direito a crédito fiscal de IPI.

NFS-e - NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA

Nº 202500000144972	Emitida em: **11/06/2025 as 17:01h**	Competência: **11/06/2025**	Cód Verificação: **4HXF7gS5**

WN TELECOM LTDA

14.481.936/0001-96 **Inscrição Municipal: 21923**

AVENIDA OLEGARIO MACIEL, 493, BATUQUE - Cep: 38.500-000

MONTE CARMELO MG

Telefone: 3435125500 Email: contato@wntelecom.com.br

Tomador do(s) Serviço(s)

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

45.349.461/0024-07 **Inscrição Municipal:**

PRACA CONSTITUICAO, 142, CENTRO - Cep: 38440212

Araguari MG

Telefone: 1633748438 Email:

Discriminação do(s) Serviço(s)

SERVICO DE VALOR ADICIONADO SVA BIT BOOK PROCESSAMENTO ARMAZENAMENTO OU HOSPEDAGEM DE DADOS TEXTOS IMAGENS VIDEOS PAGINAS ELETRONICAS APLICATIVOS E SISTEMAS DE INFORMACAO ENTRE OUTROS FORMATOS E CONGENERES

Conforme Lei 12.741/2012 o valor aproximado dos tributos é R$ 90,64 (16,48%), FONTE: IBPT (24.2.C)

Código do Serviço:
103 - SERVICO DE VALOR ADICIONADO SVA BIT BOOK PROCESSAMENTO ARMAZENAMENTO OU HOSPEDAGEM DE DADOS TEXTOS IMAGENS VIDEOS PAGINAS ELETRONICAS APLICATIVOS E SISTEMAS DE INFORMACAO ENTRE OUTROS FORMATOS E CONGENERES

Municipio da Prestação do Serviço:
38.500-000 - Monte Carmelo/MG

Natureza da Operação:
Tributação no municipio de Monte Carmelo

Regime Especial de Tributação: Lucro Presumido

Valor dos serviços:	**R$ 550,00**		
(-) Descontos:	R$ 0,00	(-) Deduções:	R$ 0,00
(-) Retencoes Federais:	R$ 0,00	(-) Desconto Incondicionado:	R$ 0,00
(-) ISS Retido na Fonte:	R$ 0,00	**(=) Base de Calculo:**	R$ 550,00
Valor Liquido:	**R$ 550,00**	**(x) Aliquota:**	3,0000 %
		(=) Valor do ISS:	**R$ 16,50**

Emissão de comprovantes - Autorizável

17/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:53:50
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.558-6

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399057214570000000800038801015811140000136180
BENEFICIARIO:
CIRURGIA LN SP LTDA
NOME FANTASIA:
CIRURGIA LN SP LTDA
CNPJ: 45.774.912/0002-30
BENEFICIARIO FINAL:
CIRURGIA LN SP LTDA
CNPJ: 45.774.912/0002-30
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0024-07

NR. DOCUMENTO	61.605
DATA DE VENCIMENTO	16/06/2025
DATA DO PAGAMENTO	16/06/2025
VALOR DO DOCUMENTO	1.361,80
VALOR COBRADO	1.361,80

NR.AUTENTICACAO C.F4B.B3D.71F.708.8C0

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

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

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

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

Recibo do Pagador

Santander | 033-7 | 03399.05721 45700.000008 00038.801015 8 11140000136180

Beneficiário	Agência/Código do Beneficiário	Espécie	Quantidade	Nosso número
CIRURGICA LN SP LTDA	2298/057245-7	R$		000000000038-8

Número do documento	CPF/CNPJ	Vencimento	Valor documento
117	45.774.912/0002-30	16/06/2025	1.361,80

(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - 45.349.461/0024-07

Autenticação mecânica

Demonstrativo
CIRURGICA LN SP LTDA - 45.774.912/0002-30
AV INGLATERRA , 691 - CEP: 38405-050 - TIBERY - Uberlândia - MG
Pedido de Venda 132 / Nota Fiscal 00000117.

Corte na linha pontilhada

Santander | 033-7 | 03399.05721 45700.000008 00038.801015 8 11140000136180

Local de pagamento
PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER

Vencimento: 16/06/2025

Beneficiário
CIRURGICA LN SP LTDA - 45.774.912/0002-30
AV INGLATERRA, 691 - TIBERY - CEP: 38405-050 - Uberlândia - MG

Agência/Código do Beneficiário: 2298/057245-7

Data do documento	No documento	Espécie doc.	Aceite	Data processamento	Nosso número
19/05/2025	117	DM	N	19/05/2025	0000000000388

Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor Documento	(=) Valor documento
	101 - COBRANÇA SIMPLES - RCR	R$			1.361,80

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)

- Após o vencimento é cobrado multa de 2% e juros de 1% ao mês.

- Sujeito à Protesto após 7 dias de vencimento

(-) Desconto / Abatimentos

(-) Outras deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros acréscimos

(=) Valor cobrado

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - 45.349.461/0024-07
PRACA CONSTITUICAO, 142 - CENTRO
Araguari - MG - CEP: 38440-212

Cód. baixa

Pagador/Avalista

Autenticação mecânica - **Ficha de Compensação**

Corte na linha pontilhada

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 117
Série 1
Folha 1/1

CIRURGICA LN SP LTDA
AV INGLATERRA, 691
TIBERY - 38405-050
Uberlandia - MG Fone: (34) 3212-9898

CHAVE DE ACESSO
3125 0545 7749 1200 0230 5500 1000 0001 1713 4134 0136

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda Merc.Adq/Rec.Terceiros,S.T., Cond.Contrib.Substituido	131256661260820 - 19/05/2025 14:02:24

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
004.686.208/0067		45.774.912/0002-30

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0024-07	19/05/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
PRACA CONSTITUICAO, 142	CENTRO	38440-212	19/05/2025

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
Araguari	MG	(16) 3374-8438		14:00:08

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 16/06/2025
Valor R$ 1.361,80

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
173,60	31,25	0,00	0,00	0,00	0,00	1.361,80

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.361,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	(9) Sem Frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (KG)	PESO LÍQUIDO (KG)
10	VOLUMES				

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
100366	AGULHA HIPODERMICA SEM DISPOSITIVO DE SEGURANCA - 25mm x 0,70mm (22G 1") - CAIXA COM 100 UNIDADES - (INJEX) CEST: 13.015.00 Lote: 126/21 Quant: 6.000 Fab: 30/09/2021 Val: 30/09/2026	90183219	060	5405	UN	6.000	0,06	360,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
100367	AGULHA HIPODERMICA SEM DISPOSITIVO DE SEGURANCA - 25mm x 0,80mm (21 G1") - CAIXA COM 100 UNIDADES - (INJEX) CEST: 13.015.00 Lote: 120/23 Quant: 2.000 Fab: 30/11/2023 Val: 30/11/2028	90183219	060	5405	UN	2.000	0,06	120,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
583A	CATETER INTRAVENOSO FEP 14G - CAIXA COM 50 UNIDADES / SOLIDOR / Lote: C12301A Quant: 100 Fab: 30/01/2023 Val: 30/12/2027	90183929	040	5102	UN	100	0,65	65,00	0,00	0,00		0,00	
100229	ATADURA CREPE 13 FIOS 15CMX1,80MT - PACOTE COM 12 UNIDADES - (SOFT) CEST: 13.011.00 Lote: 56030624 Quant: 960 Fab: 30/06/2024 Val: 30/06/2029	30059090	060	5405	UN	960	0,67	643,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
649	TUBO ENDOTRAQUEAL 8.0 COM BALAO - CAIXA COM 10 UNIDADES / Lote: B20984/0435 Quant: 40 Fab: 30/03/2023 Val: 29/02/2028	90183929	000	5102	UN	40	4,34	173,60	173,60	31,25		18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Email do Destinatario: controladoria@ahbb.org.br Inf. Contribuinte: TERMO DE CONVENIO 138-2024 - PEDIDO DE COMPRA No 57163 PAGAMENTO POR BOLETO BANCARIO Produto destinado a Consumidor Final.	

Emissão de comprovantes - Autorizável

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/06/2025 -      AUTOATENDIMENTO       - 07.27.05
3062703062          SEGUNDA VIA               0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA:         37.558-6
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 4264-1 - SICOOB ARACOOP
CONTA:     206.001-9

FAVORECIDO:  DROGARIA NOGUEIRA LTDA
CPF/CNPJ: 16.828.360/0001-16
VALOR: R$                                     48,00
DEBITO EM: 23/06/2025
================================================
DOCUMENTO: 062301
AUTENTICACAO SISBB:         0.04F.EED.309.9E9.3E9
```

Transação efetuada com sucesso por: JI759806 SIRLENE DE FATIMA CASTRO.

RECEBEMOS DE DROGARIA NOGUEIRA LTDA - ME OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000.000.923 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

DROGARIA NOGUEIRA LTDA - ME

R CORONEL JOSE FERREIRA ALVES, 696, ROSARIO
ARAGUARI - MG
CEP 38440-000

FONE: (34)3241-3141

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.000.923
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO
3125 0516 8283 6000 0116 5500 1000 0009 2310 0106 2391

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERCADORIA ADQUIRIDA/RECEB. TERCEIROS		131256671788860 23/05/2025 16:54:47
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
0350511850063		16.828.360/0001-16

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
AHBB UPA ARAGUARI			45.349.461/0024-07	23/05/2025
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAIDA / ENTRADA**
PRACA CONSTITUICAO, S/N		CENTRO	38440-212	23/05/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
ARAGUARI	(34)99839-6626	MG		16:50:19

INFORMAÇÕES DE PAGAMENTO

CRÉDITO LOJA: 48,00

FATURA / DUPLICATA

001
22/06/2025
48,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DE ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	48,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	48,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9-Sem Frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	B. CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
													ICMS	IPI
0010000022	CAPTOPRIL 25MG 30CPR LOTE: 4R1355 VAL: 02/2027	30049069	0500	5405	UN	8	6,00	48,00	0,00					

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Vendedor(es): DEBORA Parcelas - Qtde 1, sendo: 1)Num: 001000231439 Venc: 22/06/2025 Valor: 48,00 TRIBUTOS APROX. R$: 6,46 FEDERAL E 5,76 ESTADUAL - FONTE: IBPT 8AFAC7 INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO: TERMO DE CONVENIO : 138/2024 DADOS PARA PAGAMENTO : PIX : 16828360000116 SICOOB: AG: 4264 CONTA: 206.001-9 30 DIAS DE PRAZO	

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 23/05/2025 16:57

Desenvolvido por SYNCODE SISTEMAS E TECNOLOGIA LTDA

Emissão de comprovantes - Autorizável

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/06/2025 -     AUTOATENDIMENTO      - 07.27.53
3062703062         SEGUNDA VIA              0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA:        37.558-6
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 4264-1 - SICOOB ARACOOP
CONTA:     415.001-5

FAVORECIDO:  COMERCIAL RONEWTON LTDA
CPF/CNPJ: 38.484.523/0001-23
VALOR: R$                                  129,90
DEBITO EM: 23/06/2025
================================================
DOCUMENTO: 062302
AUTENTICACAO SISBB:        9.39A.0EE.9EE.FCA.20B
```

Transação efetuada com sucesso por: JI759806 SIRLENE DE FATIMA CASTRO.

Recebemos de COMERCIAL RONEWTON LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 24/05/2025 Dest/Reme: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - 37847 Valor Total: 129,90 Natureza da Operação: VENDA MERCADORIA Valor: 129,90 Forma de pgto: PAGAMENTO A PRAZO

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

NF-e
Nº 000.042.090
Série 001

COMERCIAL RONEWTON LTDA

RUA JOAQUIM BARBOSA, 200 - JARDIM REGINA - ARAGUARI - MG - CEP: 38440-153
Fone: (34)3242-2270

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.042.090
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3125 0538 4845 2300 0123 5500 1000 0420 9010 6358 8345

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERCADORIA	131256672790694

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
0356523670036		38.484.523/0001-23

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0024-07	24/05/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
PC CONSTITUICAO, 142	CENTRO		38440-212	24/05/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
ARAGUARI	MG	(16)3374-8438		11:26:00

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 42090 - Valor Original: R$ 129,90 - Valor Desconto: R$ 0,00 - ValorLíquido: R$ 129,90

DUPLICATAS

Número :001 Vencimento :23/06/2025 Valor :R$ 129,90 Forma Pagto :RECEITAS	

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V.APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	45,05 (34,68 %)	129,90
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	129,90

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTI				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**
1					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
7899718707331	SUPORTE PROJETOR DE TETO PAREDE DATASHOU UNIVERSAL REGULAVEL	73269090	0102	5102	UN/1,00	1,000	129,9000	0,00	129,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBEMOS
26/05/25
AHBB UPA ARAGUARI

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
VENDA: 98638 Vendedor: 1 - INTERNO DADOS PARA PAGAMENTO BANCARIO - BANCOOB SICOOB ARACOOP 756 - AGENCIA 4264 - CONTA CORRENTE 415001-5 - TITULAR CONTA COMERCIAL RONEWTON LTDA. PEDIDO 57467 - ENTREGUE UPA ARAGUARI MG - PRACA CONSTITUICAO, 142 - CEP 38440-212 - CONFORME TERMO DE CONVENIO 138/2024. VAL APROX TRIBUTOS R$ 21.67 FEDERAL E R$ 23 38 ESTADUAL FONTE: IBPT	

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 24/05/2025 11:29:10

Emissão de comprovantes - Autorizável

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/06/2025 -     AUTOATENDIMENTO      - 07.28.16
3062703062         SEGUNDA VIA              0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA:        37.558-6
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 4264-1 - SICOOB ARACOOP
CONTA:     415.001-5

FAVORECIDO:  COMERCIAL RONEWTON LTDA
CPF/CNPJ: 38.484.523/0001-23
VALOR: R$                                  169,37
DEBITO EM: 23/06/2025
================================================
DOCUMENTO: 062303
AUTENTICACAO SISBB:        D.B92.9F7.AE5.D45.B32
```

Transação efetuada com sucesso por: JI759806 SIRLENE DE FATIMA CASTRO.

Recebemos de COMERCIAL RONEWTON LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 24/05/2025 Dest/Reme: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - 37847 Valor Total: 169,37 Natureza da Operação: VENDA MERCADORIA Valor: 169,37 Forma de pgto: PAGAMENTO A PRAZO

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

NF-e
Nº 000.042.089
Série 001

COMERCIAL RONEWTON LTDA

RUA JOAQUIM BARBOSA, 200 - JARDIM REGINA - ARAGUARI - MG - CEP: 38440-153
Fone: (34)3242-2270

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.042.089
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3125 0538 4845 2300 0123 5500 1000 0420 8910 0406 5748

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERCADORIA	131256672787187

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
0356523670036		38.484.523/0001-23

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0024-07	24/05/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA SAÍDA**
PC CONSTITUICAO, 142	CENTRO	38440-212		24/05/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
ARAGUARI	MG	(16)3374-8438		11:20:00

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 42089 - Valor Original: R$ 169,37 - Valor Desconto: R$ 0,00 - ValorLiquido: R$ 169,37

DUPLICATAS

Número :001 Vencimento :23/06/2025 Valor :R$ 169,37 Forma Pagto :RECEITAS	

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V.APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	63,47 (37,47 %)	169,37

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	169,37

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTI				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
106216	TERMOMETRO DIGITAL LASER INDUSTRIAL P/ COZINHA	90251990	0102	5102	UN/1,00	1,000	169,3700	0,00	169,37	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBEMOS
26 / 05 / 25
AHBB UPA ARAGUARI

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
VENDA: 98637 Vendedor: 1 - INTERNO DADOS PARA PAGAMENTO BANCARIO - BANCOOB SICOOB ARACOOP 756 - AGENCIA 4264 - CONTA CORRENTE 415001-5 - TITULAR CONTA COMERCIAL RONEWTON LTDA PEDIDO 57468 ENTREGUE UPA ARAGUARI MG - PRACA CONSTITUICAO, 142 - CEP 38440-212 - CONFORME TERMO DE CONVENIO 138/2024. VAL. APROX TRIBUTOS R$ 32.98 FEDERAL E R$ 30.49 ESTADUAL FONTE: IBPT	

Emissão de comprovantes - Autorizável

24/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 07:28:39
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.558-6

BANCO SICOOB S.A.

75691426440106521990700197920010111190000009124
BENEFICIARIO:
GISELI GUERREIRO GONCALES
NOME FANTASIA:
GISELI GUERREIRO GONCALES
CNPJ: 26.003.411/0001-24
BENEFICIARIO FINAL:
GISELI GUERREIRO GONCALES
CNPJ: 26.003.411/0001-24
PAGADOR:
AHBB UPA ARAGUARI
CNPJ: 45.349.461/0024-07

NR. DOCUMENTO	62.304
DATA DE VENCIMENTO	21/06/2025
DATA DO PAGAMENTO	23/06/2025
VALOR DO DOCUMENTO	91,24
VALOR COBRADO	91,24

NR.AUTENTICACAO D.703.595.BA1.DDA.E17

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

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

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

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

SICOOB | 756 | **Recibo do Pagador**

Pagador		Vencimento	Coop Contr/Cód. Beneficiário	Espécie Moeda	Quantidade
AHBB UPA ARAGUARI		21/06/2025	4264/652199	R$	0,00
Beneficiário		Valor documento	(-) Desconto / Abatimento	(+) Mora/Multa	(=) Valor cobrado
GISELI GUERREIRO GONCALES	26.003.411/0001-24	91,24			
VEREADOR GERALDO TEODORO - 660	BOSQUE	Nosso Número		Nº Documento	
Araguari - MG	38446-124	1979-2		4320	

Autenticação Mecânica

SICOOB | 756 | **75691.42644 01065.219907 00197.920010 1 11190000009124**

Local de pagamento					Vencimento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					21/06/2025
Beneficiário					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário
GISELI GUERREIRO GONCALES			26.003.411/0001-24		4264/652199
Data do documento	N. documento	Espécie	Aceite	Data processamento	Nosso número
22/05/2025	4320	DM	N	22/05/2025	1979-2
Nº da Conta / Respons	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Valor documento
	1	R$	0,00		91,24

Instruções

A partir 22/06/2025 Juros 0,17%/dia
A partir 22/06/2025 multa de 5,00%
Não conceder desconto.

(-) Desconto / Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor cobrado

EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB
COOPERATIVA CONTRATANTE 4264 SICOOB ARACOOP

Pagador: **AHBB UPA ARAGUARI** **45.349.461/0024-07**
PRAÇA CONSTITUIÇÃO
CENTRO
ARAGUARI - MG **38440-212**

Beneficiário Final:

Autenticação mecânica - **Ficha de compensação**

GISELI GUERREIRO GONCALES

AV. VEREADOR GERALDO TEODORO, 660 - BOSQUE - ARAGUARI - MG - CEP: 38446-124
Fone: (34)3242-3498

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.004.320
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3125 0526 0034 1100 0124 5500 1000 0043 2019 3449 3337

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERCADORIA,VENDA MERCADORIA	131256668487996

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
0028174520040		26.003.411/0001-24

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
AHBB UPA ARAGUARI			45.349.461/0024-07	22/05/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
PRACA CONSTITUICAO, 142	CENTRO		38440-212	22/05/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
ARAGUARI	MG	(34)98838-2004		10:36:00

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 4320 - Valor Original: R$ 91,24 - Valor Desconto: R$ 0,00 - ValorLíquido: R$ 91,24

DUPLICATAS

Número	:001
Vencimento	:21/06/2025
Valor	:R$ 91,24
Forma Pagto	:CREDIARIO

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V.APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	31,46 (34,48 %)	91,24
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	91,24

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTI				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
7					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	OSN / C	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
110893	BARRA APOIO ALUMINIO POLIDO 40CM	72223000	0102	5102	UN/1,00	1,000	49,9000	0,00	49,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
110612	LAMPADA LED 15W 6500K AVANT C10.	85395200	0500	5405	UN/1,00	6,000	6,8900	0,00	41,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBEMOS
22/05/25
AHBB UPA ARAGUARI

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
VENDA: 22765 Vendedor: 63 - FAILTON NAF: 57114 -- CONTA PARA PAGAMENTO BANCO SICOOB (756) AG:4264 C/C: 26641-8 --- PIX 26003411000124 AHBB UPA ARAGUARI SETOR DE COMPRAS/ALMOXARIFADO - ADEMIR OU MARISE ENDERECO: PRACA DA CONSTITUICAO,142 - CENTRO ARAGUARI - MG - CEP:38440-212 COLOCAR NOS DADOS ADICIONAIS DA NF: TERMO DE CONVENIO 138-2024 VAL APROX TRIBUTOS R$ 15.04 FEDERAL E R$ 16.42 ESTADUAL. FONTE: IBPT	

Emissão de comprovantes - Autorizável

24/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 07:29:03
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.558-6

BANCO SICOOB S.A.

75691426440106521990700197910011211190000019000
BENEFICIARIO:
GISELI GUERREIRO GONCALES
NOME FANTASIA:
GISELI GUERREIRO GONCALES
CNPJ: 26.003.411/0001-24
BENEFICIARIO FINAL:
GISELI GUERREIRO GONCALES
CNPJ: 26.003.411/0001-24
PAGADOR:
AHBB UPA ARAGUARI
CNPJ: 45.349.461/0024-07

NR. DOCUMENTO	62.305
DATA DE VENCIMENTO	21/06/2025
DATA DO PAGAMENTO	23/06/2025
VALOR DO DOCUMENTO	190,00
VALOR COBRADO	190,00

NR.AUTENTICACAO D.C2D.5C6.2F6.1C9.DEA

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

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

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

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

SICOOB | **756** | **Recibo do Pagador**

Pagador	Vencimento	Coop Contr/Cód. Beneficiário	Espécie Moeda	Quantidade
AHBB UPA ARAGUARI	21/06/2025	4264/652199	R$	0,00

Beneficiário		Valor documento	(-) Desconto / Abatimento	(+) Mora/Multa	(=) Valor cobrado
GISELI GUERREIRO GONCALES VEREADOR GERALDO TEODORO - 660 Araguari - MG	26.003.411/0001-24 BOSQUE 38446-124	190,00			
		Nosso Número: 1979-1		Nº Documento: 4319	

Autenticação Mecânica

SICOOB | **756** | **75691.42644 01065.219907 00197.910011 2 11190000019000**

Local de pagamento					Vencimento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					21/06/2025
Beneficiário					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário
GISELI GUERREIRO GONCALES			26.003.411/0001-24		4264/652199

Data do documento	N. documento	Espécie	Aceite	Data processamento	Nosso número
22/05/2025	4319	DM	N	22/05/2025	1979-1

Nº da Conta / Respons.	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Valor documento
	1	R$	0,00		190,00

Instruções

A partir 22/06/2025 Juros 0,17%/dia
A partir 22/06/2025 multa de 5,00%
Não conceder desconto.

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora/Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor cobrado

EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB
COOPERATIVA CONTRATANTE 4264 SICOOB ARACOOP

Pagador: **AHBB UPA ARAGUARI** 45.349.461/0024-07
PRAÇA CONSTITUIÇÃO
CENTRO
ARAGUARI - MG 38440-212

Beneficiário Final:

Autenticação mecânica - **Ficha de compensação**

GISELI GUERREIRO GONCALES

AV. VEREADOR GERALDO TEODORO, 660 - BOSQUE - ARAGUARI - MG - CEP: 38446-124
Fone: (34)3242-3498

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.004.319
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3125 0526 0034 1100 0124 5500 1000 0043 1915 3936 7536

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERCADORIA	**131256668481063**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
0028174520040		26.003.411/0001-24

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
AHBB UPA ARAGUARI			45.349.461/0024-07	22/05/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
PRACA CONSTITUICAO, 142	CENTRO		38440-212	22/05/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
ARAGUARI	MG	(34)98838-2004		10:32:00

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 4319 - Valor Original: R$ 190,00 - Valor Desconto: R$ 0,00 - ValorLíquido: R$ 190,00

DUPLICATAS

Número	:001
Vencimento	:21/06/2025
Valor	:R$ 190,00
Forma Pagto	:CREDIARIO

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V.APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	69,06 (36,35 %)	190,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	190,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1000					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	OSN / CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
110912	PULSEIRA IDENTIFICACAO	71171900	0102	5102	UN/1,00	1.000,000	0,1900	0,00	190,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBEMOS
22/05/25
AHBB UPA ARAGUARI

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
VENDA: 22764 Vendedor: 63 - FAILTON NAF: 57026 -- CONTA PARA PAGAMENTO BANCO SICOOB (756) AG:4264 C/C: 26641-8 --- PIX 26003411000124 AHBB UPA ARAGUARI SETOR DE COMPRAS/ALMOXARIFADO - ADEMIR OU MARISE ENDERECO: PRACA DA CONSTITUICAO,142 - CENTRO ARAGUARI - MG - CEP:38440-212 COLOCAR NOS DADOS ADICIONAIS DA NF: TERMO DE CONVENIO 138-2024 VAL APROX TRIBUTOS R$ 34.87 FEDERAL E R$ 34.20 ESTADUAL. FONTE: IBPT	

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 22/05/2025 10:35:25

Emissão de comprovantes - Autorizável

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/06/2025 -     AUTOATENDIMENTO      - 08.13.37
3062703062         SEGUNDA VIA              0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA:        37.558-6
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 4264-1 - SICOOB ARACOOP
CONTA:     415.001-5

FAVORECIDO:  COMERCIAL RONEWTON LTDA
CPF/CNPJ: 38.484.523/0001-23
VALOR: R$                                1.740,64
DEBITO EM: 26/06/2025
================================================
DOCUMENTO: 062601
AUTENTICACAO SISBB:        2.CC6.1BF.AA5.F0C.223
```

