ORGÃO PUBLICO CONVENIENTE: PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GARÇA

ENTIDADE CONVENIADA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

CONTRATO: TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 003/2023 – MÉDIA COMPLEXIDADE

EXERCÍCIO: 2025

PRESTAÇÃO DE CONTAS

COMPETÊNCIA: AGOSTO/2025

PAGAMENTO: SETEMBRO/2025

GARÇA - SÃO PAULO/SP

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA
Secretaria Municipal de Parcerias e Assuntos Estratégicos
Departamento de Convênios

ASSUNTOS ESTRATÉGICOS

CHECKLIST PARA PRESTAÇÃO DE CONTAS PARCIAL/MENSAL – 3° SETOR

Nº Termo:_____ Vigência:_____

Entidade Beneficiada:_____

	DOCUMENTOS OBRIGATÓRIOS	SIM	NÃO
1.1	Ofício de encaminhamento mencionando o Termo De Colaboração e as parcelas correspondentes.		
1.2	Declaração de recebimento da parcela, de acordo com os empenhos.	X	
1.3	Cópia dos empenhos.	X	
1.4	Declaração de que os recursos foram utilizados de acordo com o Plano de Trabalho.	X	
1.5	Extrato bancário da conta corrente específica utilizada exclusivamente para receber os recursos, onde todas as transações financeiras devem ser registradas.	X	
1.6	Extrato das aplicações financeiras realizadas.	X	
1.7	Notas fiscais que indiquem o número do Termo, a fonte dos recursos e o órgão público a que se referem, com observação de recebimento no verso. Só poderão ser encaminhadas DANFE's com link de autenticação válido para NF-e.	X	
1.8	Holerites ou recibos de pagamento de profissionais autônomos que foram pagos com os recursos do Termo.	X	
1.9	Comprovantes das transferências bancárias (TEV, TED, DOC ou PIX) realizadas para efetuar os pagamentos, sendo proibido o uso de cheques ou dinheiro.	X	
1.10	Conciliação Bancária assinada, contendo todas as informações necessárias para a transparência dos gastos realizados.	X	
1.11	Comprovantes de recolhimento dos encargos trabalhistas e previdenciários relacionados a essa parceria.	X	
1.12	Certificado de Regularidade do Fundo de Garantia por Tempo de Serviço (CRF/FGTS), Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas (CNDT), Certidão Negativa de Débitos Tributários da Dívida Ativa do Estado, Certidão de Débitos Relativos a Créditos Tributários Federais e à Dívida Ativa da União e Certidão Negativa de Débitos Municipais.	X	

Atentar-se ao fato de que todos os documentos devem estar devidamente assinados.

Conferido por:_____ Em: ___/___/____

AHBB | REDE SANTA CASA

Ofício nº 0611/2025 **Garça, 14 de outubro de 2025.**

À
PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA
Praça Hilmar Machado de Oliveira, 102
Garça/SP, CEP 17.400-000

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, entidade filantrópica, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 45.349.461/0009-60, localizada na Rua Dr. Orlando Thiago dos Santos, nº 70, Williams, na cidade de Garça, Estado de São Paulo, CEP 16.402-064, representada pelo seu Presidente, **JOÃO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO**, brasileiro, casado, empresário, documento de identidade de RG 42.818.243-4/SSP-SP e CPF sob o nº 362.328.398-38, vem por meio do presente instrumento particular e na melhor forma de direito, encaminhar a Vossa Senhoria, para apreciação, **à Prestação de Contas proveniente dos recursos repassados através do Termo de Colaboração nº 003/2023 – Média Complexidade, referente à competência Agosto/2025 com pagamento Setembro/2025.**

Como representante da entidade acima mencionada venho indicar na forma anexa detalhada, a documentação comprovada da aplicação dos recursos municipais e federais recebidos.

Declaro ainda, sob penas da lei, que a documentação relacionada em anexo confere com as originais, e que ficarão à disposição para qualquer órgão de nível fiscalizatório.

Aproveitamos a oportunidade para renovar nossos mais elevados votos de estima.

JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO:36232839838

Assinado de forma digital por JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO:36232839838
Dados: 2025.10.14 11:14:12 -03'00'

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

AHBB | REDE SANTA CASA

DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DAS PARCELAS DE EMPENHOS

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, regularmente inscrita sob o nº de CNPJ/MF, sob o nº 45.349.461/0001-02, com sede localizada na Rua Dr. Orlando Thiago dos Santos, nº 70, bairro: Jardim Williams, Garça / SP, CEP: 16.402-064, representada pelo seu Presidente, **JOÃO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO**, brasileiro, casado, empresário, documento de identidade de RG 42.818.243-4/SSP-SP e CPF sob o nº 362.328.398-38 vem através deste **declarar que no mês de Setembro de 2025 à Entidade recebeu o valor da parcela 08/12 referente ao Termo de Colaboração 003/2023 – Média Complexidade, dos empenhos:**

1634/8	FEDERAL	R$ 388.791,89
1635/8	FEDERAL	R$ 19.923,48
1632/24	MUNICIPAL	R$ 304.998,08
1632/25	MUNICIPAL	R$ 14.119,09
1633/8	MUNICIPAL	R$ 3744,68
1632/26	MUNICIPAL	R$ 487.718,14

No mais renovamos os votos de estima e consideração e ao mesmo tempo colocamo-nos a disposição, para eventuais dúvidas e esclarecimentos.

Atenciosamente.

JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO:36232839838

Assinado de forma digital por JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO:36232839838
Dados: 2025.10.14 11:11:34 -03'00'

Garça, 13 de outubro de 2025.

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

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GARÇA

PRAÇA HILMAR MACHADO DE OLIVEIRA, 102
44.518.371/0001-35

NOTA DE PARC./SUB.
1634 / 8

NOTA DE PARCELA/SUB Nº	FICHA	DATA	REQUISIÇÃO Nº
8	255	29/08/2025	

LICITAÇÃO	DOCUMENTO	VENCIMENTO
OUTRO NÃO APLICÁVEL		02/09/2025

NOME: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL — 45.349.461/0009-60 — CÓDIGO: 23104
ENDEREÇO: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS — GARCA

FONTE DE RECURSO	DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
0 Recursos nao Destinados a Contrapartida 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 00 Recursos Ordinarios 302 ATENÇÃO DE MÉDIA/ALTA COMPLEX.AMBUL/HOSP 520 TERMO DE COLABORAÇÃO MAC - AHBB	LIBERAÇÃO DE RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 2° TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE COLABORAÇÃO N° 003/2023. PARCELA 08/12 (PARTE), CONFORME MEMORANDO 1DOC N° 21.712/2025.	Liquido **388.791,89** Desconto **0,00**
ES	**SOMA**	**388.791,89**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
10	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
3.3.50.39.01	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA
10.302.0010.2100.0000	ATIVIDADES DA ATENÇÃO ESPECIALIZADA

VALOR DO EMPENHO	SUBEMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE SUBEMPENHO	SALDO A SUBEMPENHAR
4.800.000,00	388.791,89	388.791,89	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **388.791,89**

trezentos e oitenta e oito mil, setecentos e noventa e um reais e oitenta e nove centavos **********

DESCONTOS

TOTAL DE DESCONTOS **0,00**

PARC./SUB. AUTORIZADO EM 29/08/2025

A DESPESA REFERENTE A ESTA PARCELA/SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

DATA

EMITIDO EM

DATA VISTO

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTA PARCELA/SUBEMPENHO

NOME:
CNPJ/CPF:

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GARÇA

PRAÇA HILMAR MACHADO DE OLIVEIRA, 102
44.518.371/0001-35

NOTA DE PARC./SUB.
1635 / 8

NOTA DE PARCELA/SUB Nº	FICHA	DATA	REQUISIÇÃO Nº
8	933	29/08/2025	

LICITAÇÃO	DOCUMENTO	VENCIMENTO
OUTRO NÃO APLICÁVEL		02/09/2025

NOME: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL — 45.349.461/0009-60 — CÓDIGO: 23104
ENDEREÇO: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS — GARCA

FONTE DE RECURSO	DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
0 Recursos nao Destinados a Contrapartida 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 00 Recursos Ordinarios 370 GRUPO IMPLEMENT.PISO SALARIAL ENFERMAGEM 000 GRUPO IMPLEMENT.PISO SALARIAL ENFERMAGEM	LIBERAÇÃO DE RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 2° TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE COLABORAÇÃO N° 003/2023. PARCELA 08/12 (PARTE), CONFORME MEMORANDO 1DOC N° 21.712/2025. (PISO DA ENFERMAGEM)	Liquido **19.923,48** Desconto **0,00**
ES	**SOMA**	**19.923,48**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
10	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
3.3.50.39.01	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA
10.302.0010.2100.0000	ATIVIDADES DA ATENÇÃO ESPECIALIZADA

VALOR DO EMPENHO	SUBEMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE SUBEMPENHO	SALDO A SUBEMPENHAR
324.000,00	19.923,48	19.923,48	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **19.923,48**

dezenove mil, novecentos e vinte e três reais e quarenta e oito centavos **********

DESCONTOS

TOTAL DE DESCONTOS **0,00**

PARC./SUB. AUTORIZADO EM 29/08/2025

A DESPESA REFERENTE A ESTA PARCELA/SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

DATA

EMITIDO EM

DATA VISTO

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTA PARCELA/SUBEMPENHO

NOME:
CNPJ/CPF:

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GARÇA

PRAÇA HILMAR MACHADO DE OLIVEIRA, 102
44.518.371/0001-35

NOTA DE PARC./SUB.
1632 / 24

NOTA DE PARCELA/SUB Nº	FICHA	DATA	REQUISIÇÃO Nº
24	254	29/08/2025	

LICITAÇÃO	DOCUMENTO	VENCIMENTO
OUTRO NÃO APLICÁVEL		02/09/2025

NOME: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL — 45.349.461/0009-60 — CÓDIGO: 23104
ENDEREÇO: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS — GARCA

FONTE DE RECURSO	DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
0 Recursos nao Destinados a Contrapartida 01 TESOURO 00 Recursos Ordinarios 302 ATENÇÃO DE MÉDIA/ALTA COMPLEX.AMBUL/HOSP 112 TERMO DE COLABORAÇÃO MAC - AHBB	LIBERAÇÃO DE RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 2° TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE COLABORAÇÃO N° 003/2023. PARCELA 08/12 (PARTE), CONFORME MEMORANDO 1DOC N° 21.712/2025.	Liquido **304.998,08** Desconto **0,00**
ES	**SOMA**	**304.998,08**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
10	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
3.3.50.39.01	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA
10.302.0010.2100.0000	ATIVIDADES DA ATENÇÃO ESPECIALIZADA

VALOR DO EMPENHO	SUBEMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE SUBEMPENHO	SALDO A SUBEMPENHAR
9.505.260,66	304.998,08	304.998,08	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **304.998,08**

trezentos e quatro mil, novecentos e noventa e oito reais e oito centavos **********

DESCONTOS

TOTAL DE DESCONTOS **0,00**

PARC./SUB. AUTORIZADO EM 29/08/2025

A DESPESA REFERENTE A ESTA PARCELA/SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

DATA

EMITIDO EM

DATA VISTO

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTA PARCELA/SUBEMPENHO

NOME:
CNPJ/CPF:

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GARÇA

PRAÇA HILMAR MACHADO DE OLIVEIRA, 102
44.518.371/0001-35

NOTA DE PARC./SUB.
1632 / 25

NOTA DE PARCELA/SUB Nº	FICHA	DATA	REQUISIÇÃO Nº
25	254	29/08/2025	

LICITAÇÃO	DOCUMENTO	VENCIMENTO
OUTRO NÃO APLICÁVEL		02/09/2025

NOME: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL — 45.349.461/0009-60 — CÓDIGO: 23104
ENDEREÇO: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS — GARCA

FONTE DE RECURSO	DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
0 Recursos nao Destinados a Contrapartida 01 TESOURO 00 Recursos Ordinarios 302 ATENÇÃO DE MÉDIA/ALTA COMPLEX.AMBUL/HOSP 112 TERMO DE COLABORAÇÃO MAC - AHBB	LIBERAÇÃO DE RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 2° TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE COLABORAÇÃO N° 003/2023. PARCELA 08/12 (PARTE), CONFORME MEMORANDO 1DOC N° 21.712/2025. (COMPLEMENTO DO PISO DA ENFERMAGEM)	Liquido **14.119,09** Desconto **0,00**
ES	**SOMA**	**14.119,09**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
10	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
3.3.50.39.01	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA
10.302.0010.2100.0000	ATIVIDADES DA ATENÇÃO ESPECIALIZADA

VALOR DO EMPENHO	SUBEMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE SUBEMPENHO	SALDO A SUBEMPENHAR
9.505.260,66	14.119,09	14.119,09	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **14.119,09**

quatorze mil, cento e dezenove reais e nove centavos **********

DESCONTOS

TOTAL DE DESCONTOS **0,00**

PARC./SUB. AUTORIZADO EM 29/08/2025

A DESPESA REFERENTE A ESTA PARCELA/SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

DATA

EMITIDO EM

DATA VISTO

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTA PARCELA/SUBEMPENHO

NOME:
CNPJ/CPF:

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GARÇA

PRAÇA HILMAR MACHADO DE OLIVEIRA, 102
44.518.371/0001-35

NOTA DE PARC./SUB.
1633 / 8

NOTA DE PARCELA/SUB Nº	FICHA	DATA	REQUISIÇÃO Nº
8	254	29/08/2025	

LICITAÇÃO	DOCUMENTO	VENCIMENTO
OUTRO NÃO APLICÁVEL		02/09/2025

NOME: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL — 45.349.461/0009-60 — CÓDIGO: 23104
ENDEREÇO: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS — GARCA

FONTE DE RECURSO	DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
0 Recursos nao Destinados a Contrapartida 01 TESOURO 00 Recursos Ordinarios 300 SAÚDE 370 ENCARGOS SOBRE PISO DA ENFERMAGEM	LIBERAÇÃO DE RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 2° TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE COLABORAÇÃO N° 003/2023. PARCELA 08/12 (PARTE), CONFORME MEMORANDO 1DOC N° 21.712/2025. (ENCARGOS SOBRE O PISO DA ENFERMAGEM)	Liquido **3.744,68** Desconto **0,00**
ES	**SOMA**	**3.744,68**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
10	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
3.3.50.39.01	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA
10.302.0010.2100.0000	ATIVIDADES DA ATENÇÃO ESPECIALIZADA

VALOR DO EMPENHO	SUBEMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE SUBEMPENHO	SALDO A SUBEMPENHAR
36.000,00	3.744,68	3.744,68	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **3.744,68**

três mil, setecentos e quarenta e quatro reais e sessenta e oito centavos **********

DESCONTOS

TOTAL DE DESCONTOS **0,00**

PARC./SUB. AUTORIZADO EM 29/08/2025

A DESPESA REFERENTE A ESTA PARCELA/SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

DATA

EMITIDO EM

DATA VISTO

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE.

DATA ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTA PARCELA/SUBEMPENHO

NOME:
CNPJ/CPF:

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GARÇA

PRAÇA HILMAR MACHADO DE OLIVEIRA, 102
44.518.371/0001-35

NOTA DE PARC./SUB.
1632 / 26

NOTA DE PARCELA/SUB Nº	FICHA	DATA	REQUISIÇÃO Nº
26	254	29/08/2025	

LICITAÇÃO	DOCUMENTO	VENCIMENTO
OUTRO NÃO APLICÁVEL		20/09/2025

NOME: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL — 45.349.461/0009-60 — CÓDIGO: 23104
ENDEREÇO: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS — GARCA

FONTE DE RECURSO	DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
0 Recursos nao Destinados a Contrapartida 01 TESOURO 00 Recursos Ordinarios 302 ATENÇÃO DE MÉDIA/ALTA COMPLEX.AMBUL/HOSP 112 TERMO DE COLABORAÇÃO MAC - AHBB	LIBERAÇÃO DE RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 2° TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE COLABORAÇÃO N° 003/2023. PARCELA 08/12 (PARTE), CONFORME MEMORANDO 1DOC N° 21.712/2025.	Liquido **487.718,14** Desconto **0,00**
ES	**SOMA**	**487.718,14**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
10	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
3.3.50.39.01	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA
10.302.0010.2100.0000	ATIVIDADES DA ATENÇÃO ESPECIALIZADA

VALOR DO EMPENHO	SUBEMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE SUBEMPENHO	SALDO A SUBEMPENHAR
9.505.260,66	487.718,14	487.718,14	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **487.718,14**

quatrocentos e oitenta e sete mil, setecentos e dezoito reais e quatorze centavos **********

DESCONTOS

TOTAL DE DESCONTOS **0,00**

PARC./SUB. AUTORIZADO EM 29/08/2025

A DESPESA REFERENTE A ESTA PARCELA/SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

DATA

EMITIDO EM

DATA VISTO

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTA PARCELA/SUBEMPENHO

NOME:
CNPJ/CPF:

AHBB | REDE SANTA CASA

DECLARAÇÃO DE QUE OS RECURSOS FORAM UTILIZADOS DE ACORDO COM O PLANO DE TRABALHO

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, regularmente inscrita sob o nº de CNPJ/MF, sob o nº 45.349.461/0001-02, com sede localizada na Rua Dr. Orlando Thiago dos Santos, nº 70, bairro: Jardim Williams, Garça / SP, CEP: 16.402-064, representada pelo seu Presidente, **JOÃO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO**, brasileiro, casado, empresário, documento de identidade de RG 42.818.243-4/SSP-SP e CPF sob o nº 362.328.398-38 vem através deste **declarar que os recursos repassados através do Termo de Colaboração 003/2023 – Média Complexidade, referente ao mês de Setembro/2025, foram utilizados de acordo com o Plano de Trabalho.**

No mais renovamos os votos de estima e consideração e ao mesmo tempo colocamo-nos a disposição, para eventuais dúvidas e esclarecimentos.

Atenciosamente.

JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO:36232839838

Assinado de forma digital por JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO:36232839838
Dados: 2025.10.14 11:11:15 -03'00'

Garça, 13 de outubro de 2025.

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

EMPRESA

Extrato de conta corrente - Autorizável

G3330110296768491
01/10/2025 10:33:02

Cliente - Conta atual

Agência	3062-7
Conta corrente	37216-1ASSOCIACAO H B BRASIL
Período do extrato	09 / 2025

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
28/08/2025		0000	00000	Saldo Anterior		0,00 C	0,00 C
01/09/2025		3062	99015	Transferência recebida	553.062.000.036.049	4.169,35 C	
				01/09 10:40 ASSOCIACAO H B BRASIL			
01/09/2025		0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	90.101	2.900,00 D	
				336 0001 044936363000109 SIDNEI COUTO			
01/09/2025		0000	13105	Pagamento de Boleto	90.102	1.269,35 D	0,00 C
				TABELIAO DE NOTAS E PROTESTO D			
02/09/2025		0290	99015	Transferência recebida	550.290.000.037.417	388.791,89 C	
				02/09 10:44 SP 351670 FMS CUSTEIO SU			
02/09/2025		0290	99015	Transferência recebida	550.290.000.037.419	19.923,48 C	
				02/09 10:46 SP 351670 FMS ENFERMAGEM			
02/09/2025		0290	99015	Transferência recebida	550.290.000.073.013	304.998,08 C	
				02/09 10:37 PREF MUNIC GARCA C MOVIM			
02/09/2025		0290	99015	Transferência recebida	550.290.000.073.013	14.119,09 C	
				02/09 10:37 PREF MUNIC GARCA C MOVIM			
02/09/2025		0290	99015	Transferência recebida	550.290.000.073.013	3.744,68 C	
				02/09 10:37 PREF MUNIC GARCA C MOVIM			
02/09/2025		0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	812.450.901.867.576	13,00 D	731.564,22 C
				Cobrança referente a 01/09/2025			
03/09/2025		0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	90.301	67,50 D	
				033 0218 061088167000140 R G MOREIRA			
03/09/2025		0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	90.302	360,00 D	
				748 3022 045825661000194 NOVA GARCA CO			
03/09/2025		0000	13105	Pix - Enviado	90.303	52,98 D	
				03/09 12:13 PERSONAL CARE OPERADORA DE			
03/09/2025		0000	13105	Pix - Enviado	90.304	3.067,31 D	
				03/09 12:13 PERSONAL CARE OPERADORA DE			
03/09/2025		0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	832.461.100.053.127	13,00 D	
				Cobrança referente 03/09/2025			
03/09/2025		0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	832.461.100.053.129	13,00 D	
				Cobrança referente 03/09/2025			
03/09/2025		0000	13113	Tarifa Pix Enviado	862.461.200.077.251	11,00 D	727.979,43 C
				Tar. agrupadas - ocorrencia 03/09/2025			
04/09/2025		0000	13134	Folha de Pagamento	37.014	423.175,80 D	304.803,63 C
05/09/2025		0290	99015	Transferência recebida	550.290.000.073.013	487.718,14 C	
				05/09 14:15 PREF MUNIC GARCA C MOVIM			
05/09/2025		3062	99015	Transferência enviada	550.058.000.096.767	16.600,00 D	
				05/09 18:21 JOAO DEIVID MORA			
05/09/2025		3062	99015	Transferência enviada	550.097.000.087.217	9.000,00 D	
				05/09 18:21 MENEZES M S M EIRELI			
05/09/2025		3062	99015	Transferência enviada	550.290.000.026.766	3.000,00 D	
				05/09 18:21 BELLUZZI & CIA LTDA			
05/09/2025		3062	99015	Transferência enviada	550.290.000.029.371	8.934,07 D	
				05/09 18:21 GENY OBA OGAWA EIRELI			
05/09/2025		3062	99015	Transferência enviada	550.290.000.037.704	3.800,00 D	
				05/09 18:21 MARIA J T CUSTODIO			
05/09/2025		3062	99015	Transferência enviada	550.290.000.037.704	3.150,00 D	
				05/09 18:21 MARIA J T CUSTODIO			
05/09/2025		3062	99015	Transferência enviada	550.911.000.047.874	1.750,00 D	
				05/09 18:21 REZENDE F S M LTDA			
05/09/2025		3062	99015	Transferência enviada	552.165.000.030.916	2.983,33 D	

		05/09 18:21 LEILHA C M S M LTDA			
05/09/2025	3062	99015 Transferência enviada	552.165.000.030.916		2.216,67 D
		05/09 18:21 LEILHA C M S M LTDA			
05/09/2025	3062	99015 Transferência enviada	552.800.000.031.774		1.313,90 D
		05/09 18:21 INSTITUTO N JCM LTDA			
05/09/2025	3062	99015 Transferência enviada	552.800.000.031.774		7.038,75 D
		05/09 18:21 INSTITUTO N JCM LTDA			
05/09/2025	3062	99015 Transferência enviada	552.800.000.031.774		16.893,00 D
		05/09 18:21 INSTITUTO N JCM LTDA			
05/09/2025	3062	99015 Transferência enviada	556.605.000.034.730		3.903,01 D
		05/09 13:22 ANA CLAUDIA BERBEL SIQUE			
05/09/2025	3062	99015 Transferência enviada	556.899.000.026.734		7.392,00 D
		05/09 18:21 VCBC S MEDICOS LTDA			
05/09/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	90.501		681,59 D
		104 3880 39160625813 BRUNA MARTTOS RIB			
05/09/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	90.502		737,89 D
		104 0305 36724381894 JUSSARA CRISTINA			
05/09/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	90.503		830,41 D
		104 2001 41523256826 MAINE CRISTINA PA			
05/09/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	90.504		3.752,96 D
		260 0001 48950066890 ANA CAROLINA MART			
05/09/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	90.505		3.160,30 D
		104 0305 39325704803 GRAZIELE DE ANDRA			
05/09/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	90.506		1.802,00 D
		623 0001 39754358877 LEANDRO PEDROSO T			
05/09/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	90.507		4.120,40 D
		104 0305 43129235825 LUCAS AUGUSTO DOS			
05/09/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	90.508		3.814,18 D
		341 6546 47498014882 MARCO ANTONIO MAR			
05/09/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	90.509		2.669,73 D
		033 0011 42331438862 RENAN VITOR DA SI			
05/09/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	90.510		2.233,94 D
		077 0001 04627302550 RUBENILDO ROCHA A			
05/09/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	90.511		7.500,00 D
		748 3022 041489305000196 NATALLI GAIAT			
05/09/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	90.512		10.000,00 D
		748 3022 048209233000125 IRMANDADE DA			
05/09/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	90.513		21.181,39 D
		260 0001 053260594000136 ABDUL LATIF H			
05/09/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	90.514		2.800,00 D
		260 0001 037785323000148 AHMAD ABDUL L			
05/09/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	90.515		2.800,00 D
		237 0008 044913641000102 MEDICINA MART			
05/09/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	90.516		4.200,00 D
		033 0218 033736395000144 COELHO CLINIC			
05/09/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	90.517		1.000,00 D
		403 0001 055457843000103 REATTI BATIST			
05/09/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	90.518		6.181,39 D
		336 0001 042750910000131 SERVICOS MEDI			
05/09/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	90.519		19.548,06 D
		403 0001 061057123000153 CUIDAR ASSIST			
05/09/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	90.520		3.500,00 D
		403 0001 061618314000147 JARDIM ASSIST			
05/09/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	90.521		15.575,56 D
		748 0726 058176943000150 BARCELO SERVI			
05/09/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	90.522		19.550,00 D
		403 0001 058348362000158 DR. RAFAEL ZE			
05/09/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	90.523		5.813,90 D
		748 3022 029415625000104 REINALDO JOSE			
05/09/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	90.524		12.788,34 D
		748 0914 045744816000168 SANCHES SERVI			
05/09/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	90.525		21.050,00 D
		341 7399 046707353000127 BOFILL SERVIC			
05/09/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	90.526		1.400,00 D
		301 0001 058518519000146 ALINE K. I. S			

05/09/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	90.527	2.100,00 D
		341 7399 048724160000100 ZORZELA MEDIC		
05/09/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	90.528	1.637,22 D
		336 0001 042750910000131 SERVICOS MEDI		
05/09/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	90.529	8.755,83 D
		403 0001 061057123000153 CUIDAR ASSIST		
05/09/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	90.530	3.150,00 D
		260 0001 058475727000105 LUCAS GALVAO		
05/09/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	90.531	350,00 D
		403 0001 061618314000147 JARDIM ASSIST		
05/09/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	90.532	11.098,88 D
		748 0726 058176943000150 BARCELO SERVI		
05/09/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	90.533	7.000,00 D
		260 0001 052677161000118 THAINA TARDIN		
05/09/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	90.534	12.267,49 D
		748 0914 045744816000168 SANCHES SERVI		
05/09/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	90.535	4.800,00 D
		756 3214 022915935000130 LIMA E TAVARE		
05/09/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	90.536	6.375,00 D
		033 0228 029534020000124 PEDRO AUGUSTO		
05/09/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	90.537	16.949,31 D
		748 3022 011154578000119 CLINICA MIRAN		
05/09/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	90.538	1.280,00 D
		033 3422 024618045000192 JOAO PAULO V		
05/09/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	90.539	6.930,00 D
		260 0001 041769679000165 HERCULANO SER		
05/09/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	90.540	8.581,82 D
		403 0001 046565042000170 HERNANDES E M		
05/09/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	90.541	4.218,18 D
		336 0001 054643942000117 COGNETTI ORTO		
05/09/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	90.542	16.000,00 D
		748 3022 011770451000124 ULTRA CLIMED		
05/09/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto	90.543	409,82 D
		SYS4WEB BRASIL D SOFTWARE LTDA		
05/09/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto	90.544	385,53 D
		LUIZ CARLOS TOZATO		
05/09/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	862.481.200.099.137	13,40 D
		Cobrança referente 05/09/2025		
05/09/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	862.481.200.099.139	13,40 D
		Cobrança referente 05/09/2025		
05/09/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	862.481.200.099.141	13,40 D
		Cobrança referente 05/09/2025		
05/09/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	862.481.200.099.143	13,40 D
		Cobrança referente 05/09/2025		
05/09/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	862.481.200.099.145	13,40 D
		Cobrança referente 05/09/2025		
05/09/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	862.481.200.099.147	13,40 D
		Cobrança referente 05/09/2025		
05/09/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	862.481.200.099.149	13,40 D
		Cobrança referente 05/09/2025		
05/09/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	862.481.200.099.151	13,40 D
		Cobrança referente 05/09/2025		
05/09/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	862.481.200.099.153	13,40 D
		Cobrança referente 05/09/2025		
05/09/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	862.481.200.099.155	13,40 D
		Cobrança referente 05/09/2025		
05/09/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	862.481.200.099.157	13,40 D
		Cobrança referente 05/09/2025		
05/09/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	862.481.200.099.159	13,40 D
		Cobrança referente 05/09/2025		
05/09/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	862.481.200.099.161	13,40 D
		Cobrança referente 05/09/2025		
05/09/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	862.481.200.099.163	13,40 D
		Cobrança referente 05/09/2025		
05/09/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	862.481.200.099.165	13,40 D

		Cobrança referente 05/09/2025			
05/09/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	862.481.200.099.167	13,40 D	
		Cobrança referente 05/09/2025			
05/09/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	862.481.200.099.169	13,40 D	
		Cobrança referente 05/09/2025			
05/09/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	862.481.200.099.171	13,40 D	
		Cobrança referente 05/09/2025			
05/09/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	862.481.200.099.173	13,40 D	
		Cobrança referente 05/09/2025			
05/09/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	862.481.200.099.175	13,40 D	
		Cobrança referente 05/09/2025			
05/09/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	862.481.200.099.177	13,40 D	
		Cobrança referente 05/09/2025			
05/09/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	862.481.200.099.179	13,40 D	
		Cobrança referente 05/09/2025			
05/09/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	862.481.200.099.181	13,40 D	
		Cobrança referente 05/09/2025			
05/09/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	862.481.200.099.183	13,40 D	
		Cobrança referente 05/09/2025			
05/09/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	862.481.200.099.185	13,40 D	
		Cobrança referente 05/09/2025			
05/09/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	862.481.200.099.187	13,40 D	
		Cobrança referente 05/09/2025			
05/09/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	862.481.200.099.189	13,40 D	
		Cobrança referente 05/09/2025			
05/09/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	862.481.200.099.191	13,40 D	
		Cobrança referente 05/09/2025			
05/09/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	862.481.200.099.193	13,40 D	
		Cobrança referente 05/09/2025			
05/09/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	862.481.200.099.195	13,40 D	
		Cobrança referente 05/09/2025			
05/09/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	862.481.200.099.197	13,40 D	
		Cobrança referente 05/09/2025			
05/09/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	862.481.200.099.199	13,40 D	
		Cobrança referente 05/09/2025			
05/09/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	862.481.200.099.201	13,40 D	
		Cobrança referente 05/09/2025			
05/09/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	862.481.200.099.203	13,40 D	
		Cobrança referente 05/09/2025			
05/09/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	862.481.200.099.205	13,40 D	
		Cobrança referente 05/09/2025			
05/09/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	862.481.200.099.207	13,40 D	
		Cobrança referente 05/09/2025			
05/09/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	862.481.200.099.209	13,40 D	
		Cobrança referente 05/09/2025			
05/09/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	862.481.200.099.211	13,40 D	
		Cobrança referente 05/09/2025			
05/09/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	862.481.200.099.213	13,40 D	
		Cobrança referente 05/09/2025			
05/09/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	862.481.200.099.215	13,40 D	
		Cobrança referente 05/09/2025			
05/09/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	862.481.200.099.217	13,40 D	
		Cobrança referente 05/09/2025			
05/09/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	862.481.200.099.219	13,40 D	
		Cobrança referente 05/09/2025			
05/09/2025	0000	13113 Tar Pag Salár Créd Conta	862.481.200.218.145	503,20 D	412.499,92 C
		Cobrança referente 05/09/2025			
08/09/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	90.801	28.130,95 D	
		748 3022 017906589000194 DIAG LAB ANAL			
08/09/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto	90.802	5.777,18 D	
		3 S - COMERCIO DE EMBALAGENS L			
08/09/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	90.803	12.525,00 D	
		260 0001 035854974000117 CARCI IMOBILI			
08/09/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	90.804	2.500,00 D	
		403 0001 032668886000132 32.668.886 LA			

08/09/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto AIR LIQUIDE BRASIL L	90.805	247,86 D		
08/09/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto ACACIO VIASSELI	90.806	319,32 D		
08/09/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto FERNANDO NAGANO GOMES FERNANDE	90.807	512,34 D		
08/09/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 08/09/2025	872.511.100.034.803	13,40 D		
08/09/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 08/09/2025	872.511.100.034.805	13,40 D		
08/09/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 08/09/2025	872.511.100.034.807	13,40 D	362.447,07 C	
09/09/2025	3062	99015 Transferência enviada 09/09 16:06 ELET CENTER DE GARCA LTD	550.290.000.016.352	1.015,60 D		
09/09/2025	3062	99015 Transferência enviada 09/09 17:07 ELET CENTER DE GARCA LTD	550.290.000.016.352	332,60 D		
09/09/2025	3062	99015 Transferência enviada 09/09 17:07 WELINTON GONCALVES MOREI	550.290.000.084.600	969,22 D		
09/09/2025	3062	99015 Transferência enviada 09/09 16:06 REZENDE F S M LTDA	550.911.000.047.874	3.383,33 D		
09/09/2025	3062	99015 Transferência enviada 09/09 16:06 ELIAS M NT S M LTDA	552.165.000.030.917	300,00 D		
09/09/2025	3062	99015 Transferência enviada 09/09 16:24 ELIAS M NT S M LTDA	552.165.000.030.917	13.416,67 D		
09/09/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv 260 0001 44256551840 ALINE BATISTA DOS	90.901	1.299,30 D		
09/09/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 0110 008517361000111 O. M. I. COME	90.902	3.941,12 D		
09/09/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 0046 046087854000158 SIND DOS EMPR	90.903	3.182,00 D		
09/09/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0004 059863977000185 S. E. COMERCI	90.904	2.152,87 D		
09/09/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv 403 0001 061084355000109 MENESES ASSIS	90.905	3.150,00 D		
09/09/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv 756 4446 058509586000102 ANA JULIA RAN	90.906	300,00 D		
09/09/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 0076 031731951000164 G. M. PALOMBA	90.907	1.066,60 D		
09/09/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv 748 3022 016794758000189 G F GOMES SER	90.908	5.706,08 D		
09/09/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 7399 048724160000100 ZORZELA MEDIC	90.909	300,00 D		
09/09/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 4294 033116524000100 TAMIRIS LEMES	90.910	6.000,00 D		
09/09/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv 403 0001 058348362000158 DR. RAFAEL ZE	90.911	2.800,00 D		
09/09/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv 748 3022 014882395000108 PROIMAGEM DIA	90.912	2.815,50 D		
09/09/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv 329 0001 061202517000158 BEATRIZ GUERR	90.913	2.100,00 D		
09/09/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto BENEFICIOS UPS LTDA	90.914	169,70 D		
09/09/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto EMBAPLAS COMERCIAL E DISTRIBUI	90.915	74,24 D		
09/09/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto PROCOMESO SEGURANCA E MEDICINA	90.916	1.534,50 D		
09/09/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto SERVIMED COMERCIAL LTDA	90.917	190,79 D		
09/09/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto SISQUAL WORKFORCE M LTDA	90.918	2.476,24 D		
09/09/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto COMERCIO DE BATERIAS ITI LTDA	90.919	299,90 D		
09/09/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto SERVIMED COMERCIAL LTDA	90.920	374,89 D		
09/09/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto	90.921	312,93 D		

			MESSER GASES LTDA			
09/09/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	90.922	1.847,28 D	
			NICOMED PRODUTOS HOSPITALARES			
09/09/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	90.923	1.776,60 D	
			CIRURGICA OLIMPIO LTDA			
09/09/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	90.924	152,05 D	
			SAPRA LANDAUER SERVICO DE ASSE			
09/09/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	90.925	868,40 D	
			LOURENCO E AVANTE GERADORES LT			
09/09/2025	0000	13105	Pgto conta água	90.926	58,25 D	
			SAAE GARCA COD BARRAS			
09/09/2025	0000	13105	Pagamento conta luz	90.927	302,22 D	
			CPFL CIA PAULISTA DE FORC			
09/09/2025	0000	13105	Pagamento conta luz	90.928	465,85 D	
			CPFL CIA PAULISTA DE FORC			
09/09/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	822.521.100.079.628	13,40 D	
			Cobrança referente 09/09/2025			
09/09/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	822.521.100.079.630	13,40 D	
			Cobrança referente 09/09/2025			
09/09/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	822.521.100.079.632	13,40 D	
			Cobrança referente 09/09/2025			
09/09/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	822.521.100.079.634	13,40 D	
			Cobrança referente 09/09/2025			
09/09/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	822.521.100.079.636	13,40 D	
			Cobrança referente 09/09/2025			
09/09/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	822.521.100.079.638	13,40 D	
			Cobrança referente 09/09/2025			
09/09/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	822.521.100.079.640	13,40 D	
			Cobrança referente 09/09/2025			
09/09/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	822.521.100.079.642	13,40 D	
			Cobrança referente 09/09/2025			
09/09/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	822.521.100.079.644	13,40 D	
			Cobrança referente 09/09/2025			
09/09/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	822.521.100.079.646	13,40 D	
			Cobrança referente 09/09/2025			
09/09/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	822.521.100.079.648	13,40 D	
			Cobrança referente 09/09/2025			
09/09/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	822.521.100.079.650	13,40 D	
			Cobrança referente 09/09/2025			
09/09/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	822.521.100.079.652	13,40 D	297.138,14 C
			Cobrança referente 09/09/2025			
10/09/2025	3062	99015	Transferência enviada	550.290.000.009.913	4.559,80 D	
			10/09 16:14 BRANCO E SARAUZA LTDA ME			
10/09/2025	3062	99015	Transferência enviada	554.015.000.015.801	4.000,00 D	
			10/09 16:14 SOBRAL & STOCO SOC DE AD			
10/09/2025	3062	99015	Transferência enviada	554.015.000.015.801	4.000,00 D	
			10/09 16:14 SOBRAL & STOCO SOC DE AD			
10/09/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	91.001	6.145,30 D	
			SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMEN			
10/09/2025	0000	13105	Pix - Enviado	91.002	2.561,41 D	
			10/09 16:13 PRODUTOS GARCA			
10/09/2025	0000	13105	Pix - Enviado	91.003	4.915,61 D	
			10/09 16:13 GAMA SONIC			
10/09/2025	0000	13105	Pix - Enviado	91.004	226,00 D	
			10/09 16:13 CONVERFLEXO			
10/09/2025	0000	13105	Pix - Enviado	91.005	313,75 D	
			10/09 16:13 MENINA FLOR - PAPELARIA, A			
10/09/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	91.006	4.500,00 D	
			748 3021 040933371000140 ANDERSON CARR			
10/09/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	91.007	93,34 D	
			341 0498 016633394000155 BIANCA PERES			
10/09/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	91.008	4.015,04 D	
			237 0110 008517361000111 O. M. I. COME			
10/09/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	91.009	4.000,00 D	
			341 0049 034298678000114 GESTARE SERVI			

10/09/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	91.010	4.000,00 D	
		341 1751 053504385000190 NUMERA ASSESS			
10/09/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	91.011	2.625,00 D	
		341 0049 042160334000172 TH MANUTENCAO			
10/09/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	91.012	3.938,08 D	
		033 0218 012965462000122 SACOLAO GARCA			
10/09/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	91.013	2.069,33 D	
		623 0001 39754358877 LEANDRO PEDROSO T			
10/09/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto	91.014	129,89 D	
		NUTRIPORT COMERCIAL LTDA			
10/09/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto	91.015	985,26 D	
		B GREEN GESTAO AMBIENTAL SA			
10/09/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	832.531.100.108.665	13,40 D	
		Cobrança referente 10/09/2025			
10/09/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	832.531.100.108.667	13,40 D	
		Cobrança referente 10/09/2025			
10/09/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	832.531.100.108.669	13,40 D	
		Cobrança referente 10/09/2025			
10/09/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	832.531.100.108.671	13,40 D	
		Cobrança referente 10/09/2025			
10/09/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	832.531.100.108.673	13,40 D	
		Cobrança referente 10/09/2025			
10/09/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	832.531.100.108.675	13,40 D	
		Cobrança referente 10/09/2025			
10/09/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	832.531.100.108.677	13,40 D	
		Cobrança referente 10/09/2025			
10/09/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	832.531.100.108.679	13,40 D	243.953,13 C
		Cobrança referente 10/09/2025			
11/09/2025	3062	99015 Transferência enviada	552.578.000.008.100	3.796,67 D	
		11/09 15:34 L R C CONFECCOES LTDA ME			
11/09/2025	0000	13134 Folha de Pagamento	22.036	746,63 D	
11/09/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto	91.101	635,00 D	
		CIRURGICA NEVES LTDA			
11/09/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto	91.102	244,45 D	
		MESSER GASES LTDA			
11/09/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto	91.103	9.216,75 D	
		SINDICATO DOS EMPREGADOS EM ES			
11/09/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto	91.104	20.266,08 D	
		AIR LIQUIDE BRASIL L			
11/09/2025	0000	13105 Pix - Enviado	91.105	3.763,70 D	
		11/09 15:33 PAPELARIA REVAL			
11/09/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	91.106	244,40 D	
		237 3054 013048503000189 TURISMAR TRAN			
11/09/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	91.107	3.784,20 D	
		341 2711 014335544000380 BELIVE COMERC			
11/09/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	91.108	14.077,50 D	
		748 3022 011810346000171 CENTRO MEDICO			
11/09/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	91.109	720,59 D	
		756 3188 001227690000189 MASTERDIS DIS			
11/09/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	91.110	651,02 D	
		033 1600 019002553000101 ACCELERARE DE			
11/09/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	91.111	275,00 D	
		748 3022 003672377000185 RAPTUR TRANSP			
11/09/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	852.541.100.095.943	13,40 D	
		Cobrança referente 11/09/2025			
11/09/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	852.541.100.095.945	13,40 D	
		Cobrança referente 11/09/2025			
11/09/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	852.541.100.095.947	13,40 D	
		Cobrança referente 11/09/2025			
11/09/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	852.541.100.095.949	13,40 D	
		Cobrança referente 11/09/2025			
11/09/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	852.541.100.095.951	13,40 D	
		Cobrança referente 11/09/2025			
11/09/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	852.541.100.095.953	13,40 D	
		Cobrança referente 11/09/2025			

11/09/2025	0000	13113	Tarifa Pix Enviado	852.541.100.376.265	25,33 D	185.425,41 C
			Tar. agrupadas - ocorrencia 10/09/2025			
12/09/2025	0000	13134	Folha de Pagamento	24.719	46.541,76 D	
12/09/2025	0000	13113	Tar Pag Salár Créd Conta	832.551.100.180.143	6,80 D	138.876,85 C
			Cobrança referente 12/09/2025			
15/09/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	91.501	40.850,83 D	
			BENEFICIOS UPS LTDA			
15/09/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	91.502	10.928,68 D	
			BENEFICIOS UPS LTDA			
15/09/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	91.503	234,07 D	
			BENEFICIOS UPS LTDA			
15/09/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	91.504	740,00 D	
			341 7399 046707353000127 BOFILL SERVIC			
15/09/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	91.505	1.401,94 D	
			260 0001 053260594000136 ABDUL LATIF H			
15/09/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	91.506	3.877,00 D	
			260 0001 037785323000148 AHMAD ABDUL L			
15/09/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	832.581.100.060.504	13,40 D	
			Cobrança referente 15/09/2025			
15/09/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	832.581.100.060.506	13,40 D	
			Cobrança referente 15/09/2025			
15/09/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	832.581.100.060.508	13,40 D	
			Cobrança referente 15/09/2025			
15/09/2025	0000	13113	Tar Pag Salár Créd Conta	832.581.100.141.079	51,00 D	80.753,13 C
			Cobrança referente 15/09/2025			
16/09/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	91.601	3.750,00 D	
			033 0826 049721559000108 PAULO ERNESTO			
16/09/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	91.602	1.891,62 D	
			MERCADO GS DE GARCA LTDA ME			
16/09/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	842.591.100.115.440	13,40 D	75.098,11 C
			Cobrança referente 16/09/2025			
17/09/2025	0000	13134	Folha de Pagamento	18.779	8.771,92 D	
17/09/2025	0000	13373	Transf Depósito Judicial	12.412.269.040.101	20.960,88 D	
17/09/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	91.701	758,19 D	
			3 S - COMERCIO DE EMBALAGENS L			
17/09/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	91.702	72,02 D	
			3 S - COMERCIO DE EMBALAGENS L			
17/09/2025	0000	13105	Pix - Enviado	91.703	6.749,03 D	
			17/09 15:39 CEF MATRIZ			
17/09/2025	0000	13113	Tar Pag Salár Créd Conta	832.601.100.198.128	3,40 D	
			Cobrança referente 17/09/2025			
17/09/2025	0000	13113	Tar Lib/Ant Float Pg Sal	832.601.100.198.129	8,77 D	37.773,90 C
			Cobrança referente 17/09/2025			
18/09/2025	3062	99015	Transferência recebida	553.062.000.037.215	45.000,00 C	
			18/09 16:29 ASSOCIACAO H B BRASIL			
18/09/2025	3062	99015	Transferência enviada	556.790.000.000.227	46.035,92 D	
			18/09 15:21 ASSOCIACAO H B DO BRASIL			
18/09/2025	3062	99015	Transferência enviada	556.790.000.000.227	53.899,23 D	
			18/09 16:40 ASSOCIACAO H B DO BRASIL			
18/09/2025	3062	99015	Transferência enviada	556.790.000.000.227	6.457,20 D	
			18/09 16:40 ASSOCIACAO H B DO BRASIL			
18/09/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	91.801	243,14 D	
			SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA			
18/09/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	91.802	363,41 D	
			SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA			
18/09/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	91.803	868,40 D	
			LOURENCO E AVANTE GERADORES LT			
18/09/2025	0000	00000	BB Rende Fácil	9.903	25.093,40 C	0,00 C
			Rende Facil			
23/09/2025	3062	99015	Transferência recebida	553.062.000.036.049	5.079,42 C	
			23/09 16:33 ASSOCIACAO H B BRASIL			
23/09/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	92.301	403,47 D	
			SIND DOS TECNOLOGOS,TECN AUX E			
23/09/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	92.302	4.971,27 D	
			AUTO POSTO GUANABARA DE GARCA			

23/09/2025	0000	00000 BB Rende Fácil	9.903	295,32 C	0,00 C
		Rende Facil			
24/09/2025	3062	99015 Transferência recebida	553.062.000.036.049	173,93 C	
		24/09 13:25 ASSOCIACAO H B BRASIL			
24/09/2025	0000	13105 Impostos	92.401	50,74 D	
		PREFEITURA MUN GARCA			
24/09/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto	92.402	123,19 D	0,00 C
		MERCADO GS DE GARCA LTDA ME			
30/09/2025	3062	99015 Transferência recebida	553.062.000.036.049	982,40 C	
		30/09 15:21 ASSOCIACAO H B BRASIL			
30/09/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto	93.001	982,40 D	
		BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA			
30/09/2025	0000	00000 S A L D O			0,00 C

*** A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA ***

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JF384990 JONATHAN WILLIAM DA SILVA.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

BB RENDE FÁCIL

Dados do Cliente

Agência	**Conta**
3062-7	37216-1

Cliente	**CNPJ**
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60

Resumo do mês - Setembro/2025

Saldo bruto em **29/08/2025**	R$ 25.193,09
Aplicações no mês:	R$ 0,00
Resgates líquidos no mês:	R$ 25.388,72
IR sobre resgates no mês:	R$ 0,00
IOF sobre resgates no mês:	R$ 0,00
Rendimentos no mês:	R$ 195,63
Saldo bruto em **30/09/2025**:	R$ 0,00

Histórico de movimentação

Data	Histórico	Capital	Rendimento*	IR	IOF	Valor Liquido
29/08/2025	Saldo Anterior	R$ 20.960,88	R$ 4.232,21	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
18/09/2025	Resgate	R$ 20.717,46	R$ 4.375,94	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 25.093,40
23/09/2025	Resgate	R$ 243,42	R$ 51,90	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 295,32
30/09/2025	Saldo Final	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

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

Impresso em 01/10/2025 às 10:36

RELATÓRIO DE MOVIMENTAÇÕES: CONTAS BANCÁRIAS

AHBB | REDE SANTA CASA

Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
45.349.461/0009-60
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70
GARÇA - SP

PERÍODO: 01/09/2025 ATÉ 30/09/2025
CONTA FINANCEIRA: BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/C 37216-1, PROVISAO COLABORACAO - AG 3062-7 C/C 37216-1, RENDE FACIL COLABORACAO - -AG 3062-7 C/C 37216-1

REAL x PREV	DATA REALIZADA	CONTA ORIGEM	GRUPO	CONTA DEST	TIPO	DOCTO	HISTÓRICO	VALOR
REALIZADO	01-09-2025 11:17:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	RECURSO PROPRIO	35907 - RECURSO PROPRIO	CRÉDITO		EMPRESTIMO	R$4.169,35
REALIZADO	01-09-2025 10:28:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	91143 - SIDNEI COUTO TRANSPORTES LTDA	DÉBITO		MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS	R$-2.900,00
REALIZADO	01-09-2025 10:28:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	29793 - CIRURGICA NEVES LTDA EPP - SERVICOS	DÉBITO		MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS	R$-460,00
REALIZADO	01-09-2025 10:28:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	9599 - CIRURGICA NEVES	DÉBITO		MATERIAL HOSPITALAR	R$-809,35
REALIZADO	02-09-2025 22:15:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	REPASSE MUNICIPAL	11301 - PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA - MEDIA	CRÉDITO		RECEBIMENTO	R$388.791,89
REALIZADO	02-09-2025 22:25:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	REPASSE MUNICIPAL	11301 - PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA - MEDIA	CRÉDITO		PISO DE ENFERMAGEM	R$19.923,48
REALIZADO	02-09-2025 22:17:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	REPASSE MUNICIPAL	11301 - PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA - MEDIA	CRÉDITO		RECEBIMENTO	R$304.998,08
REALIZADO	02-09-2025 22:24:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	REPASSE MUNICIPAL	11301 - PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA - MEDIA	CRÉDITO		PISO DE ENFERMAGEM	R$14.119,09
REALIZADO	02-09-2025 22:22:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	REPASSE MUNICIPAL	11301 - PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA - MEDIA	CRÉDITO		ENCARGOS PISO DE ENFERMGEM	R$3.744,68
REALIZADO	02-09-2025 13:55:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	DESPESAS BANCÁRIAS	12794 - TARIFAS BANCARIAS	DÉBITO		TARIFA BANCARIA	R$-13,00
REALIZADO	03-09-2025 10:41:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	9814 - RG MOREIRA-EPP NATURESSENCIA PHARM DE MANI	DÉBITO	374	MEDICAMENTOS	R$-67,50
REALIZADO	03-09-2025 10:41:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	45090 - NOVA GARCA COMERCIO DE GAS LTDA	DÉBITO	2942	FORNECIMENTO DE AGUA MINERAL	R$-216,00
REALIZADO	03-09-2025 10:41:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	45090 - NOVA GARCA COMERCIO DE GAS LTDA	DÉBITO	3051	FORNECIMENTO DE AGUA MINERAL	R$-144,00
REALIZADO	03-09-2025 11:48:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	63960 - PERSONAL CARE OPERADORA DE SAUDE S/A	DÉBITO	68953	PLANO DE SAUDE	R$-52,98
REALIZADO	03-09-2025 11:48:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	63960 - PERSONAL CARE OPERADORA DE SAUDE S/A	DÉBITO	68959	PLANO DE SAUDE	R$-3.067,31
REALIZADO	03-09-2025 13:57:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	DESPESAS BANCÁRIAS	12794 - TARIFAS BANCARIAS	DÉBITO		TARIFA BANCARIA	R$-37,00
REALIZADO	04-09-2025 16:03:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	12407 - SALARIO	DÉBITO		SALARIO	R$-423.175,80
REALIZADO	05-09-2025 15:29:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	REPASSE MUNICIPAL	11301 - PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA - MEDIA	CRÉDITO		RECEBIMENTO	R$487.718,14
REALIZADO	05-09-2025 20:11:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	11464 - JOÃO DEIVID MORA	DÉBITO	357	CARDIOLOGIA	R$-16.600,00
REALIZADO	05-09-2025 20:11:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	77710 - MENEZES MESCOLOTTE SERVICOS MEDICOS LTDA	DÉBITO	656	CLINICA NEUROLOGICA	R$-9.000,00
REALIZADO	05-09-2025 20:11:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	9702 - BELLUZZI & CIA LTDA	DÉBITO	2523	GASTRO/ENDOSCOPIAS	R$-3.000,00
REALIZADO	05-09-2025 20:11:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	25994 - OBA OGAWA LTDA	DÉBITO	262	PEDIATRIA	R$-8.934,07
REALIZADO	05-09-2025 20:11:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	79581 - MARIA JULIA TUROLA CUSTODIO	DÉBITO	43	PLANTÃO MÉDICO UPA	R$-3.500,00
REALIZADO	05-09-2025 20:11:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	79581 - MARIA JULIA TUROLA CUSTODIO	DÉBITO	46	TRANSPORTE DE PACIENTES	R$-300,00
REALIZADO	05-09-2025 20:11:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	79581 - MARIA JULIA TUROLA CUSTODIO	DÉBITO	42	PLANTÃO 3º MEDICO UPA	R$-3.150,00
REALIZADO	05-09-2025 20:11:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	82866 - REZENDE F. SERVICOS MEDICOS LTDA	DÉBITO	31	PLANTÃO 3º MEDICO UPA	R$-1.750,00
REALIZADO	05-09-2025 20:11:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	90931 - LEILHA BARBOSA CAMARGO MOURA SERVICOS MEDI	DÉBITO	4	PLANTÃO MÉDICO UPA	R$-2.683,33

REAL x PREV	DATA REALIZADA	CONTA ORIGEM	GRUPO	CONTA DEST	TIPO	DOCTO	HISTORICO	VALOR
REALIZADO	05-09-2025 20:11:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	90931 - LEILHA BARBOSA CAMARGO MOURA SERVICOS MEDI	DÉBITO	5	TRANSPORTE DE PACIENTES	R$-300,00
REALIZADO	05-09-2025 20:11:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	90931 - LEILHA BARBOSA CAMARGO MOURA SERVICOS MEDI	DÉBITO	3	PLANTÃO 3º MEDICO UPA	R$-2.216,67
REALIZADO	05-09-2025 20:11:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	85203 - INSTITUTO DE NEUROMODULACAO JCM LTDA	DÉBITO	41	PLANTÃO MÉDICO UPA	R$-1.313,90
REALIZADO	05-09-2025 20:11:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	85203 - INSTITUTO DE NEUROMODULACAO JCM LTDA	DÉBITO	42	PSQUIATRIA	R$-7.038,75
REALIZADO	05-09-2025 20:11:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	85203 - INSTITUTO DE NEUROMODULACAO JCM LTDA	DÉBITO	38	PSQUIATRIA	R$-16.893,00
REALIZADO	05-09-2025 13:12:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	87604 - ANA CLAUDIA BERBEL SIQUEIRA	DÉBITO		SALARIO	R$-3.903,01
REALIZADO	05-09-2025 20:11:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	85369 - VCBC SERVICOS MEDICOS LTDA	DÉBITO	415	DERMATOLOGIA	R$-7.392,00
REALIZADO	05-09-2025 13:12:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	95977 - BRUNA MARTTOS RIBEIRO	DÉBITO		PENSAO ALIMENTICIA	R$-681,59
REALIZADO	05-09-2025 13:12:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	83507 - JUSSARA CRISTINA DO CARMO	DÉBITO		PENSAO ALIMENTICIA	R$-737,89
REALIZADO	05-09-2025 13:12:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	81576 - MAINE CRISTINA PAULINO	DÉBITO		PENSAO ALIMENTICIA	R$-830,41
REALIZADO	05-09-2025 13:12:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	85972 - ANA CAROLINA MARTINEZ	DÉBITO		SALARIO	R$-3.752,96
REALIZADO	05-09-2025 13:12:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	79945 - GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	DÉBITO		SALARIO	R$-3.160,30
REALIZADO	05-09-2025 13:12:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	79944 - LEANDRO PEDROSO TOME	DÉBITO		SALARIO	R$-1.802,00
REALIZADO	05-09-2025 13:12:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	91377 - LUCAS AUGUSTO DOS SANTOS	DÉBITO		SALARIO	R$-4.120,40
REALIZADO	05-09-2025 13:12:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	84530 - MARCO ANTONIO MARANGÃO	DÉBITO		SALARIO	R$-3.814,18
REALIZADO	05-09-2025 13:12:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	79946 - RENAN VITOR DA SILVA OLIVEIRA	DÉBITO		SALARIO	R$-2.669,73
REALIZADO	05-09-2025 13:12:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	82505 - RUBENILDO ROCHA ARAUJO	DÉBITO		SALARIO	R$-2.233,94
REALIZADO	05-09-2025 13:12:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	PROFISSIONAL PJ	17497 - NATALLI GAIATO CRUZ	DÉBITO	145	PROFISSIONAL PJ	R$-7.500,00
REALIZADO	05-09-2025 13:12:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	DESPESA DE OCUPACAO	12795 - ALUGUEL	DÉBITO		ALUGUEL	R$-10.000,00
REALIZADO	05-09-2025 20:11:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	62225 - ABDUL LATIF HAMZE LTDA	DÉBITO	59	PLANTÃO MÉDICO UPA	R$-21.181,39
REALIZADO	05-09-2025 20:11:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MEDICOS TERCEIROS PJ	33527 - AHMAD ABDUL LATIF HAMZE	DÉBITO	249	PLANTÃO MÉDICO UPA	R$-2.800,00
REALIZADO	05-09-2025 20:11:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	34259 - MEDICINA MARTINS RAMOS LTDA	DÉBITO	170	PLANTÃO MÉDICO UPA	R$-2.800,00
REALIZADO	05-09-2025 20:11:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	14509 - COELHO CLÍNICA MÉDICA LTDA	DÉBITO	202	PLANTÃO MÉDICO UPA	R$-4.200,00
REALIZADO	05-09-2025 20:11:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	77413 - REATTI BATISTA SERVICOS MEDICOS LTDA	DÉBITO	69	PLANTÃO MÉDICO UPA	R$-1.000,00
REALIZADO	05-09-2025 20:11:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	29581 - SERVICOS MEDICOS FERREIRA OLIVA LTDA	DÉBITO	65	PLANTÃO MÉDICO UPA	R$-6.181,39
REALIZADO	05-09-2025 20:11:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	90929 - CUIDAR ASSISTENCIA MEDICA LTDA	DÉBITO	5	PLANTÃO MÉDICO UPA	R$-19.548,06
REALIZADO	05-09-2025 20:11:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	90932 - JARDIM ASSISTENCIA MEDICA E SAUDE LTDA	DÉBITO	6	PLANTÃO MÉDICO UPA	R$-3.500,00
REALIZADO	05-09-2025 20:11:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	82869 - BARCELO SERVICOS MEDICOS LTDA	DÉBITO	23	PLANTÃO MÉDICO UPA	R$-15.575,56
REALIZADO	05-09-2025 20:11:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	82872 - DR. RAFAEL ZERBINATI SERVICOS MEDICOS LTDA	DÉBITO	34	PLANTÃO MÉDICO UPA	R$-19.550,00
REALIZADO	05-09-2025 20:11:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	89391 - REINALDO JOSE DE LIMA MANCHINI LTDA	DÉBITO	6	PLANTÃO MÉDICO UPA	R$-5.813,90
REALIZADO	05-09-2025 20:11:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	49610 - SANCHES SERVICOS MEDICOS LTDA	DÉBITO	148	PLANTÃO MÉDICO UPA	R$-12.488,34
REALIZADO	05-09-2025 20:11:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	49610 - SANCHES SERVICOS MEDICOS LTDA	DÉBITO	149	TRANSPORTE DE PACIENTES	R$-300,00
REALIZADO	05-09-2025 20:11:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	47550 - BOFILL SERVICOS MEDICOS LTDA	DÉBITO	155	PLANTÃO MÉDICO UPA	R$-16.050,00
REALIZADO	05-09-2025 20:11:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	47550 - BOFILL SERVICOS MEDICOS LTDA	DÉBITO	156	COORDENAÇÃO	R$-5.000,00
REALIZADO	05-09-2025 20:11:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	84994 - ALINE K. I. SATO SERVICOS DE MEDICINA LTDA	DÉBITO	17	PLANTÃO 3º MEDICO UPA	R$-1.400,00
REALIZADO	05-09-2025 20:11:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	48303 - ZORZELA MEDICINA E SAUDE LTDA	DÉBITO	73	PLANTÃO 3º MEDICO UPA	R$-2.100,00
REALIZADO	05-09-2025 20:11:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	29581 - SERVICOS MEDICOS FERREIRA OLIVA LTDA	DÉBITO	64	PLANTÃO 3º MEDICO UPA	R$-1.637,22
REALIZADO	05-09-2025 20:11:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	90929 - CUIDAR ASSISTENCIA MEDICA LTDA	DÉBITO	4	PLANTÃO 3º MEDICO UPA	R$-8.755,83
REALIZADO	05-09-2025 20:11:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	87040 - LUCAS GALVAO ALVES LTDA	DÉBITO	20	PLANTÃO 3º MEDICO UPA	R$-3.150,00
REALIZADO	05-09-2025 20:11:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	90932 - JARDIM ASSISTENCIA MEDICA E SAUDE LTDA	DÉBITO	5	PLANTÃO 3º MEDICO UPA	R$-350,00
REALIZADO	05-09-2025 20:11:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	82869 - BARCELO SERVICOS MEDICOS LTDA	DÉBITO	24	PLANTÃO 3º MEDICO UPA	R$-11.098,88
REALIZADO	05-09-2025 20:11:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	60200 - THAINA TARDIN DE MORAES SERVICOS MEDICOS L	DÉBITO	64	PLANTÃO 3º MEDICO UPA	R$-7.000,00
REALIZADO	05-09-2025 20:11:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	49610 - SANCHES SERVICOS MEDICOS LTDA	DÉBITO	147	PLANTÃO 3º MEDICO UPA	R$-12.267,49

REAL x PREV	DATA REALIZADA	CONTA ORIGEM	GRUPO	CONTA DEST	TIPO	DOCTO	HISTORICO	VALOR
REALIZADO	05-09-2025 20:11:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	48442 - LIMA E TAVARES CLINICA MEDICA LTDA - EPP	DÉBITO	354	CARDIOLOGIA	R$-4.800,00
REALIZADO	05-09-2025 20:11:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	58471 - PEDRO AUGUSTO MANNA BALBO	DÉBITO	182	CLINICA CIRURGICA	R$-6.375,00
REALIZADO	05-09-2025 20:11:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	11336 - CLINICA MIRANDA LTDA	DÉBITO	931	G.O.-OBSTETRICIA	R$-16.949,31
REALIZADO	05-09-2025 20:11:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	14639 - JOÃO PAULO V. POLI CLÍNICA MÉDICA	DÉBITO	1000268	INFECTOLOGISTA	R$-1.280,00
REALIZADO	05-09-2025 20:11:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	79787 - HERCULANO SERVICOS MEDICOS LTDA	DÉBITO	37	OFTALMOLOGIA	R$-6.930,00
REALIZADO	05-09-2025 20:11:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	67306 - HERNANDES & MACCARINI SERVICOS MEDICOS LTD	DÉBITO	132	ORTOPEDIA	R$-8.581,82
REALIZADO	05-09-2025 20:11:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	80658 - COGNETTI ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA LTDA	DÉBITO	73	ORTOPEDIA	R$-4.218,18
REALIZADO	05-09-2025 20:11:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	11476 - ULTRA CLIMED CLÍNICA MÉDICA LTDA	DÉBITO	1209	CLINICA MEDICA	R$-16.000,00
REALIZADO	05-09-2025 17:40:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	81136 - SYS4WEB BRASIL DESENVOLVIMENTO DE SOFTWARE	DÉBITO	1655	LOCAÇÃO DE SISTEMAS SOFTWARE	R$-409,82
REALIZADO	05-09-2025 18:29:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	9645 - LUIZ CARLOS TOZATO ME	DÉBITO		MANUTENCAO DE VEICULO	R$-385,53
REALIZADO	05-09-2025 13:58:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	DESPESAS BANCÁRIAS	12794 - TARIFAS BANCARIAS	DÉBITO		TARIFA BANCARIA	R$-1.066,00
REALIZADO	08-09-2025 10:47:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	9703 - DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA - ME	DÉBITO	8422	EXAMES LABORATORIAS	R$-28.130,95
REALIZADO	08-09-2025 17:40:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	9642 - 3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	DÉBITO	22392	DESCARTAVEIS LIMPEZA	R$-5.777,18
REALIZADO	08-09-2025 16:29:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	16215 - CARCI IMOBILIZACOES ORTOPEDICA LTDA (CARLO	DÉBITO	301	IMOBILIZAÇÃO ORTOPEDICA-P.J.	R$-7.000,00
REALIZADO	08-09-2025 16:29:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	16215 - CARCI IMOBILIZACOES ORTOPEDICA LTDA (CARLO	DÉBITO	302	IMOBILIZAÇÃO ORTOPEDICA-P.J.	R$-3.400,00
REALIZADO	08-09-2025 16:29:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	16215 - CARCI IMOBILIZACOES ORTOPEDICA LTDA (CARLO	DÉBITO	303	TRANSPORTE DE MATERIAL BIOLOGICO	R$-2.125,00
REALIZADO	08-09-2025 16:29:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	46753 - LARISSA MICHELAN BRUNELLI 42357699876	DÉBITO	24	SERVIÇOS DE EDUCADOR FISICO	R$-2.500,00
REALIZADO	08-09-2025 17:40:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	33763 - AIR LIQUIDE BRASIL LTDA	DÉBITO	34710	GASES MEDICINAIS	R$-247,86
REALIZADO	08-09-2025 17:40:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	9649 - ACACIO VIASSELI - ME MULTGAR ELETRICO HIDR	DÉBITO	32402	MATERIAL DE MANUTENÇÃO	R$-319,32
REALIZADO	08-09-2025 17:40:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	48373 - FERNANDO N. G. FERNANDES FRIGORIFICO ME	DÉBITO	7787	GENEROS ALIMENTICIOS	R$-512,34
REALIZADO	08-09-2025 12:16:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	DESPESAS BANCÁRIAS	12794 - TARIFAS BANCARIAS	DÉBITO		TARIFA BANCARIA	R$-40,20
REALIZADO	08-09-2025 12:11:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	BANCOS	59603 - PROVISAO COLABORACAO - AG 3062-7 C/C 37216	DÉBITO		TRANSFERENCIA DE SALDO A DÉBITO	R$-116.478,18
REALIZADO	08-09-2025 12:11:00	59603 - PROVISAO COLABORACAO - AG 3062-7 C/C 37216	BANCOS	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	CRÉDITO		TRANSFERENCIA DE SALDO A DÉBITO	R$116.478,18
REALIZADO	09-09-2025 13:51:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	9737 - ELETRO CENTER DE GARCA LTDA	DÉBITO	26721	MATERIAL DE MANUTENÇÃO	R$-507,80
REALIZADO	09-09-2025 13:51:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	9737 - ELETRO CENTER DE GARCA LTDA	DÉBITO	26721	MATERIAL DE MANUTENÇÃO	R$-507,80
REALIZADO	09-09-2025 16:40:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	9737 - ELETRO CENTER DE GARCA LTDA	DÉBITO	26821	MATERIAL DE MANUTENÇÃO	R$-332,60
REALIZADO	09-09-2025 16:40:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	29655 - WELINTON GONCALVES MOREIRA - ME	DÉBITO	2195	GENEROS ALIMENTICIOS	R$-969,22
REALIZADO	09-09-2025 15:12:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	82866 - REZENDE F. SERVICOS MEDICOS LTDA	DÉBITO	32	PLANTÃO MÉDICO UPA	R$-3.383,33
REALIZADO	09-09-2025 15:12:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	90875 - ELIAS SALVADOR DE MOURA NETO SERVICOS MEDI	DÉBITO	6	TRANSPORTE DE PACIENTES	R$-300,00
REALIZADO	09-09-2025 15:12:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	90875 - ELIAS SALVADOR DE MOURA NETO SERVICOS MEDI	DÉBITO	4	PLANTÃO MÉDICO UPA	R$-12.366,67
REALIZADO	09-09-2025 15:12:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	90875 - ELIAS SALVADOR DE MOURA NETO SERVICOS MEDI	DÉBITO	3	PLANTÃO 3º MEDICO UPA	R$-1.050,00
REALIZADO	09-09-2025 16:39:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	100244 - ALINE BATISTA DOS SANTOS	DÉBITO		SALARIO	R$-1.299,30
REALIZADO	09-09-2025 16:11:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	14280 - O.M.I. COM. MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INF	DÉBITO	21900	LOCAÇÃO DE IMPRESSORAS	R$-3.941,12
REALIZADO	09-09-2025 16:40:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	12766 - SIND EMPREGADOS ESTABELECIMENTO DE SERVIÇO	DÉBITO	999976	MENSALIDADE SINDICATO	R$-3.182,00
REALIZADO	09-09-2025 15:49:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	12796 - S.E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAUR	DÉBITO	55228	MATERIAL/PRODUTOS DE LIMPEZA	R$-2.152,87
REALIZADO	09-09-2025 15:12:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	90930 - MENESES ASSISTENCIA MEDICA LTDA	DÉBITO	4	PLANTÃO 3º MEDICO UPA	R$-2.100,00
REALIZADO	09-09-2025 15:12:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	90930 - MENESES ASSISTENCIA MEDICA LTDA	DÉBITO	5	PLANTÃO MÉDICO UPA	R$-1.050,00
REALIZADO	09-09-2025 15:12:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	84995 - ANA JULIA RANIEL SERVICOS MEDICOS LTDA	DÉBITO	16	TRANSPORTE DE PACIENTES	R$-300,00
REALIZADO	09-09-2025 15:12:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	83265 - G. M. PALOMBA	DÉBITO	148	PEDIATRIA	R$-1.066,60
REALIZADO	09-09-2025 15:12:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	11458 - G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	DÉBITO	1489	UROLOGIA	R$-5.706,08
REALIZADO	09-09-2025 15:12:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	48303 - ZORZELA MEDICINA E SAUDE LTDA	DÉBITO	74	TRANSPORTE DE PACIENTES	R$-300,00
REALIZADO	09-09-2025 15:12:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	12854 - TAMIRIS LEMES VICHIATO SERVIÇOS MEDICOS	DÉBITO	399	VASCULAR	R$-6.000,00
REALIZADO	09-09-2025 15:12:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	82872 - DR. RAFAEL ZERBINATI SERVICOS MEDICOS LTDA	DÉBITO	35	PLANTÃO 3º MEDICO UPA	R$-2.800,00