Transação efetuada com sucesso por: JI759806 SIRLENE DE FATIMA CASTRO.

Recebemos de COMERCIAL RONEWTON LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 30/05/2025 Dest/Reme: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - 37847 Valor Total: 1.740,64 Natureza da Operação: VENDA MERCADORIA Valor: 1.740,64 Forma de pgto: PAGAMENTO A PRAZO

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

NF-e
Nº 000.042.141
Série 001

COMERCIAL RONEWTON LTDA

RUA JOAQUIM BARBOSA, 200 - JARDIM REGINA - ARAGUARI - MG - CEP: 38440-153
Fone: (34)3242-2270

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.042.141
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3125 0538 4845 2300 0123 5500 1000 0421 4112 3648 1785

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERCADORIA	131256686019377

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
0356523670036		38.484.523/0001-23

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0024-07	30/05/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
PC CONSTITUICAO, 142	CENTRO		38440-212	30/05/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
ARAGUARI	MG	(16)3374-8438		14:26:00

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 42141 - Valor Original: R$ 1.740,64 - Valor Desconto: R$ 0,00 - ValorLíquido: R$ 1.740,64

DUPLICATAS

Número :001
Vencimento :29/06/2025
Valor :R$ 1.740,64
Forma Pagto :RECEITAS

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST	VALOR DO ICMS SUBST	V.APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	557,77 (32,04 %)	1.740,64
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.740,64

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTI				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
55					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ % ICMS	ALIQ % IPI
108972	ANEL VEDAÇÃO VASO SANITARIO C/ GUIA	40069000	0102	5102	UN/1,00	3,000	6,6200	0,00	19,86	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898011976598	BROCA VIDEA PARA CONCRETO 6MM	82075011	0500	5102	UN/1,00	5,000	3,9200	0,00	19,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
100114	DISCO DE CORTE 4.1/2 - 115 MM	68042211	0102	5102	UN/1,00	10,000	1,8600	0,00	18,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
107790	DISPENSER DE ROLO DE PAPEL HIGIENICO 300 METROS	39259090	0500	5102	UN/1,00	10,000	33,0900	0,00	330,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898414842568	FECHADURA INTERNA BANHEIRO	83014000	0500	5102	UN/1,00	3,000	40,0500	0,00	120,15	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898414840199	FECHADURA EXTERNA 25 A 35 MM	83014000	0500	5102	UN/1,00	4,000	49,8300	0,00	199,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7894200031611	REPARO VALVULA HIDRA 2550	84819010	0500	5102	UN/1,00	4,000	86,2400	0,00	344,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
109000	SELANTE PU 40 BRANCO 387G	84248990	0102	5102	UN/1,00	6,000	17,3900	0,00	104,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
102440	SIFAO UNIVERSAL	39174090	0500	5102	UN/1,00	2,000	4,4000	0,00	8,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
102397	TORNEIRA CROMADA AUTOMATICO 1/2	84818019	0102	5102	UN/1,00	3,000	115,2200	0,00	345,66	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7899219099843	TORNEIRA METAL LAVATORIO BANCADA 1/2	84818019	0500	5102	UN/1,00	2,000	82,0500	0,00	164,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
102575	VALVULA PIA CUBA METAL 7/8	84818019	0102	5102	UN/1,00	3,000	21,4500	0,00	64,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES VENDA: 98713 Vendedor: 1 - INTERNO
DADOS PARA PAGAMENTO BANCARIO - BANCOOB SICOOB ARACOOP 756 - AGENCIA 4264 - CONTA CORRENTE 415001-5 - TITULAR CONTA COMERCIAL RONEWTON LTDA PEDIDO 57089 ENTREGUE UPA ARAGUARI MG - PRACA CONSTITUICAO 142 - CEP 38440-212 - CONFORME TERMO DE CONVENIO 138/2024. / / VAL APROX TRIBUTOS R$ 244.46 FEDERAL E R$ 313.31 ESTADUAL FONTE: IBPT

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS
30/05/25
AHBB UPA ARAGUARI

DATA E HORA DA IMPRESSÃO 30/05/2025 15:01:41

Emissão de comprovantes - Autorizável

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/06/2025 -     AUTOATENDIMENTO      - 08.14.15
3062703062         SEGUNDA VIA              0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA:        37.558-6
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 4264-1 - SICOOB ARACOOP
CONTA:     415.001-5