REAL x PREV	DATA REALIZADA	CONTA ORIGEM	GRUPO	CONTA DEST	TIPO	DOCTO	HISTORICO	VALOR
REALIZADO	09-09-2025 15:12:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	14408 - PROIMAGEM DIAGNOSTICOS MEDICOS LTDA	DEBITO	33104	EXAMES RADIOLOGICOS	R$-2.815,50
REALIZADO	09-09-2025 15:12:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	91942 - BEATRIZ GUERREIRO OTOBONI LTDA	DEBITO	2	PLANTÃO MÉDICO UPA	R$-2.100,00
REALIZADO	09-09-2025 16:29:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	74925 - BENEFICIOS UPS LTDA	DEBITO	20226	VALE ALIMENTACAO	R$-169,70
REALIZADO	09-09-2025 15:49:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	9746 - EMBAPLAS COMERCIAL E DISTR DE EMBALAGENS L	DEBITO	27037	DESCARTAVEIS LIMPEZA	R$-74,24
REALIZADO	09-09-2025 15:12:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	32394 - PROCOMESO SEGURANÇA E MEDICINA DO TRABALHO	DEBITO	68948	PSQUIATRIA	R$-1.534,50
REALIZADO	09-09-2025 16:40:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	9706 - SERVIMED COMERCIAL LTDA	DÉBITO	11581547	MATERIAL HOSPITALAR	R$-190,79
REALIZADO	09-09-2025 16:40:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	46911 - SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA	DEBITO	11675	SISTEMA PONTO	R$-2.476,24
REALIZADO	09-09-2025 16:40:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	38854 - COMERCIO DE BATERIAS ITI DE MARILIA LTDA	DÉBITO	625	MANUTENCAO DE VEICULO	R$-299,90
REALIZADO	09-09-2025 16:40:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	9706 - SERVIMED COMERCIAL LTDA	DEBITO	11583058	MEDICAMENTOS	R$-374,89
REALIZADO	09-09-2025 16:40:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	14542 - MESSER GASES LTDA	DÉBITO	11651	GASES MEDICINAIS	R$-312,93
REALIZADO	09-09-2025 16:40:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	78464 - NICOMED COMERCIO, REPRESENTACAO E ASSISTEN	DEBITO	4540	MATERIAL HOSPITALAR	R$-1.847,28
REALIZADO	09-09-2025 16:40:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	12501 - CIRURGICA OLIMPIO LTDA EPP	DÉBITO	191752	MATERIAL HOSPITALAR	R$-1.776,60
REALIZADO	09-09-2025 16:40:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	11529 - SAPRA LANDAUER SERV ASSISTENCIA RADIOLOGIC	DEBITO	182015	SERVIÇOS DE DOSIMETRIA PESSOAL	R$-152,05
REALIZADO	09-09-2025 16:40:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	54567 - LOURENCO E AVANTE GERADORES LTDA	DÉBITO	4015	MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS	R$-868,40
REALIZADO	09-09-2025 16:40:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	DESPESA DE OCUPACAO	11515 - SAAE - SERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	DEBITO	2065	CONSUMO DE ÁGUA	R$-58,25
REALIZADO	09-09-2025 16:40:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	DESPESA DE OCUPACAO	11501 - COMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ - CPFL	DÉBITO	440603845	ENERGIA ELÉTRICA	R$-302,22
REALIZADO	09-09-2025 16:40:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	DESPESA DE OCUPACAO	11501 - COMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ - CPFL	DÉBITO	440457720	ENERGIA ELÉTRICA	R$-465,85
REALIZADO	09-09-2025 12:28:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	DESPESAS BANCÁRIAS	12794 - TARIFAS BANCARIAS	DEBITO		TARIFA BANCARIA	R$-174,20
REALIZADO	10-09-2025 14:28:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	32077 - CASA DE CARNES BRANCO E SARAUZA LTDA	DÉBITO	947	GENEROS ALIMENTICIOS	R$-4.559,80
REALIZADO	10-09-2025 13:28:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	PROFISSIONAL PJ	59772 - SOBRAL & STOCO SOCIEDADE DE ADVOGADOS	DÉBITO	2185	ASSESSORIA JURIDICA	R$-4.000,00
REALIZADO	10-09-2025 13:27:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	PROFISSIONAL PJ	59772 - SOBRAL & STOCO SOCIEDADE DE ADVOGADOS	DÉBITO	2097	ASSESSORIA JURIDICA	R$-4.000,00
REALIZADO	10-09-2025 10:15:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	58140 - SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	DÉBITO	50050	MATERIAL E MEDICAMENTO	R$-6.145,30
REALIZADO	10-09-2025 10:15:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	9729 - IND. COM. CEREALISTA GARCA LTDA	DÉBITO	21913	PRODUTOS ALIMENTICIOS	R$-2.561,41
REALIZADO	10-09-2025 10:15:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	11542 - GAMA SONIC COMERCIAL LTDA	DÉBITO	1744	LOCAÇÃO EQUIPAMENTOS	R$-4.915,61
REALIZADO	10-09-2025 14:28:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	35843 - ALP COMERCIO DE ETIQUETAS E ROTULOS ADESIV	DÉBITO	1266	MATERIAL HOSPITALAR	R$-226,00
REALIZADO	10-09-2025 15:22:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	9683 - ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E	DEBITO	17848	MATERIAL DE ESCRITORIO	R$-194,85
REALIZADO	10-09-2025 15:23:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	9683 - ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E	DÉBITO	18121	MATERIAL DE ESCRITORIO	R$-81,40
REALIZADO	10-09-2025 15:23:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	9683 - ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E	DEBITO	17160	MATERIAL DE ESCRITORIO	R$-37,50
REALIZADO	10-09-2025 10:15:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	35342 - ANDERSON CARRIJO DA COSTA	DÉBITO	33	SALARIO	R$-4.500,00
REALIZADO	10-09-2025 13:33:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	17163 - BIANCA PERES RENOFIO - EIRELI	DÉBITO	1735	MEDICAMENTOS	R$-46,44
REALIZADO	10-09-2025 13:34:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	17163 - BIANCA PERES RENOFIO - EIRELI	DÉBITO	1854	MEDICAMENTOS	R$-46,90
REALIZADO	10-09-2025 13:25:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	14280 - O.M.I. COM. MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INF	DEBITO	22262	LOCAÇÃO DE IMPRESSORAS	R$-4.015,04
REALIZADO	10-09-2025 17:52:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	PROFISSIONAL PJ	11543 - GESTARE SERVIÇOS COMBINADOS DE ESCRITÓRIO	DÉBITO	325	SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS	R$-4.000,00
REALIZADO	10-09-2025 17:52:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	PROFISSIONAL PJ	63951 - NUMERA ASSESSORIA CONTABIL	DÉBITO	157	SERVICOS CONTABEIS	R$-4.000,00
REALIZADO	10-09-2025 17:52:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	26062 - TH ENGENHARIA CLINICA HOSPITALAR	DÉBITO	343	MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS	R$-2.625,00
REALIZADO	10-09-2025 16:24:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	30069 - SACOLAO GARCA COMERCIAL LTDA	DEBITO	2279	GENEROS ALIMENTICIOS	R$-2.098,59
REALIZADO	10-09-2025 16:24:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	30069 - SACOLAO GARCA COMERCIAL LTDA	DEBITO	2303	GENEROS ALIMENTICIOS	R$-1.839,49
REALIZADO	10-09-2025 17:50:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	12425 - RESCISÃO CONTRATUAL	DÉBITO		RESCISÃO CONTRATUAL	R$-2.069,33
REALIZADO	10-09-2025 17:52:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	12747 - NUTRIPORT COMERCIAL LTDA	DEBITO	556661	DIETAS	R$-129,89
REALIZADO	10-09-2025 17:52:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO - COM RET	11535 - B-GREEN GESTAO AMBIENTAL S.A. (STERICYCLE	DÉBITO	126961	COLETA DE LIXOS E RESIDUOS SOLIDOS	R$-985,26
REALIZADO	10-09-2025 11:43:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	DESPESAS BANCÁRIAS	12794 - TARIFAS BANCARIAS	DEBITO		TARIFA BANCARIA	R$-107,20
REALIZADO	10-09-2025 10:36:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	BANCOS	59603 - PROVISAO COLABORACAO - AG 3062-7 C/C 37216	CRÉDITO		TRANSFERENCIA DE SALDO A DÉBITO	R$2.609,33
REALIZADO	10-09-2025 10:36:00	59603 - PROVISAO COLABORACAO - AG 3062-7 C/C 37216	BANCOS	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	DEBITO		TRANSFERENCIA DE SALDO A DÉBITO	R$-2.609,33

REAL x PREV	DATA REALIZADA	CONTA ORIGEM	GRUPO	CONTA DEST	TIPO	DOCTO	HISTORICO	VALOR
REALIZADO	11-09-2025 12:07:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	58387 - LRC CONFECÇÕES LTDA ME	DEBITO	35696	CONFECÇÃO DE UNIFORMES FUNCIONARIOS	R$-3.796,67
REALIZADO	11-09-2025 15:45:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	80021 - PISO ENFERMAGEM	DEBITO		PISO ENFERMAGEM DEBITO	R$-746,63
REALIZADO	11-09-2025 12:45:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	9599 - CIRURGICA NEVES	DEBITO		MATERIAL HOSPITALAR	R$-635,00
REALIZADO	11-09-2025 12:45:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	14542 - MESSER GASES LTDA	DEBITO	11967	GASES MEDICINAIS	R$-244,45
REALIZADO	11-09-2025 12:45:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	12766 - SIND EMPREGADOS ESTABELECIMENTO DE SERVIÇO	DEBITO	988242	MENSALIDADE SINDICATO	R$-9.216,75
REALIZADO	11-09-2025 12:45:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	9675 - AIR LIQUIDE BRASIL LTDA	DEBITO	20973	LOCAÇÃO DE CONCENTRADOR	R$-20.266,08
REALIZADO	11-09-2025 12:45:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	12718 - REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	DEBITO	8519541	MATERIAL DE ESCRITORIO	R$-3.763,70
REALIZADO	11-09-2025 14:56:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	29246 - TURISMAR TRANSPORTES E TURISMO LTDA	DEBITO	7836	VALE TRANSPORTE	R$-244,40
REALIZADO	11-09-2025 12:45:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	9628 - BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES L	DEBITO	46928	MEDICAMENTOS	R$-3.784,20
REALIZADO	11-09-2025 12:45:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	11341 - CENTRO MEDICO SALGADO FILHO	DEBITO	2137	PSQUIATRIA	R$-14.077,50
REALIZADO	11-09-2025 12:45:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	57167 - MASTERDIS DISTRIBUIDORA LTDA - EPP	DEBITO	51879	MATERIAL DE ESCRITORIO	R$-471,77
REALIZADO	11-09-2025 12:45:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	57167 - MASTERDIS DISTRIBUIDORA LTDA - EPP	DEBITO	50602	MATERIAL DE ESCRITORIO	R$-212,75
REALIZADO	11-09-2025 12:45:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	57167 - MASTERDIS DISTRIBUIDORA LTDA - EPP	DEBITO	53116	MATERIAL DE ESCRITORIO	R$-36,07
REALIZADO	11-09-2025 12:45:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	48223 - ACCELERARE DESENVOLVIMENTO E LICENCIAMENTO	DEBITO	8202	LOCACAO DE SISTEMA MEDICO	R$-651,02
REALIZADO	11-09-2025 14:56:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	32734 - RAPTUR TRANSPORTE COLETIVO LTDA	DEBITO	6244	VALE TRANSPORTE	R$-275,00
REALIZADO	11-09-2025 11:46:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	DESPESAS BANCÁRIAS	12794 - TARIFAS BANCARIAS	DEBITO		TARIFA BANCARIA	R$-105,73
REALIZADO	12-09-2025 11:25:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	12409 - FERIAS	DÉBITO		FERIAS	R$-46.541,76
REALIZADO	12-09-2025 12:36:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	DESPESAS BANCÁRIAS	12794 - TARIFAS BANCARIAS	DÉBITO		TARIFA BANCARIA	R$-6,80
REALIZADO	15-09-2025 11:05:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	74925 - BENEFICIOS UPS LTDA	DÉBITO	20249	VALE ALIMENTACAO	R$-40.850,83
REALIZADO	15-09-2025 11:12:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	74925 - BENEFICIOS UPS LTDA	DÉBITO	20192	VALE ALIMENTACAO	R$-10.928,68
REALIZADO	15-09-2025 11:18:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	74925 - BENEFICIOS UPS LTDA	DÉBITO	20483	VALE ALIMENTACAO	R$-234,07
REALIZADO	15-09-2025 16:21:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	47550 - BOFILL SERVICOS MEDICOS LTDA	DEBITO	159	MANUTENÇÃO DE PCMSO	R$-740,00
REALIZADO	15-09-2025 16:21:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	62225 - ABDUL LATIF HAMZE LTDA	DÉBITO	67	PLANTÃO 3º MEDICO UPA	R$-1.401,94
REALIZADO	15-09-2025 16:21:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	33527 - AHMAD ABDUL LATIF HAMZE	DEBITO	255	LAUDO DE OBITO	R$-3.877,00
REALIZADO	15-09-2025 11:49:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	DESPESAS BANCÁRIAS	12794 - TARIFAS BANCARIAS	DÉBITO		TARIFA BANCARIA	R$-91,20
REALIZADO	15-09-2025 15:30:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	BANCOS	59603 - PROVISAO COLABORACAO - AG 3062-7 C/C 37216	CREDITO		TRANSFERENCIA DE SALDO A DÉBITO	R$17.783,68
REALIZADO	15-09-2025 15:30:00	59603 - PROVISAO COLABORACAO - AG 3062-7 C/C 37216	BANCOS	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	DÉBITO		TRANSFERENCIA DE SALDO A DÉBITO	R$-17.783,68
REALIZADO	16-09-2025 16:17:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	49661 - PAULO ERNESTO VIDOTO TALARICO	DEBITO	146	GASTRO ENDOSCOPIAS	R$-3.750,00
REALIZADO	16-09-2025 16:17:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	9694 - MERCADO GS DE GARCA LTDA - ME	DÉBITO	23452	GENEROS ALIMENTICIOS	R$-1.891,62
REALIZADO	16-09-2025 11:50:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	DESPESAS BANCÁRIAS	12794 - TARIFAS BANCARIAS	DEBITO		TARIFA BANCARIA	R$-13,40
REALIZADO	17-09-2025 17:49:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	12425 - RESCISÃO CONTRATUAL	DEBITO		RESCISÃO CONTRATUAL	R$-8.771,92
REALIZADO	17-09-2025 14:53:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	9642 - 3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	DEBITO	22632	DESCARTAVEIS LIMPEZA	R$-758,19
REALIZADO	17-09-2025 14:53:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	9642 - 3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	DÉBITO	22438	DESCARTAVEIS LIMPEZA	R$-72,02
REALIZADO	17-09-2025 17:51:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	12408 - FGTS	DÉBITO		FGTS RESCISÃO	R$-6.749,03
REALIZADO	17-09-2025 11:55:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	DESPESAS BANCÁRIAS	12794 - TARIFAS BANCARIAS	DÉBITO		TARIFA BANCARIA	R$-12,17
REALIZADO	17-09-2025 13:34:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	BANCOS	59603 - PROVISAO COLABORACAO - AG 3062-7 C/C 37216	CRÉDITO		TRANSFERENCIA DE SALDO A DÉBITO	R$2.308,25
REALIZADO	17-09-2025 13:34:00	59603 - PROVISAO COLABORACAO - AG 3062-7 C/C 37216	BANCOS	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	DEBITO		TRANSFERENCIA DE SALDO A DÉBITO	R$-2.308,25
REALIZADO	18-09-2025 14:36:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	BANCOS	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	CRÉDITO		TRANSFERENCIA DE SALDO A DÉBITO	R$45.000,00
REALIZADO	18-09-2025 15:48:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	12408 - FGTS	DÉBITO		FGTS	R$-46.035,92
REALIZADO	18-09-2025 15:48:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	12415 - INSS - FOLHA	DÉBITO		INSS - FOLHA	R$-53.899,23
REALIZADO	18-09-2025 15:48:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	12414 - IRRF - FOLHA	DÉBITO		IRRF - FOLHA	R$-6.457,20
REALIZADO	18-09-2025 14:27:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	11532 - SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA ME	DEBITO	6067	CONTROLE DE PRAGAS	R$-243,14
REALIZADO	18-09-2025 14:27:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	77940 - SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA	DEBITO	1793	CONTROLE DE PRAGAS	R$-363,41

REAL x PREV	DATA REALIZADA	CONTA ORIGEM	GRUPO	CONTA DEST	TIPO	DOCTO	HISTÓRICO	VALOR
REALIZADO	18-09-2025 14:27:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	54567 - LOURENCO E AVANTE GERADORES LTDA	DEBITO		MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS	R$-868,40
REALIZADO	23-09-2025 14:41:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	RECURSO PROPRIO	35907 - RECURSO PROPRIO	CRÉDITO		EMPRESTIMO	R$5.079,42
REALIZADO	23-09-2025 13:34:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	80092 - SINTARESP SINDICATO DOS TECNÓLOGOS, TECNIC	DEBITO		MENSALIDADE SINDICATO	R$-403,47
REALIZADO	23-09-2025 14:11:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	48022 - AUTO POSTO GUANABARA	DÉBITO	11819	ABASTECIMENTO DE VEICULOS	R$-4.971,27
REALIZADO	24-09-2025 14:44:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	RECURSO PROPRIO	35907 - RECURSO PROPRIO	CREDITO		EMPRESTIMO	R$173,93
REALIZADO	24-09-2025 12:56:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	IMPOSTOS A RECOLHER	12817 - ISS A RECOLHER	DÉBITO		COLETA DE LIXOS E RESIDUOS SOLIDOS	R$-50,74
REALIZADO	24-09-2025 14:39:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	9694 - MERCADO GS DE GARCA LTDA - ME	DEBITO	23509	GAS DE COZINHA	R$-123,19
REALIZADO	30-09-2025 10:02:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	RECURSO PROPRIO	35907 - RECURSO PROPRIO	CRÉDITO		EMPRESTIMO	R$982,40
REALIZADO	30-09-2025 15:17:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	57812 - BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA	DEBITO	127606	MATERIAL HOSPITALAR	R$-982,40
REALIZADO	30-09-2025 14:48:00	59605 - RENDE FACIL COLABORACAO - -AG 3062-7 C/C 3	RENDIMENTOS BANCARIOS	14394 - RENDIMENTOS DE APLICAÇOES BANCÁRIAS	CRÉDITO		RENDIMENTO APLICACOES	R$195,63

RESUMO GERAL:

SALDO ANTERIOR: R$4.232,21 - CRÉDITO: R$1.414.075,53 - DÉBITO: R$-1.418.307,74 - SALDO ATUAL: R$0,00

JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO:36232839838

Assinado de forma digital por JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO:36232839838
Dados: 2025.10.14 11:10:32 -03'00'

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 45.349.461/0009-60

Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Endereço: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 SALA 6 / WILLIAMS / GARCA / SP / 17402-064

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

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

Emitido em atendimento a determinação judicial.

Validade:06/10/2025 a 04/11/2025

Certificação Número: 2025100610533259351912

Informação obtida em 13/10/2025 10:44:11

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 POSITIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS COM EFEITO DE NEGATIVA

Nome: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 45.349.461/0001-02
Certidão nº: 48074466/2025
Expedição: 19/08/2025, às 13:17:08
Validade: 15/02/2026 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **45.349.461/0001-02**, CONSTA do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas em face do inadimplemento de obrigações estabelecidas no(s) processo(s) abaixo, com débito garantido ou exigibilidade suspensa:

1000388-13.2017.5.02.0064 - TRT 02ª Região * (64ª VARA DO TRABALHO DE SÃO PAULO)
1001398-07.2018.5.02.0081 - TRT 02ª Região ** (81ª VARA DO TRABALHO DE SÃO PAULO)
1000183-65.2018.5.02.0252 - TRT 02ª Região * (2ª VARA DO TRABALHO DE CUBATÃO)
1000247-75.2018.5.02.0252 - TRT 02ª Região ** (2ª VARA DO TRABALHO DE CUBATÃO)
1000624-46.2018.5.02.0252 - TRT 02ª Região * (2ª VARA DO TRABALHO DE CUBATÃO)
1000049-32.2018.5.02.0254 - TRT 02ª Região * (4ª VARA DO TRABALHO DE CUBATÃO)
1000096-74.2016.5.02.0254 - TRT 02ª Região * (4ª VARA DO TRABALHO DE CUBATÃO)
1000156-42.2019.5.02.0254 - TRT 02ª Região ** (4ª VARA DO TRABALHO DE CUBATÃO)
1000171-11.2019.5.02.0254 - TRT 02ª Região ** (4ª VARA DO TRABALHO DE CUBATÃO)
1000314-97.2019.5.02.0254 - TRT 02ª Região ** (4ª VARA DO TRABALHO DE CUBATÃO)
1000595-87.2018.5.02.0254 - TRT 02ª Região ** (4ª VARA DO TRABALHO DE CUBATÃO)
1000644-26.2021.5.02.0254 - TRT 02ª Região ** (4ª VARA DO TRABALHO DE CUBATÃO)
1000652-08.2018.5.02.0254 - TRT 02ª Região ** (4ª VARA DO TRABALHO DE CUBATÃO)



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

1000724-29.2017.5.02.0254 - TRT 02ª Região ** (4ª VARA DO TRABALHO DE CUBATÃO)
1000800-53.2017.5.02.0254 - TRT 02ª Região ** (4ª VARA DO TRABALHO DE CUBATÃO)
1000900-71.2018.5.02.0254 - TRT 02ª Região ** (4ª VARA DO TRABALHO DE CUBATÃO)
1000928-39.2018.5.02.0254 - TRT 02ª Região ** (4ª VARA DO TRABALHO DE CUBATÃO)
1000947-45.2018.5.02.0254 - TRT 02ª Região ** (4ª VARA DO TRABALHO DE CUBATÃO)
1000962-14.2018.5.02.0254 - TRT 02ª Região ** (4ª VARA DO TRABALHO DE CUBATÃO)
1000980-35.2018.5.02.0254 - TRT 02ª Região ** (4ª VARA DO TRABALHO DE CUBATÃO)
1001041-61.2016.5.02.0254 - TRT 02ª Região ** (4ª VARA DO TRABALHO DE CUBATÃO)
1000041-18.2019.5.02.0255 - TRT 02ª Região ** (5ª VARA DO TRABALHO DE CUBATÃO)
1000065-46.2019.5.02.0255 - TRT 02ª Região ** (5ª VARA DO TRABALHO DE CUBATÃO)
1000067-16.2019.5.02.0255 - TRT 02ª Região ** (5ª VARA DO TRABALHO DE CUBATÃO)
1000074-08.2019.5.02.0255 - TRT 02ª Região ** (5ª VARA DO TRABALHO DE CUBATÃO)
1000245-62.2019.5.02.0255 - TRT 02ª Região ** (5ª VARA DO TRABALHO DE CUBATÃO)
0010161-08.2020.5.15.0008 - TRT 15ª Região ** (1ª VARA DO TRABALHO DE SÃO CARLOS)
0010775-67.2017.5.15.0024 - TRT 15ª Região * (1ª VARA DO TRABALHO DE JAÚ)
0011213-97.2017.5.15.0055 - TRT 15ª Região ** (2ª VARA DO TRABALHO DE JAÚ)
0010280-90.2018.5.15.0055 - TRT 15ª Região ** (2ª VARA DO TRABALHO DE JAÚ)
0010797-75.2017.5.15.0073 - TRT 15ª Região * (VARA DO TRABALHO DE BIRIGUI)
0011109-51.2017.5.15.0073 - TRT 15ª Região * (VARA DO TRABALHO DE BIRIGUI)
0011198-74.2017.5.15.0073 - TRT 15ª Região * (VARA DO TRABALHO DE BIRIGUI)
0011208-21.2017.5.15.0073 - TRT 15ª Região * (VARA DO TRABALHO DE BIRIGUI)
0011386-67.2017.5.15.0073 - TRT 15ª Região * (VARA DO TRABALHO DE BIRIGUI)
0010243-09.2018.5.15.0073 - TRT 15ª Região * (VARA DO TRABALHO DE

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

BIRIGUI)
0010064-41.2019.5.15.0073 - TRT 15ª Região * (VARA DO TRABALHO DE BIRIGUI)
0011891-87.2019.5.15.0073 - TRT 15ª Região ** (VARA DO TRABALHO DE BIRIGUI)
0010721-68.2020.5.15.0098 - TRT 15ª Região ** (VARA DO TRABALHO DE GARÇA)
0010275-31.2021.5.15.0098 - TRT 15ª Região * (VARA DO TRABALHO DE GARÇA)
0010497-62.2022.5.15.0098 - TRT 15ª Região * (VARA DO TRABALHO DE GARÇA)
0010518-38.2022.5.15.0098 - TRT 15ª Região * (VARA DO TRABALHO DE GARÇA)
0010387-19.2021.5.15.0124 - TRT 15ª Região ** (VARA DO TRABALHO DE PENÁPOLIS)
* Débito garantido por depósito, bloqueio de numerário ou penhora de bens suficientes.
** Débito com exigibilidade suspensa.
Total de processos: 43.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

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

Secretaria da Fazenda e Planejamento do Estado de São Paulo

Débitos Tributários Não Inscritos na Dívida Ativa do Estado de São Paulo

CNPJ: 45.349.461/0009-60

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	25090508048-12
Data e hora da emissão	09/09/2025 11:51:28
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**

PROCURADORIA GERAL DO ESTADO

Certidão Positiva de Débitos

Inscritos na Dívida Ativa

CNPJ BASE: 45349461

Ressalvado o direito de a Fazenda do Estado de São Paulo cobrar ou inscrever quaisquer dívidas da pessoa jurídica/física acima identificada que vierem a ser apuradas, é certificado que:

Constam os seguintes débitos inscritos em Dívida Ativa de responsabilidade do(a) interessado(a):

Relativos a: Taxa Judiciária
Origem: TRIBUNAL DE JUSTIÇA
CNPJ: 45.349.461/0001-02 **IE:**
Situação: Inscrito / Parcelado
CDA
1.401.332.474,1.421.136.722

Anotação PGE:

023.00022699/2025-76
A certidão positiva tem efeito de negativa para o(s) débito(s) acima arrolado(s), nos termos do artigo 206 do Código Tributário Nacional, conforme manifestação exarada pela Procuradoria do Estado no expediente acima indicado. Para elaboração da certidão foram pesquisados todos os débitos inscritos em dívida ativa até a presente data.

Final da Certidão

Local de emissão :	Responsável :
PGE	

CRDA nº 68359568 Folha 1 de 1

Data e hora da emissão 21/05/2025 11:21:18 (horário de Brasília)

Prazo de validade da certidão: **180 (CENTO E OITENTA)** **dia(s)** conforme portaria SubG CTF 20/2021

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0001-02

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e

2. constam nos sistemas da Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN) débitos inscritos em Dívida Ativa da União (DAU) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 do CTN, ou garantidos mediante bens ou direitos, ou com embargos da Fazenda Pública em processos de execução fiscal, ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal.

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <http://rfb.gov.br> ou <http://www.pgfn.gov.br>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 07:56:54 do dia 13/08/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 09/02/2026.
Código de controle da certidão: **D0B8.453D.C220.729D**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas

Praça Hilmar Machado de Oliveira, 102 - Centro - Garça

CNPJ: 44.518.371/0001-35

CERTIDÃO NEGATIVA

DO MOBILIÁRIO

Código	Data Abertura	Situação
002175819	**29/05/2019**	**01 - Ativo**

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

CPF/CNPJ: **45.349.461/0009-60**

Nome Fantasia: **SANTA CASA DE GARCA HOSPITAL SAO LUCAS HSL**

Inscrição Municipal: **2175819**

Logradouro	Número	Complemento
Rua DR ORLANDO THIAGO SANTOS	**70**	**SALA 6**

Bairro	Cep
WILLIAMS	**17402064**

Cidade	UF
Garça	**SP**

Atividade

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

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

Emitida às 12:08:59 do dia 09/09/2025

Válida até 08/03/2026

Código de Controle da Certidão/Número A4493E40B73157AC

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

AHBB | REDE SANTA CASA

DECLARAÇÃO DE QUE AS DOCUMENTAÇÕES CONFEREM COM AS ORIGINAIS E ESTÃO ARQUIVADAS E DISPONÍVEIS PARA FISCALIZAÇÃO

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, regularmente inscrita sob o nº de CNPJ/MF, sob o nº 45.349.461/0001-02, com sede localizada na Rua Dr. Orlando Thiago dos Santos, nº 70, bairro: Jardim Williams, Garça / SP, CEP: 16.402-064, representada pelo seu Presidente, **JOÃO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO**, brasileiro, casado, empresário, documento de identidade de RG 42.818.243-4/SSP-SP e CPF sob o nº 362.328.398-38 vem através deste **declarar que as documentações confere com as originais referente ao Termo de Colaboração 003/2023 – Média Complexidade, e se encontram arquivadas na instituição e disponíveis para Órgão Públicos de Fiscalização.**

No mais renovamos os votos de estima e consideração e ao mesmo tempo colocamo-nos a disposição, para eventuais dúvidas e esclarecimentos.

Atenciosamente.

JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO:36232839838

Assinado de forma digital por JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO:36232839838
Dados: 2025.10.14 11:10:56 -03'00'

Garça, 13 de outubro de 2025.

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

Saldo anterior	60.503,58

Rendimentos	195,33

	112.157,00

RECEITAS

Data	Tipo Doc	Nro. Doc	Histórico	Valor	Tipo
01/09/2025	14949	550290.000.037.477	Lib rec fin conf nº 3/23 p 09/12 - mem Ldoc 21.232/2025	388.295,85	FEDERAL
01/09/2025	18.958	550.290.000.037.419	Lib rec fin conf nº 3/23 p 09/12 - mem Ldoc 21.232/2025 - Pisa Enf.	19.923,48	FEDERAL
01/09/2025	1832/24	550.290.000.073.053	Lib rec fin conf nº 3/23 p 09/12 - mem Ldoc 21.712/2025 - Pisa Enf.	104.968,00	MUNICIPAL
01/09/2025	1833/25	550.290.000.073.014	Lib rec fin conf nº 3/23 p 07/12 - mem Ldoc 21.232/2025 - Compl. Piso Enf.	14.176,09	MUNICIPAL
01/09/2025	18938	550.290.000.073.053	Lib rec fin conf nº 3/23 p 02/12 - mem Ldoc 21.232/2025 - Rec. Piso Enf.	3.744,66	MUNICIPAL
05/09/2025	1892/26	550.290.000.073.053	Lib rec fin conf nº 3/23 p 09/12 - mem Ldoc 21.712/2025	487.718,14	MUNICIPAL
Total				**1.119.186,35**	

DESPESAS

Data	Tipo Doc	Nro. Doc	Histórico	Valor	Tipo			
01/09/2025					FEDERAL		Recurso Próprio	4109,35
01/09/2025	NOTA FISCAL		SIDNEI COUTO TRANSPORTES LTDA		FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	Despesa municipal	2800
01/09/2025	NOTA FISCAL	21225	CIRURGICA NEVES	504	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	Jurisi	125,35
01/09/2025	NOTA FISCAL	5253	CIRURGICA NEVES LTDA EPP - SERVIÇOS	460	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	Jurisi	
02/09/2025					FEDERAL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS GERA	Tarifa Bancária	13
03/09/2025	NOTA FISCAL	374	RG MOREIRA EPP NATUREESSENCIA PHARM DE MANIPULACAO	671,5	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
03/09/2025	NOTA FISCAL	2542	NOVA DARCA COMERCIO DE GAS LTDA	216	FEDERAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS		
03/09/2025	NOTA FISCAL	3053	NOVA DARCA COMERCIO DE GAS LTDA	144	FEDERAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS		
03/09/2025	NOTA FISCAL	68953	PERSONAL CARE OPERADORA DE SAUDE S/A	52,98	FEDERAL	R.H. (S)		
03/09/2025	NOTA FISCAL	68959	PERSONAL CARE OPERADORA DE SAUDE S/A	1067,31	FEDERAL	R.H. (S)		
03/09/2025					FEDERAL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS GERA	Tarifa Bancária	37
04/09/2025	FP	550.290.000.071.019	ADRIANA DOS SANTOS SILVA	2.938,16	FEDERAL	R.H. (S)		
04/09/2025	FP	550.290.000.073.013	ADRIANA MARIA DA SILVA	3.040,92	FEDERAL	R.H. (S)		
04/09/2025	FP	550.290.000.073.013	ADRIANE IACOMINI	2.685,02	FEDERAL	R.H. (S)		
04/09/2025	FP	550.290.000.075.013	ALESSANDRA CARESIA NEVES	3.572,05	FEDERAL	R.H. (S)		
04/09/2025	FP	550.290.000.073.013	ALEX APARECIDO FERREIRA	2.522,41	FEDERAL	R.H. (S)		
04/09/2025	FP	550.290.000.073.013	ALINE MARIA BIAGIA DA SILVA	2.971,56	FEDERAL	R.H. (S)		
04/09/2025	FP	550.290.000.073.013	ALISSON ROANE DA SILVA SANTOS	4.135,95	FEDERAL	R.H. (S)		
04/09/2025	FP	550.290.000.073.013	AMANDA GUIMARAES MARQUES	3.287,25	FEDERAL	R.H. (S)		
04/09/2025	FP	550.290.000.073.013	AMANDA HOLANDA LOURENCO	4.071,16	FEDERAL	R.H. (S)		
04/09/2025	FP	550.290.000.073.013	AMANDA SCORPATE CAVALCANTI SIL	4.589,29	FEDERAL	R.H. (S)		
04/09/2025	FP	550.290.000.073.013	ANA JULIA SOSSOLOTE DA SILVA	3.624,80	FEDERAL	R.H. (S)		
04/09/2025	FP	550.290.000.073.013	ANA PAULA DA SILVA	2.492,16	FEDERAL	R.H. (S)		
04/09/2025	FP	550.290.000.073.013	ANA PAULA MARCUSSO MARRA ALVE	4.305,83	FEDERAL	R.H. (S)		
04/09/2025	FP	550.290.000.073.013	ANA PAULA PINTO DOS SANTOS	3.503,59	FEDERAL	R.H. (S)		
04/09/2025	FP	550.290.000.073.013	ANA PAULA PEREIRA DA SILVA	2.171,30	FEDERAL	R.H. (S)		
04/09/2025	FP	550.290.000.073.013	ANDRE ROMERO CHAGAS	2.096,97	FEDERAL	R.H. (S)		
04/09/2025	FP	550.290.000.073.013	ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALH	4.132,53	FEDERAL	R.H. (S)		
04/09/2025	FP	550.290.000.075.013	ANDREA MARIA MENEZES MACHA	3.648,26	FEDERAL	R.H. (S)		
04/09/2025	FP	550.290.000.073.013	ANDRESSA CRISTINA ALVES	499,16	FEDERAL	R.H. (S)		
04/09/2025	FP	550.290.000.073.013	ANTONIO VERNASCHI SORRIBAS	2.885,63	FEDERAL	R.H. (S)		
04/09/2025	FP	550.290.000.073.013	APARECIDA DE FATIMA PEREIRA D	2.172,51	FEDERAL	R.H. (S)		
04/09/2025	FP	550.290.000.073.013	AUGUSTO DA SILVA	4.135,95	FEDERAL	R.H. (S)		
04/09/2025	FP	550.290.000.073.013	ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS	2.171,31	FEDERAL	R.H. (S)		
04/09/2025	FP	550.290.000.075.013	BARBARA DA SILVA PEREIRA	4.305,82	FEDERAL	R.H. (S)		
04/09/2025	FP	550.290.000.073.013	BEATRIZ APARECIDA FERREIRA	2.722,53	FEDERAL	R.H. (S)		
04/09/2025	FP	550.290.000.073.013	BRUNA DE FREITAS CORREIA	3.958,54	FEDERAL	R.H. (S)		
04/09/2025	FP	550.290.000.073.013	CARLOS ALEXANDRE VIDO	4.273,93	FEDERAL	R.H. (S)		
04/09/2025	FP	550.290.000.073.013	CAROLINE APARECIDA VIDAMAR	3.644,58	FEDERAL	R.H. (S)		
04/09/2025	FP	550.290.000.073.013	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	3.630,86	FEDERAL	R.H. (S)		
04/09/2025	FP	550.290.000.073.013	CESAR ALVES PEREIRA	2.871,24	FEDERAL	R.H. (S)		
04/09/2025	FP	550.290.000.073.013	CHARLENE APARECIDA FERRAZ RAB	3.685,53	FEDERAL	R.H. (S)		
04/09/2025	FP	550.290.000.075.013	CIBELE REGINA BATISTA PEREIRA	3.870,86	FEDERAL	R.H. (S)		
04/09/2025	FP	550.290.000.073.013	CLAUDIANE MARTINS PEREIRA	3.646,70	FEDERAL	R.H. (S)		
04/09/2025	FP	550.290.000.073.013	CRISTIANE APARECIDA BONFADADO	3.290,69	FEDERAL	R.H. (S)		
04/09/2025	FP	550.290.000.073.013	CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS	2.091,31	FEDERAL	R.H. (S)		
04/09/2025	FP	550.290.000.073.013	DAIANE PERPETUA FALCHINI CORR	3.887,73	FEDERAL	R.H. (S)		
04/09/2025	FP	550.290.000.073.013	DANILO CORREA	4.337,45	FEDERAL	R.H. (S)		
04/09/2025	FP	550.290.000.073.013	DANILO FERNANDES MASPEANE	3.566,57	FEDERAL	R.H. (S)		
04/09/2025	FP	550.290.000.073.013	DIRCINA APARECIDA DO NASCIMEN	3.110,52	FEDERAL	R.H. (S)		
04/09/2025	FP	550.290.000.075.013	DIOGO FERNANDO VIANA	2.575,34	FEDERAL	R.H. (S)		
04/09/2025	FP	550.290.000.073.013	DIRLEY NASCIMENTO ROSALINO	3.046,87	FEDERAL	R.H. (S)		
04/09/2025	FP	550.290.000.073.013	EDILSON ALVES DE LIMA	3.535,76	FEDERAL	R.H. (S)		
04/09/2025	FP	550.290.000.073.013	ELIANE APARECIDA DE OLIVEIRA M	3.755,40	FEDERAL	R.H. (S)		
04/09/2025	FP	550.290.000.075.013	ELIANGELA MARA PEREIRA DA S	3.870,26	FEDERAL	R.H. (S)		
04/09/2025	FP	550.290.000.073.013	ELIZA KAZUMI NAKAMURA NAVEGA	2.885,63	FEDERAL	R.H. (S)		
04/09/2025	FP	550.290.000.075.013	EMILIE NUNES DE SOUSA DA SILVA	3.867,68	FEDERAL	R.H. (S)		
04/09/2025	FP	550.290.000.073.013	ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA	3.597,30	FEDERAL	R.H. (S)		
04/09/2025	FP	550.290.000.073.013	ESTEFANI SANTOS AGUIRRA	2.213,25	FEDERAL	R.H. (S)		
04/09/2025	FP	550.290.000.073.013	EVERTON DOS SANTOS ALVES	3.434,54	FEDERAL	R.H. (S)		
04/09/2025	FP	550.290.000.073.013	FABIANA CRISTINA DE OLIVEIRA M	3.021,89	FEDERAL	R.H. (S)		
04/09/2025	FP	550.290.000.073.013	FABIANO RIVES	4.274,97	FEDERAL	R.H. (S)		
04/09/2025	FP	550.290.000.075.013	FABIO CESAR BRANDAO	2.674,33	FEDERAL	R.H. (S)		
04/09/2025	FP	550.290.000.073.013	FERNANDA CARVALHO ROBERTO P	752,45	FEDERAL	R.H. (S)		
04/09/2025	FP	550.290.000.073.013	FERNANDO ROBERTO PEREIRA FILI	830,16	FEDERAL	R.H. (S)		
04/09/2025	FP	550.290.000.073.013	FLAVIO DE OLIVEIRA ARAPIA	2.242,13	FEDERAL	R.H. (S)		
04/09/2025	FP	550.290.000.073.013	FRANCIRTE MARTINS RODRIGUES	2.722,53	FEDERAL	R.H. (S)		
04/09/2025	FP	550.290.000.073.013	FRANCINI RODRIGUES SOARES MEN	4.317,54	FEDERAL	R.H. (S)		
04/09/2025	FP	550.290.000.075.013	GEISE CRISTINA DE AGUIAR	2.530,38	FEDERAL	R.H. (S)		
04/09/2025	FP	550.290.000.073.013	GEORGE GOMES DA SILVA	3.060,52	FEDERAL	R.H. (S)		
04/09/2025	FP	550.290.000.073.013	GERALDA PRISCILA ALVES DE MENTO	2.755,85	FEDERAL	R.H. (S)		
04/09/2025	FP	550.290.000.073.013	GISLAINE APARECIDA DA SILVA DO	2.021,89	FEDERAL	R.H. (S)		
04/09/2025	FP	550.290.000.073.013	GISLENE BERNARDO DA SILVA	3.896,00	FEDERAL	R.H. (S)		
04/09/2025	FP	550.290.000.073.013	GIVANILDO CORREIA DO DA SILVA	2.308,31	FEDERAL	R.H. (S)		
04/09/2025	FP	550.290.000.073.013	GUSTAVO GOMES SANTOS UHLE	2.733,94	FEDERAL	R.H. (S)		
04/09/2025	FP	550.290.000.073.013	HELOISA APARECIDA DE LUCA	4.115,95	FEDERAL	R.H. (S)		
04/09/2025	FP	550.290.000.075.013	HUGO DIAS TOLEDO	3.954,09	FEDERAL	R.H. (S)		
04/09/2025	FP	550.290.000.073.013	ISABELA CHIARATTO LA VOLPONI	3.649,98	FEDERAL	R.H. (S)		
04/09/2025	FP	550.290.000.073.013	ISABELLE CARINA DO NASCIMENTO	4.258,26	FEDERAL	R.H. (S)		
04/09/2025	FP	550.290.000.073.013	IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	2.091,31	FEDERAL	R.H. (S)		
04/09/2025	FP	550.290.000.073.013	IVANI SOUZA OLIVEIRA VIEGA	2.561,20	FEDERAL	R.H. (S)		
04/09/2025	FP	550.290.000.073.013	JAILE FERNANDES CARVALHO DE	1.600,01	FEDERAL	R.H. (S)		
04/09/2025	FP	550.290.000.073.013	JHONATAN JEAN DOS SANTOS DIAS	2.994,75	FEDERAL	R.H. (S)		
04/09/2025	FP	550.290.000.073.013	JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO	3.341,21	FEDERAL	R.H. (S)		
04/09/2025	FP	550.290.000.073.013	JESSY PALMEZANO PEREIRA SOAR	1.908,39	FEDERAL	R.H. (S)		
04/09/2025	FP	550.290.000.073.013	JOICE GARCIA TRAVENSOLO	4.324,91	FEDERAL	R.H. (S)		
04/09/2025	FP	550.290.000.073.013	JONATHAN WILLIAM DA SILVA	2.738,52	FEDERAL	R.H. (S)		
04/09/2025	FP	550.290.000.073.013	JORGE LUIZ CAETER	2.595,08	FEDERAL	R.H. (S)		
04/09/2025	FP	550.290.000.073.013	JOSE CARLOS DE SOUZA JUNIOR	1.432,92	FEDERAL	R.H. (S)		
04/09/2025	FP	550.290.000.073.013	JOSIANE SOARES DA SILVA	3.364,19	FEDERAL	R.H. (S)		
04/09/2025	FP	550.290.000.075.013	JULIA DOS SANTOS	574,43	FEDERAL	R.H. (S)		
04/09/2025	FP	550.290.000.073.013	JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA	3.074,72	FEDERAL	R.H. (S)		
04/09/2025	FP	550.290.000.073.013	JULIANA SANCHES RAMIRES BARBOSA	3.366,24	FEDERAL	R.H. (S)		
04/09/2025	FP	550.290.000.073.013	JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANT	850,99	FEDERAL	R.H. (S)		
04/09/2025	FP	550.290.000.073.013	JULIANO RODRIGO DE FARIAS	2.584,81	FEDERAL	R.H. (S)		
04/09/2025	FP	550.290.000.073.013	KAMILA ALVES FARIA	3.893,56	FEDERAL	R.H. (S)		
04/09/2025	FP	550.290.000.075.013	LAIS DOS REIS VIANA	1.348,95	FEDERAL	R.H. (S)		
04/09/2025	FP	550.290.000.073.013	LARISSA DE PAULA CARDOSO	2.951,37	FEDERAL	R.H. (S)		
04/09/2025	FP	550.290.000.075.013	LARISSA TEODORO MOLINA	2.870,08	FEDERAL	R.H. (S)		
04/09/2025	FP	550.290.000.073.013	LAUDIR PEREIRA DOS SANTOS	2.547,03	FEDERAL	R.H. (S)		
04/09/2025	FP	550.290.000.073.013	LAURA DE MARCHI DOS SANTOS	4.089,30	FEDERAL	R.H. (S)		
04/09/2025	FP	550.290.000.073.013	LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA S	3.278,56	FEDERAL	R.H. (S)		
04/09/2025	FP	550.290.000.073.013	LIGIA FERNANDO PEREIRA DOS SA	2.782,87	FEDERAL	R.H. (S)		
04/09/2025	FP	550.290.000.073.013	LUCIA HELENA CHAGAS MARINE	2.086,60	FEDERAL	R.H. (S)		
04/09/2025	FP	550.290.000.073.013	LUCILENE CATIA MONTOY	1.908,39	FEDERAL	R.H. (S)		
04/09/2025	FP	550.290.000.073.013	LUIS GUILHERME BRANDAO	2.965,74	FEDERAL	R.H. (S)		
04/09/2025	FP	550.290.000.073.013	LUIZ ALEXANDRE GUERINO DA SILV	2.606,37	FEDERAL	R.H. (S)		
04/09/2025	FP	550.290.000.073.013	MAGNO JOSE DOS SANTOS FERNAN	3.778,41	FEDERAL	R.H. (S)		
04/09/2025	FP	550.290.000.073.013	MARCELA CRISTINA SARAIVA COMI	2.660,11	FEDERAL	R.H. (S)		
04/09/2025	FP	550.290.000.073.013	MARCIA HELENA BENEDITO	2.095,46	FEDERAL	R.H. (S)		
04/09/2025	FP	550.290.000.075.013	MARCIO EVARISTO DA SILVA	2.511,82	FEDERAL	R.H. (S)		
04/09/2025	FP	550.290.000.073.013	MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	2.914,04	FEDERAL	R.H. (S)		
04/09/2025	FP	550.290.000.073.013	MARIA ANGELICA MANCINO	2.163,87	FEDERAL	R.H. (S)		
04/09/2025	FP	550.290.000.073.013	MARIA ELENA VIANA SALAZAR	3.597,89	FEDERAL	R.H. (S)		
04/09/2025	FP	550.290.000.073.013	MARIA JOSE VIEIRA	2.021,89	FEDERAL	R.H. (S)		
04/09/2025	FP	550.290.000.073.013	MARIA REGINA DA SILVA	2.279,93	FEDERAL	R.H. (S)		
04/09/2025	FP	550.290.000.073.013	MARIANA DA SILVA COSTA	3.273,00	FEDERAL	R.H. (S)		
04/09/2025	FP	550.290.000.073.013	MARIANA MORAIS DE LUCAS DEZ	2.674,33	FEDERAL	R.H. (S)		
04/09/2025	FP	550.290.000.075.013	MARINA DE MARCHI DOS SANTOS	2.875,64	FEDERAL	R.H. (S)		
04/09/2025	FP	550.290.000.073.013	MARIO FRANCISCO DOS SANTOS	1.845,73	FEDERAL	R.H. (S)		
04/09/2025	FP	550.290.000.073.013	MARLY APARECIDA LUIZ	1.908,39	FEDERAL	R.H. (S)		
04/09/2025	FP	550.290.000.073.013	MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES	2.727,00	FEDERAL	R.H. (S)		
04/09/2025	FP	550.290.000.073.013	MATHEUS NASCIMENTO DE OLIVEIR	3.103,56	FEDERAL	R.H. (S)		
04/09/2025	FP	550.290.000.073.013	MIRIAM CAMPANARI	4.450,40	FEDERAL	R.H. (S)		
04/09/2025	FP	550.290.000.075.013	PATRICIA MARCIANO	1.908,39	FEDERAL	R.H. (S)		
04/09/2025	FP	550.290.000.073.013	PAULA ROBERTA DE OLIVEIRA PEI	1.908,39	FEDERAL	R.H. (S)		
04/09/2025	FP	550.290.000.075.013	PAULO SERGIO DA SILVA	2.693,44	FEDERAL	R.H. (S)		
04/09/2025	FP	550.290.000.073.013	PEDRO HENRIQUE MOENA FURTAD	1.908,39	FEDERAL	R.H. (S)		
04/09/2025	FP	550.290.000.073.013	JOSE ELINA NEVES	3.791,25	FEDERAL	R.H. (S)		
04/09/2025	FP	550.290.000.073.013	PRISCILA VENTURA PIRES	2.574,33	FEDERAL	R.H. (S)		
04/09/2025	FP	550.290.000.075.013	RAFAELA FAVERO DA SILVA	4.493,86	FEDERAL	R.H. (S)		
04/09/2025	FP	550.290.000.073.013	RAISA CRISTINA DE OLIVEIRA MAR	3.353,95	FEDERAL	R.H. (S)		
04/09/2025	FP	550.290.000.073.013	RAQUEL DE ALMEIDA GIANSORO M	4.483,03	FEDERAL	R.H. (S)		
04/09/2025	FP	550.290.000.073.014	REGIANE MARIA PIANTA MENDES	2.029,81	FEDERAL	R.H. (S)		
04/09/2025	FP	550.290.000.073.013	RENATA EUS BATTEZ ROMUALDO	2.972,90	FEDERAL	R.H. (S)		
04/09/2025	FP	550.290.000.075.013	RENATA RIBEIRO BRANCO	4.991,41	FEDERAL	R.H. (S)		
04/09/2025	FP	550.290.000.073.013	RICARDO ILDETE DE MELLO	4.092,86	FEDERAL	R.H. (S)		
04/09/2025	FP	550.290.000.073.013	RINALDO JORGE DE MELO	2.398,56	FEDERAL	R.H. (S)		
04/09/2025	FP	550.290.000.075.013	ROSANA GOMES FELIX	3.613,12	FEDERAL	R.H. (S)		
04/09/2025	FP	550.290.000.073.013	ROSE EUCID DA SILVA VASCONCEL	1.960,65	FEDERAL	R.H. (S)		
04/09/2025	FP	550.290.000.075.013	ROSELY BIANCO	2.467,60	FEDERAL	R.H. (S)		
04/09/2025	FP	550.290.000.073.013	SHEILA DE FATIMA MOINTIN BUE	3.410,87	FEDERAL	R.H. (S)		
04/09/2025	FP	550.290.000.073.013	SHIMARY MARIA MAGALHAES FEI	3.921,15	FEDERAL	R.H. (S)		
04/09/2025	FP	550.290.000.073.013	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	2.580,37	FEDERAL	R.H. (S)		
04/09/2025	FP	550.290.000.073.013	SOLANGE FAUSTA CORREIA	1.932,28	FEDERAL	R.H. (S)		
04/09/2025	FP	550.290.000.073.013	SUELY MADORI HANSA	3.914,04	FEDERAL	R.H. (S)		
04/09/2025	FP	550.290.000.073.013	TAIS CRISTINA RODRIGUES	1.778,60	FEDERAL	R.H. (S)		
04/09/2025	FP	550.290.000.073.013	TAMIRES RODRIGUES ROSA	4.011,77	FEDERAL	R.H. (S)		
04/09/2025	FP	550.290.000.073.013	TANIA MARA MANCILIO DA SILVA	1.968,59	FEDERAL	R.H. (S)		
04/09/2025	FP	550.290.000.073.013	TATIANA BERTINI LEMES	730,36	FEDERAL	R.H. (S)		

04/09/2025	FP	550.290.009.073.013	THIAGO APARECIDO FERREIRA		1.059,51	FEDERAL	R.H. (5)			
04/09/2025	FP	550.290.000.073.013	VALERIA APARECIDA LOPES		2.159,00	FEDERAL	R.H. (5)			
04/09/2025	FP	550.290.000.073.013	VANESSA REINE SPIGOLON CORREA - PARTE		1.814,51	FEDERAL	R.H. (5)			
04/09/2025	FP	550.290.009.073.013	VANESSA REINE SPIGOLON CORREA - PARTE		1.380,18	MUNICIPAL	R.H. (5)			
04/09/2025	FP	550.290.000.073.013	VANESSA NONATO CALDEIRA DE O		1.845,93	MUNICIPAL	R.H. (5)			
04/09/2025	FP	550.290.009.073.013	VANIA DE FATIMA APARECIDA DE B		1.057,22	MUNICIPAL	R.H. (5)			
04/09/2025	FP	550.290.009.073.013	VICTOR HONORIO BRITO		4.107,92	MUNICIPAL	R.H. (5)			
04/09/2025	FP	550.290.000.073.013	VIVIANE ALOISIO GONCALVES DOS SA		1.098,50	MUNICIPAL	R.H. (5)			
04/09/2025	FP	550.290.009.073.013	VIVIANE MARIA RAMOS FAUSTIN		2.041,35	MUNICIPAL	R.H. (5)			
04/09/2025	FP	550.290.009.073.013	WANESA LAURENTINO ALVES		576,61	MUNICIPAL	R.H. (5)			
05/09/2025	NOTA FISCAL	353	JOÃO DIVINO MOTA		14600	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
05/09/2025	NOTA FISCAL	636	MENEZES MEDEIROTTE SERVIÇOS MEDICOS LTDA		9000	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
01/09/2025	NOTA FISCAL	3525	BELUZZO & IDA LTDA		3000	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
05/09/2025	NOTA FISCAL	262	OBA OGAWA LTDA		8934,07	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
05/09/2025	NOTA FISCAL	43	MARIA JULIA TUROLA CUSTODIO		2500	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
05/09/2025	NOTA FISCAL	44	MARIA JULIA TUROLA CUSTODIO		300	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
05/09/2025	NOTA FISCAL	42	MARIA JULIA TUROLA CUSTODIO		8350	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
05/09/2025	NOTA FISCAL	31	REZENDE F. SERVICOS MEDICOS LTDA		1750	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
05/09/2025	NOTA FISCAL	4	LEILHA BARBOSA CAMARGO MOURA SERVICOS MEDICOS LTDA		2681,39	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
05/09/2025	NOTA FISCAL	5	LEILHA BARBOSA CAMARGO MOURA SERVICOS MEDICOS LTDA		300	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
05/09/2025	NOTA FISCAL	3	LEILHA BARBOSA CAMARGO MOURA SERVICOS MEDICOS LTDA		2116,67	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
05/09/2025	NOTA FISCAL	41	INSTITUTO DE NEUROMODULACAO JCM LTDA		1313,9	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
05/09/2025	NOTA FISCAL	42	INSTITUTO DE NEUROMODULACAO JCM LTDA		7038,75	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
05/09/2025	NOTA FISCAL	38	INSTITUTO DE NEUROMODULACAO JCM LTDA		16893	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
05/09/2025	FP	556.605.000.034.750	ANA CLAUDIA BERBEL SOUZERA		3005,01	MUNICIPAL	R.H. (5)			
05/09/2025	NOTA FISCAL	415	VCBC SERVICOS MEDICOS LTDA		7352	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
05/09/2025	PENSÃO ALIMENTÍCIA	90505	ERLISA MARTINS RIBEIRO		681,59	MUNICIPAL	R.H. (5)			
05/09/2025	PENSÃO ALIMENTÍCIA	90503	ROSANA CRISTINA DO CARMO		737,26	MUNICIPAL	R.H. (5)			
05/09/2025	PENSÃO ALIMENTÍCIA	90502	MAINE CRISTINA PAULINO		830,91	MUNICIPAL	R.H. (5)			
05/09/2025	FP	90504	ANA CAROLINA MARTINEZ		1752,96	MUNICIPAL	R.H. (5)			
05/09/2025	FP	90505	GRAZIELE DE ANDRADE LIMA		3160,3	MUNICIPAL	R.H. (5)			
05/09/2025	FP	90506	LEANDRO PEDROSO TOME		1902	MUNICIPAL	R.H. (5)			
05/09/2025	FP	90507	LUCAS AUGUSTO DOS SANTOS		4120,6	MUNICIPAL	R.H. (5)			
05/09/2025	FP	90508	MARCO ANTONIO MARANGÃO		3814,18	MUNICIPAL	R.H. (5)			
05/09/2025	FP	90509	PEDRO VITOR DA SILVA OLIVEIRA		2669,73	MUNICIPAL	R.H. (5)			
05/09/2025	FP	90510	RUBENILDO ROCHA ARAUJO		2733,54	MUNICIPAL	R.H. (5)			
05/09/2025	NOTA FISCAL	145	NATALI EGUATO CRUZ		7500	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS			
05/09/2025	RECIBO	ago/25	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GARCA		10000	MUNICIPAL	LOCAÇÃO DE IMÓVEIS			
05/09/2025	NOTA FISCAL	59	ABDUL LATIF HMAIZE LTDA		11191,39	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
05/09/2025	NOTA FISCAL	249	AHMAD ABDUL LATIF HMAIZE		2800	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
01/09/2025	NOTA FISCAL	170	ANESTESIA MARTINS RAMOS LTDA		2806	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
05/09/2025	NOTA FISCAL	202	COELHO CLINICA MÉDICA LTDA		4200	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
05/09/2025	NOTA FISCAL	64	PEATE BATISTA SERVICOS MEDICOS LTDA		3700	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
05/09/2025	NOTA FISCAL	65	SERVICOS MEDICOS FERREIRA OLIVA LTDA		6331,39	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
05/09/2025	NOTA FISCAL	5	CLINDAR ASSISTENCIA MEDICA LTDA		19544,06	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
05/09/2025	NOTA FISCAL	6	JARDIM ASSISTENCIA MEDICA E SALUD LTDA		3500	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
05/09/2025	NOTA FISCAL	23	BARCELO SERVICOS MEDICOS LTDA		13975,56	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
05/09/2025	NOTA FISCAL	24	DR. RAFAEL ZERBINATI SERVICOS MEDICOS LTDA		17550	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
02/09/2025	NOTA FISCAL	8	REINALDO JOSE DE LIMA MANCHINI LTDA		5613,9	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
05/09/2025	NOTA FISCAL	148	SANCHES SERVICOS MEDICOS LTDA		12488,34	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
05/09/2025	NOTA FISCAL	149	SANCHES SERVICOS MEDICOS LTDA		300	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
05/09/2025	NOTA FISCAL	155	BORILI SERVICOS MEDICOS LTDA		16050	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
05/09/2025	NOTA FISCAL	156	BORILI SERVICOS MEDICOS LTDA		5000	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
05/09/2025	NOTA FISCAL	17	ALINE E. S SATO SERVICOS DE MEDICINA LTDA		1400	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
05/09/2025	NOTA FISCAL	73	ZORZELA MEDICINA E SAUDE LTDA		2100	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
05/09/2025	NOTA FISCAL	64	SERVICOS MEDICOS FERREIRA OLIVA LTDA		1437,22	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
05/09/2025	NOTA FISCAL	4	CLINDAR ASSISTENCIA MEDICA LTDA		8755,83	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
05/09/2025	NOTA FISCAL	20	LUCAS GALVAO ALVES LTDA		3150	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
05/09/2025	NOTA FISCAL	5	JARDIM ASSISTENCIA MEDICA E SALUD LTDA		550	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
05/09/2025	NOTA FISCAL	24	BARCELO SERVICOS MEDICOS LTDA		11098,68	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
01/09/2025	NOTA FISCAL	64	THAINA TARDIN DE MORAES SERVICOS MEDICOS LTDA		7000	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
05/09/2025	NOTA FISCAL	147	SANCHES SERVICOS MEDICOS LTDA		12267,49	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
05/09/2025	NOTA FISCAL	354	LIMA E TAVARES CLINICA MEDICA LTDA - EPP		4800	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
05/09/2025	NOTA FISCAL	182	PEDRO AUGUSTO MANNA BALBO		6375	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
05/09/2025	NOTA FISCAL	931	CLINICA ESPARANDA LTDA		16548,23	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
05/09/2025	NOTA FISCAL	1000268	JOÃO PAULO V. POLI CLINICA MÉDICA		1380	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
05/09/2025	NOTA FISCAL	37	MERCULANO SERVICOS MEDICOS LTDA		6300	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
05/09/2025	NOTA FISCAL	132	HERNANDES & MACCARINI SERVICOS MEDICOS LTDA		8581,83	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
05/09/2025	NOTA FISCAL	73	COGNEYR ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA LTDA		4218,18	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
05/09/2025	NOTA FISCAL	1299	LETRA CLINED CLINICA MÉDICA LTDA		16000	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
05/09/2025	NOTA FISCAL	1035	DYSAWEB BRASIL DESENVOLVIMENTO DE SOFTWARE LTDA		400	MUNICIPAL	LOCAÇÕES DIVERSAS	Juros	9,82	
05/09/2025	NOTA FISCAL	14665	LUIZ CARLOS TOZATO ME		355	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	Juros	30,53	
06/08/2025						MUNICIPAL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS GERA	Tarifa Bancária	1068	
08/09/2025	NOTA FISCAL	8427	DIAG LAB ANAUSES CLINICAS LTDA - ME		28130,95	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
04/09/2025	NOTA FISCAL	22492	95 COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME		5676,43	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	Juros	200,75	
08/09/2025	NOTA FISCAL	801	CARCI IMOBILIZACOES ORTOPEDICA LTDA (CARLOS ANTONIO DA SILVA) - PI		7000	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS			
08/09/2025	NOTA FISCAL	802	CARCI IMOBILIZACOES ORTOPEDICA LTDA (CARLOS ANTONIO DA SILVA) - PI		3400	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS			
04/09/2025	NOTA FISCAL	800	CARCI IMOBILIZACOES ORTOPEDICA LTDA (CARLOS ANTONIO DA SILVA) - PI		2125	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
08/09/2025	NOTA FISCAL	24	LARISSA MICHELAN BRUNELLI 42357898874		2500	MUNICIPAL	R.H. (5)			
08/09/2025	NOTA FISCAL	34710	AIR LIQUIDE BRASIL LTDA		238,53	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	Juros	9,33	
03/09/2025	NOTA FISCAL	32402	ACACIO VIASSOLI - ME MALTEGAS ELETRICO HIDRAULICA		241	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	Juros	28,92	
08/09/2025	NOTA FISCAL	7107	FERNANDO N. G. FERNANDES FAGOTRICO ME		499,23	MUNICIPAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	Juros	13,13	
08/09/2025						MUNICIPAL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS GERA	Tarifa Bancária	40,2	
09/09/2025	NOTA FISCAL	56771	ELETRO CENTER DE GARCA LTDA		1015,6	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS			
09/09/2025	NOTA FISCAL	26911	ELETRO CENTER DE GARCA LTDA		332,8	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS			
09/09/2025	NOTA FISCAL	2393	WELINTON GONCALVES MOREIRA - ME		969,12	MUNICIPAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS			
09/09/2025	NOTA FISCAL	32	REZENDE F. SERVICOS MEDICOS LTDA		1383,33	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
09/09/2025	NOTA FISCAL	6	ELIAS SALVADOR DE MOURA NETO SERVICOS MEDICOS LTDA		300	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
09/09/2025	NOTA FISCAL	5	ELIAS SALVADOR DE MOURA NETO SERVICOS MEDICOS LTDA		1050	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
09/09/2025	NOTA FISCAL	4	ELIAS SALVADOR DE MOURA NETO SERVICOS MEDICOS LTDA		12066,67	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
09/09/2025	FP	90903	ALINE BATISTA DOS SANTOS		1299,5	MUNICIPAL	R.H. (5)			
09/09/2025	NOTA FISCAL	21900	O.M.L. COM. MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA LTDA		3361,12	MUNICIPAL	LOCAÇÕES DIVERSAS			
09/09/2025	NOTA FISCAL	750976	SIND EMPREGADOS ESTABELECIMENTO DE SERVIÇO DE SAUDE CAMPINAS		9182	MUNICIPAL	R.H. (5)			
09/09/2025	NOTA FISCAL	55228	S.F. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAURU EIRELI		2152,87	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO			
04/09/2025	NOTA FISCAL	6	MENESES ASSISTENCIA MEDICA LTDA		2100	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
09/09/2025	NOTA FISCAL	5	MENESES ASSISTENCIA MEDICA LTDA		1050	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
09/09/2025	NOTA FISCAL	37	ANA JULIA RAMES SERVICOS MEDICOS LTDA		300	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
09/09/2025	NOTA FISCAL	148	G. M. PALOMBA		1064,6	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
09/09/2025	NOTA FISCAL	5489	G.F. GOMES CLINICA MEDICA		5706,08	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
09/09/2025	NOTA FISCAL	74	ZORZELA MEDICINA E SAUDE LTDA		300	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
09/09/2025	NOTA FISCAL	299	TAMIRE LEMES VICHIATO SERVICOS MEDICOS		6000	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
09/09/2025	NOTA FISCAL	35	DR. RAFAEL ZERBINATI SERVICOS MEDICOS LTDA		2800	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
09/09/2025	NOTA FISCAL	33104	PROIMAGEM DIAGNOSTICOS MEDICOS LTDA		2815,5	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
09/09/2025	NOTA FISCAL	2	BEATRIZ GUERREIRO OTOBONI LTDA		2190	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
09/09/2025	NOTA FISCAL	20526	BENEFICIOS LUPS LTDA		109,7	MUNICIPAL	R.H. (5)			
09/09/2025	NOTA FISCAL	23037	EMBALPAS COMERCIAL E DISTRI DE EMBALAGENS LTDA-ME		71,79	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	Juros	1,45	
09/09/2025	NOTA FISCAL	68948	PROCOMPASO SEGURANCA E MEDICINA DO TRABALHO SS LTDA - MÉDICO PI		1500	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	Juros	34,5	
09/09/2025	NOTA FISCAL	1158347	SERVIMED COMERCIAL LTDA		377,3	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	Juros	13,49	
09/09/2025	NOTA FISCAL	11675	SEQUAL VIDRIFOR LE MANAGEMENT LTDA		2171,72	MUNICIPAL	R.H. (5)	Juros	107,14	
09/09/2025	NOTA FISCAL	625	COMERCIO DE BATERIAS ITI DE MARILIA LTDA		299,9	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS			
09/09/2025	NOTA FISCAL	11587058	SERVIMED COMERCIAL LTDA		348,48	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	Juros	26,43	
09/09/2025	NOTA FISCAL	31651	MESSER GASES LTDA		305,35	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	Juros	7,58	
09/09/2025	NOTA FISCAL	4540	NICOLAU COMERCIO, REPRESENTACAO E ASSISTENCIA TECNICA DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTI		1790	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	Juros	57,28	
09/09/2025	NOTA FISCAL	191752	CIRURGICA OLIMPO LTDA EPP		1692	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	Juros	84,6	
09/09/2025	NOTA FISCAL	162055	SAPRA LANDAUER SERV ASSISTENCIA RADIOLOGICA LTDA		147,9	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	Juros	4,15	
09/09/2025	NOTA FISCAL	4015	LOURENCO E AVANTE GERADORES LTDA		4464,4	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS			
01/09/2025	FATURA	2065	SAAE - SERVIÇO AUTONOMO DE AGUAS E ESGOTOS		58,25	MUNICIPAL	UTILIDADES PÚBLICAS			
09/09/2025	FATURA	440601845	COMPANHIA PAULISTA DE FORCA E LUZ - CPFL		302,22	MUNICIPAL	UTILIDADES PÚBLICAS			
09/09/2025	FATURA	440457735	COMPANHIA PAULISTA DE FORCA E LUZ - CPFL		463,95	MUNICIPAL	UTILIDADES PÚBLICAS			
09/09/2025						MUNICIPAL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS GERA	Tarifa Bancária	174,2	
10/09/2025	NOTA FISCAL	947	CASA DE CARNES BRANCO E BARAUZA LTDA		4559,8	MUNICIPAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS			
10/09/2025	NOTA FISCAL	2185	SOBRAL & STOCO SOCIEDADE DE ADVOGADOS		4000	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS			
10/09/2025	NOTA FISCAL	2097	SOBRAL & STOCO SOCIEDADE DE ADVOGADOS		4000	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS			
10/09/2025	NOTA FISCAL	50050	SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA		5909,67	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	Juros	235,83	
10/09/2025	NOTA FISCAL	21910	IND. COM. CEPERA ITA GARCA LTDA		2561,41	MUNICIPAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS			
10/09/2025	NOTA FISCAL	1744	GAMA SONIC COMERCIAL LTDA		4500	MUNICIPAL	LOCAÇÕES DIVERSAS	Juros	415,61	
10/09/2025	NOTA FISCAL	3166	ALP COMERCIO DE ETIQUETAS E ROTULOS ADESIVOS LTDA		216	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR			
10/09/2025	NOTA FISCAL	17160	ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA FLOR)		371,4	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO			
10/09/2025	NOTA FISCAL	17848	ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA FLOR)		194,85	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO			
10/09/2025	NOTA FISCAL	18121	ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA FLOR)		81,4	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO			
10/09/2025	NOTA FISCAL	23	ANDERSON CARRIJO DA COSTA		4000	MUNICIPAL	R.H. (5)			
10/09/2025	NOTA FISCAL	1795	BIANCA PERES RENOFIO - EIRELI		46,44	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR			
10/09/2025	NOTA FISCAL	1858	BIANCA PERES RENOFIO - EIRELI		46,9	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR			
10/09/2025	NOTA FISCAL	22262	O.M.L. COM. MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA LTDA		4015,04	MUNICIPAL	LOCAÇÕES DIVERSAS			
10/09/2025	NOTA FISCAL	325	GESTARE SERVICOS COMBINADOS DE ESCRITORIO LTDA		4000	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS			
10/09/2025	NOTA FISCAL	157	NUMERA ASSESSORIA CONTABIL		4000	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS			
10/09/2025	NOTA FISCAL	345	TH ENGENHARIA CLINICA HOSPITALAR		2625	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS			
10/09/2025	NOTA FISCAL	2279	SACOLAO GARCA COMERCIAL LTDA		2098,59	MUNICIPAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS			
10/09/2025	NOTA FISCAL	2303	SACOLAO GARCA COMERCIAL LTDA		1835,49	MUNICIPAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS			
10/09/2025	TERMO DE RESCISÃO	90503	LEANDRO PEDROSO TOME		2953,33	MUNICIPAL	R.H. (5)			
10/09/2025	NOTA FISCAL	506665	NUTRIPORT COMERCIAL LTDA		128	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	Juros	1,89	
10/09/2025	NOTA FISCAL	124963	B-GREEN GESTAO AMBIENTAL S.A. (ESTERICYLE GESTÃO AMBIENTAL LTDA)		964,06	MUNICIPAL	LOCAÇÕES DIVERSAS	Juros	21,2	
10/09/2025						MUNICIPAL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS GERA	Tarifa Bancária	107,2	
11/09/2025	NOTA FISCAL	35696	LRC CONFECÇÕES LTDA ME		1796,67	MUNICIPAL	R.H. (5)			
11/09/2025	TERMO DE RESCISÃO - PEI	12036	ANA CLARA MOREIRA DE LIMA		460,96	MUNICIPAL	R.H. (5)			
11/09/2025	TERMO DE RESCISÃO - PEI	12096	CLAUDETE DORCE BONINI		284,27	MUNICIPAL	R.H. (5)			
11/09/2025	NOTA FISCAL	19539	CIRURGICA ADLER		635	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR			
11/09/2025	NOTA FISCAL	31967	MESSER GASES LTDA		244,45	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS			
11/09/2025	NOTA FISCAL	950242	SIND EMPREGADOS ESTABELECIMENTO DE SERVICO DE SAUDE CAMPINAS		9234,75	MUNICIPAL	R.H. (5)			
11/09/2025	FATURA	20923	AIR LIQUIDE BRASIL LTDA		18936,21	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	Juros	1324,87	
11/09/2025	NOTA FISCAL	8520549	REVALE ATACADO DE PAPELARIA LTDA		3763,9	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO			
11/09/2025	RECIBO	7836	TURISMAR TRANSPORTES E TURISMO LTDA		2441,5	MUNICIPAL	R.H. (5)			
11/09/2025	NOTA FISCAL	46928	BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA EP		3784,2	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR			
11/09/2025	NOTA FISCAL	2132	CENTRO MEDICO SALGADO FILHO		14077,5	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
11/09/2025	NOTA FISCAL	56492	MASTERDIS DISTRIBUIDORA LTDA - EPP		232,79	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO			
11/09/2025	NOTA FISCAL	51879	MASTERDIS DISTRIBUIDORA LTDA - EPP		471,77	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO			
11/09/2025	NOTA FISCAL	53150	MASTERDIS DISTRIBUIDORA LTDA - EPP		36,09	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO			
11/09/2025	NOTA FISCAL	8202	ACCELERARE DESENVOLVIMENTO E LICENCIAMENTO DE PROGRAMAS		650,02	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
11/09/2025	NOTA FISCAL	6244	RAPSUR TRANSPORTE COLETIVO EYDA		276	MUNICIPAL	R.H. (5)			
12/09/2025	RECIBO DE FÉRIAS	24719	AMANDA HOLANDA LOURENÇO		4781,13	MUNICIPAL	R.H. (5)			
12/09/2025	RECIBO DE FÉRIAS	24738	AMANDA SCOMBATE EXCIGATO LUIS TTI		3513,81	MUNICIPAL	R.H. (5)			
12/09/2025	RECIBO DE FÉRIAS	24739	ANA PAULA MANCUSO BARRA ALVES		345,54	MUNICIPAL	R.H. (5)			
12/09/2025	RECIBO DE FÉRIAS	24729	ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALHO		3044,01	MUNICIPAL	R.H. (5)			
12/09/2025	RECIBO DE FÉRIAS	24716	BARBARA DA SILVA PETOLA		5018,47	MUNICIPAL	R.H. (5)			
12/09/2025	RECIBO DE FÉRIAS	24715	DAIANA PERPETUA FACCHINI CORREA		2936,45	MUNICIPAL	R.H. (5)			
12/09/2025	RECIBO DE FÉRIAS	24719	DANILO CORREA		5274,66	MUNICIPAL	R.H. (5)			
12/09/2025	RECIBO DE FÉRIAS	24718	ESTEFANI SANTOS AGUIRRA		1403,55	MUNICIPAL	R.H. (5)			
12/09/2025	RECIBO DE FÉRIAS	24719	IVANI DE FATIMA OLIVEIRA		1453,84	MUNICIPAL	R.H. (5)			