FAVORECIDO:  COMERCIAL RONEWTON LTDA
CPF/CNPJ: 38.484.523/0001-23
VALOR: R$                                   35,00
DEBITO EM: 26/06/2025
================================================
DOCUMENTO: 062602
AUTENTICACAO SISBB:        D.E87.5BD.AE8.137.2C4
```

Transação efetuada com sucesso por: JI759806 SIRLENE DE FATIMA CASTRO.

Recebemos de COMERCIAL RONEWTON LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 30/05/2025 Dest/Reme: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - 37847 Valor Total: 35,00 Natureza da Operação: VENDA MERCADORIA Valor: 35,00 Forma de pgto: PAGAMENTO A PRAZO

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

NF-e
Nº 000.042.142
Série 001

COMERCIAL RONEWTON LTDA

RUA JOAQUIM BARBOSA, 200 - JARDIM REGINA - ARAGUARI - MG - CEP: 38440-153
Fone: (34)3242-2270

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 000.042.142
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3125 0538 4845 2300 0123 5500 1000 0421 4214 1118 1916

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERCADORIA	**131256686032677**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
0356523670036		38.484.523/0001-23

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0024-07	30/05/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
PC CONSTITUICAO, 142	CENTRO		38440-212	30/05/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
ARAGUARI	MG	(16)3374-8438		15:01:00

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 42142 - Valor Original: R$ 35,00 - Valor Desconto: R$ 0,00 - ValorLíquido: R$ 35,00

DUPLICATAS

Número :001 Vencimento :29/06/2025 Valor :R$ 35,00 Forma Pagto :RECEITAS	

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V.APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	11,01 (31,46 %)	35,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	35,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTI				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
7220	FECHO LINGUETA C/ CHAVE P/ ARMARIO DE AÇO	55111000	0102	5102	UN/1,00	1,000	35,0000	0,00	35,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
VENDA: 98714 Vendedor 1 - INTERNO DADOS PARA PAGAMENTO BANCARIO - BANCOOB SICOOB ARACOOP 756 - AGENCIA 4264 - CONTA CORRENTE 415001-5 - TITULAR CONTA COMERCIAL RONEWTON LTDA ENTREGUE UPA ARAGUARI MG - PRACA CONSTITUICAO 142 - CEP 38440-212 - CONFORME TERMO DE CONVENIO 138/2024. VAL APROX TRIBUTOS R$ 4 71 FEDERAL E R$ 6 30 ESTADUAL FONTE IBPT	RECEBEMOS 30/05/25 AHBB UPA ARAGUARI

Emitido por Sistema Explend Gestão Empresarial - www.explend.com.br

Emissão de comprovantes - Autorizável

27/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:14:51
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.558-6

BANCO SICOOB S.A.

75691426440108478870000330660010811260000004000
BENEFICIARIO:
IDEAL COMERCIO DE EXTINTORES D
NOME FANTASIA:
IDEAL COMERCIO DE EXTINTORES DE INC
CNPJ: 04.539.480/0001-14
BENEFICIARIO FINAL:
IDEAL COMERCIO DE EXTINTORES DE INC
CNPJ: 04.539.480/0001-14
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0024-07

NR. DOCUMENTO	62.603
DATA DE VENCIMENTO	28/06/2025
DATA DO PAGAMENTO	26/06/2025
VALOR DO DOCUMENTO	40,00
VALOR COBRADO	40,00

NR.AUTENTICACAO 8.E28.D31.706.950.727

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

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

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

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

SICOOB

Beneficiário		Vencimento	Valor do Documento
IDEAL COMERCIO DE EXTINTORES DE INCENDIO LTDA MARCÍLIO DIAS 548 JARDIM REGINA ARAGUARI - MG	04.539.480/0001-14 38440-154	28/06/2025	40,00
		(+) Outros acréscimos	(+) Mora / Multa
		(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) **Não cobrar encargos por atraso** **Não conceder desconto.**		Data de Emissão 30/05/2025	(=) Valor cobrado
		Coop Contr/Cód. Beneficiário 4264/847887	
		Nosso Número 3306-6	

Dados do Pagador			Número do Documento
Nome do pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			1515
Endereço PRAÇA CONSTITUIÇÃO 142			
Bairro / Distrito CENTRO			
Município ARAGUARI		UF MG	CEP 38440-212
Mensagem Pagador			

Este recibo somente terá validade com a autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo Banco. Recebimento através do cheque n. do banco Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.

Autenticação mecânica - **Recibo do pagador**

SICOOB | 756 | **75691.42644 01084.788700 00330.660010 8 11260000004000**

Local de pagamento					Vencimento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					28/06/2025
Beneficiário					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário
IDEAL COMERCIO DE EXTINTORES DE INCENDIO LTDA 04.539.480/0001-14					4264/847887
Data do documento 30/05/2025	N. documento 1515	Espécie DM	Aceite N	Data processamento 30/05/2025	Nosso número 3306-6
Uso do Banco	Carteira 1 / Espécie R$	Quantidade 0,00		Valor	Valor documento 40,00
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) **Não cobrar encargos por atraso** **Não conceder desconto.**					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 4264 SICOOB ARACOOP					(+) Outros acréscimos
Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL 45.349.461/0024-07 PRAÇA CONSTITUIÇÃO 142 CENTRO ARAGUARI - MG 38440-212					(=) Valor cobrado
Beneficiário Final					

Autenticação mecânica - **Ficha de compensação**

RECEBEMOS DE IDEAL COMERCIO DE EXTINTORES DE INCENDIO LTDA ME OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
N°. 1515
SÉRIE 1

IDEAL COMERCIO DE EXTINTORES DE INCENDIO LTDA ME
R. Marcilio Dias, 548
Jardim Regina - 38440154 Araguari/MG
3432411599

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

1 - SAÍDA

N°. 1515
SÉRIE 1
FOLHA 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3125 0504 5394 8000 0203 5500 1000 0015 1517 7149 3060

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda	131256681020748 28/05/2025 16:20:52

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ/CPF
0351332600179		04539480000203

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45349461002407	28/05/2025

ENDEREÇO	BAIRRO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
Praca Constituicao 142	Centro	38440212	28/05/2025

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
Araguari		MG		16:19:00

FATURA / DUPLICATAS

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	40,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**40,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOT	BASE CÁLC	VL ICMS	VL IPI	% ICMS	% IPI
43	SIRENE	85311090	0102	5102	pc	1,0000	40,00000	40,00					

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

TERMO DE CONVENIO 138-2024
I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL";II - "NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI".
Valor aproximado dos tributos:
R$ 9,03 federais
R$ 7,20 estaduais
Fonte: IBPT/empresometro.com.br 6A0A76

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS
28/05/2025
AHBB UPA ARAGUARI

Emissão de comprovantes - Autorizável

27/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:15:18
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.558-6

BANCO SICOOB S.A.

75691426440134259320700001970011911270000026990
BENEFICIARIO:
VS HOSPITALAR LTDA
NOME FANTASIA:
VS HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 51.447.771/0001-62
BENEFICIARIO FINAL:
VS HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 51.447.771/0001-62
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE
CNPJ: 45.349.461/0024-07

NR. DOCUMENTO	62.604
DATA DE VENCIMENTO	29/06/2025
DATA DO PAGAMENTO	26/06/2025
VALOR DO DOCUMENTO	269,90
VALOR COBRADO	269,90

NR.AUTENTICACAO 2.8A4.9C3.805.D43.F1E

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

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

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

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

SICOOB

Beneficiário		Vencimento	Valor do Documento
VS HOSPITALAR LTDA	**51.447.771/0001-62**	**29/06/2025**	**269,90**
DOS ANDRADAS 200		(+) Outros acréscimos	(+) Mora / Multa
BOSQUE		(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções
Araguari - MG	**38446-833**		
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)		Data de Emissão	(=) Valor cobrado
A partir 30/06/2025 Juros 0,03%/dia		**29/05/2025**	
A partir 30/06/2025 multa de 2,00%		Coop Contr/Cód. Beneficiário	
Não conceder desconto.		**4264/3425932**	
		Nosso Número	
		19-7	

Dados do Pagador

Nome do pagador			Número do Documento
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL			**104**
Endereço			
PRAÇA CONSTITUIÇÃO, 142			
Bairro / Distrito			
CENTRO			
Munícipio		UF	CEP
ARAGUARI		**MG**	**38440-212**
Mensagem Pagador			

Este recibo somente terá validade com a autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo Banco. Recebimento através do cheque n. do banco Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.

Autenticação mecânica - **Recibo do pagador**

SICOOB | 756 | **75691.42644 01342.593207 00001.970011 9 11270000026990**

Local de pagamento					Vencimento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					**29/06/2025**
Beneficiário					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário
VS HOSPITALAR LTDA				**51.447.771/0001-62**	**4264/3425932**
Data do documento	N. documento	Espécie	Aceite	Data processamento	Nosso número
29/05/2025	**104**	**DM**	**N**	**29/05/2025**	**19-7**
Uso do Banco	Carteira / Espécie	Quantidade		Valor	Valor documento
	1 **R$**	**0,00**			**269,90**
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)					(-) Desconto / Abatimento
A partir 30/06/2025 Juros 0,03%/dia					
A partir 30/06/2025 multa de 2,00%					(-) Outras deduções
Não conceder desconto.					
					(+) Mora / Multa
EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 4264 SICOOB ARACOOP					
Pagador					(+) Outros acréscimos
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL				**45.349.461/0024-07**	
PRAÇA CONSTITUIÇÃO, 142					
CENTRO					(=) Valor cobrado
ARAGUARI - MG				**38440-212**	
Beneficiário Final					

Autenticação mecânica - **Ficha de compensação**

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

VS SAUDE
AV DOS ANDRADAS, 200 - Loja 03
BOSQUE - 38446-833
Araguari - MG Fone: 3435120181

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.000.104
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3125 0551 4477 7100 0162 5500 1000 0001 0410 4589 3167

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	**131256680370148 - 28/05/2025 12:30:07**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
0046667620066			**51.447.771/0001-62**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			**45.349.461/0024-07**	**28/05/2025**
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
PRAcA CONSTITUIcaO, 142	**CENTRO**		**38440-212**	**28/05/2025**
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
Araguari	**MG**			**12:30:07**

PAGAMENTO

Forma	Boleto
Valor	R$ 269,90

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	269,90

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	269,90

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9-Sem Transporte				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
05435	CADEIRA DE HIGIENIZACAO D40	87131000	1/102	5102	UN	1,0000	269,9000	269,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBEMOS
29/05/25
AHBB UPA ARAGUARI

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: TERMO DE CONVÊNIO 138-2024	

Emissão de comprovantes - Autorizável

27/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:15:43
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.558-6

BANCO SICOOB S.A.

75691426440134259320700002010015711270000098000
BENEFICIARIO:
VS HOSPITALAR LTDA
NOME FANTASIA:
VS HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 51.447.771/0001-62
BENEFICIARIO FINAL:
VS HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 51.447.771/0001-62
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE
CNPJ: 45.349.461/0024-07

NR. DOCUMENTO	62.605
DATA DE VENCIMENTO	29/06/2025
DATA DO PAGAMENTO	26/06/2025
VALOR DO DOCUMENTO	980,00
VALOR COBRADO	980,00

NR.AUTENTICACAO 2.3D0.97D.6E8.322.129

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

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

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

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

SICOOB

Beneficiário		Vencimento	Valor do Documento
VS HOSPITALAR LTDA	51.447.771/0001-62	29/06/2025	980,00
DOS ANDRADAS 200		(+) Outros acréscimos	(+) Mora / Multa
BOSQUE		(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções
Araguari - MG	38446833	Data de Emissão 30/05/2025	(=) Valor cobrado
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)		Coop Contr/Cód. Beneficiário	4264/3425932
A partir 30/06/2025 Juros 0,03%/dia		Nosso Número	201
A partir 30/06/2025 multa de 2,00%			
Não conceder desconto.			

Dados do Pagador

Nome do pagador			Número do Documento
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL			108
Endereço			
PRAÇA CONSTITUIÇÃO, 142			
Bairro / Distrito			
CENTRO			
Munícipio		UF	CEP
ARAGUARI		MG	38440-212
Mensagem Pagador			

Este recibo somente terá validade com a autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo Banco. Recebimento através do cheque n. do banco Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.

Autenticação mecânica - **Recibo do pagador**

SICOOB | 756 | 75691.42644 01342.593207 00002.010015 7 11270000098000

Local de pagamento					Vencimento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					29/06/2025
Beneficiário					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário
VS HOSPITALAR LTDA				51.447.771/0001-62	4264/3425932
Data do documento	N. documento	Espécie	Aceite	Data processamento	Nosso número
30/05/2025	108	DM	N	30/05/2025	201
Uso do Banco	Carteira / Espécie	Quantidade		Valor	Valor documento
	1 Real	0,00			980,00
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)					(-) Desconto / Abatimento
A partir 30/06/2025 Juros 0,03%/dia					
A partir 30/06/2025 multa de 2,00%					(-) Outras deduções
Não conceder desconto.					
					(+) Mora / Multa
EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB					
COOPERATIVA CONTRATANTE 4264 SICOOB ARACOOP					
Pagador					(+) Outros acréscimos
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL				45.349.461/0024-07	
PRAÇA CONSTITUIÇÃO, 142					
CENTRO					(=) Valor cobrado
ARAGUARI - MG				38440-212	
Beneficiário Final					

Autenticação mecânica - **Ficha de compensação**

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

VS SAUDE

AV DOS ANDRADAS, 200 - Loja 03
BOSQUE - 38446-833
Araguari - MG Fone: 3435120181

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.000.108
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3125 0551 4477 7100 0162 5500 1000 0001 0810 4592 5840

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	**131256686298341 - 30/05/2025 16:25:21**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
0046667620066			**51.447.771/0001-62**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			**45.349.461/0024-07**	**30/05/2025**
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP		DATA DA SAÍDA/ENTRADA
PRAcA CONSTITUIcaO, 142	**CENTRO**	**38440-212**		**30/05/2025**
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
Araguari	**MG**			**16:25:21**

PAGAMENTO

Forma	Boleto
Valor	R$ 980,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	980,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	980,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9-Sem Transporte				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
93036	COLCHAO CORVIM D33 FA 88 X 188 X 12 COM ZIPER	94042100	5/102	5102	UN	1,0000	490,0000	490,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
93037	COLCHAO CORVIM D33 FA 78 X 188 X 12 COM ZIPER	94042100	5/102	5102	UN	1,0000	490,0000	490,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBEMOS
30/05/25
AHBB UPA ARAGUARI

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: TERMO DE CONVÊNIO 138-2024	

Emissão de comprovantes - Autorizável

27/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:16:10
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.558-6

BANCO DO BRASIL

00190000090268185525608968602170911280000079500
BENEFICIARIO:
ACAO COMBATE DE PRAGAS LTDA
NOME FANTASIA:
ACAO COMBATE DE PRAGAS LTDA
CNPJ: 20.137.532/0001-82
BENEFICIARIO FINAL:
ACAO COMBATE DE PRAGAS LTDA.
CNPJ: 20.137.532/0001-82
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0024-07

NR. DOCUMENTO	62.606
NOSSO NUMERO	26818552508968602
CONVENIO	02681855
DATA DE VENCIMENTO	30/06/2025
DATA DO PAGAMENTO	26/06/2025
VALOR DO DOCUMENTO	795,00
VALOR COBRADO	795,00

NR.AUTENTICACAO C.EE0.CFD.1E1.E41.6FB

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

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

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

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

O pagamento deste boleto também poderá ser efetuado nos terminais de

Instruções:

1. Imprima em uma impressora jato de tinta (ink jet) ou laser em qualidade normal ou alta. Não use modo
2. Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) e margens mínimas a esquerda e a direita do
3. Corte na linha indicada. Não rasure, fure ou dobre a região onde se encontra o código de barras.

Corte na linha pontilhada

BANCO DO BRASIL | **001-9** | **00190.00009 02681.855256 08968.602170 9 11280000079500**

Beneficiário	Espécie	Quantidade	Nosso Número
ACAO COMBATE DE PRAGAS LTDA	**R$**		**00026818552508968602**

Endereço: **AL DOURADA 165 GRANDE HORIZONTE UBERABA MG - 38057120**

Nr. do documento	Contrato	CPF/CNPJ Beneficiário	Vencimento	Valor Documento
0008602	**19.209.722**	**20.137.532/0001-82**	**30/06/2025**	**795,00**

(-)	(-) Outras Deduções	(-) Mora/Multa	(-) Outros Acrescimos	(=) Valor Cobrado
				795,00

Pagador: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - CNPJ: 45.349.461/0024-07**

Instruções — Autenticação mecânica

JUROS: DISPENSADO
NAO RECEBER APOS 90 DIA(S) DO VENCIMENTO.
PROCEDA 0S AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.

Corte na linha pontilhada

BANCO DO BRASIL | **001-9** | **00190.00009 02681.855256 08968.602170 9 11280000079500**

Local de Pagamento	Vencimento
Pagável em qualquer banco até o vencimento	**30/06/2025**
Beneficiário: **ACAO COMBATE DE PRAGAS LTDA**	Agência/Código Beneficiário: **15-9 / 94649-4**

Data do	Nr. do documento	Espécie doc.	Aceite	Data process.	Nosso número
04/06/2025	**0008602**	**DS**	**N**	**04/06/2025**	**00026818552508968602**

Carteira	Espécie	Quantidade	x Valor	Valor Documento
17	**R$**			**795,00**

Instruções
JUROS: DISPENSADO
NAO RECEBER APOS 90 DIA(S) DO VENCIMENTO.
PROCEDA 0S AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.

(-) Desconto/Abatimento
(-) Outras Deduções
(-) Mora/Multa
(-) Outros Acrescimos
(=) Valor Cobrado **795,00**

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - CNPJ: 45.349.461/0024-07
PRC DA CONSTITUICAO 142
ARAGUARI - MG - 38440-212

Sacador/Avalista **ACAO COMBATE DE PRAGAS LTDA. - CNPJ: 20.137.532/0001-82**

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

Corte na linha pontilhada

PREFEITURA MUNICIPAL DE UBERABA

Secretaria Municipal de Fazenda
Rua Dom Luiz Maria de Santana, nº 141 - Mercês - Fone: (34) 3318-2000
Central Tributária - ISSQN
Av. Maranhão, nº 877 - Santa Maria - Fone (34) 3311-3900

Nota: 2025000
00000453
Código Verificação
LY3T-4YVD
MUNICÍPIO DE UBERABA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Emissão (Horário de Brasília)
04/06/2025 15:08:41

Período de Competência
06/2025

Município de Prestação do Serviço
Araguari - MG

Reg. Especial Tributação
Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)

Exigibilidade do ISS
Exigível em Uberaba

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social
ACAO COMBATE DE PRAGAS LTDA

Nome Fantasia
ACAO COMBATE DE PRAGAS

Email
maurocontador@hotmail.com

CPF/CNPJ	Inscrição Municipal	Inscrição Estadual	Simples Nacional	Incentivador Cultural	Fone/Fax
20.137.532/0001-82	**91108**		**Sim**	**Não**	**(34) 3333-0373**

Endereço
Alameda Dourada, 165, GRANDE HORIZONTE - CEP: 38057-120 - Uberaba - MG

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ	Inscrição Municipal	Inscrição Estadual	Fone/Fax	E-mail
45.349.461/0024-07			**(16) 3374-8438**	**financeiro@araguari.ahbb.org.br**

Endereço
Praça Constituição, 142 - CENTRO - CEP: 38440-212 - Araguari - MG

SERVIÇO PRESTADO

0713 - Dedetização, desinfecção, desinsetização, imunização, higienização, desratização, pulverização e congêneres. CNAE: 8122200

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

DEDETIZAÇÃO.
DESRATIZAÇÃO.

PERÍODO DO SERVIÇO PRESTADO: 01/06/2025 a 30/06/25.
CONTRATO DE GESTÃO 138/2024 - Órgão: Prefeitura Municipal de Araguari.

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	IR (R$)	CSLL (R$)	Outras Retenções (R$)
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**

VALORES

Valor dos Serviços (R$)	Deduções (R$)	Desconto Incondicionado (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)
795,00	**0,00**	**0,00**	*****	**2,0000**
ISS (R$)	**ISS Retido (R$)**	**Desconto Condicionado (R$)**	**Valor Líquido (R$)**	**Valor Total da Nota (R$)**
*****	*****	**0,00**	**795,00**	**795,00**

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e é autodeclaratória.
Optante do Simples Nacional.
Trib. aprox. R$ 106,93 Federal e R$ 25,60 Municipal. Fonte: IBPT [6A0A76]

Visualizado em: 04/06/2025 15:08:41
Para validação desta NFSe acesse: http://uberabamg.webiss.com.br/externo/nfse/validar
Esta NFS-e foi emitida com respaldo no Decreto nº 6.517 de 30 de dezembro de 2020.

CERTIFICADO DE APLICAÇÃO E GARANTIA

DADOS DA EMPRESA **Alv. Sanitário : 0084/2025**

AÇÃO COMBATE DE PRAGAS LTDA

Endereço.....: ALAMEDA DOURADA **Número.....:** 165 **Bairro.....:** GRANDE HORIZONTE
Cidade.....: UBERABA **CEP.....:** 38.057-120 **Telefone...:** 34 99677-9635
Email.....: acaocombatepragas@gmail.com **CNPJ.....:** 20.137.532/0001-82 **Reg. CRMV:** CRMV: MG 7509

DADOS DO CLIENTE

Razão Social.: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE **Nm. Fantasia:** ASSOCIACAO HOSPITALAR **CNPJ.....:** 45.349.461/0024-07
Endereço.....: PRC CONSTITUICAO **Número.....:** 142 **Compl...:**
Bairro.....: CENTRO **Cidade.....:** ARAGUARI - MG **CEP.....:** 38.440-212
Telefone.....: **E-mail.....:** financeiro@araguari.ahbb.org.br

DADOS DO SERVIÇO

Serviços Executado	*Data Execução*	*Data Validade*
DESRATIZAÇÃO	10/06/2025	08/09/2025
DEDETIZAÇÃO	10/06/2025	08/09/2025

CONTROLE DE INSETOS RASTEIROS. CONTROLE DE ROEDORES.

PRODUTO(S) UTILIZADO(S) NO CONTROLE

Produto Utilizado	Conc.%	Reg.Min.Saúde	Lote	Validade	Grupo Quimico	Principio Ativo	Equipamento Utilizado
KLERAT BLOCOS RATICIDAS	5G A 20 G	3.0119.0024	0006241200	31/07/2026	CUMARINA	BRODIFACOUM	PORTA ISCAS E LUVAS
DEMAND 10 CS	25-75	3.0119.6627	00062302400	30/03/2026	PIRETROIDE	(09) LAMBDA-	BOMBA COSTAL, BOTA DE COURO, MASCARA,

LEANDRO MARCOS DE ANDRADE
CRMV: MG 7509

Controle de pragas e limpeza de caixas d'água

AÇÃO COMBATE DE PRAGAS LTDA

Endereço.....: ALAMEDA DOURADA **Número..:** 165 ,
Bairro.....: GRANDE HORIZONTE **Cidade....:** UBERABA **CEP.....:** 38.057-120
Fone/Fax.....: 34 99677-9635 34 99133-8376 **Email.....:** acaocombatepragas@gmail.com

Ordem de Serviço - Venda

Dados do Cliente

Cliente.....: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL / ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO
CNPJ/CPF.....: 45.349.461/0024-07 **Contato..:**
I.Est/RG.....: **Telefone.:** **Celular..:** 016 3374-8438
Endereço.....: PRC CONSTITUICAO, 142
Bairro.....: CENTRO **Cidade....:** ARAGUARI **CEP.....:** 38.440-212
Pt. Ref.....: **E-mail.....:** financeiro@araguari.ahbb.org.br

Dados do Serviço

Dt. Visita.....: 10/06/2025 **Hora.....:** 17:00 **Código..:** 19052
Tratamento.....: Interno e Externo **Área.....:**
Agravantes.....: **Tp.Pagto:** DEPÓSITO EM CONTA
Fr. Pagto.....: A VISTA **Segto.....:** CLINICA
Vendedor.....: JULIANY
Funcionário(s): ***EMERSON UNIVERSO*** /
Desc. Serviço...: CONTROLE DE INSETOS RASTEIROS. CONTROLE DE ROEDORES.

Praga (s)	**Predominante (s)**
BARATA	NÃO
ROEDOR	NÃO

Serviço (s)

DESRATIZAÇÃO
DEDETIZAÇÃO

Produto (s)	**Lote**	**Quantidade (s)**
KLERAT BLOCOS RATICIDAS	0006241200	27 UN
DEMAND 10 CS	00062302400	75 ML

Observações Complementares:

1 - Permanecer por 02 (duas) horas com o ambiente fechado e sem ninguém e por 06(seis) horas sem animais domésticos;
2 - Desocupar todos os armários de cozinha, banheiro e dispensa. Caso haja infestação nos quartos é necessário desocupar os guarda-roupas;
3 - Durante 07(sete) dias não poderá fazer limpeza como: encerar, lavar e limpar com produtos químicos. Neste período, para efetuar a limpeza, poderá passar apenas um pano úmido/seco;
4 - Tirar móveis que encontram-se encostados na parede, deixando os rodapés livres.
Obs: Caso essas orientações não seja atendidas a empresa não se responsabiliza se houver nova insfestação.

Centro de Controle de Intoxicação-UNICAMP(19)3289-3128 Centro de Controle de Intoxicação-Hospital das Clínicas/SP(11)3088-9431

Responsável Técnico:

LEANDRO MARCOS DE ANDRADE
CRMV: MG 7509

Ass. do Cliente: _____

Data: _____/_____/_____

Secretaria de Saúde

UBERABA
PREFEITURA

SUS

Nº 0084/2025

A Secretaria de Saúde de Uberaba, Estado de Minas Gerais, de acordo com a legislação vigente, e tendo em vista a regularidade do Processo nº 01/996/2025 em que é interessado AÇÃO COMBATE DE PRAGAS LTDA – ME – CNPJ: 20.137.532/0001-82.

Resolve conceder-lhe **ALVARÁ SANITÁRIO**

Para o corrente exercício, que o habilita a manter:

SERVIÇOS DE IMUNIZAÇÃO E CONTROLE DE PRAGAS URBANAS.

Em Uberaba na (Rua/Av.) ALAMEDA DOURADA, Nº 165 - BAIRRO: GRANDE HORIZONTE.

Sob a RESPONSABILIDADE TÉCNICA de LEANDRO MARCOS DE ANDRADE – CRMV/MG: 7.509.

Uberaba/MG, 21 de FEVEREIRO de 2025.

OBSERVAÇÕES:

Este documento deverá ser afixado no estabelecimento, em local visível ao público;
O presente documento poderá ser cassado, a qualquer momento, por irregularidades no estabelecimento;
Alvará Sanitário válido por um ano, a partir da data de emissão;
A renovação do referido Alvará deverá ser requerida 120 dias antes do término da validade do mesmo.

Luiza Resende Vilela
Chefe do Departamento de Vigilância Sanitária
Decreto nº 0246/2025

Matheus Carvalho Assumpção de Lima
Diretor da Diretoria de Vigilância em Saúde
Decreto nº 0046/2025

Digitalizado com CamScanner

☐ Visualizar Pix agrupados

BB Cash - Conta corrente - Consulta autorizaveis - Extrato de conta corrente

G334141632872563017
14/07/2025 16:47:34

Cliente - Conta atual

Agência	3062-7
Conta corrente	37559-4 ASSOCIACAO H B BRASIL
Período do extrato	06 / 2025

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
15/05/2025		0000	00000	Saldo Anterior		27.654,00 C	27.654,00 C
16/06/2025		0000	13113	Tarifa Pacote de Serviços	831.671.100.541.748	99,00 D	27.555,00 C
				Cobrança referente 16/06/2025			
30/06/2025		0000	00000	S A L D O			27.555,00 C

***** A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA *****

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JI759806 SIRLENE DE FATIMA CASTRO.

☐ Visualizar Pix agrupados

BB Cash - Conta corrente - Consulta autorizaveis - Extrato de conta corrente

G334141632872563015
14/07/2025 16:46:57

Cliente - Conta atual

Agência	3062-7
Conta corrente	37560-8 ASSOCIACAO H B BRASIL
Período do extrato	06 / 2025

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
15/05/2025		0000	00000	Saldo Anterior		172.741,86 C	172.741,86 C
03/06/2025		0090	99015	Transferência recebida	550.090.000.079.068	177.894,90 C	350.636,76 C
				03/06 13:44 MG 310350 FMS ENFERMAGEM			
05/06/2025		3062	99015	Transferência enviada	550.090.000.082.495	1.582,15 D	
				05/06 14:23 KAMILA A S MIRANDA			
05/06/2025		3062	99015	Transferência enviada	558.067.000.011.642	1.560,29 D	
				05/06 14:23 JESSICA ALVES DE MORAIS			
05/06/2025		0000	13134	Folha de Pagamento	45.083	118.366,45 D	
05/06/2025		0000	13134	Folha de Pagamento	45.084	16.694,69 D	
05/06/2025		0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	60.501	1.471,15 D	
				033 3028 06396167638 ISELIA ARAUJO DA			
05/06/2025		0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	60.502	1.560,29 D	
				260 0001 08527676680 BIANCA PEREIRA BO			
05/06/2025		0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	60.503	1.315,92 D	
				756 4264 00861454600 FABIANO BASTOS VI			
05/06/2025		0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	60.504	1.397,87 D	
				260 0001 10587027690 MARIA VITORIA MAR			
05/06/2025		0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	60.505	1.560,29 D	205.127,66 C
				756 4264 08988926609 ANGELA FERREIRA D			
16/06/2025		0000	13113	Tarifa Pacote de Serviços	831.671.100.541.749	99,00 D	205.028,66 C
				Cobrança referente 16/06/2025			
20/06/2025		3062	99015	Transferência enviada	553.062.000.036.829	14.727,83 D	
				20/06 14:12 ASSOCIACAO B BRASIL			
20/06/2025		3062	99015	Transferência enviada	553.062.000.036.829	13.278,31 D	
				20/06 14:12 ASSOCIACAO B BRASIL			
20/06/2025		3062	99015	Transferência enviada	553.062.000.036.829	18.357,92 D	158.664,60 C
				20/06 14:12 ASSOCIACAO B BRASIL			
30/06/2025		0000	00000	S A L D O			158.664,60 C

***** A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA *****

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JI759806 SIRLENE DE FATIMA CASTRO.

Emissão de comprovantes - Autorizável

05/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:23:49
306203062 SEGUNDA VIA 0005
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.560-8
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 05/06/2025
NR. DOCUMENTO 550.090.000.082.495
VALOR TOTAL 1.582,15
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: KAMILA A S MIRANDA
AGENCIA: 0090-6 CONTA: 82.495-X
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.560
==========
NR.AUTENTICACAO 1.6C3.131.FD0.CCB.882

Transação efetuada com sucesso por: JI759806 SIRLENE DE FATIMA CASTRO.

Extrato de conta corrente - Autorizável

```
05/06/2025    -  BANCO  DO  BRASIL  -   14:23:48
306203062          SEGUNDA VIA              0006
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7          CONTA:         37.560-8
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                 05/06/2025
NR. DOCUMENTO               558.067.000.011.642
VALOR TOTAL                             1.560,29
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: JESSICA ALVES DE MORAIS
AGENCIA: 8067-5          CONTA:         11.642-4
NR. DOCUMENTO               553.062.000.037.560
================================================
NR.AUTENTICACAO           4.BD7.AE6.EF1.DE3.D8D
```

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Número conta	Valor
Complemento de cálculo:	Comp 05/2025 - Data pagto 06/06/2025 - Lançamento				
Empregados					
1	ALEF ALEXANDRE BARBOSA HORTA	13220100643	132.201.006-43	80780-x	1.456,97
9555	ALINE CRISTINE CANDIDA CHAGAS	081205	081.205.766-08	80783-4	1.560,29
9556	ALINE RODRIGUES SILVA	19162373	128.772.696-80	81510-1	1.274,11
9557	AMANDA CRISTINA PEREIRA RAMOS	18698114	120.692.296-61	81494-6	1.278,39
9558	ANA BEATRIZ DA SILVA BRAZ VIEIR	16045123697	160.451.236-97	80788-5	1.560,29
9562	ANDREA DA COSTA SILVEIRA		007.045.056-06	81498-9	1.450,31
9564	ANGELA FERREIRA DE OLIVEIRA		089.889.266-09	81857-7	1.560,29
9565	ANNA LEIA SANTOS BORGES		171.091.986-85	80963-2	1.417,19
9755	BRENDON GABRIEL DA CUNHA SILV	20525493	141.022.496-13	82442-9	1.560,29
9576	CAMILA DE MORAIS E SANTOS	18827029	102.448.076-39	82139-X	1.235,57
9575	CAMILA ELEN GONCALVES DE PAUL		134.357.056-55	80763-x	1.458,07
9724	CARLA CRISTINA DOS SANTOS RIBE		156.047.266-99	80799-0	1.560,29
9610	CIBELE FATIMA DA SILVA ALVES		048.174.066-07	76437-x	1.274,51
9573	CLAUDIO CRISPIANIANO FERREIRA		054.135.776-05	80767-2	1.545,49
9574	DAIANA SILVA DE OLIVEIRA		069.185.346-02	80771-0	1.560,29
9577	DANIEL MARQUES DE OLIVEIRA		019.187.006-48	80773-7	1.560,29
9579	DAYANE LOPES DE ALMEIDA		060.848.666-38	80776-1	1.274,61
9580	DEANGELA FIRMINO DIAS	8471914	039.058.436-33	81847-X	1.417,19
9581	DEBORA CAROLINA SOARES		081.419.496-67	26971-9	1.272,51
9583	EDERLICE SANTANA MACIEL ARAUJ		805.303.622-87	80804-0	1.553,38
9657	ELCELAINE KATIUCIA HONORIO PIF		008.825.201-99	80945-4	1.470,53
9584	ELIZABETH ALVES DA FONSECA		892.851.906-34	80952-7	1.448,79
9587	EVELINE CARLA DE LIMA MARTINS	7524525	068.839.524-46	82065-2	1.560,29
9590	FERNANDA ALFREDO ANUNCIACAO	15265823 84	070.548.356-89	81525-X	1.449,58
9646	FRANCINE SILVA NASCIMENTO	19675188	131.161.066-90	82103-9	1.452,45
9592	FRANCISCA DA PENHA DA SILVA DI		016.565.133-40	11222-4	1.448,87
9594	GABRIEL VINICIUS DAVI RAMOS	22482705	164.120.206-83	81840-2	1.582,15
9595	GABRIELA CRISTINA DE MELO MOR		123.991.006-11	80807-5	1.463,35
9596	GABRIELLA DOS SANTOS FERREIRA		170.153.557-28	80808-3	1.278,72
9597	GISELLY DA SILVA TEIXEIRA		078.527.291-77	80897-0	1.417,19
9598	IDAIANE CRISTINA SALVINO	MG15292128	102.362.026-00	10371-3	1.560,29
9674	ISELIA ARAUJO DA SILVA	04761487440	063.961.676-38	82111-0	1.471,15
9600	JANAINA APARECIDA RODRIGUES	13646824	011.228.401-95	81988-3	1.479,53
9601	JANIFFER DA SILVA		081.280.476-71	80899-7	1.560,29
9602	JAQUELINE GONCALVES DE LIMA PI		089.682.756-96	80900-4	1.560,29
9622	JEOVANA FERREIRA DE SOUZA	5923965	050.699.621-24	81689-2	1.480,01
9604	JESSICA ALVES DE MORAIS		119.003.836-67	11642-4	1.560,29
9605	JESSICA APARECIDA MACHADO		100.562.806-88	80931-4	1.417,19
9606	JOANA DARC BARBOSA SANTOS		569.912.232-04	61741-5	1.560,29
9607	JOANA DARC CONCEICAO SILVA		062.334.276-65	80904-7	1.277,96
9738	JOELMA BERNARDES COELHO	01495526000	796.148.336-53	82140-3	1.449,64
9609	JOSE EDUARDO FAUSTINO DA SILV		104.434.306-08	80813-x	1.417,08
9611	JULIA DE ANDRADE SALVIETE		165.609.867-99	80815-6	1.600,39
9613	JULIANA CEARENSE DE OLIVEIRA		055.963.526-59	80910-1	1.449,31
9764	KAMILA APARECIDA DA SILVA MIRA	21437373	150.668.136-08	82495-0	1.582,15
9614	KAMYLLA PAULA DE SOUSA		082.597.226-40	80911-x	1.560,29
9615	KATIA ALINE FERREIRA DE SOUSA F		042.233.981-48	80912-8	1.560,29
9618	LARISSA MARIA VILELA	MG16985652	015.411.236-46	81513-6	1.417,19
9623	LEONARDO GUEDES DE ANDRADE	05326203408	119.363.766-01	81676-0	1.448,18
9624	LILIANE BARBOSA GOMES	15960867	088.255.986-96	80919-5	1.560,29
9625	LORRAYNE CARDOSO COSTA	16907180	096.594.956-76	82011-3	1.552,83
9649	LUDMYLA HELENA RIBEIRO DE SOU		144.176.606-54	80820-2	1.538,91
9739	LUIZA CAROLINA DA COSTA PIERRI		062.970.506-27	82281-7	1.466,41
9630	LUZIA APARECIDA FERREIRA LUNA	11498587	049.019.186-05	80921-7	1.468,11
9632	MARALINA CHRISTIANE DUARTE	8875444	027.831.876-20	81705-8	1.662,21
9633	MARCELINA MARQUES ANTONIO GO		081.083.596-78	80923-3	1.560,29
9636	MARIA APARECIDA DE JESUS		706.541.746-87	80824-5	1.462,63
9722	MARIANA FERREIRA BARBOSA		064.688.626-63	80695-1	1.417,19
9660	MIDIANE DOS SANTOS QUEIROZ DA		007.011.882-51	81492-x	1.560,29
9661	NAIARA BATISTA MONTEIRO		075.648.961-08	80704-4	1.451,01
9678	NATALIA DE PAULA MARTINS		127.279.366-48	81499-7	1.417,19
9643	NATALIA MARIA MONTEIRO	19144087	128.662.946-29	80706-0	1.560,29
9653	NATALIA RODRIGUES DOS SANTOS		188.587.017-55	80707-9	1.560,29
9680	NATHALYA CARDOSO DE SOUZA DA		120.650.516-80	80755-9	1.476,94
9637	PAULA REGINA LEITE DA COSTA	4038254	896.306.101-91	77648-3	1.560,29
10006	PHILIPPI VIEIRA DANTAS	24708620	190.893.496-42	82473-9	1.560,29
9665	POLIANA PEREIRA DA SILVA		128.887.126-01	80715-x	1.417,19
9654	POLLYANNA MARCAL ALMEIDA		066.652.756-39	80716-8	1.457,57
9666	PRISCILA BORGES DOS SANTOS RIE		057.175.886-07	80717-6	1.453,61
9667	PRISCILA LUIZA MARTINS COSTA	13547026	113.629.206-30	81989-1	1.666,76
9681	RAFAEL RODRIGUES ABRANCHES		104.608.726-64	80720-6	1.466,09
9679	RAPHAELA BAESSE DE SOUSA BORE	16015931	123.694.836-01	81085-1	1.417,19
9682	RAY AUGUSTO SILVA SOBRINHO	24311884	187.022.586-41	81613-2	1.476,60
9683	REJANE CHRISTINA LEAO RIBEIRO		063.124.536-77	80757-5	1.449,50
9696	ROSEMAR ALVES LOPES		672.098.236-20	80729-x	1.462,54

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Número conta	Valor
9701	ROSILDA DOS ANJOS PEREIRA PAUI		033.194.646-71	80730-3	1.560,29
9707	SIMONE APARECIDA DE ANDRADE		055.353.326-66	80736-2	1.667,14
9714	TALITA MARIA DE OLIVEIRA OSORI		140.751.066-59	80742-7	1.560,29
9708	VALERIA CRISTINA MENDES	5337821	766.262.536-20	80269-7	1.448,07
9703	Vânia Cristina de Figueiredo Carrijo	14261796	082.596.986-76	81493-8	1.552,83
9699	Victória Souza Santos	20047800	130.442.006-01	81521-7	1.272,94
9697	VIVIANE LOPES DA SILVA		119.792.006-45	80746-x	1.553,08
9693	WAGNER JOSE FERREIRA		004.204.206-22	80748-6	1.448,83
9652	YASMIM GABRIELLY SILVA	21264022	138.319.026-74	81509-8	1.560,29

Empregados: 84 Estagiários: 0 Contribuintes: 0 Total da Empresa: 124.540,33

(cento e vinte e quatro mil quinhentos e quarenta reais e trinta e três centavos)

ARAGUARI, 04/06/2025 Responsável: _____

G3330607580728911
06/06/2025 08:06:25

Pagamentos a terceiros

Dados consultados

Agência	3062-7
Conta	37560-8 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
Descrição lote	PAG SALARIO C/CTA
Situação lote	PROCESSADO
Data para débito	05/06/2025
Data para pagamento	05/06/2025

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R$
EVELINE CARLA DE LIMA MAR	PROCESSADO	001	0090	82.065	1.560,29
ALEF ALEXANDRE BARBOSA HO	PROCESSADO	001	0090	80.780	1.456,97
ALINE CRISTINE CANDIDA CH	PROCESSADO	001	0090	80.783	1.560,29
ALINE RODRIGUES SILVA	PROCESSADO	001	0090	81.510	1.274,11
AMANDA CRISTINA PEREIRA R	PROCESSADO	001	0090	81.494	1.278,39
ANA BEATRIZ DA SILVA BRAZ	PROCESSADO	001	0090	80.788	1.560,29
ANDREA DA COSTA SILVEIRA	PROCESSADO	001	0090	81.498	1.450,31
ANGELA FERREIRA DE OLIVEI	REJEITADO	001	0090	81.857	1.560,29
ANNA LEIA SANTOS BORGES	PROCESSADO	001	0090	80.963	1.417,19
BRENDON GABRIEL DA CUNHA	PROCESSADO	001	0090	82.442	1.560,29
CAMILA DE MORAIS E SANTOS	PROCESSADO	001	0090	82.139	1.235,57
CAMILA ELEN GONCALVES DE	PROCESSADO	001	0090	80.763	1.458,07
CARLA CRISTINA DOS SANTOS	PROCESSADO	001	0090	80.799	1.560,29
CIBELE FATIMA DA SILVA AL	PROCESSADO	001	0090	76.437	1.274,51
CLAUDIO CRISPIANIANO FERR	PROCESSADO	001	0090	80.767	1.545,49
DAIANA SILVA DE OLIVEIRA	PROCESSADO	001	0090	80.771	1.560,29
DANIEL MARQUES DE OLIVEIR	PROCESSADO	001	0090	80.773	1.560,29
DAYANE LOPES DE ALMEIDA	PROCESSADO	001	0090	80.776	1.274,61
DEANGELA FIRMINO DIAS	PROCESSADO	001	0090	81.847	1.417,19
EDERLICE SANTANA MACIEL A	PROCESSADO	001	0090	80.804	1.553,38
ELCELAINE KATIUCIA HONORI	PROCESSADO	001	0090	80.945	1.470,53
ELIZABETH ALVES DA FONSEC	PROCESSADO	001	0090	80.952	1.448,79
FERNANDA ALFREDO ANUNCIAC	PROCESSADO	001	0090	81.525	1.449,58
FRANCINE SILVA NASCIMENTO	PROCESSADO	001	0090	82.103	1.452,45
GABRIEL VINICIUS DAVI RAM	PROCESSADO	001	0090	81.840	1.582,15
GABRIELA CRISTINA DE MELO	PROCESSADO	001	0090	80.807	1.463,35
GABRIELLA DOS SANTOS FERR	PROCESSADO	001	0090	80.808	1.278,72
GISELLY DA SILVA TEIXEIRA	PROCESSADO	001	0090	80.897	1.417,19
ISELIA ARAUJO DA SILVA	REJEITADO	001	0090	82.111	1.471,15
JANAINA APARECIDA RODRIGU	PROCESSADO	001	0090	81.988	1.479,53
JANIFFER DA SILVA	PROCESSADO	001	0090	80.899	1.560,29
JAQUELINE GONCALVES DE LI	PROCESSADO	001	0090	80.900	1.560,29
JEOVANA FERREIRA DE SOUZA	PROCESSADO	001	0090	81.689	1.480,01
JESSICA APARECIDA MACHADO	PROCESSADO	001	0090	80.931	1.417,19
JOANA DARC BARBOSA SANTOS	PROCESSADO	001	0090	61.741	1.560,29
JOANA DARC CONCEICAO SILV	PROCESSADO	001	0090	80.904	1.277,96
JOELMA BERNARDES COELHO	PROCESSADO	001	0090	82.140	1.449,64
JOSE EDUARDO FAUSTINO DA	PROCESSADO	001	0090	80.813	1.417,08
JULIA DE ANDRADE SALVIETE	PROCESSADO	001	0090	80.815	1.600,39
JULIANA CEARENSE DE OLIVE	PROCESSADO	001	0090	80.910	1.449,31
KAMILA APARECIDA DA SILVA	REJEITADO	001	0090	82.495	1.582,15
KAMYLLA PAULA DE SOUSA	PROCESSADO	001	0090	80.911	1.560,29
KATIA ALINE FERREIRA DE S	PROCESSADO	001	0090	80.912	1.560,29
LARISSA MARIA VILELA	PROCESSADO	001	0090	81.513	1.417,19
LEONARDO GUEDES DE ANDRA	PROCESSADO	001	0090	81.676	1.448,18
LILIANE BARBOSA GOMES	PROCESSADO	001	0090	80.919	1.560,29
LORRAYNE CARDOSO COSTA	PROCESSADO	001	0090	82.011	1.552,83
LUDMYLA HELENA RIBEIRO DE	PROCESSADO	001	0090	80.820	1.538,91
LUIZA CAROLINA DA COSTA P	PROCESSADO	001	0090	82.281	1.466,41
LUZIA APARECIDA FERREIRA	PROCESSADO	001	0090	80.921	1.468,11

MARALINA CHRISTIANE DUART	PROCESSADO	001	0090	81.705	1.662,21
MARCELINA MARQUES ANTONIO	PROCESSADO	001	0090	80.923	1.560,29
MARIA APARECIDA DE JESUS	PROCESSADO	001	0090	80.824	1.462,63
MARIANA FERREIRA BARBOSA	PROCESSADO	001	0090	80.695	1.417,19
MIDIANE DOS SANTOS QUEIRO	PROCESSADO	001	0090	81.492	1.560,29
NAIARA BATISTA MONTEIRO	PROCESSADO	001	0090	80.704	1.451,01
NATALIA DE PAULA MARTINS	PROCESSADO	001	0090	81.499	1.417,19
NATALIA MARIA MONTEIRO	PROCESSADO	001	0090	80.706	1.560,29
NATALIA RODRIGUES DOS SAN	PROCESSADO	001	0090	80.707	1.560,29
NATHALYA CARDOSO DE SOUZA	PROCESSADO	001	0090	80.755	1.476,94
PAULA REGINA LEITE DA COS	PROCESSADO	001	0090	77.648	1.560,29
POLIANA PEREIRA DA SILVA	PROCESSADO	001	0090	80.715	1.417,19
POLLYANNA MARCAL ALMEIDA	PROCESSADO	001	0090	80.716	1.457,57
PRISCILA BORGES DOS SANTO	PROCESSADO	001	0090	80.717	1.453,61
PRISCILA LUIZA MARTINS CO	PROCESSADO	001	0090	81.989	1.666,76
RAFAEL RODRIGUES ABRANCHE	PROCESSADO	001	0090	80.720	1.466,09
RAPHAELA BAESSE DE SOUSA	PROCESSADO	001	0090	81.085	1.417,19
RAY AUGUSTO SILVA SOBRINH	PROCESSADO	001	0090	81.613	1.476,60
REJANE CHRISTINA LEAO RIB	PROCESSADO	001	0090	80.757	1.449,50
ROSEMAR ALVES LOPES	PROCESSADO	001	0090	80.729	1.462,54
ROSILDA DOS ANJOS PEREIRA	PROCESSADO	001	0090	80.730	1.560,29
SIMONE APARECIDA DE ANDRA	PROCESSADO	001	0090	80.736	1.667,14
TALITA MARIA DE OLIVEIRA	PROCESSADO	001	0090	80.742	1.560,29
VALERIA CRISTINA MENDES	PROCESSADO	001	0090	80.269	1.448,07
V nia Cristina de Figueir	PROCESSADO	001	0090	81.493	1.552,83
Vict ria Souza Santos	PROCESSADO	001	0090	81.521	1.272,94
VIVIANE LOPES DA SILVA	PROCESSADO	001	0090	80.746	1.553,08
WAGNER JOSE FERREIRA	PROCESSADO	001	0090	80.748	1.448,83
YASMIM GABRIELLY SILVA	PROCESSADO	001	0090	81.509	1.560,29
IDAIANE CRISTINA SALVINO	PROCESSADO	001	0447	10.371	1.560,29
JESSICA ALVES DE MORAIS	REJEITADO	001	8067	11.642	1.560,29
FRANCISCA DA PENHA DA SIL	PROCESSADO	001	4555	11.222	1.448,87
DEBORA CAROLINA SOARES	PROCESSADO	001	0539	26.971	1.272,51
PHILIPPI VIEIRA DANTAS	PROCESSADO	001	0090	82.473	1.560,29

Transação efetuada com sucesso por: JI759806 SIRLENE DE FATIMA CASTRO.

G3330607580728911
06/06/2025 08:07:02

Pagamentos a terceiros

Agência	3062-7
Conta corrente	37560-8ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/06/2025 Valor R$ 1.560,29 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 32, lançado a débito* em sua conta corrente 37560-8, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a EVELINE CARLA DE LIMA MAR, CPF/CNPJ 068.839.524-46, na conta 82.065, agência 0090 do banco 001, sob número de autenticação D.6D1.1D0.8FB.5C1.699.

(Um mil e quinhentos e sessenta reais e vinte e nove centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:SIRLENE DE FATIMA CASTROem06/06/202508:07:02

G3330607580728911
06/06/2025 08:07:02

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 37560-8ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/06/2025 Valor R$ 1.456,97 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 32, lançado a débito* em sua conta corrente 37560-8, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ALEF ALEXANDRE BARBOSA HO, CPF/CNPJ 132.201.006-43, na conta 80.780, agência 0090 do banco 001, sob número de autenticação 5.96B.373.138.43F.CB1.

(Um mil e quatrocentos e cinqüenta e seis reais e noventa e sete centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:SIRLENE DE FATIMA CASTROem06/06/202508:07:02

G3330607580728911
06/06/2025 08:07:02

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 37560-8ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/06/2025 Valor R$ 1.560,29 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 32, lançado a débito* em sua conta corrente 37560-8, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ALINE CRISTINE CANDIDA CH, CPF/CNPJ 081.205.766-08, na conta 80.783, agência 0090 do banco 001, sob número de autenticação 8.3C5.74F.6C5.759.A5F.

(Um mil e quinhentos e sessenta reais e vinte e nove centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:SIRLENE DE FATIMA CASTROem06/06/202508:07:02

Aviso de lançamento

G3330607580728911
06/06/2025 08:07:02

Agência 3062-7
Conta corrente 37560-8ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/06/2025 Valor R$ 1.274,11 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 32, lançado a débito* em sua conta corrente 37560-8, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ALINE RODRIGUES SILVA, CPF/CNPJ 128.772.696-80, na conta 81.510, agência 0090 do banco 001, sob número de autenticação C.067.4E0.A68.067.90A.

(Um mil e duzentos e setenta e quatro reais e onze centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:SIRLENE DE FATIMA CASTROem06/06/202508:07:02

G3330607580728911
06/06/2025 08:07:02

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 37560-8ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/06/2025 Valor R$ 1.278,39 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 32, lançado a débito* em sua conta corrente 37560-8, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a AMANDA CRISTINA PEREIRA R, CPF/CNPJ 120.692.296-61, na conta 81.494, agência 0090 do banco 001, sob número de autenticação C.8C1.242.B98.173.6DA.

(Um mil e duzentos e setenta e oito reais e trinta e nove centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:SIRLENE DE FATIMA CASTROem06/06/202508:07:02

G3330607580728911
06/06/2025 08:07:02

Aviso de lançamento

Agência	3062-7
Conta corrente	37560-8ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/06/2025 Valor R$ 1.560,29 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 32, lançado a débito* em sua conta corrente 37560-8, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ANA BEATRIZ DA SILVA BRAZ, CPF/CNPJ 160.451.236-97, na conta 80.788, agência 0090 do banco 001, sob número de autenticação 3.0C3.00A.43F.70A.648.

(Um mil e quinhentos e sessenta reais e vinte e nove centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:SIRLENE DE FATIMA CASTROem06/06/202508:07:02

G3330607580728911
06/06/2025 08:07:02

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 37560-8ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/06/2025 Valor R$ 1.450,31 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 32, lançado a débito* em sua conta corrente 37560-8, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ANDREA DA COSTA SILVEIRA, CPF/CNPJ 007.045.056-06, na conta 81.498, agência 0090 do banco 001, sob número de autenticação 8.7A4.830.1F5.696.78E.

(Um mil e quatrocentos e cinqüenta reais e trinta e um centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:SIRLENE DE FATIMA CASTROem06/06/202508:07:02

G3330607580728911
06/06/2025 08:07:02

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 37560-8ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/06/2025 Valor R$ 1.417,19 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 32, lançado a débito* em sua conta corrente 37560-8, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ANNA LEIA SANTOS BORGES, CPF/CNPJ 171.091.986-85, na conta 80.963, agência 0090 do banco 001, sob número de autenticação 5.E5F.BD9.2B6.C92.136.

(Um mil e quatrocentos e dezessete reais e dezenove centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:SIRLENE DE FATIMA CASTROem06/06/202508:07:02

Aviso de lançamento

G3330607580728911
06/06/2025 08:07:02

Agência	3062-7
Conta corrente	37560-8ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/06/2025 Valor R$ 1.560,29 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 32, lançado a débito* em sua conta corrente 37560-8, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a BRENDON GABRIEL DA CUNHA, CPF/CNPJ 141.022.496-13, na conta 82.442, agência 0090 do banco 001, sob número de autenticação 3.CB2.B09.D09.DCF.CC8.

(Um mil e quinhentos e sessenta reais e vinte e nove centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:SIRLENE DE FATIMA CASTROem06/06/202508:07:02

G3330607580728911
06/06/2025 08:07:02

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 37560-8ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/06/2025 Valor R$ 1.235,57 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 32, lançado a débito* em sua conta corrente 37560-8, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a CAMILA DE MORAIS E SANTOS, CPF/CNPJ 102.448.076-39, na conta 82.139, agência 0090 do banco 001, sob número de autenticação 8.329.E14.9A6.A41.CA8.

(Um mil e duzentos e trinta e cinco reais e cinqüenta e sete centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:SIRLENE DE FATIMA CASTROem06/06/202508:07:02

G3330607580728911
06/06/2025 08:07:02

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 37560-8ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/06/2025 Valor R$ 1.458,07 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 32, lançado a débito* em sua conta corrente 37560-8, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a CAMILA ELEN GONCALVES DE, CPF/CNPJ 134.357.056-55, na conta 80.763, agência 0090 do banco 001, sob número de autenticação A.6C9.CCC.500.1BF.F9F.

(Um mil e quatrocentos e cinqüenta e oito reais e sete centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:SIRLENE DE FATIMA CASTROem06/06/202508:07:02

G3330607580728911
06/06/2025 08:07:02

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 37560-8ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/06/2025 Valor R$ 1.560,29 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 32, lançado a débito* em sua conta corrente 37560-8, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a CARLA CRISTINA DOS SANTOS, CPF/CNPJ 156.047.266-99, na conta 80.799, agência 0090 do banco 001, sob número de autenticação D.D08.305.765.E54.EFC.

(Um mil e quinhentos e sessenta reais e vinte e nove centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:SIRLENE DE FATIMA CASTROem06/06/202508:07:02

G3330607580728911
06/06/2025 08:07:02

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 37560-8ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/06/2025 Valor R$ 1.274,51 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 32, lançado a débito* em sua conta corrente 37560-8, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a CIBELE FATIMA DA SILVA AL, CPF/CNPJ 048.174.066-07, na conta 76.437, agência 0090 do banco 001, sob número de autenticação C.6A2.4A4.A85.65E.FBB.

(Um mil e duzentos e setenta e quatro reais e cinqüenta e um centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:SIRLENE DE FATIMA CASTROem06/06/202508:07:02

G3330607580728911
06/06/2025 08:07:02

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 37560-8ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/06/2025 Valor R$ 1.545,49 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 32, lançado a débito* em sua conta corrente 37560-8, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a CLAUDIO CRISPIANIANO FERR, CPF/CNPJ 054.135.776-05, na conta 80.767, agência 0090 do banco 001, sob número de autenticação E.D06.C9F.F12.814.CC4.

(Um mil e quinhentos e quarenta e cinco reais e quarenta e nove centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:SIRLENE DE FATIMA CASTROem06/06/202508:07:02

Aviso de lançamento

G3330607580728911
06/06/2025 08:07:02

Agência	3062-7
Conta corrente	37560-8ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/06/2025 Valor R$ 1.560,29 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 32, lançado a débito* em sua conta corrente 37560-8, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a DAIANA SILVA DE OLIVEIRA, CPF/CNPJ 069.185.346-02, na conta 80.771, agência 0090 do banco 001, sob número de autenticação E.BC5.C77.58E.765.6CD.

(Um mil e quinhentos e sessenta reais e vinte e nove centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:SIRLENE DE FATIMA CASTROem06/06/202508:07:02

G3330607580728911
06/06/2025 08:07:02

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 37560-8ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/06/2025 Valor R$ 1.560,29 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 32, lançado a débito* em sua conta corrente 37560-8, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a DANIEL MARQUES DE OLIVEIR, CPF/CNPJ 019.187.006-48, na conta 80.773, agência 0090 do banco 001, sob número de autenticação 8.807.221.BB2.D1E.3CD.

(Um mil e quinhentos e sessenta reais e vinte e nove centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:SIRLENE DE FATIMA CASTROem06/06/202508:07:02

G3330607580728911
06/06/2025 08:07:02

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 37560-8ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/06/2025 Valor R$ 1.274,61 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 32, lançado a débito* em sua conta corrente 37560-8, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a DAYANE LOPES DE ALMEIDA, CPF/CNPJ 060.848.666-38, na conta 80.776, agência 0090 do banco 001, sob número de autenticação 1.DAD.663.50D.D49.F68.

(Um mil e duzentos e setenta e quatro reais e sessenta e um centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:SIRLENE DE FATIMA CASTROem06/06/202508:07:02

G3330607580728911
06/06/2025 08:07:02

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 37560-8ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/06/2025 Valor R$ 1.417,19 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 32, lançado a débito* em sua conta corrente 37560-8, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a DEANGELA FIRMINO DIAS, CPF/CNPJ 039.058.436-33, na conta 81.847, agência 0090 do banco 001, sob número de autenticação 5.0D8.F5F.BD0.FC3.D8C.

(Um mil e quatrocentos e dezessete reais e dezenove centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:SIRLENE DE FATIMA CASTROem06/06/202508:07:02

G3330607580728911
06/06/2025 08:07:02

Aviso de lançamento

Agência	3062-7
Conta corrente	37560-8ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/06/2025 Valor R$ 1.553,38 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 32, lançado a débito* em sua conta corrente 37560-8, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a EDERLICE SANTANA MACIEL A, CPF/CNPJ 805.303.622-87, na conta 80.804, agência 0090 do banco 001, sob número de autenticação F.400.50C.527.065.15F.

(Um mil e quinhentos e cinqüenta e três reais e trinta e oito centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:SIRLENE DE FATIMA CASTROem06/06/202508:07:02

G3330607580728911
06/06/2025 08:07:02

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 37560-8ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/06/2025 Valor R$ 1.470,53 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 32, lançado a débito* em sua conta corrente 37560-8, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ELCELAINE KATIUCIA HONORI, CPF/CNPJ 008.825.201-99, na conta 80.945, agência 0090 do banco 001, sob número de autenticação 0.2CF.84B.290.00C.C5E.

(Um mil e quatrocentos e setenta reais e cinqüenta e três centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:SIRLENE DE FATIMA CASTROem06/06/202508:07:02

G3330607580728911
06/06/2025 08:07:02

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 37560-8ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/06/2025 Valor R$ 1.448,79 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 32, lançado a débito* em sua conta corrente 37560-8, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ELIZABETH ALVES DA FONSEC, CPF/CNPJ 892.851.906-34, na conta 80.952, agência 0090 do banco 001, sob número de autenticação 4.C98.027.305.C6B.2D6.

(Um mil e quatrocentos e quarenta e oito reais e setenta e nove centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:SIRLENE DE FATIMA CASTROem06/06/202508:07:02

G3330607580728911
06/06/2025 08:07:02

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 37560-8ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/06/2025 Valor R$ 1.449,58 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 32, lançado a débito* em sua conta corrente 37560-8, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a FERNANDA ALFREDO ANUNCIAC, CPF/CNPJ 070.548.356-89, na conta 81.525, agência 0090 do banco 001, sob número de autenticação 5.258.177.E07.C94.1D4.

(Um mil e quatrocentos e quarenta e nove reais e cinqüenta e oito centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:SIRLENE DE FATIMA CASTROem06/06/202508:07:02

G3330607580728911
06/06/2025 08:07:02

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 37560-8ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/06/2025 Valor R$ 1.452,45 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 32, lançado a débito* em sua conta corrente 37560-8, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a FRANCINE SILVA NASCIMENTO, CPF/CNPJ 131.161.066-90, na conta 82.103, agência 0090 do banco 001, sob número de autenticação 6.686.325.663.3D0.592.

(Um mil e quatrocentos e cinqüenta e dois reais e quarenta e cinco centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:SIRLENE DE FATIMA CASTROem06/06/202508:07:02

G3330607580728911
06/06/2025 08:07:02

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 37560-8ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/06/2025 Valor R$ 1.582,15 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 32, lançado a débito* em sua conta corrente 37560-8, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a GABRIEL VINICIUS DAVI RAM, CPF/CNPJ 164.120.206-83, na conta 81.840, agência 0090 do banco 001, sob número de autenticação E.1E2.2FB.7B4.4FE.610.

(Um mil e quinhentos e oitenta e dois reais e quinze centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:SIRLENE DE FATIMA CASTROem06/06/202508:07:02

Aviso de lançamento

G3330607580728911
06/06/2025 08:07:02

Agência	3062-7
Conta corrente	37560-8ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/06/2025 Valor R$ 1.463,35 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 32, lançado a débito* em sua conta corrente 37560-8, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a GABRIELA CRISTINA DE MELO, CPF/CNPJ 123.991.006-11, na conta 80.807, agência 0090 do banco 001, sob número de autenticação D.8DB.219.2B4.D5C.B2B.

(Um mil e quatrocentos e sessenta e três reais e trinta e cinco centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:SIRLENE DE FATIMA CASTROem06/06/202508:07:02

G3330607580728911
06/06/2025 08:07:02

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 37560-8ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/06/2025 Valor R$ 1.278,72 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 32, lançado a débito* em sua conta corrente 37560-8, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a GABRIELLA DOS SANTOS FERR, CPF/CNPJ 170.153.557-28, na conta 80.808, agência 0090 do banco 001, sob número de autenticação B.462.5E0.84E.B31.2A3.

(Um mil e duzentos e setenta e oito reais e setenta e dois centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:SIRLENE DE FATIMA CASTROem06/06/202508:07:02

G3330607580728911
06/06/2025 08:07:02

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 37560-8ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/06/2025 Valor R$ 1.417,19 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 32, lançado a débito* em sua conta corrente 37560-8, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a GISELLY DA SILVA TEIXEIRA, CPF/CNPJ 078.527.291-77, na conta 80.897, agência 0090 do banco 001, sob número de autenticação 7.AD8.FEC.D4A.D0A.971.

(Um mil e quatrocentos e dezessete reais e dezenove centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:SIRLENE DE FATIMA CASTROem06/06/202508:07:02

G3330607580728911
06/06/2025 08:07:02

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 37560-8ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/06/2025 Valor R$ 1.479,53 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 32, lançado a débito* em sua conta corrente 37560-8, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a JANAINA APARECIDA RODRIGU, CPF/CNPJ 011.228.401-95, na conta 81.988, agência 0090 do banco 001, sob número de autenticação 8.776.A11.718.BB7.33E.

(Um mil e quatrocentos e setenta e nove reais e cinqüenta e três centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:SIRLENE DE FATIMA CASTROem06/06/202508:07:02

G3330607580728911
06/06/2025 08:07:02

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 37560-8ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/06/2025 Valor R$ 1.560,29 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 32, lançado a débito* em sua conta corrente 37560-8, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a JANIFFER DA SILVA, CPF/CNPJ 081.280.476-71, na conta 80.899, agência 0090 do banco 001, sob número de autenticação E.BE4.137.87B.84F.6B7.

(Um mil e quinhentos e sessenta reais e vinte e nove centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:SIRLENE DE FATIMA CASTROem06/06/202508:07:02

G3330607580728911
06/06/2025 08:07:02

Aviso de lançamento

Agência	3062-7
Conta corrente	37560-8ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/06/2025 Valor R$ 1.560,29 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 32, lançado a débito* em sua conta corrente 37560-8, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a JAQUELINE GONCALVES DE LI, CPF/CNPJ 089.682.756-96, na conta 80.900, agência 0090 do banco 001, sob número de autenticação 0.516.09C.0BC.E90.D0E.

(Um mil e quinhentos e sessenta reais e vinte e nove centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:SIRLENE DE FATIMA CASTROem06/06/202508:07:02

G3330607580728911
06/06/2025 08:07:02

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 37560-8ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/06/2025 Valor R$ 1.480,01 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 32, lançado a débito* em sua conta corrente 37560-8, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a JEOVANA FERREIRA DE SOUZA, CPF/CNPJ 050.699.621-24, na conta 81.689, agência 0090 do banco 001, sob número de autenticação E.CD5.151.AD7.8C9.250.

(Um mil e quatrocentos e oitenta reais e um centavo)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:SIRLENE DE FATIMA CASTROem06/06/202508:07:02

G3330607580728911
06/06/2025 08:07:02

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 37560-8ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/06/2025 Valor R$ 1.417,19 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 32, lançado a débito* em sua conta corrente 37560-8, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a JESSICA APARECIDA MACHADO, CPF/CNPJ 100.562.806-88, na conta 80.931, agência 0090 do banco 001, sob número de autenticação 4.B06.B5A.16E.23E.7D5.

(Um mil e quatrocentos e dezessete reais e dezenove centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:SIRLENE DE FATIMA CASTROem06/06/202508:07:02

G3330607580728911
06/06/2025 08:07:02

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 37560-8ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/06/2025 Valor R$ 1.560,29 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 32, lançado a débito* em sua conta corrente 37560-8, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a JOANA DARC BARBOSA SANTOS, CPF/CNPJ 569.912.232-04, na conta 61.741, agência 0090 do banco 001, sob número de autenticação E.CB1.DCD.397.EE3.E88.

(Um mil e quinhentos e sessenta reais e vinte e nove centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:SIRLENE DE FATIMA CASTROem06/06/202508:07:02

G3330607580728911
06/06/2025 08:07:02

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 37560-8ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/06/2025 Valor R$ 1.277,96 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 32, lançado a débito* em sua conta corrente 37560-8, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a JOANA DARC CONCEICAO SILV, CPF/CNPJ 062.334.276-65, na conta 80.904, agência 0090 do banco 001, sob número de autenticação F.AF4.E5E.755.F2D.D89.

(Um mil e duzentos e setenta e sete reais e noventa e seis centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:SIRLENE DE FATIMA CASTROem06/06/202508:07:02

G3330607580728911
06/06/2025 08:07:02

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 37560-8ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/06/2025 Valor R$ 1.449,64 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 32, lançado a débito* em sua conta corrente 37560-8, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a JOELMA BERNARDES COELHO, CPF/CNPJ 796.148.336-53, na conta 82.140, agência 0090 do banco 001, sob número de autenticação 8.1CE.F45.A57.E4F.56E.

(Um mil e quatrocentos e quarenta e nove reais e sessenta e quatro centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:SIRLENE DE FATIMA CASTROem06/06/202508:07:02

G3330607580728911
06/06/2025 08:07:02

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 37560-8ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/06/2025 Valor R$ 1.417,08 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 32, lançado a débito* em sua conta corrente 37560-8, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a JOSE EDUARDO FAUSTINO DA, CPF/CNPJ 104.434.306-08, na conta 80.813, agência 0090 do banco 001, sob número de autenticação 4.494.ED0.EB9.B1E.A1E.

(Um mil e quatrocentos e dezessete reais e oito centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:SIRLENE DE FATIMA CASTROem06/06/202508:07:02

G3330607580728911
06/06/2025 08:07:02

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 37560-8ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/06/2025 Valor R$ 1.600,39 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 32, lançado a débito* em sua conta corrente 37560-8, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a JULIA DE ANDRADE SALVIETE, CPF/CNPJ 165.609.867-99, na conta 80.815, agência 0090 do banco 001, sob número de autenticação F.0C9.BBC.783.2E5.016.

(Um mil e seiscentos reais e trinta e nove centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:SIRLENE DE FATIMA CASTROem06/06/202508:07:02

G3330607580728911
06/06/2025 08:07:02

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 37560-8ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/06/2025 Valor R$ 1.449,31 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 32, lançado a débito* em sua conta corrente 37560-8, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a JULIANA CEARENSE DE OLIVE, CPF/CNPJ 055.963.526-59, na conta 80.910, agência 0090 do banco 001, sob número de autenticação A.F9D.84C.14A.5DD.47C.