12/09/2025	RECIBO DE FÉRIAS	24738	JHONATAN JEAN DOS SANTOS DIAS	3049.13	MUNICIPAL	R.H. (5)				
12/09/2025	RECIBO DE FÉRIAS	24739	LARISSA TEODORO MOURA	2140	MUNICIPAL	R.H. (5)				
12/09/2025	RECIBO DE FÉRIAS	24739	LEONARDO LUIZ DOS SANTOS DA SILVA	2050.93	MUNICIPAL	R.H. (5)				
12/09/2025	RECIBO DE FÉRIAS	24738	MARCELA CRISTINA SABARA CORREIA	3645.34	MUNICIPAL	R.H. (5)				
12/09/2025	RECIBO DE FÉRIAS	24719	MARIA JOSÉ NEIVA	2756.5	MUNICIPAL	R.H. (5)				
12/09/2025	RECIBO DE FÉRIAS	24719	MARIA REGIA DA SILVA	2972.3	MUNICIPAL	R.H. (5)				
11/09/2025					MUNICIPAL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS GERA	Tarifa Bancária	105.73		
12/09/2025					MUNICIPAL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS GERA	Tarifa Bancária	6.8		
15/09/2025	NOTA FISCAL	20246	BENEFICIOS UPS LTDA	40850.81	MUNICIPAL	R.H. (5)				
15/09/2025	NOTA FISCAL	20192	BENEFICIOS UPS LTDA	10928.68	MUNICIPAL	R.H. (5)				
15/09/2025	NOTA FISCAL	20481	BENEFICIOS UPS LTDA	234.07	MUNICIPAL	R.H. (5)				
15/09/2025	NOTA FISCAL	156	BOFEL SERVICOS MEDICOS LTDA	740	MUNICIPAL	R.H. (5)				
15/09/2025	NOTA FISCAL	67	ABDUL LATIF HAMZE LTDA	1401.94	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS				
15/09/2025	NOTA FISCAL	255	AHMAD ABDUL LATIF HAMZE	3877	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS				
15/09/2025					MUNICIPAL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS GERA	Tarifa Bancária	91.2		
16/09/2025	NOTA FISCAL	146	PAULO ERNESTO VIDOTO TALARICO	3750	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS				
16/09/2025	NOTA FISCAL	23452	MERCADO GS DE GARCA LTDA - ME	1825.01	MUNICIPAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	Juros	65.61		
16/09/2025					MUNICIPAL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS GERA	Tarifa Bancária	13.4		
17/09/2025	TERMO DE RESCISÃO	18779	CLAUDINEI MARTINS PEREIRA	877.32	MUNICIPAL	R.H. (5)				
17/09/2025					MUNICIPAL		Bloqueio Judicial	20960.89		
17/09/2025	NOTA FISCAL	22632	35 COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	749.2	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	Juros	8.99		
17/09/2025	NOTA FISCAL	22438	35 COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	70.3	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	Juros	1.82		
17/09/2025	GRRF	91703	FGTS	6749.05	MUNICIPAL	R.H. (5)				
17/09/2025					MUNICIPAL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS GERA	Tarifa Bancária	12.17		
18/09/2025					MUNICIPAL	R.H. (5)	Despesa Imediata			45000
18/09/2025	GUIA	ago/25	FGTS	4610.52	MUNICIPAL	R.H. (5)				
18/09/2025	INSS/FOLHA	ago/25	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL	53895.23	MUNICIPAL	R.H. (5)				
18/09/2025	CARF/FOLHA	ago/25	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	8457.2	MUNICIPAL	R.H. (5)				
18/09/2025	NOTA FISCAL	6047	SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA ME	230.5	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	Juros	12.64		
18/09/2025	NOTA FISCAL	1765	SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA	144.5	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	Juros	18.91		
18/09/2025	NOTA FISCAL	4015	SOLDANCO E AVANTE CARROCERIAS LTDA	868.4	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS				
23/09/2025					MUNICIPAL		Recurso Próprio			5079.47
23/09/2025	BOLETO	5318806	SINTAGEVP SINDICATO DOS TECNÓLOGOS, TECNICOS E AUXILIARES EM RADIOLOGIA	401.67	MUNICIPAL	R.H. (5)				
23/09/2025	NOTA FISCAL	11819	AUTO POSTO GUANABARA	4848.47	MUNICIPAL	COMBUSTIVEL	Juros	122.8		
24/09/2025					MUNICIPAL		Recurso Próprio			121.93
24/09/2025	ISS	ago/25	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA	50.74	MUNICIPAL	LOCAÇÕES DIVERSAS				
24/09/2025	NOTA FISCAL	23539	MERCADO GS DE GARCA LTDA - ME	120	MUNICIPAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	Juros	3.36		
					MUNICIPAL		Recurso Próprio			982.4
30/09/2025	NOTA FISCAL	127806	BOLANE PROS CIRURGICOS LTDA	958.2	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	Juros	23.2		
Total				1.271.561,43						

R.H. (5)	296.844,24	607.143,87	89.986,32
Medicamentos	19.254,74		19.254,74
Material Médico E Hospitalar	15.738,99	791,50	16.430,49
Gêneros Alimentícios	14.472,73	960,00	14.843,73
Outros Materiais De Consumo	13.419,53		13.419,53
Serviços Médicos	4.9.805,68		4.9.805,68
Outros Serviços De Terceiros	41.778,89	460,00	42.798,89
Locação De Imóveis	10.000,00		10.000,00
Locação De Diversas	13.870,80		13.870,80
Utilidades Públicas	826,32		826,32
Combustível	4.848,47		4.848,47
Peças E Materiais Permanentes			
Obras			
Despesas Financeiras E Bancárias			
Outras Despesas			
Total	982.350,46	609.355,37	1.128.307,76

Estadual		
Federal	408.715,37	408.715,37
Municipal	869.579,99	867.830,48
Total	1.278.295,36	1.276.545,85

RESUMO

Saldo Anterior	60.307,50
Rend. aplicações	99,63
Rec. Impostos	1.219.795,36
Total de receitas	1.159.588,81
Despesas	1.271.545,83
Saldo a transportar	112.152,00

GLOSAS

Bloqueio judicial	20.960,89
Despesa imediata	2.900,00
Faturas	
Juros	9.025,57
Multa	
Tarifa bancária	1.666,90
Total	34.553,36

DEVOLUÇÕES

Recurso próprio	10.476,10
Saldo Glosa	85.295,25
Bloqueio judicial	
Despesa imediata	45.000,00
Faturas	
Juros	
Multa	
Tarifa bancária	
Total	140.771,35

Saldo a transportar glosa	112.152,00

SALDO BANCÁRIO 0,00

João Pedro Monteiro Pinotti Afonso

JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO:36232839838

Assinado de forma digital por JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO:36232839838
Dados: 2025.10.14 11:10:05 -03'00'

EMPRESA

Extrato de conta corrente - Autorizável

G3330110296768491
01/10/2025 10:33:02

Cliente - Conta atual

Agência	3062-7
Conta corrente	37216-1ASSOCIACAO H B BRASIL
Período do extrato	09 / 2025

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
28/08/2025		0000	00000	Saldo Anterior		0,00 C	0,00 C
01/09/2025		3062	99015	Transferência recebida	553.062.000.036.049	4.169,35 C	
				01/09 10:40 ASSOCIACAO H B BRASIL			
01/09/2025		0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	90.101	2.900,00 D	
				336 0001 044936363000109 SIDNEI COUTO			
01/09/2025		0000	13105	Pagamento de Boleto	90.102	1.269,35 D	0,00 C
				TABELIAO DE NOTAS E PROTESTO D			
02/09/2025		0290	99015	Transferência recebida	550.290.000.037.417	388.791,89 C	
				02/09 10:44 SP 351670 FMS CUSTEIO SU			
02/09/2025		0290	99015	Transferência recebida	550.290.000.037.419	19.923,48 C	
				02/09 10:46 SP 351670 FMS ENFERMAGEM			
02/09/2025		0290	99015	Transferência recebida	550.290.000.073.013	304.998,08 C	
				02/09 10:37 PREF MUNIC GARCA C MOVIM			
02/09/2025		0290	99015	Transferência recebida	550.290.000.073.013	14.119,09 C	
				02/09 10:37 PREF MUNIC GARCA C MOVIM			
02/09/2025		0290	99015	Transferência recebida	550.290.000.073.013	3.744,68 C	
				02/09 10:37 PREF MUNIC GARCA C MOVIM			
02/09/2025		0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	812.450.901.867.576	13,00 D	731.564,22 C
				Cobrança referente a 01/09/2025			
03/09/2025		0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	90.301	67,50 D	
				033 0218 061088167000140 R G MOREIRA			
03/09/2025		0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	90.302	360,00 D	
				748 3022 045825661000194 NOVA GARCA CO			
03/09/2025		0000	13105	Pix - Enviado	90.303	52,98 D	
				03/09 12:13 PERSONAL CARE OPERADORA DE			
03/09/2025		0000	13105	Pix - Enviado	90.304	3.067,31 D	
				03/09 12:13 PERSONAL CARE OPERADORA DE			
03/09/2025		0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	832.461.100.053.127	13,00 D	
				Cobrança referente 03/09/2025			
03/09/2025		0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	832.461.100.053.129	13,00 D	
				Cobrança referente 03/09/2025			
03/09/2025		0000	13113	Tarifa Pix Enviado	862.461.200.077.251	11,00 D	727.979,43 C
				Tar. agrupadas - ocorrencia 03/09/2025			
04/09/2025		0000	13134	Folha de Pagamento	37.014	423.175,80 D	304.803,63 C
05/09/2025		0290	99015	Transferência recebida	550.290.000.073.013	487.718,14 C	
				05/09 14:15 PREF MUNIC GARCA C MOVIM			
05/09/2025		3062	99015	Transferência enviada	550.058.000.096.767	16.600,00 D	
				05/09 18:21 JOAO DEIVID MORA			
05/09/2025		3062	99015	Transferência enviada	550.097.000.087.217	9.000,00 D	
				05/09 18:21 MENEZES M S M EIRELI			
05/09/2025		3062	99015	Transferência enviada	550.290.000.026.766	3.000,00 D	
				05/09 18:21 BELLUZZI & CIA LTDA			
05/09/2025		3062	99015	Transferência enviada	550.290.000.029.371	8.934,07 D	
				05/09 18:21 GENY OBA OGAWA EIRELI			
05/09/2025		3062	99015	Transferência enviada	550.290.000.037.704	3.800,00 D	
				05/09 18:21 MARIA J T CUSTODIO			
05/09/2025		3062	99015	Transferência enviada	550.290.000.037.704	3.150,00 D	
				05/09 18:21 MARIA J T CUSTODIO			
05/09/2025		3062	99015	Transferência enviada	550.911.000.047.874	1.750,00 D	
				05/09 18:21 REZENDE F S M LTDA			
05/09/2025		3062	99015	Transferência enviada	552.165.000.030.916	2.983,33 D	

AHBB | REDE SANTA CASA

NOTA EXPLICATIVA REFERENTE AO VALOR DE RECURSO PRÓPRIO NA CONTA DO CONVÊNIO REALIZADO PELA ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, regularmente inscrita sob o nº de CNPJ/MF, sob o nº 45.349.461/0001-02, com sede localizada na Rua Dr. Orlando Thiago dos Santos, nº 70, bairro: Jardim Williams, Garça / SP, CEP: 16.402-064, representada pelo seu Presidente, **JOÃO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO**, brasileiro, casado, empresário, documento de identidade de RG 42.818.243-4/SSP-SP e CPF sob o nº 362.328.398-38 vem através deste **explicar que durante o mês de Setembro/2025 à Instituição aplicou recursos próprios na conta específica do convênio para honrar seus compromissos, sendo gastos de acordo com o objeto do Plano de Trabalho, conforme demonstrativo em anexo.**

Levando em consideração as correções realizadas até a presente data pelo departamento de convênios, segue em anexo mensalmente a composição dos aportes e abatimentos de glosas realizada na conta específica do convênio.

No mais renovamos os votos de estima e consideração e ao mesmo tempo colocamo-nos a disposição, para eventuais dúvidas e esclarecimentos.

Atenciosamente.

JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO:36232839838

Assinado de forma digital por JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO:36232839838
Dados: 2025.10.14 11:12:38 -03'00'

Garça, 13 de outubro de 2025.

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

JANEIRO

VALORES REFERENTE A DEVOLUÇÕES DE GLOSAS		
juros/multas 12/2024 - dev 27/01/2025	R$	84,57
tarifas 12/2024 - dev 27/01/2025	R$	2.444,00
tarifas 08/2025 - dev 27/01/2025	R$	1.720,50
TOTAL	**R$**	**4.249,07**

GLOSAS PENDENTES		
Glosa pendente de devolução 2024	R$	5.936,15
tarifas 01/2025	R$	2.203,72
TOTAL	**R$**	**8.139,87**

SALDO DEVEDOR DE GLOSA	**-R$**	**3.890,80**

FEVEREIRO

SALDO ANTERIOR DEVEDOR DE GLOSAS	-R$	3.890,80
VALORES REFERENTE A RECURSOS PRÓPRIOS		
26/02/2025	R$	259,73
28/02/2025	R$	8.091,54
TOTAL	**R$**	**8.351,27**

GLOSAS PENDENTES		
Despesas imprórpria - Heloisa Castro Almeida	R$	2.635,02
tarifas 02/2025	R$	2.082,16
juros 02/2025	R$	693,34
TOTAL	**R$**	**5.410,52**

SALDO DEVEDOR DE GLOSA	**-R$**	**950,05**

MARÇO

SALDO ANTERIOR DEVEDOR DE GLOSAS	-R$	950,05
VALORES REFERENTE A RECURSOS PRÓPRIOS		
Despesas imprórpria - Heloisa Castro Almeida 06/03/2025	R$	2.635,02
25/03/2025	R$	8.324,76
26/03/2025	R$	14,40
31/03/2025	R$	676,54
TOTAL	**R$**	**11.650,72**

GLOSAS PENDENTES		
tarifas 03/2025	R$	1.838,26
JUros 03/2025	R$	50,48
TOTAL	**R$**	**1.888,74**

TOTAL DE RECURSO PRÓPRIO DA AHBB EM CONTA	**R$**	**8.811,93**

ABRIL

SALDO ANTERIOR RECURSO PRÓPRIO	R$	8.811,93
VALORES REFERENTE A RECURSOS PRÓPRIOS		
25/04/2025	R$	10.000,00
25/04/2025	R$	314,55
TOTAL	**R$**	**10.314,55**

GLOSAS PENDENTES		
tarifas 04/2025	R$	1.719,11
Juros 04/2025	R$	753,89
TOTAL	**R$**	**2.473,00**

TOTAL DE RECURSO PRÓPRIO DA AHBB EM CONTA	**R$**	**16.653,48**

MAIO

SALDO ANTERIOR RECURSO PRÓPRIO	R$	16.653,48
VALORES REFERENTE A RECURSOS PRÓPRIOS		
29/05/2025	R$	6.000,00
TOTAL	**R$**	**6.000,00**

GLOSAS PENDENTES		
tarifas 05/2025	R$	1.659,33
Juros 05/2025	R$	1.590,50
TOTAL	**R$**	**3.249,83**

TOTAL DE RECURSO PRÓPRIO DA AHBB EM CONTA	**R$**	**19.403,65**

JUNHO

SALDO ANTERIOR RECURSO PRÓPRIO	R$	19.403,65
VALORES REFERENTE A RECURSOS PRÓPRIOS		
02/06/2025	R$	19.151,47
25/06/2025	R$	400,00
TOTAL	**R$**	**19.551,47**

GLOSAS PENDENTES		
tarifas 06/2025	R$	1.578,12
Juros 06/2025	R$	544,95
TOTAL	**R$**	**2.123,07**

TOTAL DE RECURSO PRÓPRIO DA AHBB EM CONTA	**R$**	**36.832,05**

JULHO

SALDO ANTERIOR RECURSO PRÓPRIO	R$	36.832,05
VALORES REFERENTE A RECURSOS PRÓPRIOS		
18/07/2025	R$	15.000,00
21/07/2025	R$	13.563,04
21/07/2025	R$	820,32
22/07/2025	R$	1.180,05
23/07/2025	R$	2.761,89
25/07/2025	R$	2.422,70
28/07/2025	R$	3.034,69
30/07/2025	R$	786,12
TOTAL	**R$**	**39.568,81**

GLOSAS PENDENTES		
tarifas 07/2025	R$	1.999,84
Juros 07/2025	R$	435,48
TOTAL	**R$**	**2.435,32**

TOTAL DE RECURSO PRÓPRIO DA AHBB EM CONTA	**R$**	**73.965,54**

AGOSTO

SALDO ANTERIOR RECURSO PRÓPRIO	R$	73.965,54
VALORES REFERENTE A RECURSOS PRÓPRIOS		
01/08/2025	R$	1.002,77
20/08/2025	R$	4.040,57
20/08/2025	R$	3.970,88
22/08/2025	R$	1.326,34
25/08/2025	R$	1.964,37
27/08/2025	R$	956,17
28/08/2025	R$	1.002,77
TOTAL	**R$**	**14.263,87**

GLOSAS PENDENTES		
tarifas 08/2025	R$	1.629,17
Juros 08/2025	R$	1.304,99
TOTAL	**R$**	**2.934,16**

TOTAL DE RECURSO PRÓPRIO DA AHBB EM CONTA	**R$**	**85.295,25**

SETEMBRO

SALDO ANTERIOR RECURSO PRÓPRIO	R$	85.295,25
VALORES REFERENTE A RECURSOS PRÓPRIOS		
01/09/2025	R$	4.169,35
23/09/2025	R$	5.079,42
24/09/2025	R$	173,93
30/09/2025	R$	982,40
TOTAL	**R$**	**10.405,10**

GLOSAS PENDENTES		
tarifas 09/2025	R$	1.666,90
Juros 09/2025	R$	3.015,57
Dspesas impróprias	R$	2.900,00
Transferência Judicial	R$	20.960,88
TOTAL	**R$**	**28.543,35**

TOTAL DE RECURSO PRÓPRIO DA AHBB EM CONTA	**R$**	**67.157,00**
VALOR REF. PARTE DEVOLUÇÃO DO FOMENTO (IMPOSTOS)	**R$**	**45.000,00**
TOTAL	**R$**	**112.157,00**

EMPRESA

Extrato de conta corrente - Autorizável

G3330110296768491
01/10/2025 10:33:02

Cliente - Conta atual

Agência	3062-7
Conta corrente	37216-1ASSOCIACAO H B BRASIL
Período do extrato	09 / 2025

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
28/08/2025		0000	00000	Saldo Anterior		0,00 C	0,00 C
01/09/2025		3062	99015	Transferência recebida	553.062.000.036.049	4.169,35 C	
				01/09 10:40 ASSOCIACAO H B BRASIL			
01/09/2025		0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	90.101	2.900,00 D	
				336 0001 044936363000109 SIDNEI COUTO			
01/09/2025		0000	13105	Pagamento de Boleto	90.102	1.269,35 D	0,00 C
				TABELIAO DE NOTAS E PROTESTO D			
02/09/2025		0290	99015	Transferência recebida	550.290.000.037.417	388.791,89 C	
				02/09 10:44 SP 351670 FMS CUSTEIO SU			
02/09/2025		0290	99015	Transferência recebida	550.290.000.037.419	19.923,48 C	
				02/09 10:46 SP 351670 FMS ENFERMAGEM			
02/09/2025		0290	99015	Transferência recebida	550.290.000.073.013	304.998,08 C	
				02/09 10:37 PREF MUNIC GARCA C MOVIM			
02/09/2025		0290	99015	Transferência recebida	550.290.000.073.013	14.119,09 C	
				02/09 10:37 PREF MUNIC GARCA C MOVIM			
02/09/2025		0290	99015	Transferência recebida	550.290.000.073.013	3.744,68 C	
				02/09 10:37 PREF MUNIC GARCA C MOVIM			
02/09/2025		0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	812.450.901.867.576	13,00 D	731.564,22 C
				Cobrança referente a 01/09/2025			
03/09/2025		0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	90.301	67,50 D	
				033 0218 061088167000140 R G MOREIRA			
03/09/2025		0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	90.302	360,00 D	
				748 3022 045825661000194 NOVA GARCA CO			
03/09/2025		0000	13105	Pix - Enviado	90.303	52,98 D	
				03/09 12:13 PERSONAL CARE OPERADORA DE			
03/09/2025		0000	13105	Pix - Enviado	90.304	3.067,31 D	
				03/09 12:13 PERSONAL CARE OPERADORA DE			
03/09/2025		0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	832.461.100.053.127	13,00 D	
				Cobrança referente 03/09/2025			
03/09/2025		0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	832.461.100.053.129	13,00 D	
				Cobrança referente 03/09/2025			
03/09/2025		0000	13113	Tarifa Pix Enviado	862.461.200.077.251	11,00 D	727.979,43 C
				Tar. agrupadas - ocorrencia 03/09/2025			
04/09/2025		0000	13134	Folha de Pagamento	37.014	423.175,80 D	304.803,63 C
05/09/2025		0290	99015	Transferência recebida	550.290.000.073.013	487.718,14 C	
				05/09 14:15 PREF MUNIC GARCA C MOVIM			
05/09/2025		3062	99015	Transferência enviada	550.058.000.096.767	16.600,00 D	
				05/09 18:21 JOAO DEIVID MORA			
05/09/2025		3062	99015	Transferência enviada	550.097.000.087.217	9.000,00 D	
				05/09 18:21 MENEZES M S M EIRELI			
05/09/2025		3062	99015	Transferência enviada	550.290.000.026.766	3.000,00 D	
				05/09 18:21 BELLUZZI & CIA LTDA			
05/09/2025		3062	99015	Transferência enviada	550.290.000.029.371	8.934,07 D	
				05/09 18:21 GENY OBA OGAWA EIRELI			
05/09/2025		3062	99015	Transferência enviada	550.290.000.037.704	3.800,00 D	
				05/09 18:21 MARIA J T CUSTODIO			
05/09/2025		3062	99015	Transferência enviada	550.290.000.037.704	3.150,00 D	
				05/09 18:21 MARIA J T CUSTODIO			
05/09/2025		3062	99015	Transferência enviada	550.911.000.047.874	1.750,00 D	
				05/09 18:21 REZENDE F S M LTDA			
05/09/2025		3062	99015	Transferência enviada	552.165.000.030.916	2.983,33 D	

AHBB | REDE SANTA CASA

NOTA EXPLICATIVA REFERENTE AO PAGAMENTO INDEVIDO SIDINEI COUTO TRANSPORTES

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, regularmente inscrita sob o nº de CNPJ/MF, sob o nº 45.349.461/0001-02, com sede localizada na Rua Dr. Orlando Thiago dos Santos, nº 70, bairro: Jardim Williams, Garça / SP, CEP: 16.402-064, representada pelo seu Presidente, **JOÃO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO**, brasileiro, casado, empresário, documento de identidade de RG 42.818.243-4/SSP-SP e CPF sob o nº 362.328.398-38 vem através deste, **informar na data de 01/09/2025 por algum motivo foi efetuado o pagamento erroneamente ao fornecedor Sidnei Couto Transportes Ltda, referente a nota fiscal nº 235, onde a despesa não contempla o Plano de Trabalho do Termo de Colaboração 003/2023 – Média Complexidade, sendo assim mediante ao saldo de recurso próprio aplicado pela entidade no convênio em questão, considera-se o abatimento da eventual glosa**

No mais renovamos os votos de estima e consideração e ao mesmo tempo colocamo-nos a disposição, para eventuais dúvidas e esclarecimentos.

Atenciosamente.

JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO:36232839838

Assinado de forma digital por JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO:36232839838
Dados: 2025.10.14 11:13:50 -03'00'

Garça, 13 de outubro de 2025.

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

DECLARO QUE RECEBI OS VOLUMES DESTE CONHECIMENTO EM PERFEITO ESTADO PELO QUE DOU POR CUMPRIDO O PRESENTE CONTRATO DE TRANSPORTE

NOME		TÉRMINO DA PRESTAÇÃO - DATA / HORA	CTE
RG	ASSINATURA / CARIMBO	INÍCIO DE PRESTAÇÃO - DATA / HORA	NRO. DOCUMENTO 235
			SÉRIE 1

DACTE

DOCUMENTO AUXILIAR DO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE ELETRÔNICO

SIDNEI COUTO TRANSPORTES LTDA
Rua Tomé de Souza 376
Jardim D'Abril 06033-080
Osasco - SP
CNPJ:44.936.363/0001-09 IE:120446291117
RNTRC:05469705

MODELO	SÉRIE	NÚMERO	DATA E HORA DE EMISSÃO	INSC. SUFRAMA
57	1	235	26/07/2025 12:22:41 GMT-03:00	

Consulta em www.cte.fazenda.gov.br/portal

3525.0744.9363.6300.0109.5700.1000.0002.3510.0000.0001

MODAL	PÁGINA 1 / 1
RODOVIÁRIO	
CTE GLOBALIZADO: NÃO	
TIPO DO CTE: NORMAL	
TIPO DO SERVIÇO: NORMAL	
INÍCIO DA PRESTAÇÃO: SP - 3557006 - VOTORANTIM	
TÉRMINO DA PRESTAÇÃO: SP - 3516705 - GARÇA	

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135252210149084 **26/07/2025 12:25:42 GMT-03:00**

CFOP - NATUREZA DA PRESTAÇÃO
5357 - PRESTACAO DE SERVICO DE TRANSPORTE A NAO CONTRIBUINTE

REMETENTE:	Plurimagem Medicina Diagnóstica LTDA	DESTINATÁRIO:	Associação Hosp. Beneficiente do Brasil
ENDEREÇO:	RUA MARIA GAETA TROIANO - 90 - JARDIM BANDEIRANTES	ENDEREÇO:	Rua Doutor Orlando Thiago dos Santos - 120 - GARÇA
MUNICÍPIO:	VOTORANTIM CEP: 18115-500	MUNICÍPIO:	GARÇA CEP: 17400-000
CNPJ/CPF:	22.904.827/0001-62 INSCRIÇÃO ESTADUAL:	CNPJ/CPF:	45.349.461/0009-60 INSCRIÇÃO ESTADUAL:
UF: SP	PAÍS: BRASIL FONE:	UF: SP	PAÍS: BRASIL FONE:
EXPEDIDOR:		RECEBEDOR:	
ENDEREÇO:		ENDEREÇO:	
MUNICÍPIO:	CEP:	MUNICÍPIO:	CEP:
CNPJ/CPF:	INSCRIÇÃO ESTADUAL:	CNPJ/CPF:	INSCRIÇÃO ESTADUAL:
UF:	PAÍS: FONE:	UF:	PAÍS: FONE:

TOMADOR DO SERVIÇO: Associação Hosp. Beneficiente do Brasil — MUNICÍPIO: GARÇA — CEP: 17400-000
ENDEREÇO: Rua Doutor Orlando Thiago dos Santos - 120 - GARÇA — UF: SP — PAÍS: BRASIL
CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60 — INSCRIÇÃO ESTADUAL: — FONE:

PRODUTO PREDOMINANTE	OUTRAS CARACTERÍSTICAS DA CARGA	VALOR TOTAL DA MERCADORIA
CR Agfa 85		R$ 12.000,00

	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO	UNIDADES		
QUANTIDADE CARGA	350,0000 KG	350,0000 KG	3,0000 UNIDADE		

COMPONENTES DO VALOR DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO

NOME	VALOR	NOME	VALOR	NOME	VALOR	VALOR TOTAL DO SERVIÇO
Frete peso	0,00					R$ 2.900,00
Frete valor	2.900,00					VALOR A RECEBER
Taxa de coleta	0,00					R$ 2.900,00
Taxa de entrega	0,00					

INFORMAÇÕES RELATIVAS AO IMPOSTO

CLASSIFICAÇÃO TRIBUTÁRIA DO SERVIÇO	BASE DE CÁLCULO	ALÍQ. ICMS	VALOR ICMS	% RED. BC.	V. CRÉDITO
90 - Simples Nacional	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

TP DOC	Número	Data de Emissão	Valor do Documento
00 - Declaração			

PREVISÃO DO FLUXO DA CARGA

SIGLA OU CÓDIGO INT. DA FILIAL/PORTO/ESTAÇÃO/AEROPORTO DE ORIGEM	SIGLA OU CÓDIGO INT. DA FILIAL/PORTO/ESTAÇÃO/AEROPORTO DE PASSAGEM
SIGLA OU CÓDIGO INT. DA FILIAL/PORTO/ESTAÇÃO/AEROPORTO DE DESTINO	

OBSERVAÇÕES

CNPJ 45.349.461/0009-60 TERMO DE COLABORAÇÃO 003/2023 - ÓRGÃO : PREFEITURA MINICIPAL DE GARÇA

INFORMAÇÃO DO CTE GLOBALIZADO	CTE SUBSTITUÍDO

USO EXCLUSIVO DO EMISSOR DO CTE	RESERVADO AO FISCO
O valor aproximado de tributos incidentes sobre o preço deste serviço é de R$ 0,0	

Emitido através da aplicação Hive cloud CT-e (www.hivecloud.com.br)

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.55.06
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 336 - BCO C6 S.A.
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 25.912.960-7

FAVORECIDO: SIDNEI COUTO TRANSPORTES LTDA
CPF/CNPJ: 44.936.363/0001-09
VALOR: R$ 2.900,00
DEBITO EM: 01/09/2025
==========
DOCUMENTO: 090101
AUTENTICACAO SISBB: 9.335.54F.E0E.BE6.425

CIRURGICA NEVES LTDA

RUA 24 DE DEZEMBRO, 1360 - ALTO CAFEZAL - MARILIA - SP - CEP: 17504-010
Fone: (14)3413-2483
cirurgicaneves@cirurgicaneves.com.br

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.021.225
Série 003
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0504 1820 0300 0144 5500 3000 0212 2511 0295 3830

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 / VENDA SUBST.	135251378326455 23/05/2025 16:04:40

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
438194872116		04.182.003/0001-44

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL-AHBB			45.349.461/0009-60	23/05/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 06	VILA WILLIAMS		17400-000	23/05/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	SP			16:04:13

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 26186 - Valor Original: R$ 2.054,00 - Valor Desconto: R$ 0,00 - ValorLiquido: R$ 2.054,00

PARCELAS

Número	001	Número	002	Número	003
Vencimento	20/06/2025	Vencimento	18/07/2025	Vencimento	15/08/2025
Valor	R$ 686,00	Valor	R$ 684,00	Valor	R$ 684,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.054,00

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	2.054,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
O MESMO	0 - REMETENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
O MESMO	O MESMO	SP	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	Vol./Caixas	Diversos			