(Um mil e quatrocentos e quarenta e nove reais e trinta e um centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:SIRLENE DE FATIMA CASTROem06/06/202508:07:02

G3330607580728911
06/06/2025 08:07:02

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 37560-8ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/06/2025 Valor R$ 1.560,29 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 32, lançado a débito* em sua conta corrente 37560-8, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a KAMYLLA PAULA DE SOUSA, CPF/CNPJ 082.597.226-40, na conta 80.911, agência 0090 do banco 001, sob número de autenticação 1.719.7FE.B45.F44.E7F.

(Um mil e quinhentos e sessenta reais e vinte e nove centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:SIRLENE DE FATIMA CASTROem06/06/202508:07:02

G3330607580728911
06/06/2025 08:07:02

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 37560-8ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/06/2025 Valor R$ 1.560,29 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 32, lançado a débito* em sua conta corrente 37560-8, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a KATIA ALINE FERREIRA DE S, CPF/CNPJ 042.233.981-48, na conta 80.912, agência 0090 do banco 001, sob número de autenticação 3.0AF.A7E.38E.75C.DFD.

(Um mil e quinhentos e sessenta reais e vinte e nove centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:SIRLENE DE FATIMA CASTROem06/06/202508:07:02

G3330607580728911
06/06/2025 08:07:02

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 37560-8ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/06/2025 Valor R$ 1.417,19 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 32, lançado a débito* em sua conta corrente 37560-8, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a LARISSA MARIA VILELA, CPF/CNPJ 015.411.236-46, na conta 81.513, agência 0090 do banco 001, sob número de autenticação E.580.C98.996.95D.069.

(Um mil e quatrocentos e dezessete reais e dezenove centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:SIRLENE DE FATIMA CASTROem06/06/202508:07:02

G3330607580728911
06/06/2025 08:07:02

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 37560-8ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/06/2025 Valor R$ 1.448,18 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 32, lançado a débito* em sua conta corrente 37560-8, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a LEONARDO GUEDES DE ANDRA, CPF/CNPJ 119.363.766-01, na conta 81.676, agência 0090 do banco 001, sob número de autenticação A.D96.4C7.DD1.D50.ED7.

(Um mil e quatrocentos e quarenta e oito reais e dezoito centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:SIRLENE DE FATIMA CASTROem06/06/202508:07:02

G3330607580728911
06/06/2025 08:07:02

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 37560-8ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/06/2025 Valor R$ 1.560,29 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 32, lançado a débito* em sua conta corrente 37560-8, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a LILIANE BARBOSA GOMES, CPF/CNPJ 088.255.986-96, na conta 80.919, agência 0090 do banco 001, sob número de autenticação 5.086.4BA.6C7.C38.E9E.

(Um mil e quinhentos e sessenta reais e vinte e nove centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:SIRLENE DE FATIMA CASTROem06/06/202508:07:02

Aviso de lançamento

G3330607580728911
06/06/2025 08:07:02

Agência	3062-7
Conta corrente	37560-8ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/06/2025 Valor R$ 1.552,83 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 32, lançado a débito* em sua conta corrente 37560-8, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a LORRAYNE CARDOSO COSTA, CPF/CNPJ 096.594.956-76, na conta 82.011, agência 0090 do banco 001, sob número de autenticação 6.78B.9D7.834.CE5.CC5.

(Um mil e quinhentos e cinqüenta e dois reais e oitenta e três centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:SIRLENE DE FATIMA CASTROem06/06/202508:07:02

G3330607580728911
06/06/2025 08:07:02

Aviso de lançamento

Agência	3062-7
Conta corrente	37560-8ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/06/2025 Valor R$ 1.538,91 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 32, lançado a débito* em sua conta corrente 37560-8, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a LUDMYLA HELENA RIBEIRO DE, CPF/CNPJ 144.176.606-54, na conta 80.820, agência 0090 do banco 001, sob número de autenticação 0.045.542.051.76F.0BB.

(Um mil e quinhentos e trinta e oito reais e noventa e um centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:SIRLENE DE FATIMA CASTROem06/06/202508:07:02

G3330607580728911
06/06/2025 08:07:02

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 37560-8ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/06/2025 Valor R$ 1.466,41 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 32, lançado a débito* em sua conta corrente 37560-8, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a LUIZA CAROLINA DA COSTA P, CPF/CNPJ 062.970.506-27, na conta 82.281, agência 0090 do banco 001, sob número de autenticação 4.620.39C.766.4F8.5A7.

(Um mil e quatrocentos e sessenta e seis reais e quarenta e um centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:SIRLENE DE FATIMA CASTROem06/06/202508:07:02

G3330607580728911
06/06/2025 08:07:02

Aviso de lançamento

Agência	3062-7
Conta corrente	37560-8ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/06/2025 Valor R$ 1.468,11 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 32, lançado a débito* em sua conta corrente 37560-8, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a LUZIA APARECIDA FERREIRA, CPF/CNPJ 049.019.186-05, na conta 80.921, agência 0090 do banco 001, sob número de autenticação 4.045.971.BCF.3DC.A66.

(Um mil e quatrocentos e sessenta e oito reais e onze centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:SIRLENE DE FATIMA CASTROem06/06/202508:07:02

G3330607580728911
06/06/2025 08:07:02

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 37560-8ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/06/2025 Valor R$ 1.662,21 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 32, lançado a débito* em sua conta corrente 37560-8, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a MARALINA CHRISTIANE DUART, CPF/CNPJ 027.831.876-20, na conta 81.705, agência 0090 do banco 001, sob número de autenticação F.102.918.D2E.C4E.C44.

(Um mil e seiscentos e sessenta e dois reais e vinte e um centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:SIRLENE DE FATIMA CASTROem06/06/202508:07:02

G3330607580728911
06/06/2025 08:07:02

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 37560-8ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/06/2025 Valor R$ 1.560,29 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 32, lançado a débito* em sua conta corrente 37560-8, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a MARCELINA MARQUES ANTONIO, CPF/CNPJ 081.083.596-78, na conta 80.923, agência 0090 do banco 001, sob número de autenticação 3.37C.9F9.6B3.C62.7D5.

(Um mil e quinhentos e sessenta reais e vinte e nove centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:SIRLENE DE FATIMA CASTROem06/06/202508:07:02

G3330607580728911
06/06/2025 08:07:02

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 37560-8ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/06/2025 Valor R$ 1.462,63 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 32, lançado a débito* em sua conta corrente 37560-8, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a MARIA APARECIDA DE JESUS, CPF/CNPJ 706.541.746-87, na conta 80.824, agência 0090 do banco 001, sob número de autenticação 3.2F7.6D0.313.729.E6E.

(Um mil e quatrocentos e sessenta e dois reais e sessenta e três centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:SIRLENE DE FATIMA CASTROem06/06/202508:07:02

G3330607580728911
06/06/2025 08:07:02

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 37560-8ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/06/2025 Valor R$ 1.417,19 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 32, lançado a débito* em sua conta corrente 37560-8, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a MARIANA FERREIRA BARBOSA, CPF/CNPJ 064.688.626-63, na conta 80.695, agência 0090 do banco 001, sob número de autenticação E.0F2.C06.C63.3D0.A49.

(Um mil e quatrocentos e dezessete reais e dezenove centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:SIRLENE DE FATIMA CASTROem06/06/202508:07:02

G3330607580728911
06/06/2025 08:07:02

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 37560-8ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/06/2025 Valor R$ 1.560,29 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 32, lançado a débito* em sua conta corrente 37560-8, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a MIDIANE DOS SANTOS QUEIRO, CPF/CNPJ 007.011.882-51, na conta 81.492, agência 0090 do banco 001, sob número de autenticação A.5FB.DFC.8A2.6B5.CC9.

(Um mil e quinhentos e sessenta reais e vinte e nove centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:SIRLENE DE FATIMA CASTROem06/06/202508:07:02

G3330607580728911
06/06/2025 08:07:02

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 37560-8ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/06/2025 Valor R$ 1.451,01 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 32, lançado a débito* em sua conta corrente 37560-8, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a NAIARA BATISTA MONTEIRO, CPF/CNPJ 075.648.961-08, na conta 80.704, agência 0090 do banco 001, sob número de autenticação C.A51.E02.A0B.A58.956.

(Um mil e quatrocentos e cinqüenta e um reais e um centavo)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:SIRLENE DE FATIMA CASTROem06/06/202508:07:02

G3330607580728911
06/06/2025 08:07:02

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 37560-8ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/06/2025 Valor R$ 1.417,19 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 32, lançado a débito* em sua conta corrente 37560-8, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a NATALIA DE PAULA MARTINS, CPF/CNPJ 127.279.366-48, na conta 81.499, agência 0090 do banco 001, sob número de autenticação F.338.E87.D3C.8B4.0CD.

(Um mil e quatrocentos e dezessete reais e dezenove centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:SIRLENE DE FATIMA CASTROem06/06/202508:07:02

G3330607580728911
06/06/2025 08:07:02

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 37560-8ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/06/2025 Valor R$ 1.560,29 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 32, lançado a débito* em sua conta corrente 37560-8, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a NATALIA MARIA MONTEIRO, CPF/CNPJ 128.662.946-29, na conta 80.706, agência 0090 do banco 001, sob número de autenticação E.5BF.432.412.1D6.F98.

(Um mil e quinhentos e sessenta reais e vinte e nove centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:SIRLENE DE FATIMA CASTROem06/06/202508:07:02

G3330607580728911
06/06/2025 08:07:02

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 37560-8ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/06/2025 Valor R$ 1.560,29 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 32, lançado a débito* em sua conta corrente 37560-8, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a NATALIA RODRIGUES DOS SAN, CPF/CNPJ 188.587.017-55, na conta 80.707, agência 0090 do banco 001, sob número de autenticação 8.AED.5A3.ECD.C32.67E.

(Um mil e quinhentos e sessenta reais e vinte e nove centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:SIRLENE DE FATIMA CASTROem06/06/202508:07:02

G3330607580728911
06/06/2025 08:07:02

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 37560-8ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/06/2025 Valor R$ 1.476,94 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 32, lançado a débito* em sua conta corrente 37560-8, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a NATHALYA CARDOSO DE SOUZA, CPF/CNPJ 120.650.516-80, na conta 80.755, agência 0090 do banco 001, sob número de autenticação D.D4E.9C0.6F1.5AD.22C.

(Um mil e quatrocentos e setenta e seis reais e noventa e quatro centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:SIRLENE DE FATIMA CASTROem06/06/202508:07:02

G3330607580728911
06/06/2025 08:07:02

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 37560-8ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/06/2025 Valor R$ 1.560,29 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 32, lançado a débito* em sua conta corrente 37560-8, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a PAULA REGINA LEITE DA COS, CPF/CNPJ 896.306.101-91, na conta 77.648, agência 0090 do banco 001, sob número de autenticação 2.F26.6D6.A82.717.AB8.

(Um mil e quinhentos e sessenta reais e vinte e nove centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:SIRLENE DE FATIMA CASTROem06/06/202508:07:02

G3330607580728911
06/06/2025 08:07:02

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 37560-8ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/06/2025 Valor R$ 1.417,19 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 32, lançado a débito* em sua conta corrente 37560-8, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a POLIANA PEREIRA DA SILVA, CPF/CNPJ 128.887.126-01, na conta 80.715, agência 0090 do banco 001, sob número de autenticação B.E91.DCA.EF2.CAF.4F4.

(Um mil e quatrocentos e dezessete reais e dezenove centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:SIRLENE DE FATIMA CASTROem06/06/202508:07:02

G3330607580728911
06/06/2025 08:07:02

Aviso de lançamento

Agência	3062-7
Conta corrente	37560-8ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/06/2025 Valor R$ 1.457,57 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 32, lançado a débito* em sua conta corrente 37560-8, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a POLLYANNA MARCAL ALMEIDA, CPF/CNPJ 066.652.756-39, na conta 80.716, agência 0090 do banco 001, sob número de autenticação 0.5AE.B4A.CFD.E46.059.

(Um mil e quatrocentos e cinqüenta e sete reais e cinqüenta e sete centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:SIRLENE DE FATIMA CASTROem06/06/202508:07:02

G3330607580728911
06/06/2025 08:07:02

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 37560-8ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/06/2025 Valor R$ 1.453,61 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 32, lançado a débito* em sua conta corrente 37560-8, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a PRISCILA BORGES DOS SANTO, CPF/CNPJ 057.175.886-07, na conta 80.717, agência 0090 do banco 001, sob número de autenticação E.016.E03.F35.A39.9F9.

(Um mil e quatrocentos e cinqüenta e três reais e sessenta e um centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:SIRLENE DE FATIMA CASTROem06/06/202508:07:02

G3330607580728911
06/06/2025 08:07:02

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 37560-8ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/06/2025 Valor R$ 1.666,76 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 32, lançado a débito* em sua conta corrente 37560-8, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a PRISCILA LUIZA MARTINS CO, CPF/CNPJ 113.629.206-30, na conta 81.989, agência 0090 do banco 001, sob número de autenticação 2.002.E3C.38A.71B.C2D.

(Um mil e seiscentos e sessenta e seis reais e setenta e seis centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:SIRLENE DE FATIMA CASTROem06/06/202508:07:02

G3330607580728911
06/06/2025 08:07:02

Aviso de lançamento

Agência	3062-7
Conta corrente	37560-8ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/06/2025 Valor R$ 1.466,09 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 32, lançado a débito* em sua conta corrente 37560-8, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a RAFAEL RODRIGUES ABRANCHE, CPF/CNPJ 104.608.726-64, na conta 80.720, agência 0090 do banco 001, sob número de autenticação 2.F0E.CF9.C3A.861.CD0.

(Um mil e quatrocentos e sessenta e seis reais e nove centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:SIRLENE DE FATIMA CASTROem06/06/202508:07:02

Aviso de lançamento

G3330607580728911
06/06/2025 08:07:02

Agência	3062-7
Conta corrente	37560-8ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/06/2025 Valor R$ 1.417,19 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 32, lançado a débito* em sua conta corrente 37560-8, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a RAPHAELA BAESSE DE SOUSA, CPF/CNPJ 123.694.836-01, na conta 81.085, agência 0090 do banco 001, sob número de autenticação 0.413.058.843.240.845.

(Um mil e quatrocentos e dezessete reais e dezenove centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:SIRLENE DE FATIMA CASTROem06/06/202508:07:02

G3330607580728911
06/06/2025 08:07:02

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 37560-8ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/06/2025 Valor R$ 1.476,60 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 32, lançado a débito* em sua conta corrente 37560-8, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a RAY AUGUSTO SILVA SOBRINH, CPF/CNPJ 187.022.586-41, na conta 81.613, agência 0090 do banco 001, sob número de autenticação C.444.1DD.236.6E8.1A1.

(Um mil e quatrocentos e setenta e seis reais e sessenta centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:SIRLENE DE FATIMA CASTROem06/06/202508:07:02

G3330607580728911
06/06/2025 08:07:02

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 37560-8ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/06/2025 Valor R$ 1.449,50 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 32, lançado a débito* em sua conta corrente 37560-8, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a REJANE CHRISTINA LEAO RIB, CPF/CNPJ 063.124.536-77, na conta 80.757, agência 0090 do banco 001, sob número de autenticação F.93E.9FF.66B.381.46D.

(Um mil e quatrocentos e quarenta e nove reais e cinqüenta centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:SIRLENE DE FATIMA CASTROem06/06/202508:07:02

G3330607580728911
06/06/2025 08:07:02

Aviso de lançamento

Agência	3062-7
Conta corrente	37560-8ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/06/2025 Valor R$ 1.462,54 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 32, lançado a débito* em sua conta corrente 37560-8, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ROSEMAR ALVES LOPES, CPF/CNPJ 672.098.236-20, na conta 80.729, agência 0090 do banco 001, sob número de autenticação 0.9D0.C93.DFF.B47.C5B.

(Um mil e quatrocentos e sessenta e dois reais e cinqüenta e quatro centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:SIRLENE DE FATIMA CASTROem06/06/202508:07:02

G3330607580728911
06/06/2025 08:07:02

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 37560-8ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/06/2025 Valor R$ 1.560,29 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 32, lançado a débito* em sua conta corrente 37560-8, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ROSILDA DOS ANJOS PEREIRA, CPF/CNPJ 033.194.646-71, na conta 80.730, agência 0090 do banco 001, sob número de autenticação C.828.FEE.614.B40.3BF.

(Um mil e quinhentos e sessenta reais e vinte e nove centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:SIRLENE DE FATIMA CASTROem06/06/202508:07:02

G3330607580728911
06/06/2025 08:07:02

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 37560-8ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/06/2025 Valor R$ 1.667,14 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 32, lançado a débito* em sua conta corrente 37560-8, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a SIMONE APARECIDA DE ANDRA, CPF/CNPJ 055.353.326-66, na conta 80.736, agência 0090 do banco 001, sob número de autenticação D.84E.778.6B4.025.567.

(Um mil e seiscentos e sessenta e sete reais e catorze centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:SIRLENE DE FATIMA CASTROem06/06/202508:07:02

G3330607580728911
06/06/2025 08:07:02

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 37560-8ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/06/2025 Valor R$ 1.560,29 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 32, lançado a débito* em sua conta corrente 37560-8, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a TALITA MARIA DE OLIVEIRA, CPF/CNPJ 140.751.066-59, na conta 80.742, agência 0090 do banco 001, sob número de autenticação B.FC6.DC4.762.566.055.

(Um mil e quinhentos e sessenta reais e vinte e nove centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:SIRLENE DE FATIMA CASTROem06/06/202508:07:02

G3330607580728911
06/06/2025 08:07:02

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 37560-8ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/06/2025 Valor R$ 1.448,07 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 32, lançado a débito* em sua conta corrente 37560-8, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a VALERIA CRISTINA MENDES, CPF/CNPJ 766.262.536-20, na conta 80.269, agência 0090 do banco 001, sob número de autenticação B.55C.651.8CF.A58.5F3.

(Um mil e quatrocentos e quarenta e oito reais e sete centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:SIRLENE DE FATIMA CASTROem06/06/202508:07:02

G3330607580728911
06/06/2025 08:07:02

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 37560-8ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/06/2025 Valor R$ 1.552,83 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 32, lançado a débito* em sua conta corrente 37560-8, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a V nia Cristina de Figueir, CPF/CNPJ 082.596.986-76, na conta 81.493, agência 0090 do banco 001, sob número de autenticação 6.21D.4F8.1A1.3EE.B29.

(Um mil e quinhentos e cinqüenta e dois reais e oitenta e três centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:SIRLENE DE FATIMA CASTROem06/06/202508:07:02

G3330607580728911
06/06/2025 08:07:02

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 37560-8ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/06/2025 Valor R$ 1.272,94 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 32, lançado a débito* em sua conta corrente 37560-8, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a Vict ria Souza Santos, CPF/CNPJ 130.442.006-01, na conta 81.521, agência 0090 do banco 001, sob número de autenticação 2.FE1.7F2.E51.489.F52.

(Um mil e duzentos e setenta e dois reais e noventa e quatro centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:SIRLENE DE FATIMA CASTROem06/06/202508:07:02

G3330607580728911
06/06/2025 08:07:02

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 37560-8ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/06/2025 Valor R$ 1.553,08 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 32, lançado a débito* em sua conta corrente 37560-8, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a VIVIANE LOPES DA SILVA, CPF/CNPJ 119.792.006-45, na conta 80.746, agência 0090 do banco 001, sob número de autenticação E.E03.6C9.5ED.146.CA4.

(Um mil e quinhentos e cinqüenta e três reais e oito centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:SIRLENE DE FATIMA CASTROem06/06/202508:07:02

G3330607580728911
06/06/2025 08:07:02

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 37560-8ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/06/2025 Valor R$ 1.448,83 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 32, lançado a débito* em sua conta corrente 37560-8, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a WAGNER JOSE FERREIRA, CPF/CNPJ 004.204.206-22, na conta 80.748, agência 0090 do banco 001, sob número de autenticação 1.FCD.3C7.6C6.957.3CC.

(Um mil e quatrocentos e quarenta e oito reais e oitenta e três centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:SIRLENE DE FATIMA CASTROem06/06/202508:07:02

G3330607580728911
06/06/2025 08:07:02

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 37560-8ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/06/2025 Valor R$ 1.560,29 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 32, lançado a débito* em sua conta corrente 37560-8, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a YASMIM GABRIELLY SILVA, CPF/CNPJ 138.319.026-74, na conta 81.509, agência 0090 do banco 001, sob número de autenticação 4.468.F86.E79.D4E.E69.

(Um mil e quinhentos e sessenta reais e vinte e nove centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:SIRLENE DE FATIMA CASTROem06/06/202508:07:02

G3330607580728911
06/06/2025 08:07:02

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 37560-8ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/06/2025 Valor R$ 1.560,29 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 32, lançado a débito* em sua conta corrente 37560-8, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a IDAIANE CRISTINA SALVINO, CPF/CNPJ 102.362.026-00, na conta 10.371, agência 0447 do banco 001, sob número de autenticação C.81C.9A7.197.25D.A19.

(Um mil e quinhentos e sessenta reais e vinte e nove centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:SIRLENE DE FATIMA CASTROem06/06/202508:07:02

Aviso de lançamento

G3330607580728911
06/06/2025 08:07:02

Agência	3062-7
Conta corrente	37560-8ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/06/2025 Valor R$ 1.448,87 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 32, lançado a débito* em sua conta corrente 37560-8, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a FRANCISCA DA PENHA DA SIL, CPF/CNPJ 016.565.133-40, na conta 11.222, agência 4555 do banco 001, sob número de autenticação 8.015.D0D.F66.380.78D.

(Um mil e quatrocentos e quarenta e oito reais e oitenta e sete centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:SIRLENE DE FATIMA CASTROem06/06/202508:07:02

G3330607580728911
06/06/2025 08:07:02

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 37560-8ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/06/2025 Valor R$ 1.272,51 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 32, lançado a débito* em sua conta corrente 37560-8, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a DEBORA CAROLINA SOARES, CPF/CNPJ 081.419.496-67, na conta 26.971, agência 0539 do banco 001, sob número de autenticação 6.56F.068.B16.005.794.

(Um mil e duzentos e setenta e dois reais e cinqüenta e um centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:SIRLENE DE FATIMA CASTROem06/06/202508:07:02

G3330607580728911
06/06/2025 08:07:02

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 37560-8ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/06/2025 Valor R$ 1.560,29 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 32, lançado a débito* em sua conta corrente 37560-8, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a PHILIPPI VIEIRA DANTAS, CPF/CNPJ 190.893.496-42, na conta 82.473, agência 0090 do banco 001, sob número de autenticação 4.0E0.287.57A.542.4B3.

(Um mil e quinhentos e sessenta reais e vinte e nove centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:SIRLENE DE FATIMA CASTROem06/06/202508:07:02

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Número conta	Valor
Complemento de cálculo:	Comp 06/2025 - Data complemento 06/06/2025 - Rescisão				
2	ALINE APARECIDA DA SILVA PEREIF	14117395	070.102.436-46	81508-x	1.673,99
9560	ANA CARLA ARAUJO		022.927.925-24	80789-3	1.667,14
9563	ANDREIA FERREIRA CLAUDOMIRO		645.479.061-49	78861-9	1.667,14
10052	IRANI PEREIRA DE SOUSA	36243230	008.866.821-50	82624-3	1.667,14
9599	JAIDSON GONZAGA SILVA	21591501	128.771.696-26	81865-8	1.685,56
9736	MARIA VITORIA MARQUES SOARES	07682321555	081.777.043-70	82137-3	1.842,14
9748	ROSILAINE FERREIRA DE OLIVEIRA	15258888	102.200.296-10	82241-8	1.667,14
9713	THAYNARA CRISTINE ALVES DA SIL	07346567845	116.164.756-25	81703-1	1.667,14
9698	VITORIA MARTINS LIZARDO DUART	18281685	119.244.186-90	81804-6	1.617,20
9689	WINTER DE OLIVEIRA CORREIA	19617573	133.328.786-03	81732-5	1.540,10

Empregados: 10 Estagiários: 0 Total da Empresa: 16.694,69

(dezesseis mil seiscentos e noventa e quatro reais e sessenta e nove centavos)

ARAGUARI, 04/06/2025 Responsável: _____

G3330607580728911
06/06/2025 08:03:39

Pagamentos a terceiros

Dados consultados

Agência	3062-7
Conta	37560-8 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
Descrição lote	PAG SALARIO C/CTA
Situação lote	PROCESSADO
Data para débito	05/06/2025
Data para pagamento	05/06/2025

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R$
ALINE APARECIDA DA SILVA	PROCESSADO	001	0090	81.508	1.673,99
ANA CARLA ARAUJO	PROCESSADO	001	0090	80.789	1.667,14
ANDREIA FERREIRA CLAUDOMI	PROCESSADO	001	0090	78.861	1.667,14
JAIDSON GONZAGA SILVA	PROCESSADO	001	0090	81.865	1.685,56
MARIA VITORIA MARQUES SOA	PROCESSADO	001	0090	82.137	1.842,14
ROSILAINE FERREIRA DE OLI	PROCESSADO	001	0090	82.241	1.667,14
THAYNARA CRISTINE ALVES D	PROCESSADO	001	0090	81.703	1.667,14
VITORIA MARTINS LIZARDO D	PROCESSADO	001	0090	81.804	1.617,20
WINTER DE OLIVEIRA CORREI	PROCESSADO	001	0090	81.732	1.540,10
IRANI PEREIRA DE SOUSA	PROCESSADO	001	0090	82.624	1.667,14

Transação efetuada com sucesso por: JI759806 SIRLENE DE FATIMA CASTRO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

G3330607580728911
06/06/2025 08:05:12

Pagamentos a terceiros

Agência	3062-7
Conta corrente	37560-8ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/06/2025 Valor R$ 1.673,99 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 33, lançado a débito* em sua conta corrente 37560-8, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ALINE APARECIDA DA SILVA, CPF/CNPJ 070.102.436-46, na conta 81.508, agência 0090 do banco 001, sob número de autenticação D.ACF.630.AED.C76.5EE.

(Um mil e seiscentos e setenta e três reais e noventa e nove centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:SIRLENE DE FATIMA CASTROem06/06/202508:05:12

G3330607580728911
06/06/2025 08:05:12

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 37560-8ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/06/2025 Valor R$ 1.667,14 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 33, lançado a débito* em sua conta corrente 37560-8, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ANA CARLA ARAUJO, CPF/CNPJ 022.927.925-24, na conta 80.789, agência 0090 do banco 001, sob número de autenticação E.CF5.62E.C43.FDF.E99.

(Um mil e seiscentos e sessenta e sete reais e catorze centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:SIRLENE DE FATIMA CASTROem06/06/202508:05:12

G3330607580728911
06/06/2025 08:05:12

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 37560-8ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/06/2025 Valor R$ 1.667,14 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 33, lançado a débito* em sua conta corrente 37560-8, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ANDREIA FERREIRA CLAUDOMI, CPF/CNPJ 645.479.061-49, na conta 78.861, agência 0090 do banco 001, sob número de autenticação D.A4A.969.8C2.7BE.58A.

(Um mil e seiscentos e sessenta e sete reais e catorze centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:SIRLENE DE FATIMA CASTROem06/06/202508:05:12

G3330607580728911
06/06/2025 08:05:12

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 37560-8ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/06/2025 Valor R$ 1.685,56 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 33, lançado a débito* em sua conta corrente 37560-8, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a JAIDSON GONZAGA SILVA, CPF/CNPJ 128.771.696-26, na conta 81.865, agência 0090 do banco 001, sob número de autenticação 8.236.196.B05.ED0.703.

(Um mil e seiscentos e oitenta e cinco reais e cinqüenta e seis centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:SIRLENE DE FATIMA CASTROem06/06/202508:05:12

G3330607580728911
06/06/2025 08:05:12

Aviso de lançamento

Agência	3062-7
Conta corrente	37560-8ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/06/2025 Valor R$ 1.842,14 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 33, lançado a débito* em sua conta corrente 37560-8, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a MARIA VITORIA MARQUES SOA, CPF/CNPJ 081.777.043-70, na conta 82.137, agência 0090 do banco 001, sob número de autenticação 3.91E.8FE.E6A.D8F.C86.

(Um mil e oitocentos e quarenta e dois reais e catorze centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:SIRLENE DE FATIMA CASTROem06/06/202508:05:12

G3330607580728911
06/06/2025 08:05:12

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 37560-8ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/06/2025 Valor R$ 1.667,14 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 33, lançado a débito* em sua conta corrente 37560-8, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ROSILAINE FERREIRA DE OLI, CPF/CNPJ 102.200.296-10, na conta 82.241, agência 0090 do banco 001, sob número de autenticação 9.F3C.11A.699.7DC.3BC.

(Um mil e seiscentos e sessenta e sete reais e catorze centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:SIRLENE DE FATIMA CASTROem06/06/202508:05:12

G3330607580728911
06/06/2025 08:05:12

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 37560-8ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/06/2025 Valor R$ 1.667,14 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 33, lançado a débito* em sua conta corrente 37560-8, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a THAYNARA CRISTINE ALVES D, CPF/CNPJ 116.164.756-25, na conta 81.703, agência 0090 do banco 001, sob número de autenticação 3.3E3.BA5.CFA.17C.125.

(Um mil e seiscentos e sessenta e sete reais e catorze centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:SIRLENE DE FATIMA CASTROem06/06/202508:05:12

Aviso de lançamento

G3330607580728911
06/06/2025 08:05:12

Agência	3062-7
Conta corrente	37560-8ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/06/2025 Valor R$ 1.617,20 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 33, lançado a débito* em sua conta corrente 37560-8, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a VITORIA MARTINS LIZARDO D, CPF/CNPJ 119.244.186-90, na conta 81.804, agência 0090 do banco 001, sob número de autenticação 7.873.8CF.C7B.53A.7D4.

(Um mil e seiscentos e dezessete reais e vinte centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:SIRLENE DE FATIMA CASTROem06/06/202508:05:12

G3330607580728911
06/06/2025 08:05:12

Aviso de lançamento

Agência	3062-7
Conta corrente	37560-8ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/06/2025 Valor R$ 1.540,10 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 33, lançado a débito* em sua conta corrente 37560-8, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a WINTER DE OLIVEIRA CORREI, CPF/CNPJ 133.328.786-03, na conta 81.732, agência 0090 do banco 001, sob número de autenticação 8.D2C.DBC.52A.BB3.47E.

(Um mil e quinhentos e quarenta reais e dez centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:SIRLENE DE FATIMA CASTROem06/06/202508:05:12

G3330607580728911
06/06/2025 08:05:12

Aviso de lançamento

Agência 3062-7
Conta corrente 37560-8ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

Data 05/06/2025 Valor R$ 1.667,14 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 33, lançado a débito* em sua conta corrente 37560-8, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a IRANI PEREIRA DE SOUSA, CPF/CNPJ 008.866.821-50, na conta 82.624, agência 0090 do banco 001, sob número de autenticação D.6BE.63B.8EC.A86.F0C.

(Um mil e seiscentos e sessenta e sete reais e catorze centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lançamento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por:SIRLENE DE FATIMA CASTROem06/06/202508:05:12

Emissão de comprovantes - Autorizável

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/06/2025 -     AUTOATENDIMENTO      - 08.26.40
3062703062         SEGUNDA VIA              0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA:        37.560-8
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 3028-7 - ARAGUARI
CONTA:   1.091.681-1

FAVORECIDO:  ISELIA ARAUJO DA SILVA
CPF/CNPJ:     063.961.676-38
VALOR: R$                                1.471,15
DEBITO EM: 05/06/2025
================================================
DOCUMENTO: 060501
AUTENTICACAO SISBB:        0.45C.EA2.E7B.42F.40E
```

Transação efetuada com sucesso por: JI759806 SIRLENE DE FATIMA CASTRO.

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Número conta	Valor
Complemento de cálculo:	Comp 05/2025 - Data pagto 06/06/2025 - Lançamento				
Empregados					
1	ALEF ALEXANDRE BARBOSA HORTA	13220100643	132.201.006-43	80780-x	1.456,97
9555	ALINE CRISTINE CANDIDA CHAGAS	081205	081.205.766-08	80783-4	1.560,29
9556	ALINE RODRIGUES SILVA	19162373	128.772.696-80	81510-1	1.274,11
9557	AMANDA CRISTINA PEREIRA RAMOS	18698114	120.692.296-61	81494-6	1.278,39
9558	ANA BEATRIZ DA SILVA BRAZ VIEIR	16045123697	160.451.236-97	80788-5	1.560,29
9562	ANDREA DA COSTA SILVEIRA		007.045.056-06	81498-9	1.450,31
9564	ANGELA FERREIRA DE OLIVEIRA		089.889.266-09	81857-7	1.560,29
9565	ANNA LEIA SANTOS BORGES		171.091.986-85	80963-2	1.417,19
9755	BRENDON GABRIEL DA CUNHA SILV	20525493	141.022.496-13	82442-9	1.560,29
9576	CAMILA DE MORAIS E SANTOS	18827029	102.448.076-39	82139-X	1.235,57
9575	CAMILA ELEN GONCALVES DE PAUL		134.357.056-55	80763-x	1.458,07
9724	CARLA CRISTINA DOS SANTOS RIBE		156.047.266-99	80799-0	1.560,29
9610	CIBELE FATIMA DA SILVA ALVES		048.174.066-07	76437-x	1.274,51
9573	CLAUDIO CRISPIANIANO FERREIRA		054.135.776-05	80767-2	1.545,49
9574	DAIANA SILVA DE OLIVEIRA		069.185.346-02	80771-0	1.560,29
9577	DANIEL MARQUES DE OLIVEIRA		019.187.006-48	80773-7	1.560,29
9579	DAYANE LOPES DE ALMEIDA		060.848.666-38	80776-1	1.274,61
9580	DEANGELA FIRMINO DIAS	8471914	039.058.436-33	81847-X	1.417,19
9581	DEBORA CAROLINA SOARES		081.419.496-67	26971-9	1.272,51
9583	EDERLICE SANTANA MACIEL ARAUJ		805.303.622-87	80804-0	1.553,38
9657	ELCELAINE KATIUCIA HONORIO PIF		008.825.201-99	80945-4	1.470,53
9584	ELIZABETH ALVES DA FONSECA		892.851.906-34	80952-7	1.448,79
9587	EVELINE CARLA DE LIMA MARTINS	7524525	068.839.524-46	82065-2	1.560,29
9590	FERNANDA ALFREDO ANUNCIACAO	15265823 84	070.548.356-89	81525-X	1.449,58
9646	FRANCINE SILVA NASCIMENTO	19675188	131.161.066-90	82103-9	1.452,45
9592	FRANCISCA DA PENHA DA SILVA DI		016.565.133-40	11222-4	1.448,87
9594	GABRIEL VINICIUS DAVI RAMOS	22482705	164.120.206-83	81840-2	1.582,15
9595	GABRIELA CRISTINA DE MELO MOR		123.991.006-11	80807-5	1.463,35
9596	GABRIELLA DOS SANTOS FERREIRA		170.153.557-28	80808-3	1.278,72
9597	GISELLY DA SILVA TEIXEIRA		078.527.291-77	80897-0	1.417,19
9598	IDAIANE CRISTINA SALVINO	MG15292128	102.362.026-00	10371-3	1.560,29
9674	ISELIA ARAUJO DA SILVA	04761487440	063.961.676-38	82111-0	1.471,15
9600	JANAINA APARECIDA RODRIGUES	13646824	011.228.401-95	81988-3	1.479,53
9601	JANIFFER DA SILVA		081.280.476-71	80899-7	1.560,29
9602	JAQUELINE GONCALVES DE LIMA PI		089.682.756-96	80900-4	1.560,29
9622	JEOVANA FERREIRA DE SOUZA	5923965	050.699.621-24	81689-2	1.480,01
9604	JESSICA ALVES DE MORAIS		119.003.836-67	11642-4	1.560,29
9605	JESSICA APARECIDA MACHADO		100.562.806-88	80931-4	1.417,19
9606	JOANA DARC BARBOSA SANTOS		569.912.232-04	61741-5	1.560,29
9607	JOANA DARC CONCEICAO SILVA		062.334.276-65	80904-7	1.277,96
9738	JOELMA BERNARDES COELHO	01495526000	796.148.336-53	82140-3	1.449,64
9609	JOSE EDUARDO FAUSTINO DA SILV		104.434.306-08	80813-x	1.417,08
9611	JULIA DE ANDRADE SALVIETE		165.609.867-99	80815-6	1.600,39
9613	JULIANA CEARENSE DE OLIVEIRA		055.963.526-59	80910-1	1.449,31
9764	KAMILA APARECIDA DA SILVA MIRA	21437373	150.668.136-08	82495-0	1.582,15
9614	KAMYLLA PAULA DE SOUSA		082.597.226-40	80911-x	1.560,29
9615	KATIA ALINE FERREIRA DE SOUSA F		042.233.981-48	80912-8	1.560,29
9618	LARISSA MARIA VILELA	MG16985652	015.411.236-46	81513-6	1.417,19
9623	LEONARDO GUEDES DE ANDRADE	05326203408	119.363.766-01	81676-0	1.448,18
9624	LILIANE BARBOSA GOMES	15960867	088.255.986-96	80919-5	1.560,29
9625	LORRAYNE CARDOSO COSTA	16907180	096.594.956-76	82011-3	1.552,83
9649	LUDMYLA HELENA RIBEIRO DE SOU		144.176.606-54	80820-2	1.538,91
9739	LUIZA CAROLINA DA COSTA PIERRI		062.970.506-27	82281-7	1.466,41
9630	LUZIA APARECIDA FERREIRA LUNA	11498587	049.019.186-05	80921-7	1.468,11
9632	MARALINA CHRISTIANE DUARTE	8875444	027.831.876-20	81705-8	1.662,21
9633	MARCELINA MARQUES ANTONIO GO		081.083.596-78	80923-3	1.560,29
9636	MARIA APARECIDA DE JESUS		706.541.746-87	80824-5	1.462,63
9722	MARIANA FERREIRA BARBOSA		064.688.626-63	80695-1	1.417,19
9660	MIDIANE DOS SANTOS QUEIROZ DA		007.011.882-51	81492-x	1.560,29
9661	NAIARA BATISTA MONTEIRO		075.648.961-08	80704-4	1.451,01
9678	NATALIA DE PAULA MARTINS		127.279.366-48	81499-7	1.417,19
9643	NATALIA MARIA MONTEIRO	19144087	128.662.946-29	80706-0	1.560,29
9653	NATALIA RODRIGUES DOS SANTOS		188.587.017-55	80707-9	1.560,29
9680	NATHALYA CARDOSO DE SOUZA DA		120.650.516-80	80755-9	1.476,94
9637	PAULA REGINA LEITE DA COSTA	4038254	896.306.101-91	77648-3	1.560,29
10006	PHILIPPI VIEIRA DANTAS	24708620	190.893.496-42	82473-9	1.560,29
9665	POLIANA PEREIRA DA SILVA		128.887.126-01	80715-x	1.417,19
9654	POLLYANNA MARCAL ALMEIDA		066.652.756-39	80716-8	1.457,57
9666	PRISCILA BORGES DOS SANTOS RIE		057.175.886-07	80717-6	1.453,61
9667	PRISCILA LUIZA MARTINS COSTA	13547026	113.629.206-30	81989-1	1.666,76
9681	RAFAEL RODRIGUES ABRANCHES		104.608.726-64	80720-6	1.466,09
9679	RAPHAELA BAESSE DE SOUSA BORE	16015931	123.694.836-01	81085-1	1.417,19
9682	RAY AUGUSTO SILVA SOBRINHO	24311884	187.022.586-41	81613-2	1.476,60
9683	REJANE CHRISTINA LEAO RIBEIRO		063.124.536-77	80757-5	1.449,50
9696	ROSEMAR ALVES LOPES		672.098.236-20	80729-x	1.462,54