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	OSN / C	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
3528	BATERIA UNIPOWER 12V 9,0 AH F 187	85072010	5102	5102	PC	1,00	260,00	0,00	260,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3969	BATERIA CR 1632	85065010	5102	5102	UN	1,00	10,00	0,00	10,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3159	DIAFRAGMA DA VALVULA EXPIRATORIA (SUB.CONJ.EST)	90192090	0102	5102	CJ	1,00	168,00	0,00	168,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3357	PU TUBO FLEXIVEL CRISTAL DIA 3.0X 1.6M	39173900	0102	5102	MT	1,50	70,00	0,00	105,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5234	PU TUBO FLEXIVEL AMARELO ESPIRAL DIA 4.0X 2.6 X 3.5MM 3/16	39172900	0102	5102	UN	0,30	70,00	0,00	21,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4817	PU TUBO FLEXIVEL VERDE ESPIRAL DIA 4.0X2.6X3,5MM 3/16	39172900	0102	5102	MT	0,30	70,00	0,00	21,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4378	VALVULA PROPORCIONAL ALTA PRESSAO	90189099	0102	5102	UN	1,00	1.420,00	0,00	1.420,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5631	VENTILADOR 25MM 12V	84145990	5500	5405	UN	1,00	49,00	0,00	49,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Vl. Aprox. Trib. IBPT/Empresometro 222D/33EAB0 ==> R$ Fed 326,25 Est 280,56 Munic 0,00,Venda Presencial,DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL ,NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI ,TERMO DE COLABORACAO 003/2023-ORGAO:PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA:,PEDIDO: 026186 VENDEDOR CONDICAO DE PAGTO 28/56/84 COBRANCA CLIENTE 901	

Felippe Menezes
Engenharia Clínica - AHBB

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 23/05/2025 16:04:45

Digitized by Express Sistemas - Versão 4.00

INTELIG. COMPLEXIDADE

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARíLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie	Autenticidade	Data de Emissão
000000005251 - 1	JCRB-0V5I	23/05/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: CIRURGICA NEVES LTDA
CPF/CNPJ: 04.182.003/0001-44 **IM:** 30902 **IE:** 438194872116 **Fone:** 34132483
Endereço: 24 DE DEZEMBRO R,1360 - CEP: 17504010
Município: MARILIA **UF:** SP **E-mail:** cirurgicaneves@cirurgicaneves.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:** (14) 3407-5066
Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 VILA WILLIAMS - CEP: 17402064
Município: GARÇA **Pais:** **UF:** SP **E-mail:** relmedico.hsl@ahbb.org.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVICO DE MANUTENCAO E CALIBRACAO DE PAGINAS EM:

SERVOVENTILADOR CARMEL NOVO SR:1939 MARCA KTK.
VENCIMENTOS:
20/06/2025 - 460,00 / 18/07/2025 - 460,00 / 15/08/2025 - 460,00 /

OBSERVACAO:
TERMO DE COLABORACAO 003/2023-ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA

* Valor aproximado dos Impostos R$ 225,35 (16,33%)
Sendo: Municipal R$ 69,00 Federal R$ 156,35
Fonte: IBPT / Anexos do Simples

Felippe Menezes
Engenharia Clínica - AHBB

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: http://www.marilia.sp.gov.br

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
1401 - LUBRIFICAçãO,LIMPEZA,LUSTRAçãO,REVISãO,CARGA E RECARGA, CONSERTO,RESTAURAçãO,BLINDAGEM,MANUTENçãO E CONSERV.MAQ.VEíCULOS

I.N.S.S. (R$)	I.RENDA (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	CSLL (R$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Total da Nota (R$)
0,00	1.380,00	5,0000%	69,00	1.380,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 1.380,00

TABELIONATO DE NOTAS E PROTESTO DE LETRAS E TÍTULOS DA COMARCA DE GARÇA - SP

RUA BARÃO DO RIO BRANCO, 257 - CENTRO - Cep: 17400-000 Fone: (14)3471-0309

INTIMAÇÃO

PRAZO LIMITE: 01/09/2025

Nos termos do artigo 14 da Lei 9.492/97, fica V.Sª, intimado(a) a pagar o título/documento abaixo caracterizado ou justificar sua recusa em fazê-lo, no TABELIONATO DE NOTAS E PROTESTO DE LETRAS E TÍTULOS DE GARÇA situado no endereço acima, devendo eventual sustação ser requerida judicialmente

Apresentação	Protocolização	Número	Tipo de Protesto	Motivo Protesto	Valor a Protesto	Custas/Emol/Desp.
27/08/2025	27/08/2025	172324	COMUM	FALTA DE PAGAMENTO	R$ 1.144,00	R$ 125,35

Devedor	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	
Endereço	R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 17400-000	Documento CNPJ: 45.349.461/0009-60

TÍTULO / DOCUMENTO

Número	Espécie	Emissão	Vencimento	Valor do Documento
21225/5251	DUPLICATA MERCANTIL POR INDICACAO	23/05/2025	15/08/2025	R$ 1.144,00
Apresentante	BANCO SANTANDER SA			Valor a Protesto
Endereço	RUA AMADOR BUENO, 474		SÃO PAULO	R$ 1.144,00
Favorecido	CIRURGICA NEVES LTDA			Endosso
Endossante	CIRURGICA NEVES LTDA			Mandato

Leia informações importantes no verso. **CAROLINA HELENA SARTORI GOTTARDI - TABELIÃ**

Beneficiário						Vencimento
2º TABELIONATO DE PROTESTO DE LETRAS E TÍTULOS						01/09/2025
Endereço Beneficiário/Sacador/Avalista						Agência/Código Beneficiário
RUA BARÃO DO RIO BRANCO, 257						0005-0/1683-19
Data do Emissão	Número do Documento	Espécie Doc	Aceite	Data do Processamento		Nosso Número
26/08/2025	21225/5251	DMI	N	26/08/2025		09/00000180425-4
Uso do Banco	Carteira / Espécie	Quantidade		Valor		(=) Valor do Documento
	09 / R$					1.269,35

Instruções exclusivas para pagamento do Boleto

1) Pagável preferencialmente na Rede Bancária; 2) Não serão considerados pagamentos após o vencimento e/ou com valor divergente; 3) Não serão considerados pagamentos com arredondamento de valor; 4) Título/ documento pago nas condições acima mencionadas será **protestado** e o valor ficará disponível no tabelionato

BRADESCO S.A. **237-2** 23790.00504 90000.018045 25001.683108 2 11910000126935

Local de Pagamento						Vencimento
ATE O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO BRADESCO						01/09/2025
Beneficiário						Agência/Código Beneficiário
2º TABELIONATO DE PROTESTO DE LETRAS E TÍTULOS						0005-0/1683-19
Data de Emissão	Número do Documento	Espécie Doc	Aceite	Data do Processamento		Nosso Número
26/08/2025	21225/5251	DM	N	26/08/2025		09/00000180425-4
Uso do Banco	Carteira / Espécie	Quantidade		Valor		(=) Valor do Documento
	09 / R$					1.269,35

Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)

Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso.
Não receber após o vencimento.
Não receber em cheque e/ou com valor divergente.
Não serão considerados pagamentos com arredondamento

Numero do Protocolo: 172324 Data Prenotação: 27/08/2025

(-) Desconto/Abatimento

(+) Mora/Multa

(=) Valor Cobrado

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 17400-000 GARCA

CPF/CNPJ do Pagador
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Codigo de Baixa
09/00000180425-4

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

Oscare Sistemas (014) 3641-2026

01/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:55:06
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

BCO BRADESCO S.A.

23790005049000001804525001683108211910000126935
BENEFICIARIO:
TABELIAO DE NOTAS E PROTESTO D
NOME FANTASIA:
TABELIAO DE NOTAS E PROTESTO DE LET
CNPJ: 14.603.381/0001-08
BENEFICIARIO FINAL:
TABELIAO DE NOTAS E PROTESTO DE LET
CNPJ: 14.603.381/0001-08
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	90.102
DATA DE VENCIMENTO	01/09/2025
DATA DO PAGAMENTO	01/09/2025
VALOR DO DOCUMENTO	1.269,35
VALOR COBRADO	1.269,35

NR.AUTENTICACAO 4.ED4.D91.B65.FFD.AAF

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.

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
374

Código de Verificação de Autenticidade
99JIZMNSW

Data e Hora de Emissão da NFS-e
22/07/2025 às 16:28:43

Chave de Acesso
2479581PJMKJDH1T585R6AXN3LE1IS1K

Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**GARCA-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				22/07/2025

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
61.088.167/0001-40		**001107889**	**000042460**	R G MOREIRA - EPP

Logradouro	Complemento	Bairro
PRAÇA RUY BARBOSA, 53		**FERRAROPOLIS**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17400-079	**Garça-SP**		**naturessencia@naturessencia.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60			**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 70		**Williams**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17402-064	**GARCA - SP**	**3516705**		

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
15,00	UN	15 SACHES CARVAO ATIVADO	4,50	R$ 67,50

Bruno Joaquim dos Santos
502.865.338-01
Auxiliar de Almoxarifado
Bruno Joaquim

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.07**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
SERVIçOS FARMACêUTICOS.	**3,401%**	**0000040000007**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 67,50	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 67,50**	**R$ 2,30**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 67,50

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$9,08 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,73%) R$1,84 - Fonte: IBPT

Informações Complementares

TERMO DE COLABORAÇÃO 03/2023
ORGAO;PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA(MEDIA COMPLEXIDADE)

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.55.06
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0218-6 - GARCA
CONTA: 13.002.210-8

FAVORECIDO: R G MOREIRA
CPF/CNPJ: 61.088.167/0001-40
VALOR: R$ 67,50
DEBITO EM: 03/09/2025
==========
DOCUMENTO: 090301
AUTENTICACAO SISBB: C.21E.887.F71.4DC.6EA

Recebemos de NOVA GARCA COM DE GAS E AGUA LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 02/06/2025 Dest/Reme: 151-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Valor Total: 216,00

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.002.942
Série 001

NOVA GARCA COM DE GAS E AGUA LTDA

RUA CORONEL JOAQUIM PIZA, 807, null - FERRAROPOLIS - GARA A - SP - CEP: 17400-084
Fone: (14)99108-3860

DANFE
Documento Auxiliar da *Nota Fiscal Eletrônica*
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.002.942
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0645 8256 6100 0194 5500 1000 0029 4210 0089 8641

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
REVENDA	**135251471737207 02/06/2025 12:12:03**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
315118041119		45.825.661/0001-94

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO
151-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60		02/06/2025
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, N. 70		WILLIANS		17400-084	02/06/2025
MUNICÍPIO	UF	TELEFONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA
GARA A	SP				12:10:00

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 89864 - Valor Original: R$ 216,00 - Valor Desconto: R$ 0,00 - ValorLíquido: R$ 216,00

PARCELAS

Número	001
Vencimento	16/06/2025
Valor	R$ 216,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	216,00

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	216,00

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
			0		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
0000000100243	AGUA MINERAL H2O VITTA - 20 L	22011000	060	5405	un	18	12,00	0,00	216,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

José Heitor Hilbner Pinoti Affonso
RG: 39.541.497-0
Relacionamento Médico

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Valor aproximando dos tributos: R$ 29,81 Federais e R$ 38,88 Estaduais fonte: IBPT 6A0A76 Notinhas de consumo dos CAPS: Termo de Colaboracao 003/2023 - Orgao: Prefeitura Municipal de Garca CONSUMO REFERENTE A MAIO/25	

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 02/06/2025 12:12:09

MÉDIA COMPLEXIDADE

Easy ADM Software

Recebemos de NOVA GARCA COM DE GAS E AGUA LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 03/07/2025 Dest/Reme: 151-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Valor Total: 144,00

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.003.051
Série 001

NOVA GARCA COM DE GAS E AGUA LTDA

RUA CORONEL JOAQUIM PIZA, 807, null - FERRAROPOLIS - GARA A - SP - CEP: 17400-084
Fone: (14)99108-3860

DANFE

Documento Auxiliar da *Nota Fiscal Eletrônica*

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.003.051
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0745 8256 6100 0194 5500 1000 0030 5110 0095 2660

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
REVENDA	**135251818916658 03/07/2025 15:15:34**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
315118041119		45.825.661/0001-94

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
151-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	03/07/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA SAÍDA**
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, N. 70	WILLIANS	17400-084		03/07/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARA A	SP			15:11:53

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 95266 - Valor Original: R$ 144,00 - Valor Desconto: R$ 0,00 - ValorLíquido: R$ 144,00

PARCELAS

Número	001
Vencimento	16/07/2025
Valor	R$ 144,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	144,00

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	144,00

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
			0		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
0000000100243	AGUA MINERAL H2O VITTA - 20 L	22011000	060	5405	un	12	12,00	0,00	144,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Valor aproximando dos tributos: R$ 19,87 Federais e R$ 25,92 Estaduais fonte: IBPT CAF7DD Notinhas de consumo dos CAPS: Termo de Colaboracao 003/2023 - Orgao: Prefeitura Municipal de Garca	

MÉDIA COMPLEXIDADE

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 03/07/2025 15:15:37

Easy ADM Software

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.55.06
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 3022-8 - SICREDI MARILIA
CONTA: 52.099-1

FAVORECIDO: NOVA GARCA COM DE GAS E AGUA LTDA
CPF/CNPJ: 45.825.661/0001-94
VALOR: R$ 360,00
DEBITO EM: 03/09/2025

==========

DOCUMENTO: 090302
AUTENTICACAO SISBB: D.AC5.B96.EF9.C51.718

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

Prefeitura Municipal de Ibaté

PM. de Ibate

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
68953
Código de Verificação de Autenticidade
927R8L0GW
Data e Hora de Emissão da NFS-e
05/06/2025 às 10:37:35
Chave de Acesso
527469IAI63EDWVKOLC844YLZDPTBYYW
Criada em substituição à NFS-e 68845

Para certificação da autenticidade acesse http://200.205.131.110:5661/issweb/, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível	**SPM2330510898**	**IBATE-SP**	**SAO CARLOS - SP**

Numero do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				03/06/2025

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	**2 - Não**	**Não Possui**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

NORDEN PLANO DE SAUDE

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
31.097.886/0001-67	**ISENTO**	**000095568**	**000061083**	PERSONAL CARE OPERADORA DE SAUDE SA

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA CONDE DO PINHAL, 739		**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14817-000	**IBATÉ-SP**	**(16) 3363-2200**	**financeiro@meunorden.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60			**AHBB - MEDIA**

Logradouro	Complemento	Bairro
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 SALA 6, 06		**BAIRRODISTRITO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**3516705**	**16 33632200**	**dp2@ahbb.org.br**

Discriminação dos Serviços

Cobertura para assistencia medica conforme contrato.Em atendimento ao disposto no artigo primeiro da Lei 12.741/2012, informamos a incidencia de tributos sobre os servicos descritos nesta Nota Fiscal: ISS=5%, PIS=0,65%, COFINS=4%

Termo de Colaboração 03/2023 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.

Ana Paula da Silva
RG: 34.979.384-0
Assistente de RH

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.22**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Planos de medicina de grupo ou individual e convênios para prestação de assistência médica,	**2,00%**	**0000040000022**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 52,98	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 52,98**	**R$ 1,06**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 52,98

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **PERSONAL CARE OPERADORA DE SAUDE SA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **68953** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **927R8L0GW**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____		

NORDEN PLANO DE SAÚDE

Norden Plano de Saúde
segunda, 16 de junho de 2025

Competência: 06/2025

AHBB - MEDIA

Usuário	Nome	CPF	Plano	Inclusão	Idade	Mensalidade	Serviço	Seguro	Coparticipação	Outros	Taxa	Cartão	Total
0829-00003													
0829-00003 00	GISLENE DOURADO DA SILVA	32565627874	0034	2024-02-01	41	R$ 17,66	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 17,66
Parcial						**R$17,66**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 17,66**
0829-00002													
0829-00002 00	RENATA RIBEIRO BRANCO	16750913822	0034	2024-02-01	54	R$ 17,66	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 17,66
Parcial						**R$17,66**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 17,66**
0829-00001													
0829-00001 00	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	36150663833	0034	2024-02-01	38	R$ 17,66	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 17,66
Parcial						**R$17,66**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 17,66**
Quantidade de Beneficiários : 3													
TOTAL						**R$ 52,98**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 52,98**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.55.06
3062703062 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202509031508162618482l6
CNPJ DO PAGADOR: 45.349.461/0009-60
VALOR: R$52,98
TARIFA: R$1,00
DATA: 03/09/2025 - 12:13:07

PAGO PARA: Personal Care Operadora de Saude Sa
CNPJ: 31.097.886/0001-67
CHAVE PIX: 31097886000167
INSTITUICAO: 02398976 SISPRIME DO BRASIL - COOP
AGENCIA: 0045 - CONTA: 00000000000003401782
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: 03/09/2025 - 12:13:09

==========

DOCUMENTO: 090303
AUTENTICACAO SISBB: F.2EC.CC7.C9B.91D.0E5

==========

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.

NFS-e COM')STA POR 1 PÁGINA(S)

Prefeitura Municipal de Ibaté

PM. de Ibate

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
68959

Código de Verificação de Autenticidade
0P6TID2NW

Data e Hora de Emissão da NFS-e
05/06/2025 às 10:55:37

Chave de Acesso
527484SNV9A4A6LWP09SS29BZ5FOZW4E

Criada em substituição à NFS-e 68842

Para certificação da autenticidade acesse http://200.205.131.110:5661/issweb/, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível	**SPM2330510898**	**IBATE-SP**	**SAO CARLOS - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				03/06/2025

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	**2 - Não**	**Não Possui**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

NORDEN PLANO DE SAUDE

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
31.097.886/0001-67	**ISENTO**	**000095568**	**000061083**	PERSONAL CARE OPERADORA DE SAUDE SA

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA CONDE DO PINHAL, 739		**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14817-000	**IBATÉ-SP**	**(16) 3363-2200**	**financeiro@meunorden.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60			**AHBB - MEDIA**

Logradouro	Complemento	Bairro
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 SALA 6, 06		**VILA WILLIAMS**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**3516705**	**16 33632200**	**dp2@ahbb.org.br**

Discriminação dos Serviços

Cobertura para assistencia medica conforme contrato.Em atendimento ao disposto no artigo primeiro da Lei 12.741/2012, informamos a incidencia de tributos sobre os servicos descritos nesta Nota Fiscal: ISS=5%, PIS=0,65%, COFINS=4%

Termo de Colaboração 03/2023 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.

Ana Paula da Silva
RG: 34.979.384-0
Assistente de RH

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.22**	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Planos de medicina de grupo ou individual e convênios para prestação de assistência médica,	**2,00%**	**0000040000022**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 3.067,31	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 3.067,31**	**R$ 61,35**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 3.067,31 Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **PERSONAL CARE OPERADORA DE SAUDE SA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **68959** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **0P6TID2NW**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	_____	_____

NORDEN PLANO DE SAÚDE

Norden Plano de Saúde
segunda, 16 de junho de 2025

Competência: 06/2025

AHBB - MEDIA

Usuário	Nome	CPF	Plano	Inclusão	Idade	Mensalidade	Serviço	Seguro	Coparticipação	Outros	Taxa	Cartão	Total
0826-00001													
0826-00001 00	AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	40000558877	0045	2024-02-01	34	R$ 192.40	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 43.68	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 236.08
0826-00001 01	MARIA ALICE GUIMARAES MARQUES	04120545822	0045	2024-09-01	0	R$ 192.40	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 192.40
Parcial						**R$384,80**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 43,68**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 428,48**
0826-00002													
0826-00002 00	ELISANGELA MARIA FERREIRA DA SILVA CANTISANI	22222692881	0045	2024-02-01	46	R$ 192.40	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 20.55	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 212.95
Parcial						**R$192,40**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 20,55**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 212,95**
0826-00004													
0826-00004 00	GISLENE DOURADO DA SILVA	32565627874	0045	2024-02-01	41	R$ 192.40	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 192.40
Parcial						**R$192,40**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 192,40**
0826-00005													
0826-00005 00	HUGO ISSAO TIZURA	22969580870	0045	2024-02-01	37	R$ 192.40	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 192.40
Parcial						**R$192,40**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 192,40**
0826-00006													
0826-00006 00	IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	12751293824	0045	2024-02-01	56	R$ 192.40	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 192.40
Parcial						**R$192,40**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 192,40**
0826-00003													
0826-00003 00	JAMILE FERNANDES CARVALHO DE SOUZA	32319809848	0045	2024-02-01	41	R$ 192.40	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 192.40
Parcial						**R$192,40**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 192,40**
0826-00007													
0826-00007 00	LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	19103456870	0045	2024-02-01	60	R$ 192.40	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 93.48	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 285.88
Parcial						**R$192,40**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 93,48**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 285,88**
0826-00012													
0826-00012 00	MARINA DE MARCHI DOS SANTOS	41892361876	0045	2024-02-01	33	R$ 192.40	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 192.40
Parcial						**R$192,40**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 192,40**
0826-00008													
0826-00008 00	RENATA RIBEIRO BRANCO	16750913822	0045	2024-02-01	54	R$ 192.40	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 23.60	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 216.00
Parcial						**R$192,40**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 23,60**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 216,00**
0826-00009													
0826-00009 00	ROSANA GENEROSO DE SOUZA	14764046822	0045	2024-02-01	53	R$ 192.40	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 192.40
Parcial						**R$192,40**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 192,40**
0826-00010													
0826-00010 00	SHEILA DE FATIMA VICENTI BELEM	14567914864	0045	2024-02-01	49	R$ 192.40	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 192.40
0826-00010 01	LUIS EDUARDO DE SOUZA BELEM	09278449822	0045	2024-02-01	49	R$ 192.40	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 192.40
Parcial						**R$384,80**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 384,80**
0826-00011													
0826-00011 00	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	36150663833	0045	2024-02-01	38	R$ 192.40	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 192.40
Parcial						**R$192,40**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 192,40**
0826-00013													
0826-00013 00	TAMIRES RODRIGUES ROSA	42174808811	0045	2024-12-01	30	R$ 192.40	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 192.40
Parcial						**R$192,40**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 192,40**
Quantidade de Beneficiários : 15													
TOTAL						**R$ 2.886,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 181,31**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 3.067,31**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.55.06
3062703062 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202509031508306547250 08
CNPJ DO PAGADOR: 45.349.461/0009-60
VALOR: R$3.067,31
TARIFA: R$10,00
DATA: 03/09/2025 - 12:13:07

PAGO PARA: Personal Care Operadora de Saude Sa
CNPJ: 31.097.886/0001-67
CHAVE PIX: 31097886000167
INSTITUICAO: 02398976 SISPRIME DO BRASIL - COOP
AGENCIA: 0045 - CONTA: 00000000000003401782
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: 03/09/2025 - 12:13:09

==========

DOCUMENTO: 090304
AUTENTICACAO SISBB: B.96B.9EE.5B6.9DE.320

==========

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.

Empresa: **111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA** Página: 1/38
CNPJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 04/09/2025
Cálculo: Folha Mensal Horas: 13:25:18
Competência: 08/2025

C. Custos: 103,104,105,106,107

EXTRATO MENSAL

Empr.: 8563 ADRIANA DOS SANTOS SILVA Situação: Trabalhando CPF: 282.147.468-76 Adm: 19/06/2024
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 180,00
Cargo: 607 AUX. SERV. DIVERSOS C.B.O: 514320 Filial: 1 Salário: 1.779,41

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.779,41 P	998	I.N.S.S.	8,13	213,20 D
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	592,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	74,62	295,07 P	291	CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	35,59 D
				8069	HORAS FALTAS PARCIAL	5,00	44,53 D

ND: 0 Proventos: 2.666,48 Descontos: 330,32 Informativa: 209,75 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.336,16**
NF: 0 Base INSS: 2.621,95 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.621,95 Valor FGTS: 209,75 Base IRRF: 2.014,75

Empr.: 5714 ADRIANA MARIA DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 174.580.258-40 Adm: 16/02/2022
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 145 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.261,47

269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.	458,98	458,98 P	998	I.N.S.S.	9,00	319,81 D
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.261,47 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	90,88 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	103,19	529,38 P	291	CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	45,23 D

ND: 0 Proventos: 3.553,43 Descontos: 492,92 Informativa: 284,27 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.060,51**
NF: 0 Base INSS: 3.553,43 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.553,43 Valor FGTS: 284,27 Base IRRF: 3.233,62

Empr.: 7037 ADRIANE JACOMINI Situação: Trabalhando CPF: 476.103.868-39 Adm: 02/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 131 Horas Mês: 200,00
Cargo: 24 TERAPEUTA OCUPACIONAL C.B.O: 223905 Filial: 1 Salário: 6.309,41

8781	DIAS NORMAIS	15,00	3.154,70 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	3.761,45 D
807	VANTAGENS FERIAS	151,80	151,80 P	812	INSS FERIAS	9,68	426,79 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.102,17 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	172,73 D
8783	DIAS FERIAS	15,00	3.154,71 P	998	I.N.S.S.	8,78	290,18 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	151,80 P	942	IRRF FERIAS	22,50	220,44 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	32,38 D
				291	CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	126,19 D

ND: 0 Proventos: 7.715,18 Descontos: 5.030,16 Informativa: 617,21 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.685,02**
NF: 0 Base INSS: 7.715,18 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 7.715,18 Valor FGTS: 617,21 Base IRRF: 2.843,59
FERIAS DE 11/08/2025 - 25/08/2025

Empr.: 8942 ALESSANDRA CARESIA NEVES Situação: Trabalhando CPF: 277.755.598-29 Adm: 11/10/2024
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.261,47

269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.	458,98	458,98 P	8794	DIAS FALTAS DSR	1,00	75,38 D
8781	DIAS NORMAIS	29,00	2.186,09 P	998	I.N.S.S.	8,26	235,77 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	1,00	75,38 P	291	CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	45,23 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	273,24 P	8792	DIAS FALTAS	1,00	75,38 D
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	10,12 P				

ND: 0 Proventos: 3.003,81 Descontos: 431,76 Informativa: 228,24 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.572,05**
NF: 0 Base INSS: 2.853,05 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.853,05 Valor FGTS: 228,24 Base IRRF: 2.245,85
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 27/08/2025 a 27/08/2025

Empresa: **111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA** Página: 2/38
CNPJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 04/09/2025
Cálculo: Folha Mensal Horas: 13:25:18
Competência: 08/2025

C. Custos: 103,104,105,106,107

EXTRATO MENSAL

Empr.: 2983 ALEX APARECIDO FERREIRA Situação: Trabalhando CPF: 311.981.278-13 Adm: 13/01/2020
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 145 Horas Mês: 200,00
Cargo: 953 MOTORISTA C.B.O: 782320 Filial: 1 Salário: 2.104,22

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.104,22 P	998	I.N.S.S.	8,28	237,44 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	15,06 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	95,35	459,17 P	291	CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	42,08 D

ND: 0 Proventos: 2.866,99 Descontos: 294,58 Informativa: 229,35 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.572,41**
NF: 0 Base INSS: 2.866,99 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.866,99 Valor FGTS: 229,35 Base IRRF: 2.629,55

Empr.: 10650 ALINE BATISTA DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 442.565.518-40 Adm: 14/08/2025
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.261,47

8781	DIAS NORMAIS	17,00	1.281,50 P	998	I.N.S.S.	7,50	109,01 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	172,04 P	291	CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	45,23 D

ND: 0 Proventos: 1.453,54 Descontos: 154,24 Informativa: 116,28 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.299,30**
NF: 0 Base INSS: 1.453,54 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.453,54 Valor FGTS: 116,28 Base IRRF: 846,34

Empr.: 7151 ALINE MARIA BRAGA DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 224.884.178-74 Adm: 02/02/2023
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.261,47

269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM	576,88	576,88 P	998	I.N.S.S.	8,92	308,73 D
8781	DIAS NORMAIS	29,00	2.186,09 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	50,25 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	1,00	75,38 P	291	CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	45,23 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	293,48 P	203	VALE TRANSPORTE	6,00	135,69 D
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	10,12 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	62,45	319,11 P				

ND: 1 Proventos: 3.461,06 Descontos: 539,90 Informativa: 276,88 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.921,16**
NF: 1 Base INSS: 3.461,06 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.461,06 Valor FGTS: 276,88 Base IRRF: 2.962,74
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 10/08/2025 a 10/08/2025

Empr.: 6195 ALISSON ROANE DA SILVA SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 439.857.138-80 Adm: 06/06/2022
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 130 Horas Mês: 200,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 4.811,35

8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.811,35 P	998	I.N.S.S.	10,28	525,67 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	357,10 D
				291	CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	96,23 D

ND: 0 Proventos: 5.114,95 Descontos: 979,00 Informativa: 409,19 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.135,95**
NF: 0 Base INSS: 5.114,95 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.114,95 Valor FGTS: 409,19 Base IRRF: 4.589,28

Empr.: 2494 AMANDA GUIMARAES MARQUES Situação: Trabalhando CPF: 400.005.588-77 Adm: 03/12/2018
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 126 Horas Mês: 150,00
Cargo: 7 FISIOTERAPEUTA C.B.O: 223605 Filial: 1 Salário: 4.735,95

8781	DIAS NORMAIS	29,00	4.578,09 P	998	I.N.S.S.	10,22	515,12 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	1,00	157,86 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	299,85 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	293,48 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	10,12 P	291	CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	94,72 D
				278	DESCONTO COPARTICIPAÇÃO	20,55	20,55 D
				8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	284,60	284,60 D

ND: 1 Proventos: 5.039,55 Descontos: 1.251,84 Informativa: 403,16 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.787,71**
NF: 1 Base INSS: 5.039,55 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.039,55 Valor FGTS: 403,16 Base IRRF: 4.334,84
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 06/08/2025 a 06/08/2025

Empresa: **111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA** Página: 3/38
CNPJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 04/09/2025
Cálculo: Folha Mensal Horas: 13:25:18
Competência: 08/2025

C. Custos: 103,104,105,106,107

EXTRATO MENSAL

Empr.: 7060 AMANDA HOLANDA LOURENÇO Situação: Trabalhando CPF: 358.250.098-50 Adm: 01/09/2022
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 4.007,66

218	COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	152,73	152,73 P	998	I.N.S.S.	10,17	506,37 D
260	ADICIONAL ENFERMEIRO CAPITA	100,00	100,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	330,43 D
269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM	90,02	90,02 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
8781	DIAS NORMAIS	29,00	3.874,07 P	291	CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	80,15 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	1,00	133,59 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	293,48 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	10,12 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	37,56	323,10 P				

ND: 0 Proventos: 4.977,11 Descontos: 953,95 Informativa: 398,16 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.023,16**
NF: 0 Base INSS: 4.977,11 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.977,11 Valor FGTS: 398,16 Base IRRF: 4.470,74
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 17/08/2025 a 17/08/2025

Empr.: 7845 AMANDA SCOMBATE DEODATO LUIZETTI Situação: Trabalhando CPF: 365.466.708-28 Adm: 05/07/2023
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
Cargo: 42 COORD. ENFERMAGEM C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 8.702,47

8781	DIAS NORMAIS	30,00	8.702,47 P	998	I.N.S.S.	10,57	951,62 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	1.254,11 D
				52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
				291	CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	174,05 D

ND: 1 Proventos: 9.006,07 Descontos: 2.416,78 Informativa: 720,48 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **6.589,29**
NF: 1 Base INSS: 8.157,41 Excedente INSS: 848,66 Base FGTS: 9.006,07 Valor FGTS: 720,48 Base IRRF: 7.864,86

Empr.: 4770 ANA CAROLINA MARTINEZ MARCHIORI Situação: Trabalhando CPF: 489.500.668-90 Adm: 03/05/2021
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 127 Horas Mês: 200,00
Cargo: 159 TEC. EM RADIOLOGIA C.B.O: 324115 Filial: 1 Salário: 3.202,07

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.202,07 P	998	I.N.S.S.	9,70	429,50 D
206	PERICULOSIDADE	30,00	960,62 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	181,52 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	31,87	265,33 P	291	CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	64,04 D

ND: 1 Proventos: 4.428,02 Descontos: 675,06 Informativa: 354,24 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.752,96**
NF: 1 Base INSS: 4.428,02 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.428,02 Valor FGTS: 354,24 Base IRRF: 3.808,93

Empr.: 9077 ANA CLAUDIA BERBEL SIQUEIRA Situação: Trabalhando CPF: 326.325.568-13 Adm: 26/11/2024
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 150,00
Cargo: 61 ASSIST. SOCIAL C.B.O: 251605 Filial: 1 Salário: 4.319,06

8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.319,06 P	998	I.N.S.S.	9,88	456,75 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	176,52 D
				291	CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	86,38 D

ND: 2 Proventos: 4.622,66 Descontos: 719,65 Informativa: 369,81 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.903,01**
NF: 2 Base INSS: 4.622,66 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.622,66 Valor FGTS: 369,81 Base IRRF: 3.786,73

Empr.: 9766 ANA JULIA SOSSOLOTE DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 462.458.218-78 Adm: 19/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 4.007,66

218	COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	152,73	152,73 P	998	I.N.S.S.	9,89	457,64 D
260	ADICIONAL ENFERMEIRO CAPITA	75,00	75,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	229,42 D
269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM	90,02	90,02 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.007,66 P	291	CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	80,15 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				

ND: 0 Proventos: 4.629,01 Descontos: 804,21 Informativa: 370,32 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.824,80**
NF: 0 Base INSS: 4.629,01 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.629,01 Valor FGTS: 370,32 Base IRRF: 4.021,81

Empresa: **111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA** Página: 4/38
CNPJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 04/09/2025
Cálculo: Folha Mensal Horas: 13:25:18
Competência: 08/2025

C. Custos: 103,104,105,106,107

EXTRATO MENSAL

Empr.: 2498 ANA PAULA DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 050.617.009-88 Adm: 01/12/2018
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
Cargo: 648 ASSIST. R.H. C.B.O: 411010 Filial: 1 Salário: 2.822,75

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.822,75 P	998	I.N.S.S.	8,22	232,13 D
				52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
				291	CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	56,46 D

ND: 3 Proventos: 2.822,75 Descontos: 325,59 Informativa: 225,82 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.497,16**
NF: 3 Base INSS: 2.822,75 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.822,75 Valor FGTS: 225,82 Base IRRF: 2.021,85

Empr.: 2499 ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVES Situação: Trabalhando CPF: 341.514.048-21 Adm: 03/12/2018
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 126 Horas Mês: 150,00
Cargo: 7 FISIOTERAPEUTA C.B.O: 223605 Filial: 1 Salário: 4.735,95

8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.735,95 P	998	I.N.S.S.	10,37	543,12 D
201	AD FUNÇÃO	200,00	200,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	295,89 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	291	CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	94,72 D

ND: 2 Proventos: 5.239,55 Descontos: 933,73 Informativa: 419,16 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.305,82**
NF: 1 Base INSS: 5.239,55 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.239,55 Valor FGTS: 419,16 Base IRRF: 4.317,25

Empr.: 5065 ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 293.766.368-05 Adm: 23/06/2021
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 126 Horas Mês: 220,00
Cargo: 607 AUX. SERV. DIVERSOS C.B.O: 514320 Filial: 1 Salário: 1.977,29

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.977,29 P	998	I.N.S.S.	8,00	182,51 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
				291	CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	39,55 D
				203	VALE TRANSPORTE	6,00	118,64 D

ND: 0 Proventos: 2.280,89 Descontos: 377,70 Informativa: 182,47 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.903,19**
NF: 1 Base INSS: 2.280,89 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.280,89 Valor FGTS: 182,47 Base IRRF: 2.098,38

Empr.: 10439 ANA PAULA PEREIRA DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 328.774.408-93 Adm: 16/07/2025
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 145 Horas Mês: 200,00
Cargo: 953 MOTORISTA C.B.O: 782320 Filial: 1 Salário: 2.104,22

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.104,22 P	998	I.N.S.S.	8,05	193,93 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	291	CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	42,08 D

ND: 0 Proventos: 2.407,82 Descontos: 236,01 Informativa: 192,62 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.171,81**
NF: 0 Base INSS: 2.407,82 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.407,82 Valor FGTS: 192,62 Base IRRF: 1.800,62

Empr.: 2627 ANDRE BONADIO CHAGAS Situação: Trabalhando CPF: 312.759.068-77 Adm: 03/12/2018
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 129 Horas Mês: 200,00
Cargo: 14 RECEPCIONISTA C.B.O: 422105 Filial: 1 Salário: 2.055,35

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.055,35 P	998	I.N.S.S.	8,03	189,53 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
				291	CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	41,11 D

ND: 1 Proventos: 2.358,95 Descontos: 267,64 Informativa: 188,71 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.091,31**
NF: 1 Base INSS: 2.358,95 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.358,95 Valor FGTS: 188,71 Base IRRF: 1.979,83

Empresa:	**111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA**	Página:	5/38
CNPJ:	45.349.461/0009-60	Emissão:	04/09/2025
Cálculo:	Folha Mensal	Horas:	13:25:18
Competência:	08/2025		

C. Custos: 103,104,105,106,107

EXTRATO MENSAL

Empr.: 2501 ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALHO — Situação: Trabalhando — CPF: 087.690.988-83 — Adm: 01/12/2018
Vínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 131 — Horas Mês: 150,00
Cargo: 7 FISIOTERAPEUTA — C.B.O: 223605 — Filial: 1 — Salário: 4.735,95

8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.735,95 P	998	I.N.S.S.	10,22	515,12 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	257,19 D
				291	CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	94,72 D

ND: 2 Proventos: 5.039,55 Descontos: 867,03 Informativa: 403,16 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 4.172,52**
NF: 0 Base INSS: 5.039,55 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.039,55 Valor FGTS: 403,16 Base IRRF: 4.145,25

Empr.: 7913 ANDREA MARIA MEIRELLES MACHADO PAR — Situação: Trabalhando — CPF: 267.051.478-22 — Adm: 21/09/2023
Vínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 130 — Horas Mês: 200,00
Cargo: 283 PSICOLOGA — C.B.O: 251510 — Filial: 1 — Salário: 4.837,64

8781	DIAS NORMAIS	15,00	2.418,82 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	3.099,18 D
807	VANTAGENS FERIAS	151,80	151,80 P	812	INSS FERIAS	8,89	304,70 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	856,87 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	136,03 D
8783	DIAS FERIAS	15,00	2.418,82 P	998	I.N.S.S.	8,11	208,58 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	151,80 P	942	IRRF FERIAS	7,50	23,61 D
				291	CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	96,75 D
				8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	481,00	481,00 D

ND: 2 Proventos: 5.998,11 Descontos: 4.349,85 Informativa: 479,84 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 1.648,26**
NF: 2 Base INSS: 5.998,11 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.998,11 Valor FGTS: 479,84 Base IRRF: 1.846,83
FERIAS DE 07/08/2025 - 21/08/2025

Empr.: 6094 ANDRESSA CRISTINA ALVES — Situação: Trabalhando — CPF: 298.997.558-69 — Adm: 25/03/2022
Vínculo: Celetista Contrato Intermitente — CC: 105 — Depto: 146 — Horas Mês: 200,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) — C.B.O: 223505 — Filial: 1 — Salário: 20,82

9435	HORAS TRAB INTERMITENTE	15,00	312,36 P	825	INSS 13o SALARIO	7,50	2,45 D
9437	DSR HORISTA INTERMITENTE	0,00	60,07 P	998	I.N.S.S.	7,50	32,76 D
995	SALARIO FAMILIA	1,00	65,00 P				
9442	FERIAS PROPORC TRAB INTERMITE	1,00	32,76 P				
9443	1/3 FERIAS PROPORC TRAB INTERM	33,33	10,92 P				
9441	13 SALARIO TRAB INTERMITENTE	1,00	32,76 P				
227	INSALUBRIDADE 20% INTERMITEN	20,00	20,70 P				

ND: 1 Proventos: 534,57 Descontos: 35,21 Informativa: 37,56 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 499,36**
NF: 1 Base INSS: 469,57 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 469,57 Valor FGTS: 37,56 Base IRRF: 390,68

Empr.: 2643 ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO — Situação: Trabalhando — CPF: 063.011.598-29 — Adm: 03/12/2018
Vínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 128 — Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM — C.B.O: 322205 — Filial: 1 — Salário: 2.512,52

269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM	510,20	510,20 P	998	I.N.S.S.	8,80	292,56 D
8781	DIAS NORMAIS	29,00	2.428,77 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	60,90 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	1,00	83,75 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	293,48 P	291	CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	50,25 D
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	10,12 P				

ND: 0 Proventos: 3.326,32 Descontos: 440,71 Informativa: 266,10 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 2.885,61**
NF: 0 Base INSS: 3.326,32 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.326,32 Valor FGTS: 266,10 Base IRRF: 3.033,76
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 22/08/2025 a 22/08/2025

Empresa: **111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA** Página: 6/38
CNPJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 04/09/2025
Cálculo: Folha Mensal Horas: 13:25:18
Competência: 08/2025

C. Custos: 103,104,105,106,107

EXTRATO MENSAL

Empr.: 2656 APARECIDA DE FATIMA PEREIRA DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 058.506.528-41 Adm: 01/12/2018
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
Cargo: 607 AUX. SERV. DIVERSOS C.B.O: 514320 Filial: 1 Salário: 1.779,41

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.779,41 P	998	I.N.S.S.	8,07	197,02 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	86,20	359,11 P	291	CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	35,59 D

ND: 0 Proventos: 2.442,12 Descontos: 269,61 Informativa: 195,36 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.172,51**
NF: 0 Base INSS: 2.442,12 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.442,12 Valor FGTS: 195,36 Base IRRF: 2.245,10

Empr.: 2803 ARILSON JOSE DESSIA Situação: Trabalhando CPF: 145.734.708-32 Adm: 19/06/2019
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 129 Horas Mês: 200,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 4.811,35

8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.811,35 P	998	I.N.S.S.	10,28	525,67 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	357,10 D
				291	CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	96,23 D

ND: 0 Proventos: 5.114,95 Descontos: 979,00 Informativa: 409,19 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.135,95**
NF: 0 Base INSS: 5.114,95 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.114,95 Valor FGTS: 409,19 Base IRRF: 4.589,28

Empr.: 2508 ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTO Situação: Trabalhando CPF: 441.276.388-93 Adm: 01/12/2018
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 145 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.261,47

269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.	458,98	458,98 P	998	I.N.S.S.	8,48	256,29 D
8781	DIAS NORMAIS	28,00	2.110,71 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	11,20 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	2,00	150,76 P	291	CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	45,23 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	283,36 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	20,24 P				

ND: 1 Proventos: 3.024,05 Descontos: 312,72 Informativa: 241,92 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.711,33**
NF: 1 Base INSS: 3.024,05 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.024,05 Valor FGTS: 241,92 Base IRRF: 2.578,17
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 15/08/2025 a 16/08/2025

Empr.: 8238 BARBARA DA SILVA PESSOA Situação: Trabalhando CPF: 417.351.078-08 Adm: 16/10/2023
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 126 Horas Mês: 150,00
Cargo: 7 FISIOTERAPEUTA C.B.O: 223605 Filial: 1 Salário: 4.735,95

8781	DIAS NORMAIS	28,00	4.420,22 P	998	I.N.S.S.	10,22	515,12 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	2,00	315,73 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	321,79 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	283,36 P	291	CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	94,72 D
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	20,24 P				

ND: 0 Proventos: 5.039,55 Descontos: 931,63 Informativa: 403,16 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.107,92**
NF: 0 Base INSS: 5.039,55 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.039,55 Valor FGTS: 403,16 Base IRRF: 4.432,35
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 05/08/2025 a 05/08/2025
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 06/08/2025 a 06/08/2025

Empr.: 9751 BEATRIZ APARECIDA FERREIRA Situação: Trabalhando CPF: 459.767.008-45 Adm: 16/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.261,47

269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.	458,98	458,98 P	998	I.N.S.S.	8,48	256,29 D
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.261,47 P	291	CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	45,23 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				

ND: 0 Proventos: 3.024,05 Descontos: 301,52 Informativa: 241,92 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.722,53**
NF: 0 Base INSS: 3.024,05 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.024,05 Valor FGTS: 241,92 Base IRRF: 2.416,85

Empresa: **111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA** Página: 7/38
CNPJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 04/09/2025
Cálculo: Folha Mensal Horas: 13:25:18
Competência: 08/2025

C. Custos: 103,104,105,106,107

EXTRATO MENSAL

Empr.: 9549 BRUNA DE FREITAS CORREIA Situação: Trabalhando CPF: 443.562.678-00 Adm: 20/02/2025
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 130 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.512,52

269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM	510,20	510,20 P	998	I.N.S.S.	8,80	292,56 D
8781	DIAS NORMAIS	29,00	2.428,77 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	16,93 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	1,00	83,75 P	291	CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	50,25 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	293,48 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	10,12 P				

ND: 2 Proventos: 3.326,32 Descontos: 359,74 Informativa: 266,10 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 2.966,58**
NF: 2 Base INSS: 3.326,32 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.326,32 Valor FGTS: 266,10 Base IRRF: 2.654,58
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 18/08/2025 a 18/08/2025

Empr.: 10662 CARINA DE ANDREA FERREIRA Situação: Demitido CPF: 365.701.838-77 Adm: 26/08/2025
Vínculo: Celetista prazo determinado CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 180,00
Cargo: 607 AUX. SERV. DIVERSOS C.B.O: 514320 Filial: 1 Salário: 1.779,41

9180	SALDO DE SALARIO DIAS	4,00	237,25 P	842	MULTA ESTABILIDADE Art. 480/CLT	41,00	1.423,39 D
8130	ESTOURO RESCISAO	0,00	1.202,07 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	7,50	20,82 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	40,48 P	291	CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	35,59 D

ND: 1 Proventos: 1.479,80 Descontos: 1.479,80 Informativa: 22,21 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 0,00**
NF: 1 Base INSS: 277,73 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 277,73 Valor FGTS: 22,21 Base IRRF: -329,47
DEMITIDO EM 29/08/2025 - MOTIVO 24-Antecipado pelo empregado (tempo determinado)

Empr.: 2731 CARLOS ALEXANDRE VIDO Situação: Trabalhando CPF: 302.766.818-86 Adm: 25/02/2019
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 127 Horas Mês: 120,00
Cargo: 159 TEC. EM RADIOLOGIA C.B.O: 324115 Filial: 1 Salário: 3.202,07

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.202,07 P	998	I.N.S.S.	10,39	548,58 D
206	PERICULOSIDADE	30,00	960,62 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	392,02 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	80,42	1.115,88 P	291	CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	64,04 D

ND: 0 Proventos: 5.278,57 Descontos: 1.004,64 Informativa: 422,28 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 4.273,93**
NF: 0 Base INSS: 5.278,57 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.278,57 Valor FGTS: 422,28 Base IRRF: 4.729,99

Empr.: 6157 CAROLINE APARECIDA VISMARA Situação: Trabalhando CPF: 360.766.508-77 Adm: 01/05/2022
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.261,47

269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM	458,98	458,98 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	3.203,14 D
8781	DIAS NORMAIS	6,00	452,29 P	812	INSS FERIAS	9,86	362,84 D
205	PLANTÃO	450,00	450,00 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	82,90 D
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	151,19	151,19 P	998	I.N.S.S.	7,84	153,95 D
8190	DIFERENCA MEDIA VALOR FERIAS	453,58	453,58 P	942	IRRF FERIAS	15,00	113,98 D
805	MEDIA VALOR FERIAS	705,17	705,17 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	2,74	2,74 P	291	CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	45,23 D
807	VANTAGENS FERIAS	242,88	242,88 P	8069	HORAS FALTAS PARCIAL	4,92	55,63 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	919,99 P				
8783	DIAS FERIAS	24,00	1.809,18 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	53,25 P				

ND: 3 Proventos: 5.699,25 Descontos: 4.054,67 Informativa: 451,48 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 1.644,58**
NF: 3 Base INSS: 5.643,62 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.643,62 Valor FGTS: 451,48 Base IRRF: 553,27
FERIAS DE 08/08/2025 - 06/09/2025

C. Custos: 103,104,105,106,107

EXTRATO MENSAL

Empr.: 2512 CELIA MARIA SILVA CAMPOS Situação: Trabalhando CPF: 125.050.518-60 Adm: 03/12/2018
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 103 Horas Mês: 200,00
Cargo: 641 ANALISTA CONTABIL C.B.O: 252210 Filial: 1 Salário: 4.408,96

8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.408,96 P	998	I.N.S.S.	9,68	426,83 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	220,49 D
				52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
				291	CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	88,18 D

ND: 0 Proventos: 4.408,96 Descontos: 772,50 Informativa: 352,71 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.636,46**
NF: 0 Base INSS: 4.408,96 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.408,96 Valor FGTS: 352,71 Base IRRF: 3.982,13

Empr.: 7047 CESAR ALVES PEREIRA Situação: Trabalhando CPF: 385.294.788-00 Adm: 18/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
Cargo: 964 INSPETOR INTERNO C.B.O: 517415 Filial: 1 Salário: 1.901,26

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.901,26 P	998	I.N.S.S.	8,14	216,92 D
206	PERICULOSIDADE	30,00	570,38 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	38,76	191,60 P	291	CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	38,03 D

ND: 1 Proventos: 2.663,24 Descontos: 291,95 Informativa: 213,05 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.371,29**
NF: 1 Base INSS: 2.663,24 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.663,24 Valor FGTS: 213,05 Base IRRF: 2.256,73

Empr.: 9270 CHARLENE APARECIDA FERRAZ BARBOSA Situação: Trabalhando CPF: 340.811.368-82 Adm: 10/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.261,47

269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM	458,98	458,98 P	998	I.N.S.S.	8,48	256,29 D
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.261,47 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	291	CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	45,23 D

ND: 1 Proventos: 3.024,05 Descontos: 338,52 Informativa: 241,92 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.685,53**
NF: 1 Base INSS: 3.024,05 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.024,05 Valor FGTS: 241,92 Base IRRF: 2.416,85

Empr.: 5187 CIBELI REGINA BATISTA PEREIRA Situação: Trabalhando CPF: 141.315.398-45 Adm: 16/08/2021
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.261,47

269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM	458,98	458,98 P	998	I.N.S.S.	8,84	298,37 D
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.261,47 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	67,30 D
205	PLANTÃO	240,00	240,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	291	CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	45,23 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	21,58	110,71 P				

ND: 0 Proventos: 3.374,76 Descontos: 447,90 Informativa: 269,98 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.926,86**
NF: 0 Base INSS: 3.374,76 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.374,76 Valor FGTS: 269,98 Base IRRF: 3.076,39

Empr.: 3711 CLAUDINEI MARTINS PEREIRA Situação: Trabalhando CPF: 338.003.888-12 Adm: 20/08/2020
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.261,47

269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM	458,98	458,98 P	998	I.N.S.S.	8,40	248,85 D
8781	DIAS NORMAIS	28,00	2.110,71 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	21,33 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	2,00	150,76 P	291	CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	45,23 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	276,03 P	8069	HORAS FALTAS PARCIAL	4,83	54,61 D
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	20,24 P				

ND: 0 Proventos: 3.016,72 Descontos: 370,02 Informativa: 236,96 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.646,70**
NF: 0 Base INSS: 2.962,11 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.962,11 Valor FGTS: 236,96 Base IRRF: 2.713,26
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 10/08/2025 a 10/08/2025
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 24/08/2025 a 24/08/2025

Empresa: **111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA** Página: 9/38
CNPJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 04/09/2025
Cálculo: Folha Mensal Horas: 13:25:18
Competência: 08/2025

C. Custos: 103,104,105,106,107

EXTRATO MENSAL

Empr.: 2659 CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO Situação: Trabalhando CPF: 130.881.618-90 Adm: 03/12/2018
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 150,00
Cargo: 61 ASSIST. SOCIAL C.B.O: 251605 Filial: 1 Salário: 4.319,06

8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.319,06 P	998	I.N.S.S.	9,88	456,75 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	261,84 D
				52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
				291	CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	86,38 D

ND: 0 Proventos: 4.622,66 Descontos: 841,97 Informativa: 369,81 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.780,69**
NF: 0 Base INSS: 4.622,66 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.622,66 Valor FGTS: 369,81 Base IRRF: 4.165,91

Empr.: 2608 CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS SANTC Situação: Trabalhando CPF: 277.630.598-26 Adm: 20/12/2018
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 128 Horas Mês: 200,00
Cargo: 14 RECEPCIONISTA C.B.O: 422105 Filial: 1 Salário: 2.055,35

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.055,35 P	998	I.N.S.S.	8,03	189,53 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
				291	CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	41,11 D

ND: 1 Proventos: 2.358,95 Descontos: 267,64 Informativa: 188,71 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.091,31**
NF: 1 Base INSS: 2.358,95 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.358,95 Valor FGTS: 188,71 Base IRRF: 1.979,83

Empr.: 2514 DAIANI PERPETUA FACCHIN CORREA Situação: Trabalhando CPF: 346.176.328-40 Adm: 14/12/2018
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
Cargo: 607 AUX. SERV. DIVERSOS C.B.O: 514320 Filial: 1 Salário: 1.779,41

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.779,41 P	998	I.N.S.S.	7,91	164,70 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	291	CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	35,59 D

ND: 1 Proventos: 2.083,01 Descontos: 200,29 Informativa: 166,64 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.882,72**
NF: 1 Base INSS: 2.083,01 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.083,01 Valor FGTS: 166,64 Base IRRF: 1.728,72

Empr.: 2515 DANILO CORREA Situação: Trabalhando CPF: 336.502.058-66 Adm: 01/12/2018
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 127 Horas Mês: 120,00
Cargo: 159 TEC. EM RADIOLOGIA C.B.O: 324115 Filial: 1 Salário: 3.202,07

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.202,07 P	998	I.N.S.S.	10,37	543,31 D
206	PERICULOSIDADE	30,00	960,62 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	296,17 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	77,71	1.078,28 P	291	CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	64,04 D

ND: 2 Proventos: 5.240,97 Descontos: 903,52 Informativa: 419,27 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.337,45**
NF: 2 Base INSS: 5.240,97 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.240,97 Valor FGTS: 419,27 Base IRRF: 4.318,48

Empr.: 8943 DANILO FERNANDES ANDREANI Situação: Trabalhando CPF: 451.348.538-86 Adm: 11/10/2024
Vínculo: Celetista prazo determinado CC: 105 Depto: 127 Horas Mês: 150,00
Cargo: 159 TEC. EM RADIOLOGIA C.B.O: 324115 Filial: 1 Salário: 3.202,07

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.202,07 P	998	I.N.S.S.	9,44	392,92 D
206	PERICULOSIDADE	30,00	960,62 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	139,16 D
				291	CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	64,04 D

ND: 0 Proventos: 4.162,69 Descontos: 596,12 Informativa: 333,01 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.566,57**
NF: 0 Base INSS: 4.162,69 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.162,69 Valor FGTS: 333,01 Base IRRF: 3.555,49

C. Custos: 103,104,105,106,107

EXTRATO MENSAL

Empr.: 5245 DEBORA APARECIDA DO NASCIMENTO BAR Situação: Trabalhando CPF: 390.398.498-11 Adm: 02/10/2021
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.261,47

269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM	458,98	458,98 P	998	I.N.S.S.	8,98	317,34 D
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.261,47 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	59,72 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	291	CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	45,23 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	99,17	508,76 P				

ND: 1 Proventos: 3.532,81 Descontos: 422,29 Informativa: 282,62 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 3.110,52**
NF: 1 Base INSS: 3.532,81 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.532,81 Valor FGTS: 282,62 Base IRRF: 3.025,88

Empr.: 6125 DIEGO FERNANDO VIEIRA Situação: Trabalhando CPF: 409.111.748-18 Adm: 20/04/2022
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
Cargo: 964 INSPETOR INTERNO C.B.O: 517415 Filial: 1 Salário: 1.901,26

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.901,26 P	998	I.N.S.S.	8,25	234,74 D
206	PERICULOSIDADE	30,00	570,38 P	291	CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	38,03 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	75,43	372,87 P				

ND: 1 Proventos: 2.844,51 Descontos: 272,77 Informativa: 227,56 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 2.571,74**
NF: 1 Base INSS: 2.844,51 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.844,51 Valor FGTS: 227,56 Base IRRF: 2.420,18

Empr.: 2661 DRIELY NASCIMENTO ROSALINO Situação: Trabalhando CPF: 343.535.408-90 Adm: 01/12/2018
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.261,47

269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM	458,98	458,98 P	998	I.N.S.S.	8,94	312,05 D
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.261,47 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	27,65 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	90,58	464,69 P	291	CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	45,23 D

ND: 2 Proventos: 3.488,74 Descontos: 421,93 Informativa: 279,09 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 3.066,81**
NF: 2 Base INSS: 3.488,74 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.488,74 Valor FGTS: 279,09 Base IRRF: 2.797,51

Empr.: 7044 EDILSON ALVES DE LIMA Situação: Trabalhando CPF: 319.119.348-05 Adm: 17/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 130 Horas Mês: 200,00
Cargo: 964 INSPETOR INTERNO C.B.O: 517415 Filial: 1 Salário: 1.901,27

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.901,27 P	998	I.N.S.S.	8,08	199,67 D
206	PERICULOSIDADE	30,00	570,38 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
				291	CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	38,03 D
				292	PENSÃO ALIMENTÍCIA MENSAL DED	30,00	681,59 D

ND: 2 Proventos: 2.471,65 Descontos: 956,29 Informativa: 197,73 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 1.515,36**
NF: 2 Base INSS: 2.471,65 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.471,65 Valor FGTS: 197,73 Base IRRF: 1.211,21

Empr.: 8479 ELIANE APARECIDA DE OLIVEIRA MORETTI Situação: Trabalhando CPF: 170.561.688-76 Adm: 22/03/2024
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 130 Horas Mês: 120,00
Cargo: 61 ASSIST. SOCIAL C.B.O: 251605 Filial: 1 Salário: 4.028,27

8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.028,27 P	998	I.N.S.S.	9,60	416,04 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	79,46 D
				291	CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	80,57 D

ND: 4 Proventos: 4.331,87 Descontos: 576,07 Informativa: 346,54 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 3.755,80**
NF: 4 Base INSS: 4.331,87 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.331,87 Valor FGTS: 346,54 Base IRRF: 3.157,47

Empresa: **111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA** Página: 11/38
CNPJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 04/09/2025
Cálculo: Folha Mensal Horas: 13:25:18
Competência: 08/2025

C. Custos: 103,104,105,106,107

EXTRATO MENSAL

Empr.: 2644 ELISANGELA MARIA FERREIRA DA SILVA C/ Situação: Trabalhando CPF: 222.226.928-81 Adm: 03/12/2018
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 4.007,66

218	COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	152,73	152,73 P	998	I.N.S.S.	10,06	485,50 D
260	ADICIONAL ENFERMEIRO CAPITA	75,00	75,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	258,92 D
269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM	90,02	90,02 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.007,66 P	291	CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	80,15 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	96,20	96,20 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	23,08	199,01 P				

ND: 1 Proventos: 4.828,02 Descontos: 957,77 Informativa: 386,24 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.870,25**
NF: 0 Base INSS: 4.828,02 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.828,02 Valor FGTS: 386,24 Base IRRF: 4.152,93

Empr.: 2645 ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA PRADO Situação: Trabalhando CPF: 585.686.201-59 Adm: 03/12/2018
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 128 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.512,52

269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM	510,20	510,20 P	998	I.N.S.S.	8,80	292,56 D
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.512,52 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	60,90 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
				291	CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	50,25 D

ND: 0 Proventos: 3.326,32 Descontos: 440,71 Informativa: 266,10 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.885,61**
NF: 0 Base INSS: 3.326,32 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.326,32 Valor FGTS: 266,10 Base IRRF: 3.033,76

Empr.: 8467 EMILLY NUNES DE SOUZA DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 401.216.538-03 Adm: 07/03/2024
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
Cargo: 968 AUXILIAR DE FARMACIA C.B.O: 521130 Filial: 1 Salário: 2.616,40

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.616,40 P	998	I.N.S.S.	8,71	281,83 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	118,58	620,51 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	15,07 D
				291	CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	52,33 D

ND: 0 Proventos: 3.236,91 Descontos: 349,23 Informativa: 258,95 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.887,68**
NF: 0 Base INSS: 3.236,91 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.236,91 Valor FGTS: 258,95 Base IRRF: 2.629,71

Empr.: 2662 ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA Situação: Trabalhando CPF: 264.442.998-61 Adm: 01/12/2018
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 127 Horas Mês: 120,00
Cargo: 159 TEC. EM RADIOLOGIA C.B.O: 324115 Filial: 1 Salário: 3.202,07

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.202,07 P	998	I.N.S.S.	9,44	392,92 D
206	PERICULOSIDADE	30,00	960,62 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	114,43 D
				291	CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	64,04 D

ND: 2 Proventos: 4.162,69 Descontos: 571,39 Informativa: 333,01 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.591,30**
NF: 1 Base INSS: 4.162,69 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.162,69 Valor FGTS: 333,01 Base IRRF: 3.390,59

Empr.: 8406 ESTEFANI SANTOS AGUIRRA Situação: Trabalhando CPF: 544.941.068-95 Adm: 20/12/2023
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
Cargo: 968 AUXILIAR DE FARMACIA C.B.O: 521130 Filial: 1 Salário: 2.616,40

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.616,40 P	998	I.N.S.S.	8,47	255,98 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	77,42	405,12 P	291	CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	52,33 D

ND: 0 Proventos: 3.021,52 Descontos: 308,31 Informativa: 241,72 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.713,21**
NF: 0 Base INSS: 3.021,52 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.021,52 Valor FGTS: 241,72 Base IRRF: 2.414,32

Empresa: **111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA** Página: 12/38
CNPJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 04/09/2025
Cálculo: Folha Mensal Horas: 13:25:18
Competência: 08/2025

C. Custos: 103,104,105,106,107

EXTRATO MENSAL

Empr.: 2663 EVA CRISTINA DEGANI SANTOS Situação: Doença CPF: 045.217.288-80 Adm: 01/12/2018
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 131 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.512,52

8785	DIAS AFAST.INSS (P/DOENCA)	30,00	2.512,52 P	8801	DESCONTO DIAS AFASTADOS	30,00	2.816,12 D
8013	INSALUB 20% DOENCA	20,00	303,60 P				

ND: 1 Proventos: 2.816,12 Descontos: 2.816,12 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **0,00**
NF: 1 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00
Novo afast. mesma doença: 26/06/2025 a 31/10/2025

Empr.: 4095 EVERTON DOS SANTOS ALVES Situação: Trabalhando CPF: 465.931.438-39 Adm: 01/02/2021
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.261,47

269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM	458,98	458,98 P	998	I.N.S.S.	9,37	379,83 D
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.261,47 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	156,91 D
205	PLANTÃO	597,50	597,50 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	291	CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	45,23 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	84,22	432,06 P				

ND: 0 Proventos: 4.053,61 Descontos: 618,97 Informativa: 324,28 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.434,64**
NF: 0 Base INSS: 4.053,61 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.053,61 Valor FGTS: 324,28 Base IRRF: 3.673,78

Empr.: 5490 FABIANA CRISTINA DE OLIVEIRA MARIANO Situação: Trabalhando CPF: 342.315.208-79 Adm: 01/12/2021
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 128 Horas Mês: 200,00
Cargo: 607 AUX. SERV. DIVERSOS C.B.O: 514320 Filial: 1 Salário: 1.977,29

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.977,29 P	998	I.N.S.S.	8,00	182,51 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
				291	CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	39,55 D

ND: 1 Proventos: 2.280,89 Descontos: 259,06 Informativa: 182,47 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.021,83**
NF: 1 Base INSS: 2.280,89 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.280,89 Valor FGTS: 182,47 Base IRRF: 1.908,79

Empr.: 8800 FABIANO RUYS Situação: Trabalhando CPF: 283.306.388-12 Adm: 17/08/2024
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 128 Horas Mês: 200,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 4.811,35

8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.811,35 P	998	I.N.S.S.	10,42	553,67 D
201	AD FUNÇÃO	200,00	200,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	353,14 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
				291	CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	96,23 D

ND: 1 Proventos: 5.314,95 Descontos: 1.040,04 Informativa: 425,19 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.274,91**
NF: 1 Base INSS: 5.314,95 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.314,95 Valor FGTS: 425,19 Base IRRF: 4.571,69

Empr.: 2664 FABIO CESAR BRANDAO Situação: Trabalhando CPF: 147.217.738-03 Adm: 01/12/2018
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.261,47

269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM	458,98	458,98 P	998	I.N.S.S.	8,48	256,29 D
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.261,47 P	856	IRRF EMPREGADOR	7,50	11,20 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
				291	CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	45,23 D

ND: 1 Proventos: 3.024,05 Descontos: 349,72 Informativa: 241,92 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.674,33**
NF: 1 Base INSS: 3.024,05 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.024,05 Valor FGTS: 241,92 Base IRRF: 2.578,17

Empresa: **111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA** Página: 13/38
CNPJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 04/09/2025
Cálculo: Folha Mensal Horas: 13:25:18
Competência: 08/2025

C. Custos: 103,104,105,106,107

EXTRATO MENSAL

Empr.: 2629 FERNANDA CARVALHO ROBERTO PORTO Situação: Trabalhando CPF: 289.460.198-08 Adm: 03/12/2018
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 129 Horas Mês: 200,00
Cargo: 14 RECEPCIONISTA C.B.O: 422105 Filial: 1 Salário: 2.055,35

8781	DIAS NORMAIS	25,00	1.712,79 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	458,12 D
940	DIFERENCA DE FERIAS	17,86	17,86 P	812	INSS FERIAS	8,45	42,28 D
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	5,96	5,96 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	2,76 D
3	HORAS FERIAS	33,33	324,70 P	998	I.N.S.S.	7,86	156,29 D
807	VANTAGENS FERIAS	50,60	50,60 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	125,10 P	291	CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	41,11 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	253,00 P				

ND: 1 Proventos: 2.490,01 Descontos: 737,56 Informativa: 199,20 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.752,45**
NF: 1 Base INSS: 2.490,01 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.490,01 Valor FGTS: 199,20 Base IRRF: 1.617,15
FERIAS DE 07/07/2025 - 05/08/2025

Empr.: 2987 FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILLI Situação: Trabalhando CPF: 092.666.898-66 Adm: 20/01/2020
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 103 Horas Mês: 200,00
Cargo: 17 ASSIST. ADMINISTR. C.B.O: 411005 Filial: 1 Salário: 2.616,40

8781	DIAS NORMAIS	10,00	872,13 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.384,73 D
807	VANTAGENS FERIAS	202,40	202,40 P	812	INSS FERIAS	8,12	210,83 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	648,89 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	37,85 D
8783	DIAS FERIAS	20,00	1.744,27 P	998	I.N.S.S.	7,50	72,99 D
261	AJUDA CUSTO	20,00	101,20 P	291	CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	52,33 D

ND: 1 Proventos: 3.568,89 Descontos: 2.758,73 Informativa: 285,51 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **810,16**
NF: 1 Base INSS: 3.568,89 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.568,89 Valor FGTS: 285,51 Base IRRF: 672,90
FERIAS DE 11/08/2025 - 30/08/2025

Empr.: 2630 FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA Situação: Trabalhando CPF: 058.535.928-82 Adm: 03/12/2018
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 128 Horas Mês: 200,00
Cargo: 688 MOTORISTA C.B.O: 782305 Filial: 1 Salário: 2.183,23

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.183,23 P	998	I.N.S.S.	8,08	201,04 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	291	CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	43,66 D

ND: 0 Proventos: 2.486,83 Descontos: 244,70 Informativa: 198,94 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.242,13**
NF: 0 Base INSS: 2.486,83 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.486,83 Valor FGTS: 198,94 Base IRRF: 2.285,79

Empr.: 8512 FRANCIELE MARTINS RODRIGUES Situação: Trabalhando CPF: 439.453.708-84 Adm: 02/05/2024
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.261,47

269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM	458,98	458,98 P	998	I.N.S.S.	8,48	256,29 D
8781	DIAS NORMAIS	29,00	2.186,09 P	291	CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	45,23 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	1,00	75,38 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	293,48 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	10,12 P				

ND: 0 Proventos: 3.024,05 Descontos: 301,52 Informativa: 241,92 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.722,53**
NF: 0 Base INSS: 3.024,05 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.024,05 Valor FGTS: 241,92 Base IRRF: 2.416,85
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 06/08/2025 a 06/08/2025

Empresa: **111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA** Página: 14/38
CNPJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 04/09/2025
Cálculo: Folha Mensal Horas: 13:25:18
Competência: 08/2025

C. Custos: 103,104,105,106,107

EXTRATO MENSAL

Empr.: 2697 FRANCINE RODRIGUES GOMES MENDONCA Situação: Trabalhando CPF: 222.958.788-96 Adm: 03/12/2018
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 131 Horas Mês: 200,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 4.811,35

8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.811,35 P	998	I.N.S.S.	10,42	553,67 D
201	AD FUNÇÃO	200,00	200,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	310,48 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
				291	CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	96,23 D

ND: 2 Proventos: 5.314,95 Descontos: 997,38 Informativa: 425,19 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 4.317,57**
NF: 2 Base INSS: 5.314,95 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.314,95 Valor FGTS: 425,19 Base IRRF: 4.382,10

Empr.: 8780 GEISE CRISTINA DE AGUIAR Situação: Trabalhando CPF: 374.226.788-44 Adm: 30/07/2024
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
Cargo: 968 AUXILIAR DE FARMACIA C.B.O: 521130 Filial: 1 Salário: 2.616,40

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.616,40 P	998	I.N.S.S.	8,27	236,49 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	46,38	242,70 P	291	CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	52,33 D

ND: 2 Proventos: 2.859,10 Descontos: 288,82 Informativa: 228,72 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 2.570,28**
NF: 2 Base INSS: 2.859,10 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.859,10 Valor FGTS: 228,72 Base IRRF: 2.243,43

Empr.: 7796 GEORGE GOMES DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 339.489.538-21 Adm: 30/05/2023
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.261,47

269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.	458,98	458,98 P	998	I.N.S.S.	8,88	303,61 D
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.261,47 P	291	CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	45,23 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	298,14 P	8069	HORAS FALTAS PARCIAL	6,47	40,64 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	86,05	440,51 P				

ND: 3 Proventos: 3.459,10 Descontos: 389,48 Informativa: 273,47 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 3.069,62**
NF: 3 Base INSS: 3.418,46 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.418,46 Valor FGTS: 273,47 Base IRRF: 2.546,08

Empr.: 10206 GESSICA PRISCILA ALVES BENTO Situação: Trabalhando CPF: 223.853.488-10 Adm: 02/06/2025
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.261,47

269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.	458,98	458,98 P	998	I.N.S.S.	8,52	260,77 D
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.261,47 P	291	CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	45,23 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	7,29	37,40 P				