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Número conta	Valor
9701	ROSILDA DOS ANJOS PEREIRA PAUI		033.194.646-71	80730-3	1.560,29
9707	SIMONE APARECIDA DE ANDRADE		055.353.326-66	80736-2	1.667,14
9714	TALITA MARIA DE OLIVEIRA OSORI		140.751.066-59	80742-7	1.560,29
9708	VALERIA CRISTINA MENDES	5337821	766.262.536-20	80269-7	1.448,07
9703	Vânia Cristina de Figueiredo Carrijo	14261796	082.596.986-76	81493-8	1.552,83
9699	Victória Souza Santos	20047800	130.442.006-01	81521-7	1.272,94
9697	VIVIANE LOPES DA SILVA		119.792.006-45	80746-x	1.553,08
9693	WAGNER JOSE FERREIRA		004.204.206-22	80748-6	1.448,83
9652	YASMIM GABRIELLY SILVA	21264022	138.319.026-74	81509-8	1.560,29

Empregados: 84 Estagiários: 0 Contribuintes: 0 Total da Empresa: 124.540,33

(cento e vinte e quatro mil quinhentos e quarenta reais e trinta e três centavos)

ARAGUARI, 04/06/2025 Responsável: _____

G3330607580728911
06/06/2025 08:06:25

Pagamentos a terceiros

Dados consultados

Agência	3062-7
Conta	37560-8 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
Descrição lote	PAG SALARIO C/CTA
Situação lote	PROCESSADO
Data para débito	05/06/2025
Data para pagamento	05/06/2025

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R$
EVELINE CARLA DE LIMA MAR	PROCESSADO	001	0090	82.065	1.560,29
ALEF ALEXANDRE BARBOSA HO	PROCESSADO	001	0090	80.780	1.456,97
ALINE CRISTINE CANDIDA CH	PROCESSADO	001	0090	80.783	1.560,29
ALINE RODRIGUES SILVA	PROCESSADO	001	0090	81.510	1.274,11
AMANDA CRISTINA PEREIRA R	PROCESSADO	001	0090	81.494	1.278,39
ANA BEATRIZ DA SILVA BRAZ	PROCESSADO	001	0090	80.788	1.560,29
ANDREA DA COSTA SILVEIRA	PROCESSADO	001	0090	81.498	1.450,31
ANGELA FERREIRA DE OLIVEI	REJEITADO	001	0090	81.857	1.560,29
ANNA LEIA SANTOS BORGES	PROCESSADO	001	0090	80.963	1.417,19
BRENDON GABRIEL DA CUNHA	PROCESSADO	001	0090	82.442	1.560,29
CAMILA DE MORAIS E SANTOS	PROCESSADO	001	0090	82.139	1.235,57
CAMILA ELEN GONCALVES DE	PROCESSADO	001	0090	80.763	1.458,07
CARLA CRISTINA DOS SANTOS	PROCESSADO	001	0090	80.799	1.560,29
CIBELE FATIMA DA SILVA AL	PROCESSADO	001	0090	76.437	1.274,51
CLAUDIO CRISPIANIANO FERR	PROCESSADO	001	0090	80.767	1.545,49
DAIANA SILVA DE OLIVEIRA	PROCESSADO	001	0090	80.771	1.560,29
DANIEL MARQUES DE OLIVEIR	PROCESSADO	001	0090	80.773	1.560,29
DAYANE LOPES DE ALMEIDA	PROCESSADO	001	0090	80.776	1.274,61
DEANGELA FIRMINO DIAS	PROCESSADO	001	0090	81.847	1.417,19
EDERLICE SANTANA MACIEL A	PROCESSADO	001	0090	80.804	1.553,38
ELCELAINE KATIUCIA HONORI	PROCESSADO	001	0090	80.945	1.470,53
ELIZABETH ALVES DA FONSEC	PROCESSADO	001	0090	80.952	1.448,79
FERNANDA ALFREDO ANUNCIAC	PROCESSADO	001	0090	81.525	1.449,58
FRANCINE SILVA NASCIMENTO	PROCESSADO	001	0090	82.103	1.452,45
GABRIEL VINICIUS DAVI RAM	PROCESSADO	001	0090	81.840	1.582,15
GABRIELA CRISTINA DE MELO	PROCESSADO	001	0090	80.807	1.463,35
GABRIELLA DOS SANTOS FERR	PROCESSADO	001	0090	80.808	1.278,72
GISELLY DA SILVA TEIXEIRA	PROCESSADO	001	0090	80.897	1.417,19
ISELIA ARAUJO DA SILVA	REJEITADO	001	0090	82.111	1.471,15
JANAINA APARECIDA RODRIGU	PROCESSADO	001	0090	81.988	1.479,53
JANIFFER DA SILVA	PROCESSADO	001	0090	80.899	1.560,29
JAQUELINE GONCALVES DE LI	PROCESSADO	001	0090	80.900	1.560,29
JEOVANA FERREIRA DE SOUZA	PROCESSADO	001	0090	81.689	1.480,01
JESSICA APARECIDA MACHADO	PROCESSADO	001	0090	80.931	1.417,19
JOANA DARC BARBOSA SANTOS	PROCESSADO	001	0090	61.741	1.560,29
JOANA DARC CONCEICAO SILV	PROCESSADO	001	0090	80.904	1.277,96
JOELMA BERNARDES COELHO	PROCESSADO	001	0090	82.140	1.449,64
JOSE EDUARDO FAUSTINO DA	PROCESSADO	001	0090	80.813	1.417,08
JULIA DE ANDRADE SALVIETE	PROCESSADO	001	0090	80.815	1.600,39
JULIANA CEARENSE DE OLIVE	PROCESSADO	001	0090	80.910	1.449,31
KAMILA APARECIDA DA SILVA	REJEITADO	001	0090	82.495	1.582,15
KAMYLLA PAULA DE SOUSA	PROCESSADO	001	0090	80.911	1.560,29
KATIA ALINE FERREIRA DE S	PROCESSADO	001	0090	80.912	1.560,29
LARISSA MARIA VILELA	PROCESSADO	001	0090	81.513	1.417,19
LEONARDO GUEDES DE ANDRA	PROCESSADO	001	0090	81.676	1.448,18
LILIANE BARBOSA GOMES	PROCESSADO	001	0090	80.919	1.560,29
LORRAYNE CARDOSO COSTA	PROCESSADO	001	0090	82.011	1.552,83
LUDMYLA HELENA RIBEIRO DE	PROCESSADO	001	0090	80.820	1.538,91
LUIZA CAROLINA DA COSTA P	PROCESSADO	001	0090	82.281	1.466,41
LUZIA APARECIDA FERREIRA	PROCESSADO	001	0090	80.921	1.468,11

MARALINA CHRISTIANE DUART	PROCESSADO	001	0090	81.705	1.662,21
MARCELINA MARQUES ANTONIO	PROCESSADO	001	0090	80.923	1.560,29
MARIA APARECIDA DE JESUS	PROCESSADO	001	0090	80.824	1.462,63
MARIANA FERREIRA BARBOSA	PROCESSADO	001	0090	80.695	1.417,19
MIDIANE DOS SANTOS QUEIRO	PROCESSADO	001	0090	81.492	1.560,29
NAIARA BATISTA MONTEIRO	PROCESSADO	001	0090	80.704	1.451,01
NATALIA DE PAULA MARTINS	PROCESSADO	001	0090	81.499	1.417,19
NATALIA MARIA MONTEIRO	PROCESSADO	001	0090	80.706	1.560,29
NATALIA RODRIGUES DOS SAN	PROCESSADO	001	0090	80.707	1.560,29
NATHALYA CARDOSO DE SOUZA	PROCESSADO	001	0090	80.755	1.476,94
PAULA REGINA LEITE DA COS	PROCESSADO	001	0090	77.648	1.560,29
POLIANA PEREIRA DA SILVA	PROCESSADO	001	0090	80.715	1.417,19
POLLYANNA MARCAL ALMEIDA	PROCESSADO	001	0090	80.716	1.457,57
PRISCILA BORGES DOS SANTO	PROCESSADO	001	0090	80.717	1.453,61
PRISCILA LUIZA MARTINS CO	PROCESSADO	001	0090	81.989	1.666,76
RAFAEL RODRIGUES ABRANCHE	PROCESSADO	001	0090	80.720	1.466,09
RAPHAELA BAESSE DE SOUSA	PROCESSADO	001	0090	81.085	1.417,19
RAY AUGUSTO SILVA SOBRINH	PROCESSADO	001	0090	81.613	1.476,60
REJANE CHRISTINA LEAO RIB	PROCESSADO	001	0090	80.757	1.449,50
ROSEMAR ALVES LOPES	PROCESSADO	001	0090	80.729	1.462,54
ROSILDA DOS ANJOS PEREIRA	PROCESSADO	001	0090	80.730	1.560,29
SIMONE APARECIDA DE ANDRA	PROCESSADO	001	0090	80.736	1.667,14
TALITA MARIA DE OLIVEIRA	PROCESSADO	001	0090	80.742	1.560,29
VALERIA CRISTINA MENDES	PROCESSADO	001	0090	80.269	1.448,07
V nia Cristina de Figueir	PROCESSADO	001	0090	81.493	1.552,83
Vict ria Souza Santos	PROCESSADO	001	0090	81.521	1.272,94
VIVIANE LOPES DA SILVA	PROCESSADO	001	0090	80.746	1.553,08
WAGNER JOSE FERREIRA	PROCESSADO	001	0090	80.748	1.448,83
YASMIM GABRIELLY SILVA	PROCESSADO	001	0090	81.509	1.560,29
IDAIANE CRISTINA SALVINO	PROCESSADO	001	0447	10.371	1.560,29
JESSICA ALVES DE MORAIS	REJEITADO	001	8067	11.642	1.560,29
FRANCISCA DA PENHA DA SIL	PROCESSADO	001	4555	11.222	1.448,87
DEBORA CAROLINA SOARES	PROCESSADO	001	0539	26.971	1.272,51
PHILIPPI VIEIRA DANTAS	PROCESSADO	001	0090	82.473	1.560,29

Transação efetuada com sucesso por: JI759806 SIRLENE DE FATIMA CASTRO.

PAGAMENTO EM DINHEIRO

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Valor
Complemento de cálculo:	Comp 05/2025 - Data pagto 06/06/2025 - Lançamento			
Empregados				
9569	BIANCA PEREIRA BORGES		085.276.766-80	1.560,29
9617	FABIANO BASTOS VIEIRA		008.614.546-00	1.315,92
9640	MARIA VITORIA MARTINS CASTRO		105.870.276-90	1.397,87

Empregados: 3 Estagiários: 0 Contribuintes: 0 Total da Empresa: 4.274,08
(quatro mil duzentos e setenta e quatro reais e oito centavos)

ARAGUARI, 04/06/2025 Responsável: _____

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3350608421866081
06/06/2025 08:45:39

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/06/2025 -      AUTOATENDIMENTO       - 08.45.27
3062703062          SEGUNDA VIA               0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA:         37.560-8
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA:  38.838.448-6

FAVORECIDO:  BIANCA PEREIRA BORGES
CPF/CNPJ:     085.276.766-80
VALOR: R$                                 1.560,29
DEBITO EM: 05/06/2025
================================================
DOCUMENTO: 060502
AUTENTICACAO SISBB:         C.D99.F38.0F1.83B.7FC
```

Transação efetuada com sucesso por: JI759806 SIRLENE DE FATIMA CASTRO.

Emissão de comprovantes - Autorizável

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/06/2025 -     AUTOATENDIMENTO      - 08.45.58
3062703062         SEGUNDA VIA              0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA:        37.560-8
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 4264-1 - SICOOB ARACOOP
CONTA:      10.724-7

FAVORECIDO:  FABIANO BASTOS VIEIRA
CPF/CNPJ:     008.614.546-00
VALOR: R$                                1.315,92
DEBITO EM: 05/06/2025
================================================
DOCUMENTO: 060503
AUTENTICACAO SISBB:        8.A60.BE6.ABF.427.5E1
```

Transação efetuada com sucesso por: JI759806 SIRLENE DE FATIMA CASTRO.

Emissão de comprovantes - Autorizável

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/06/2025 -     AUTOATENDIMENTO      - 08.46.20
3062703062         SEGUNDA VIA              0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA:        37.560-8
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA:  89.002.879-6

FAVORECIDO:  MARIA VITORIA MARTINS CASTRO
CPF/CNPJ:     105.870.276-90
VALOR: R$                                1.397,87
DEBITO EM: 05/06/2025
================================================
DOCUMENTO: 060504
AUTENTICACAO SISBB:        D.3F7.0CC.98C.661.82D
```

Transação efetuada com sucesso por: JI759806 SIRLENE DE FATIMA CASTRO.

Emissão de comprovantes - Autorizável

G3350608421866081
06/06/2025 08:46:50

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/06/2025 -      AUTOATENDIMENTO       - 08.46.46
3062703062          SEGUNDA VIA               0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA:         37.560-8
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 4264-1 - SICOOB ARACOOP
CONTA:       16.987-0

FAVORECIDO:  ANGELA FERREIRA DE OLIVEIRA
CPF/CNPJ:      089.889.266-09
VALOR: R$                                  1.560,29
DEBITO EM: 05/06/2025
================================================
DOCUMENTO: 060505
AUTENTICACAO SISBB:         C.092.955.247.D95.88C
```

Transação efetuada com sucesso por: JI759806 SIRLENE DE FATIMA CASTRO.

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Número conta	Valor
Complemento de cálculo:	Comp 05/2025 - Data pagto 06/06/2025 - Lançamento				
Empregados					
1	ALEF ALEXANDRE BARBOSA HORTA	13220100643	132.201.006-43	80780-x	1.456,97
9555	ALINE CRISTINE CANDIDA CHAGAS	081205	081.205.766-08	80783-4	1.560,29
9556	ALINE RODRIGUES SILVA	19162373	128.772.696-80	81510-1	1.274,11
9557	AMANDA CRISTINA PEREIRA RAMOS	18698114	120.692.296-61	81494-6	1.278,39
9558	ANA BEATRIZ DA SILVA BRAZ VIEIR	16045123697	160.451.236-97	80788-5	1.560,29
9562	ANDREA DA COSTA SILVEIRA		007.045.056-06	81498-9	1.450,31
9564	ANGELA FERREIRA DE OLIVEIRA		089.889.266-09	81857-7	1.560,29
9565	ANNA LEIA SANTOS BORGES		171.091.986-85	80963-2	1.417,19
9755	BRENDON GABRIEL DA CUNHA SILV	20525493	141.022.496-13	82442-9	1.560,29
9576	CAMILA DE MORAIS E SANTOS	18827029	102.448.076-39	82139-X	1.235,57
9575	CAMILA ELEN GONCALVES DE PAUL		134.357.056-55	80763-x	1.458,07
9724	CARLA CRISTINA DOS SANTOS RIBE		156.047.266-99	80799-0	1.560,29
9610	CIBELE FATIMA DA SILVA ALVES		048.174.066-07	76437-x	1.274,51
9573	CLAUDIO CRISPIANIANO FERREIRA		054.135.776-05	80767-2	1.545,49
9574	DAIANA SILVA DE OLIVEIRA		069.185.346-02	80771-0	1.560,29
9577	DANIEL MARQUES DE OLIVEIRA		019.187.006-48	80773-7	1.560,29
9579	DAYANE LOPES DE ALMEIDA		060.848.666-38	80776-1	1.274,61
9580	DEANGELA FIRMINO DIAS	8471914	039.058.436-33	81847-X	1.417,19
9581	DEBORA CAROLINA SOARES		081.419.496-67	26971-9	1.272,51
9583	EDERLICE SANTANA MACIEL ARAUJ		805.303.622-87	80804-0	1.553,38
9657	ELCELAINE KATIUCIA HONORIO PIF		008.825.201-99	80945-4	1.470,53
9584	ELIZABETH ALVES DA FONSECA		892.851.906-34	80952-7	1.448,79
9587	EVELINE CARLA DE LIMA MARTINS	7524525	068.839.524-46	82065-2	1.560,29
9590	FERNANDA ALFREDO ANUNCIACAO	15265823 84	070.548.356-89	81525-X	1.449,58
9646	FRANCINE SILVA NASCIMENTO	19675188	131.161.066-90	82103-9	1.452,45
9592	FRANCISCA DA PENHA DA SILVA DI		016.565.133-40	11222-4	1.448,87
9594	GABRIEL VINICIUS DAVI RAMOS	22482705	164.120.206-83	81840-2	1.582,15
9595	GABRIELA CRISTINA DE MELO MOR		123.991.006-11	80807-5	1.463,35
9596	GABRIELLA DOS SANTOS FERREIRA		170.153.557-28	80808-3	1.278,72
9597	GISELLY DA SILVA TEIXEIRA		078.527.291-77	80897-0	1.417,19
9598	IDAIANE CRISTINA SALVINO	MG15292128	102.362.026-00	10371-3	1.560,29
9674	ISELIA ARAUJO DA SILVA	04761487440	063.961.676-38	82111-0	1.471,15
9600	JANAINA APARECIDA RODRIGUES	13646824	011.228.401-95	81988-3	1.479,53
9601	JANIFFER DA SILVA		081.280.476-71	80899-7	1.560,29
9602	JAQUELINE GONCALVES DE LIMA PI		089.682.756-96	80900-4	1.560,29
9622	JEOVANA FERREIRA DE SOUZA	5923965	050.699.621-24	81689-2	1.480,01
9604	JESSICA ALVES DE MORAIS		119.003.836-67	11642-4	1.560,29
9605	JESSICA APARECIDA MACHADO		100.562.806-88	80931-4	1.417,19
9606	JOANA DARC BARBOSA SANTOS		569.912.232-04	61741-5	1.560,29
9607	JOANA DARC CONCEICAO SILVA		062.334.276-65	80904-7	1.277,96
9738	JOELMA BERNARDES COELHO	01495526000	796.148.336-53	82140-3	1.449,64
9609	JOSE EDUARDO FAUSTINO DA SILV		104.434.306-08	80813-x	1.417,08
9611	JULIA DE ANDRADE SALVIETE		165.609.867-99	80815-6	1.600,39
9613	JULIANA CEARENSE DE OLIVEIRA		055.963.526-59	80910-1	1.449,31
9764	KAMILA APARECIDA DA SILVA MIRA	21437373	150.668.136-08	82495-0	1.582,15
9614	KAMYLLA PAULA DE SOUSA		082.597.226-40	80911-x	1.560,29
9615	KATIA ALINE FERREIRA DE SOUSA F		042.233.981-48	80912-8	1.560,29
9618	LARISSA MARIA VILELA	MG16985652	015.411.236-46	81513-6	1.417,19
9623	LEONARDO GUEDES DE ANDRADE	05326203408	119.363.766-01	81676-0	1.448,18
9624	LILIANE BARBOSA GOMES	15960867	088.255.986-96	80919-5	1.560,29
9625	LORRAYNE CARDOSO COSTA	16907180	096.594.956-76	82011-3	1.552,83
9649	LUDMYLA HELENA RIBEIRO DE SOU		144.176.606-54	80820-2	1.538,91
9739	LUIZA CAROLINA DA COSTA PIERRI		062.970.506-27	82281-7	1.466,41
9630	LUZIA APARECIDA FERREIRA LUNA	11498587	049.019.186-05	80921-7	1.468,11
9632	MARALINA CHRISTIANE DUARTE	8875444	027.831.876-20	81705-8	1.662,21
9633	MARCELINA MARQUES ANTONIO GO		081.083.596-78	80923-3	1.560,29
9636	MARIA APARECIDA DE JESUS		706.541.746-87	80824-5	1.462,63
9722	MARIANA FERREIRA BARBOSA		064.688.626-63	80695-1	1.417,19
9660	MIDIANE DOS SANTOS QUEIROZ DA		007.011.882-51	81492-x	1.560,29
9661	NAIARA BATISTA MONTEIRO		075.648.961-08	80704-4	1.451,01
9678	NATALIA DE PAULA MARTINS		127.279.366-48	81499-7	1.417,19
9643	NATALIA MARIA MONTEIRO	19144087	128.662.946-29	80706-0	1.560,29
9653	NATALIA RODRIGUES DOS SANTOS		188.587.017-55	80707-9	1.560,29
9680	NATHALYA CARDOSO DE SOUZA DA		120.650.516-80	80755-9	1.476,94
9637	PAULA REGINA LEITE DA COSTA	4038254	896.306.101-91	77648-3	1.560,29
10006	PHILIPPI VIEIRA DANTAS	24708620	190.893.496-42	82473-9	1.560,29
9665	POLIANA PEREIRA DA SILVA		128.887.126-01	80715-x	1.417,19
9654	POLLYANNA MARCAL ALMEIDA		066.652.756-39	80716-8	1.457,57
9666	PRISCILA BORGES DOS SANTOS RIE		057.175.886-07	80717-6	1.453,61
9667	PRISCILA LUIZA MARTINS COSTA	13547026	113.629.206-30	81989-1	1.666,76
9681	RAFAEL RODRIGUES ABRANCHES		104.608.726-64	80720-6	1.466,09
9679	RAPHAELA BAESSE DE SOUSA BORE	16015931	123.694.836-01	81085-1	1.417,19
9682	RAY AUGUSTO SILVA SOBRINHO	24311884	187.022.586-41	81613-2	1.476,60
9683	REJANE CHRISTINA LEAO RIBEIRO		063.124.536-77	80757-5	1.449,50
9696	ROSEMAR ALVES LOPES		672.098.236-20	80729-x	1.462,54

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Número conta	Valor
9701	ROSILDA DOS ANJOS PEREIRA PAUI		033.194.646-71	80730-3	1.560,29
9707	SIMONE APARECIDA DE ANDRADE		055.353.326-66	80736-2	1.667,14
9714	TALITA MARIA DE OLIVEIRA OSORI		140.751.066-59	80742-7	1.560,29
9708	VALERIA CRISTINA MENDES	5337821	766.262.536-20	80269-7	1.448,07
9703	Vânia Cristina de Figueiredo Carrijo	14261796	082.596.986-76	81493-8	1.552,83
9699	Victória Souza Santos	20047800	130.442.006-01	81521-7	1.272,94
9697	VIVIANE LOPES DA SILVA		119.792.006-45	80746-x	1.553,08
9693	WAGNER JOSE FERREIRA		004.204.206-22	80748-6	1.448,83
9652	YASMIM GABRIELLY SILVA	21264022	138.319.026-74	81509-8	1.560,29

Empregados: 84 Estagiários: 0 Contribuintes: 0 Total da Empresa: 124.540,33

(cento e vinte e quatro mil quinhentos e quarenta reais e trinta e três centavos)

ARAGUARI, 04/06/2025 Responsável: _____

G3330607580728911
06/06/2025 08:06:25

Pagamentos a terceiros

Dados consultados

Agência	3062-7
Conta	37560-8 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
Descrição lote	PAG SALARIO C/CTA
Situação lote	PROCESSADO
Data para débito	05/06/2025
Data para pagamento	05/06/2025

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R$
EVELINE CARLA DE LIMA MAR	PROCESSADO	001	0090	82.065	1.560,29
ALEF ALEXANDRE BARBOSA HO	PROCESSADO	001	0090	80.780	1.456,97
ALINE CRISTINE CANDIDA CH	PROCESSADO	001	0090	80.783	1.560,29
ALINE RODRIGUES SILVA	PROCESSADO	001	0090	81.510	1.274,11
AMANDA CRISTINA PEREIRA R	PROCESSADO	001	0090	81.494	1.278,39
ANA BEATRIZ DA SILVA BRAZ	PROCESSADO	001	0090	80.788	1.560,29
ANDREA DA COSTA SILVEIRA	PROCESSADO	001	0090	81.498	1.450,31
ANGELA FERREIRA DE OLIVEI	REJEITADO	001	0090	81.857	1.560,29
ANNA LEIA SANTOS BORGES	PROCESSADO	001	0090	80.963	1.417,19
BRENDON GABRIEL DA CUNHA	PROCESSADO	001	0090	82.442	1.560,29
CAMILA DE MORAIS E SANTOS	PROCESSADO	001	0090	82.139	1.235,57
CAMILA ELEN GONCALVES DE	PROCESSADO	001	0090	80.763	1.458,07
CARLA CRISTINA DOS SANTOS	PROCESSADO	001	0090	80.799	1.560,29
CIBELE FATIMA DA SILVA AL	PROCESSADO	001	0090	76.437	1.274,51
CLAUDIO CRISPIANIANO FERR	PROCESSADO	001	0090	80.767	1.545,49
DAIANA SILVA DE OLIVEIRA	PROCESSADO	001	0090	80.771	1.560,29
DANIEL MARQUES DE OLIVEIR	PROCESSADO	001	0090	80.773	1.560,29
DAYANE LOPES DE ALMEIDA	PROCESSADO	001	0090	80.776	1.274,61
DEANGELA FIRMINO DIAS	PROCESSADO	001	0090	81.847	1.417,19
EDERLICE SANTANA MACIEL A	PROCESSADO	001	0090	80.804	1.553,38
ELCELAINE KATIUCIA HONORI	PROCESSADO	001	0090	80.945	1.470,53
ELIZABETH ALVES DA FONSEC	PROCESSADO	001	0090	80.952	1.448,79
FERNANDA ALFREDO ANUNCIAC	PROCESSADO	001	0090	81.525	1.449,58
FRANCINE SILVA NASCIMENTO	PROCESSADO	001	0090	82.103	1.452,45
GABRIEL VINICIUS DAVI RAM	PROCESSADO	001	0090	81.840	1.582,15
GABRIELA CRISTINA DE MELO	PROCESSADO	001	0090	80.807	1.463,35
GABRIELLA DOS SANTOS FERR	PROCESSADO	001	0090	80.808	1.278,72
GISELLY DA SILVA TEIXEIRA	PROCESSADO	001	0090	80.897	1.417,19
ISELIA ARAUJO DA SILVA	REJEITADO	001	0090	82.111	1.471,15
JANAINA APARECIDA RODRIGU	PROCESSADO	001	0090	81.988	1.479,53
JANIFFER DA SILVA	PROCESSADO	001	0090	80.899	1.560,29
JAQUELINE GONCALVES DE LI	PROCESSADO	001	0090	80.900	1.560,29
JEOVANA FERREIRA DE SOUZA	PROCESSADO	001	0090	81.689	1.480,01
JESSICA APARECIDA MACHADO	PROCESSADO	001	0090	80.931	1.417,19
JOANA DARC BARBOSA SANTOS	PROCESSADO	001	0090	61.741	1.560,29
JOANA DARC CONCEICAO SILV	PROCESSADO	001	0090	80.904	1.277,96
JOELMA BERNARDES COELHO	PROCESSADO	001	0090	82.140	1.449,64
JOSE EDUARDO FAUSTINO DA	PROCESSADO	001	0090	80.813	1.417,08
JULIA DE ANDRADE SALVIETE	PROCESSADO	001	0090	80.815	1.600,39
JULIANA CEARENSE DE OLIVE	PROCESSADO	001	0090	80.910	1.449,31
KAMILA APARECIDA DA SILVA	REJEITADO	001	0090	82.495	1.582,15
KAMYLLA PAULA DE SOUSA	PROCESSADO	001	0090	80.911	1.560,29
KATIA ALINE FERREIRA DE S	PROCESSADO	001	0090	80.912	1.560,29
LARISSA MARIA VILELA	PROCESSADO	001	0090	81.513	1.417,19
LEONARDO GUEDES DE ANDRA	PROCESSADO	001	0090	81.676	1.448,18
LILIANE BARBOSA GOMES	PROCESSADO	001	0090	80.919	1.560,29
LORRAYNE CARDOSO COSTA	PROCESSADO	001	0090	82.011	1.552,83
LUDMYLA HELENA RIBEIRO DE	PROCESSADO	001	0090	80.820	1.538,91
LUIZA CAROLINA DA COSTA P	PROCESSADO	001	0090	82.281	1.466,41
LUZIA APARECIDA FERREIRA	PROCESSADO	001	0090	80.921	1.468,11

MARALINA CHRISTIANE DUART	PROCESSADO	001	0090	81.705	1.662,21
MARCELINA MARQUES ANTONIO	PROCESSADO	001	0090	80.923	1.560,29
MARIA APARECIDA DE JESUS	PROCESSADO	001	0090	80.824	1.462,63
MARIANA FERREIRA BARBOSA	PROCESSADO	001	0090	80.695	1.417,19
MIDIANE DOS SANTOS QUEIRO	PROCESSADO	001	0090	81.492	1.560,29
NAIARA BATISTA MONTEIRO	PROCESSADO	001	0090	80.704	1.451,01
NATALIA DE PAULA MARTINS	PROCESSADO	001	0090	81.499	1.417,19
NATALIA MARIA MONTEIRO	PROCESSADO	001	0090	80.706	1.560,29
NATALIA RODRIGUES DOS SAN	PROCESSADO	001	0090	80.707	1.560,29
NATHALYA CARDOSO DE SOUZA	PROCESSADO	001	0090	80.755	1.476,94
PAULA REGINA LEITE DA COS	PROCESSADO	001	0090	77.648	1.560,29
POLIANA PEREIRA DA SILVA	PROCESSADO	001	0090	80.715	1.417,19
POLLYANNA MARCAL ALMEIDA	PROCESSADO	001	0090	80.716	1.457,57
PRISCILA BORGES DOS SANTO	PROCESSADO	001	0090	80.717	1.453,61
PRISCILA LUIZA MARTINS CO	PROCESSADO	001	0090	81.989	1.666,76
RAFAEL RODRIGUES ABRANCHE	PROCESSADO	001	0090	80.720	1.466,09
RAPHAELA BAESSE DE SOUSA	PROCESSADO	001	0090	81.085	1.417,19
RAY AUGUSTO SILVA SOBRINH	PROCESSADO	001	0090	81.613	1.476,60
REJANE CHRISTINA LEAO RIB	PROCESSADO	001	0090	80.757	1.449,50
ROSEMAR ALVES LOPES	PROCESSADO	001	0090	80.729	1.462,54
ROSILDA DOS ANJOS PEREIRA	PROCESSADO	001	0090	80.730	1.560,29
SIMONE APARECIDA DE ANDRA	PROCESSADO	001	0090	80.736	1.667,14
TALITA MARIA DE OLIVEIRA	PROCESSADO	001	0090	80.742	1.560,29
VALERIA CRISTINA MENDES	PROCESSADO	001	0090	80.269	1.448,07
V nia Cristina de Figueir	PROCESSADO	001	0090	81.493	1.552,83
Vict ria Souza Santos	PROCESSADO	001	0090	81.521	1.272,94
VIVIANE LOPES DA SILVA	PROCESSADO	001	0090	80.746	1.553,08
WAGNER JOSE FERREIRA	PROCESSADO	001	0090	80.748	1.448,83
YASMIM GABRIELLY SILVA	PROCESSADO	001	0090	81.509	1.560,29
IDAIANE CRISTINA SALVINO	PROCESSADO	001	0447	10.371	1.560,29
JESSICA ALVES DE MORAIS	REJEITADO	001	8067	11.642	1.560,29
FRANCISCA DA PENHA DA SIL	PROCESSADO	001	4555	11.222	1.448,87
DEBORA CAROLINA SOARES	PROCESSADO	001	0539	26.971	1.272,51
PHILIPPI VIEIRA DANTAS	PROCESSADO	001	0090	82.473	1.560,29

Transação efetuada com sucesso por: JI759806 SIRLENE DE FATIMA CASTRO.

Emissão de comprovantes - Autorizável

```
20/06/2025    -  BANCO  DO  BRASIL  -   14:12:24
306203062          SEGUNDA VIA              0006
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7          CONTA:         37.560-8
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                 20/06/2025
NR. DOCUMENTO               553.062.000.036.829
VALOR TOTAL                              14.727,83
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOCIACAO B BRASIL
AGENCIA: 3062-7          CONTA:         36.829-6
NR. DOCUMENTO               553.062.000.037.560
================================================
NR.AUTENTICACAO           2.3E0.6BC.789.A27.9DB
```

Transação efetuada com sucesso por: JI759806 SIRLENE DE FATIMA CASTRO.

Emissão de comprovantes - Autorizável

```
20/06/2025    -  BANCO  DO  BRASIL  -   14:12:24
306203062          SEGUNDA VIA              0007
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7          CONTA:         37.560-8
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                 20/06/2025
NR. DOCUMENTO               553.062.000.036.829
VALOR TOTAL                              13.278,31
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOCIACAO B BRASIL
AGENCIA: 3062-7          CONTA:         36.829-6
NR. DOCUMENTO               553.062.000.037.560
================================================
NR.AUTENTICACAO           F.6F7.C60.1CA.5AD.58D
```

Transação efetuada com sucesso por: JI759806 SIRLENE DE FATIMA CASTRO.

Emissão de comprovantes - Autorizável

```
20/06/2025    -  BANCO  DO  BRASIL  -   14:12:24
306203062          SEGUNDA VIA              0008
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7          CONTA:         37.560-8
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                 20/06/2025
NR. DOCUMENTO               553.062.000.036.829
VALOR TOTAL                              18.357,92
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOCIACAO B BRASIL
AGENCIA: 3062-7          CONTA:         36.829-6
NR. DOCUMENTO               553.062.000.037.560
================================================
NR.AUTENTICACAO           9.E9C.EE5.E6C.B2F.04D
```

Transação efetuada com sucesso por: JI759806 SIRLENE DE FATIMA CASTRO.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA **Agência:** 3342 **Conta:** 130094467

Conta Corrente > Extrato >
Consultar

Opção de Pesquisa: Todos

Períodos: 01/06/2025 a 30/06/2025 **Data/Hora:** 14/07/2025 às 16h50

Data	Histórico	Documento	Valor (R$)	Saldo (R$)
06/06/2025	SALDO ANTERIOR			19,00
06/06/2025	TED RECEBIDA 19250765000108	000000	300.000,00	
06/06/2025	APLICACAO CONTAMAX	000000	-300.010,00	9,00
09/06/2025	TED ENVIADA 001-3062-000000375560	000000	-300.000,00	
09/06/2025	TED RECEBIDA 19250765000108	000000	1.155.000,00	
09/06/2025	APLICACAO CONTAMAX	000000	-855.000,00	9,00
10/06/2025	TARIFA TED 09/06/2025	000000	-12,00	
10/06/2025	RESGATE CONTAMAX AUTOMATICO	000000	1.155.010,51	
10/06/2025	TED ENVIADA 001-3062-000000375560	000000	-1.000.000,00	155.007,51
11/06/2025	TARIFA TED 10/06/2025	000000	-12,00	154.995,51
23/06/2025	TED ENVIADA 001-3062-000000375560	000000	-148.900,00	6.095,51
24/06/2025	TARIFA TED 23/06/2025	000000	-12,00	6.083,51
27/06/2025	TRANSFERENCIA JUDICIAL 20250038396103	000000	-6.034,97	48,54

a = Bloqueio Dia / ADM
b = Bloqueado
p = Lançamento Provisionado

Entenda a composição do seu saldo no quadro abaixo.

Saldo

Posição em: 14/07/2025

Saldo	Valor (R$)
A - Saldo de Conta Corrente	448.265,57
B - Saldo Bloqueado	0,00
Desbloqueio em 1 dia	0,00
Desbloqueio em 2 dias	0,00
Desbloqueio em mais de 2 dias	0,00

C - Saldo Disponível em Conta Corrente (A - B)	**448.265,57**

Central de Atendimento Santander Empresarial - Das 8h às 20h, de segunda a sexta-feira
4004-2125 (Capitais e Regiões Metropolitanas)
0800 702 2125 (Demais Localidades)

Central de Atendimento Getnet - Atendimento 24h por dia, todos os dias
4002-4000 (Capitais e Regiões Metropolitanas)
4003-4000 (Capitais e Regiões Metropolitanas)
0800 648 8000 (Demais Localidades)

Central de Vendas PJ - Das 8h às 20h, de segunda a sexta-feira, exceto feriados.
0800 013 7333

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.
Reclamações cancelamentos e informações:
0800 762 7777

Ouvidoria - Disponível das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriados.
Se não ficar satisfeito com a solução apresentada:
0800 726 0322
55 (11) 3012 0322 (No exterior, ligue a cobrar)