ND: 0 Proventos: 3.061,45 Descontos: 306,00 Informativa: 244,91 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 2.755,45**
NF: 0 Base INSS: 3.061,45 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.061,45 Valor FGTS: 244,91 Base IRRF: 2.454,25

Empr.: 8448 GISLAINE APARECIDA DA SILVA DOS SANT Situação: Trabalhando CPF: 331.914.498-76 Adm: 15/02/2024
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 128 Horas Mês: 200,00
Cargo: 607 AUX. SERV. DIVERSOS C.B.O: 514320 Filial: 1 Salário: 1.977,29

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.977,29 P	998	I.N.S.S.	8,00	182,51 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
				291	CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	39,55 D

ND: 0 Proventos: 2.280,89 Descontos: 259,06 Informativa: 182,47 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 2.021,83**
NF: 0 Base INSS: 2.280,89 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.280,89 Valor FGTS: 182,47 Base IRRF: 1.673,69

Empresa:	**111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA**	Página:	15/38
CNPJ:	45.349.461/0009-60	Emissão:	04/09/2025
Cálculo:	Folha Mensal	Horas:	13:25:18
Competência:	08/2025		

C. Custos: 103,104,105,106,107

EXTRATO MENSAL

Empr.: 6135 GISLENE DOURADO DA SILVA | Situação: Trabalhando | CPF: 325.656.278-74 | Adm: 28/04/2022
Vínculo: Celetista | CC: 105 | Depto: 126 | Horas Mês: 150,00
Cargo: 7 FISIOTERAPEUTA | C.B.O: 223605 | Filial: 1 | Salário: 4.735,95

8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.735,95 P	998	I.N.S.S.	10,22	515,12 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	342,51 D
				52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
				291	CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	94,72 D
				276	DESCONTO PLANO ODONTOLÓGICO	16,90	16,90 D
				278	DESCONTO COPARTICIPAÇÃO	41,10	41,10 D
				8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	96,20	96,20 D

ND: 0 Proventos: 5.039,55 Descontos: 1.143,55 Informativa: 403,16 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 3.896,00**
NF: 0 Base INSS: 5.039,55 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.039,55 Valor FGTS: 403,16 Base IRRF: 4.524,43

Empr.: 5087 GIVANILDO CORDEIRO DA SILVA | Situação: Trabalhando | CPF: 272.729.368-27 | Adm: 23/06/2021
Vínculo: Celetista | CC: 105 | Depto: 146 | Horas Mês: 200,00
Cargo: 964 INSPETOR INTERNO | C.B.O: 517415 | Filial: 1 | Salário: 1.901,26

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.901,26 P	998	I.N.S.S.	8,53	262,33 D
201	AD FUNÇÃO	200,00	200,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	28,75 D
206	PERICULOSIDADE	30,00	570,38 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	81,48	402,78 P	291	CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	38,03 D

ND: 0 Proventos: 3.074,42 Descontos: 366,11 Informativa: 245,95 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 2.708,31**
NF: 0 Base INSS: 3.074,42 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.074,42 Valor FGTS: 245,95 Base IRRF: 2.812,09

Empr.: 2542 GRAZIELE DE ANDRADE LIMA | Situação: Trabalhando | CPF: 393.257.048-03 | Adm: 01/12/2018
Vínculo: Celetista | CC: 105 | Depto: 127 | Horas Mês: 120,00
Cargo: 159 TEC. EM RADIOLOGIA | C.B.O: 324115 | Filial: 1 | Salário: 3.202,07

8781	DIAS NORMAIS	25,00	2.668,39 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	721,14 D
940	DIFERENCA DE FERIAS	27,82	27,82 P	812	INSS FERIAS	10,38	91,05 D
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	12,05	12,05 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	21,43 D
8192	DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	8,34	8,34 P	998	I.N.S.S.	9,10	334,67 D
3	HORAS FERIAS	20,00	505,86 P	942	IRRF FERIAS	27,50	64,64 D
807	VANTAGENS FERIAS	151,76	151,76 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	96,78 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	219,21 P	291	CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	64,04 D
206	PERICULOSIDADE	30,00	960,62 P				

ND: 0 Proventos: 4.554,05 Descontos: 1.393,75 Informativa: 364,32 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 3.160,30**
NF: 0 Base INSS: 4.554,05 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.554,05 Valor FGTS: 364,32 Base IRRF: 3.272,91
FERIAS DE 07/07/2025 - 05/08/2025

Empr.: 8557 GUSTAVO DOS SANTOS LIMA | Situação: Trabalhando | CPF: 419.208.938-65 | Adm: 13/06/2024
Vínculo: Celetista | CC: 105 | Depto: 146 | Horas Mês: 200,00
Cargo: 964 INSPETOR INTERNO | C.B.O: 517415 | Filial: 1 | Salário: 1.901,26

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.901,26 P	998	I.N.S.S.	8,08	199,67 D
206	PERICULOSIDADE	30,00	570,38 P	291	CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	38,03 D

ND: 0 Proventos: 2.471,64 Descontos: 237,70 Informativa: 197,73 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 2.233,94**
NF: 0 Base INSS: 2.471,64 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.471,64 Valor FGTS: 197,73 Base IRRF: 1.864,44

Empresa:	**111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA**	Página:	16/38
CNPJ:	45.349.461/0009-60	Emissão:	04/09/2025
Cálculo:	Folha Mensal	Horas:	13:25:18
Competência:	08/2025		

C. Custos: 103,104,105,106,107

EXTRATO MENSAL

Empr.: 7175 HELOISA APARECIDA DE LUCA — Situação: Trabalhando — CPF: 327.325.488-20 — Adm: 23/03/2023
Vínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 128 — Horas Mês: 200,00
Cargo: 283 PSICOLOGA — C.B.O: 251510 — Filial: 1 — Salário: 4.837,64

8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.837,64 P	998	I.N.S.S.	10,30	529,35 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	362,19 D
				52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
				291	CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	96,75 D

ND: 0 Proventos: 5.141,24 Descontos: 1.025,29 Informativa: 411,29 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 4.115,95**
NF: 0 Base INSS: 5.141,24 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.141,24 Valor FGTS: 411,29 Base IRRF: 4.611,89

Empr.: 2544 HUGO ISSAO TIZURA — Situação: Trabalhando — CPF: 229.695.808-70 — Adm: 03/12/2018
Vínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 126 — Horas Mês: 150,00
Cargo: 7 FISIOTERAPEUTA — C.B.O: 223605 — Filial: 1 — Salário: 4.735,95

8781	DIAS NORMAIS	29,00	4.578,09 P	998	I.N.S.S.	10,22	515,12 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	1,00	157,86 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	342,51 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	293,48 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	10,12 P	291	CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	94,72 D
				8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	96,20	96,20 D

ND: 0 Proventos: 5.039,55 Descontos: 1.085,55 Informativa: 403,16 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 3.954,00**
NF: 0 Base INSS: 5.039,55 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.039,55 Valor FGTS: 403,16 Base IRRF: 4.524,43
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 14/08/2025 a 14/08/2025

Empr.: 2546 ISABELA CHARANTOLA VOLPONI — Situação: Trabalhando — CPF: 406.503.098-63 — Adm: 01/12/2018
Vínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 146 — Horas Mês: 200,00
Cargo: 60 FARMACEUTICO (A) — C.B.O: 223405 — Filial: 1 — Salário: 4.739,00

8781	DIAS NORMAIS	26,00	4.107,13 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	870,06 D
940	DIFERENCA DE FERIAS	32,94	32,94 P	812	INSS FERIAS	9,13	90,41 D
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	12,87	12,87 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	48,24 D
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	5,69	5,69 P	998	I.N.S.S.	9,69	428,62 D
3	HORAS FERIAS	26,67	598,93 P	942	IRRF FERIAS	15,00	29,88 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	103,35	103,35 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	200,52 D
807	VANTAGENS FERIAS	40,48	40,48 P	291	CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	94,78 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	247,59 P				
261	AJUDA CUSTO	20,00	263,12 P				

ND: 0 Proventos: 5.412,10 Descontos: 1.762,51 Informativa: 432,96 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 3.649,59**
NF: 0 Base INSS: 5.412,10 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.412,10 Valor FGTS: 432,96 Base IRRF: 3.893,39
FERIAS DE 21/07/2025 - 04/08/2025

Empr.: 2525 ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO — Situação: Trabalhando — CPF: 456.012.718-28 — Adm: 19/12/2018
Vínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 146 — Horas Mês: 200,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) — C.B.O: 223505 — Filial: 1 — Salário: 4.007,66

218	COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	152,73	152,73 P	998	I.N.S.S.	10,43	556,65 D
260	ADICIONAL ENFERMEIRO CAPITA	150,00	150,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	405,65 D
269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM	90,02	90,02 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.007,66 P	291	CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	80,15 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	302,19 P	8069	HORAS FALTAS PARCIAL	0,93	18,64 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	75,67	652,25 P				

ND: 0 Proventos: 5.354,85 Descontos: 1.098,09 Informativa: 426,89 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 4.256,76**
NF: 0 Base INSS: 5.336,21 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.336,21 Valor FGTS: 426,89 Base IRRF: 4.779,56

Empresa: **111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA** Página: 17/38
CNPJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 04/09/2025
Cálculo: Folha Mensal Horas: 13:25:18
Competência: 08/2025

C. Custos: 103,104,105,106,107

EXTRATO MENSAL

Empr.: 2548 IVANI DE FATIMA OLIVEIRA Situação: Trabalhando CPF: 159.344.668-36 Adm: 03/12/2018
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 126 Horas Mês: 200,00
Cargo: 14 RECEPCIONISTA C.B.O: 422105 Filial: 1 Salário: 2.055,35

8781	DIAS NORMAIS	28,00	1.918,33 P	998	I.N.S.S.	8,03	189,53 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	2,00	137,02 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	283,36 P	291	CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	41,11 D
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	20,24 P				

ND: 0 Proventos: 2.358,95 Descontos: 267,64 Informativa: 188,71 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.091,31**
NF: 0 Base INSS: 2.358,95 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.358,95 Valor FGTS: 188,71 Base IRRF: 2.169,42
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 21/08/2025 a 22/08/2025

Empr.: 2631 IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA Situação: Trabalhando CPF: 127.512.938-24 Adm: 03/12/2018
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 129 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.512,52

269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM	510,20	510,20 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	546,90 D
8781	DIAS NORMAIS	25,00	2.093,77 P	812	INSS FERIAS	9,15	56,97 D
940	DIFERENCA DE FERIAS	21,83	21,83 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	17,80 D
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	38,72	38,72 P	998	I.N.S.S.	8,48	257,20 D
8190	DIFERENCA MEDIA VALOR FERIAS	114,12	114,12 P	942	IRRF FERIAS	15,00	19,22 D
3	HORAS FERIAS	33,33	396,92 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	11,49 D
807	VANTAGENS FERIAS	70,40	70,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	155,77 P	291	CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	50,25 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	253,00 P	8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	96,20	96,20 D

ND: 0 Proventos: 3.654,73 Descontos: 1.093,03 Informativa: 292,37 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.561,70**
NF: 0 Base INSS: 3.654,73 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.654,73 Valor FGTS: 292,37 Base IRRF: 2.581,97
FERIAS DE 07/07/2025 - 05/08/2025

Empr.: 3938 JAMILE FERNANDES CARVALLO DE SOUZA Situação: Trabalhando CPF: 323.198.098-48 Adm: 11/01/2021
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 103 Horas Mês: 200,00
Cargo: 961 ASSISTENTE ADM FINANCEIRO C.B.O: 411010 Filial: 1 Salário: 3.837,62

8781	DIAS NORMAIS	16,00	2.046,73 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.194,20 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	596,96 P	812	INSS FERIAS	8,11	193,65 D
8783	DIAS FERIAS	14,00	1.790,89 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	75,34 D
				998	I.N.S.S.	7,89	161,43 D
				52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
				291	CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	76,75 D
				8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	96,20	96,20 D

ND: 2 Proventos: 4.434,58 Descontos: 2.834,57 Informativa: 354,76 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.600,01**
NF: 1 Base INSS: 4.434,58 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.434,58 Valor FGTS: 354,76 Base IRRF: 1.430,78
FERIAS DE 18/08/2025 - 01/09/2025

Empr.: 4038 JHONATAN JEAN DOS SANTOS DIAS Situação: Trabalhando CPF: 490.498.478-11 Adm: 21/01/2021
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.261,47

269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM	458,98	458,98 P	998	I.N.S.S.	8,47	255,93 D
8781	DIAS NORMAIS	29,00	2.186,09 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	25,23 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	1,00	75,38 P	291	CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	45,23 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	293,13 P	8069	HORAS FALTAS PARCIAL	0,23	2,60 D
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	10,12 P				

ND: 0 Proventos: 3.023,70 Descontos: 328,99 Informativa: 241,68 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.694,71**
NF: 0 Base INSS: 3.021,10 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.021,10 Valor FGTS: 241,68 Base IRRF: 2.765,17
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 18/08/2025 a 18/08/2025

Empresa: **111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA** Página: 18/38
CNPJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 04/09/2025
Cálculo: Folha Mensal Horas: 13:25:18
Competência: 08/2025

C. Custos: 103,104,105,106,107

EXTRATO MENSAL

Empr.: 2985 JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO Situação: Trabalhando CPF: 366.880.858-95 Adm: 13/01/2020
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 145 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.261,47

269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM	458,98	458,98 P	998	I.N.S.S.	9,22	354,35 D
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.261,47 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	100,43 D
205	PLANTÃO	300,00	300,00 P	291	CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	45,23 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	100,81	517,17 P				

ND: 1 Proventos: 3.841,22 Descontos: 500,01 Informativa: 307,29 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.341,21**
NF: 1 Base INSS: 3.841,22 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.841,22 Valor FGTS: 307,29 Base IRRF: 3.297,28

Empr.: 2666 JILENY PALMEZANO PEREIRA SOARES Situação: Trabalhando CPF: 294.929.978-43 Adm: 01/12/2018
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
Cargo: 14 RECEPCIONISTA C.B.O: 422105 Filial: 1 Salário: 1.849,82

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.849,82 P	998	I.N.S.S.	7,94	171,03 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
				291	CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	37,00 D

ND: 2 Proventos: 2.153,42 Descontos: 245,03 Informativa: 172,27 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.908,39**
NF: 2 Base INSS: 2.153,42 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.153,42 Valor FGTS: 172,27 Base IRRF: 1.603,21

Empr.: 5686 JOICE GARCIA TRAVENSSOLO Situação: Trabalhando CPF: 404.857.008-08 Adm: 21/02/2022
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 130 Horas Mês: 200,00
Cargo: 283 PSICOLOGA C.B.O: 251510 Filial: 1 Salário: 4.837,64

8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.837,64 P	998	I.N.S.S.	10,43	557,35 D
201	AD FUNÇÃO	200,00	200,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	358,23 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	291	CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	96,75 D

ND: 1 Proventos: 5.341,24 Descontos: 1.012,33 Informativa: 427,29 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.328,91**
NF: 1 Base INSS: 5.341,24 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.341,24 Valor FGTS: 427,29 Base IRRF: 4.594,30

Empr.: 2816 JONATHAN WILLIAM DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 418.270.768-01 Adm: 24/07/2019
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 103 Horas Mês: 200,00
Cargo: 961 ASSISTENTE ADM FINANCEIRO C.B.O: 411010 Filial: 1 Salário: 3.837,62

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.837,62 P	998	I.N.S.S.	9,22	353,91 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	128,40 D
				291	CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	76,75 D

ND: 0 Proventos: 3.837,62 Descontos: 559,06 Informativa: 307,00 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.278,56**
NF: 0 Base INSS: 3.837,62 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.837,62 Valor FGTS: 307,00 Base IRRF: 3.483,71

Empr.: 6153 JORGE LUIZ CAFFER Situação: Trabalhando CPF: 321.257.748-79 Adm: 04/05/2022
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 145 Horas Mês: 200,00
Cargo: 953 MOTORISTA C.B.O: 782320 Filial: 1 Salário: 2.104,22

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.104,22 P	998	I.N.S.S.	8,22	231,93 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	12,03 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	85,82	413,28 P	291	CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	42,08 D

ND: 0 Proventos: 2.821,10 Descontos: 286,04 Informativa: 225,68 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.535,06**
NF: 0 Base INSS: 2.821,10 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.821,10 Valor FGTS: 225,68 Base IRRF: 2.589,17

Empresa: **111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA** Página: 19/38
CNPJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 04/09/2025
Cálculo: Folha Mensal Horas: 13:25:18
Competência: 08/2025

C. Custos: 103,104,105,106,107

EXTRATO MENSAL

Empr.: 7045 JOSE CARLOS DE SOUZA JUNIOR Situação: Trabalhando CPF: 321.930.368-45 Adm: 17/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 145 Horas Mês: 200,00
Cargo: 953 MOTORISTA C.B.O: 782320 Filial: 1 Salário: 2.104,22

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.104,22 P	998	I.N.S.S.	8,05	193,93 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	291	CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	42,08 D
				292	PENSÃO ALIMENTÍCIA MENSAL DED	33,33	737,89 D

ND: 2 Proventos: 2.407,82 Descontos: 973,90 Informativa: 192,62 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.433,92**
NF: 2 Base INSS: 2.407,82 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.407,82 Valor FGTS: 192,62 Base IRRF: 1.096,82

Empr.: 5523 JOSE ROBERTO DE FRANCA RAMOS Situação: Demitido CPF: 333.138.538-70 Adm: 05/01/2022
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 145 Horas Mês: 200,00
Cargo: 953 MOTORISTA C.B.O: 782320 Filial: 1 Salário: 2.104,22

9180	SALDO DE SALARIO DIAS	11,00	771,55 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	8.588,73 D
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	6,00	1.052,11 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	7,50	86,86 D
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	6,00	151,80 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,58	121,69 D
9592	13o 1/12 INDENIZADO	2,00	350,70 P	991	ESTOURO MES ANTERIOR	317,56	317,56 D
9602	VANTAGENS 13o 1/12 INDENIZADO	2,00	50,60 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
28	FERIAS VENCIDAS	1,00	2.104,22 P				
64	1/3 FERIAS RESCISAO	33,33	814,55 P				
819	MEDIA VL FERIAS VENCIDAS	1,00	35,83 P				
820	VANTAGEM FERIAS VENCIDAS	1,00	303,60 P				
9591	AVISO PREVIO	39,00	2.735,49 P				
9598	VANTAGENS AVISO PREVIO	39,00	394,68 P				
224	BANCO DE HORAS	15,25	275,39 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	111,32 P				

ND: 0 Proventos: 9.151,84 Descontos: 9.151,84 Informativa: 3929,75 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **0,00**
NF: 0 Base INSS: 2.763,47 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.893,64 Valor FGTS: 3.929,75 Base IRRF: 2.554,92
DEMITIDO EM 11/08/2025 - MOTIVO 2-Demitido SEM justa causa

Empr.: 2999 JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI Situação: Doença CPF: 275.697.018-28 Adm: 02/03/2020
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
Cargo: 607 AUX. SERV. DIVERSOS C.B.O: 514320 Filial: 1 Salário: 1.779,41

8785	DIAS AFAST.INSS (P/DOENCA)	30,00	1.779,41 P	8801	DESCONTO DIAS AFASTADOS	30,00	2.083,01 D
8013	INSALUB 20% DOENCA	20,00	303,60 P				

ND: 0 Proventos: 2.083,01 Descontos: 2.083,01 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **0,00**
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00
Novo afast. mesma doença: 11/07/2025 a 09/08/2025
Novo afast. mesma doença: 10/08/2025 a 09/09/2025

Empr.: 8240 JOSIANE SOARES DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 349.712.228-98 Adm: 23/10/2023
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 127 Horas Mês: 120,00
Cargo: 159 TEC. EM RADIOLOGIA C.B.O: 324115 Filial: 1 Salário: 3.202,07

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.202,07 P	998	I.N.S.S.	9,72	432,57 D
206	PERICULOSIDADE	30,00	960,62 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	189,12 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	20,70	287,23 P	291	CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	64,04 D

ND: 0 Proventos: 4.449,92 Descontos: 685,73 Informativa: 355,99 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.764,19**
NF: 0 Base INSS: 4.449,92 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.449,92 Valor FGTS: 355,99 Base IRRF: 3.842,72

Empresa: **111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA** Página: 20/38
CNPJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 04/09/2025
Cálculo: Folha Mensal Horas: 13:25:18
Competência: 08/2025

C. Custos: 103,104,105,106,107

EXTRATO MENSAL

Empr.: 4909 JULIA GIOLO JORGE Situação: Trabalhando CPF: 444.387.048-20 Adm: 11/05/2021
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
Cargo: 14 RECEPCIONISTA C.B.O: 422105 Filial: 1 Salário: 1.849,82

8781	DIAS NORMAIS	6,00	369,96 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.360,40 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	234,59	234,59 P	812	INSS FERIAS	8,73	227,83 D
807	VANTAGENS FERIAS	242,88	242,88 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	8,93 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	652,44 P	998	I.N.S.S.	7,50	50,30 D
8783	DIAS FERIAS	24,00	1.479,86 P	942	IRRF FERIAS	7,50	21,54 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	60,72 P	291	CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	37,00 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	62,82	240,04 P				

ND: 1 Proventos: 3.280,49 Descontos: 2.706,00 Informativa: 262,43 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **574,49**
NF: 1 Base INSS: 3.280,49 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.280,49 Valor FGTS: 262,43 Base IRRF: 421,90
FERIAS DE 08/08/2025 - 06/09/2025

Empr.: 2528 JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA DI REZZ Situação: Trabalhando CPF: 299.013.648-76 Adm: 20/12/2018
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.261,47

269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM	458,98	458,98 P	998	I.N.S.S.	8,97	316,15 D
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.261,47 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	86,86 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	291	CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	45,23 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	97,25	498,91 P				

ND: 0 Proventos: 3.522,96 Descontos: 448,24 Informativa: 281,83 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.074,72**
NF: 0 Base INSS: 3.522,96 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.522,96 Valor FGTS: 281,83 Base IRRF: 3.206,81

Empr.: 5522 JULIANA DINIZ RAMIRES BARBOSA Situação: Trabalhando CPF: 317.019.408-92 Adm: 03/01/2022
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 128 Horas Mês: 100,00
Cargo: 283 PSICOLOGA C.B.O: 251510 Filial: 1 Salário: 2.352,46

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.352,46 P	998	I.N.S.S.	8,14	216,27 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
				291	CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	47,05 D

ND: 2 Proventos: 2.656,06 Descontos: 300,32 Informativa: 212,48 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.355,74**
NF: 2 Base INSS: 2.656,06 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.656,06 Valor FGTS: 212,48 Base IRRF: 2.060,61

Empr.: 3011 JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 369.064.978-12 Adm: 13/03/2020
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 4.007,66

218	COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	152,73	152,73 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	4.003,87 D
260	ADICIONAL ENFERMEIRO CAPITA	50,00	50,00 P	812	INSS FERIAS	10,75	524,93 D
269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM	90,02	90,02 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	39,45 D
8781	DIAS NORMAIS	5,00	667,94 P	998	I.N.S.S.	7,50	82,09 D
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	20,84	20,84 P	942	IRRF FERIAS	27,50	354,33 D
8190	DIFERENCA MEDIA VALOR FERIAS	62,51	62,51 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
805	MEDIA VALOR FERIAS	34,03	34,03 P	291	CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	80,15 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	35,60	35,60 P				
807	VANTAGENS FERIAS	253,00	253,00 P				
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.220,78 P				
8783	DIAS FERIAS	25,00	3.339,72 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	50,60 P				

ND: 2 Proventos: 5.977,77 Descontos: 5.121,82 Informativa: 478,22 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **855,95**
NF: 2 Base INSS: 5.977,77 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.977,77 Valor FGTS: 478,22 Base IRRF: 510,57
FERIAS DE 07/08/2025 - 05/09/2025

Empresa: **111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA** Página: 21/38
CNPJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 04/09/2025
Cálculo: Folha Mensal Horas: 13:25:18
Competência: 08/2025

C. Custos: 103,104,105,106,107

EXTRATO MENSAL

Empr.: 5170 JULIANO RODRIGO DE FARIAS Situação: Trabalhando CPF: 325.138.548-88 Adm: 03/08/2021
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 145 Horas Mês: 200,00
Cargo: 953 MOTORISTA C.B.O: 782320 Filial: 1 Salário: 2.104,22

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.104,22 P	998	I.N.S.S.	8,05	193,93 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
				291	CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	42,08 D

ND: 1 Proventos: 2.407,82 Descontos: 273,01 Informativa: 192,62 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.134,81**
NF: 1 Base INSS: 2.407,82 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.407,82 Valor FGTS: 192,62 Base IRRF: 2.024,30

Empr.: 8570 KAMILA ALVES FARIA Situação: Trabalhando CPF: 422.524.698-11 Adm: 25/06/2024
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 180,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 4.007,66

218	COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	152,73	152,73 P	998	I.N.S.S.	9,93	464,64 D
260	ADICIONAL ENFERMEIRO CAPITA	125,00	125,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	240,67 D
269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM	90,02	90,02 P	291	CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	80,15 D
8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.007,66 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				

ND: 0 Proventos: 4.679,01 Descontos: 785,46 Informativa: 374,32 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.893,55**
NF: 0 Base INSS: 4.679,01 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.679,01 Valor FGTS: 374,32 Base IRRF: 4.071,81

Empr.: 3003 LAIS DOS REIS VIANA Situação: Trabalhando CPF: 351.039.108-02 Adm: 02/03/2020
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
Cargo: 972 ASSISTENTE ADMINISTRATIVO C.B.O: 411010 Filial: 1 Salário: 2.616,40

8781	DIAS NORMAIS	16,00	1.395,41 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	1.674,63 D
807	VANTAGENS FERIAS	141,68	141,68 P	812	INSS FERIAS	7,83	142,26 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	454,22 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	38,67 D
8783	DIAS FERIAS	14,00	1.220,99 P	998	I.N.S.S.	7,54	117,38 D
261	AJUDA CUSTO	20,00	161,92 P	291	CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	52,33 D

ND: 1 Proventos: 3.374,22 Descontos: 2.025,27 Informativa: 269,93 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.348,95**
NF: 1 Base INSS: 3.374,22 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.374,22 Valor FGTS: 269,93 Base IRRF: 1.211,69
FERIAS DE 18/08/2025 - 01/09/2025

Empr.: 8690 LARISSA DE PAULA CARDOSO Situação: Trabalhando CPF: 484.494.168-25 Adm: 05/07/2024
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
Cargo: 968 AUXILIAR DE FARMACIA C.B.O: 521130 Filial: 1 Salário: 2.616,40

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.616,40 P	998	I.N.S.S.	8,13	212,70 D
				291	CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	52,33 D

ND: 0 Proventos: 2.616,40 Descontos: 265,03 Informativa: 209,31 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.351,37**
NF: 0 Base INSS: 2.616,40 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.616,40 Valor FGTS: 209,31 Base IRRF: 2.009,20

Empr.: 7058 LARISSA TEODORO MOURA Situação: Trabalhando CPF: 321.907.428-62 Adm: 01/09/2022
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 130 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.512,52

269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM	510,20	510,20 P	998	I.N.S.S.	8,80	292,56 D
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.512,52 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	16,93 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
				291	CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	50,25 D

ND: 2 Proventos: 3.326,32 Descontos: 396,74 Informativa: 266,10 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.929,58**
NF: 2 Base INSS: 3.326,32 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.326,32 Valor FGTS: 266,10 Base IRRF: 2.654,58

Empresa: **111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA** Página: 22/38
CNPJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 04/09/2025
Cálculo: Folha Mensal Horas: 13:25:18
Competência: 08/2025

C. Custos: 103,104,105,106,107

EXTRATO MENSAL

Empr.: 6199 LAUDIR PEREIRA DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 015.420.548-69 Adm: 06/06/2022
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
Cargo: 689 ASSISTENTE DE MANUTENÇÃO C.B.O: 514325 Filial: 1 Salário: 2.231,74

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.231,74 P	998	I.N.S.S.	8,24	234,07 D
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	607,20 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	13,21 D
				291	CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	44,63 D

ND: 0 Proventos: 2.838,94 Descontos: 291,91 Informativa: 227,11 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.547,03**
NF: 0 Base INSS: 2.838,94 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.838,94 Valor FGTS: 227,11 Base IRRF: 2.604,87

Empr.: 2825 LAURA DE MARCHI DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 426.285.098-65 Adm: 07/08/2019
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 126 Horas Mês: 150,00
Cargo: 7 FISIOTERAPEUTA C.B.O: 223605 Filial: 1 Salário: 4.735,95

8781	DIAS NORMAIS	29,00	4.578,09 P	998	I.N.S.S.	10,22	515,12 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	1,00	157,86 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	342,51 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	293,48 P	291	CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	94,72 D
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	10,12 P				

ND: 0 Proventos: 5.039,55 Descontos: 952,35 Informativa: 403,16 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.087,20**
NF: 0 Base INSS: 5.039,55 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.039,55 Valor FGTS: 403,16 Base IRRF: 4.524,43
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 29/08/2025 a 29/08/2025

Empr.: 7030 LEANDRO PEDROSO TOME Situação: Trabalhando CPF: 397.543.588-77 Adm: 01/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 128 Horas Mês: 200,00
Cargo: 283 PSICOLOGA C.B.O: 251510 Filial: 1 Salário: 4.837,64

8781	DIAS NORMAIS	15,00	2.418,82 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	3.076,97 D
807	VANTAGENS FERIAS	151,80	151,80 P	812	INSS FERIAS	8,89	304,70 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	856,87 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	136,03 D
8783	DIAS FERIAS	15,00	2.418,82 P	998	I.N.S.S.	8,11	208,58 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	151,80 P	942	IRRF FERIAS	15,00	45,82 D
				52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
				291	CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	96,75 D
				203	VALE TRANSPORTE	6,00	290,26 D

ND: 1 Proventos: 5.998,11 Descontos: 4.196,11 Informativa: 479,84 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.802,00**
NF: 1 Base INSS: 5.998,11 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.998,11 Valor FGTS: 479,84 Base IRRF: 2.036,42
FERIAS DE 11/08/2025 - 25/08/2025

Empr.: 2561 LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 402.364.068-92 Adm: 03/12/2018
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 103 Horas Mês: 200,00
Cargo: 638 ANALISTA ADM. C.B.O: 252105 Filial: 1 Salário: 3.837,62

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.837,62 P	998	I.N.S.S.	9,22	353,91 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	128,40 D
				291	CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	76,75 D

ND: 0 Proventos: 3.837,62 Descontos: 559,06 Informativa: 307,00 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.278,56**
NF: 0 Base INSS: 3.837,62 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.837,62 Valor FGTS: 307,00 Base IRRF: 3.483,71

Empr.: 5559 LUAN FERNANDO PEREIRA DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 393.340.338-35 Adm: 22/01/2022
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
Cargo: 14 RECEPCIONISTA C.B.O: 422105 Filial: 1 Salário: 1.849,82

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.849,82 P	998	I.N.S.S.	8,11	208,05 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	95,50	411,30 P	291	CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	37,00 D

ND: 2 Proventos: 2.564,72 Descontos: 282,05 Informativa: 205,17 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.282,67**
NF: 2 Base INSS: 2.564,72 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.564,72 Valor FGTS: 205,17 Base IRRF: 1.977,49

Empresa: **111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA** Página: 23/38
CNPJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 04/09/2025
Cálculo: Folha Mensal Horas: 13:25:18
Competência: 08/2025

C. Custos: 103,104,105,106,107

EXTRATO MENSAL

Empr.: 10432 LUCAS AUGUSTO DOS SANTOS DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 431.292.358-25 Adm: 08/07/2025
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 4.007,60

218	COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	152,79	152,79 P	998	I.N.S.S.	10,22	514,65 D
260	ADICIONAL ENFERMEIRO CAPITA	50,00	50,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	321,05 D
8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.007,60 P	291	CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	80,15 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	60,57	522,26 P				

ND: 0 Proventos: 5.036,25 Descontos: 915,85 Informativa: 402,90 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 4.120,40**
NF: 0 Base INSS: 5.036,25 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.036,25 Valor FGTS: 402,90 Base IRRF: 4.429,05

Empr.: 2634 LUCIA HELENA CHAGAS MARINI Situação: Trabalhando CPF: 191.034.568-70 Adm: 03/12/2018
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 129 Horas Mês: 200,00
Cargo: 33 AUX. ENFERMAGEM C.B.O: 322230 Filial: 1 Salário: 2.046,87

269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM	112,13	112,13 P	998	I.N.S.S.	8,08	198,86 D
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.046,87 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	291	CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	40,94 D
				8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	96,20	96,20 D

ND: 0 Proventos: 2.462,60 Descontos: 373,00 Informativa: 197,00 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 2.089,60**
NF: 0 Base INSS: 2.462,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.462,60 Valor FGTS: 197,00 Base IRRF: 2.263,74

Empr.: 4958 LUCILENE CATIA MUNHOZ Situação: Trabalhando CPF: 283.161.818-51 Adm: 01/06/2021
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
Cargo: 14 RECEPCIONISTA C.B.O: 422105 Filial: 1 Salário: 1.849,82

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.849,82 P	998	I.N.S.S.	7,94	171,03 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
				291	CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	37,00 D

ND: 2 Proventos: 2.153,42 Descontos: 245,03 Informativa: 172,27 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 1.908,39**
NF: 2 Base INSS: 2.153,42 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.153,42 Valor FGTS: 172,27 Base IRRF: 1.603,21

Empr.: 9550 LUIS GUILHERME BRANDÃO Situação: Trabalhando CPF: 390.253.058-81 Adm: 21/02/2025
Vínculo: Celetista prazo determinado CC: 105 Depto: 131 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.512,52

269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM	510,20	510,20 P	998	I.N.S.S.	8,80	292,56 D
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.512,52 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	21,77 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	291	CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	50,25 D

ND: 1 Proventos: 3.326,32 Descontos: 364,58 Informativa: 266,10 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 2.961,74**
NF: 1 Base INSS: 3.326,32 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.326,32 Valor FGTS: 266,10 Base IRRF: 2.719,12

Empr.: 3948 LUIZ ALEXANDRE GUERINO DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 296.981.418-80 Adm: 14/01/2021
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
Cargo: 968 AUXILIAR DE FARMACIA C.B.O: 521130 Filial: 1 Salário: 2.616,40

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.616,40 P	998	I.N.S.S.	8,35	243,80 D
261	AJUDA CUSTO	20,00	303,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	18,56 D
				291	CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	52,33 D

ND: 0 Proventos: 2.920,00 Descontos: 314,69 Informativa: 233,60 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 2.605,31**
NF: 0 Base INSS: 2.920,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.920,00 Valor FGTS: 233,60 Base IRRF: 2.676,20

Empresa: **111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA** Página: 24/38
CNPJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 04/09/2025
Cálculo: Folha Mensal Horas: 13:25:18
Competência: 08/2025

C. Custos: 103,104,105,106,107

EXTRATO MENSAL

Empr.: 7149 MAGNO JOSE DOS SANTOS FERNANDES Situação: Trabalhando CPF: 303.206.928-92 Adm: 02/01/2023
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 127 Horas Mês: 150,00
Cargo: 159 TEC. EM RADIOLOGIA C.B.O: 324115 Filial: 1 Salário: 3.202,07

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.202,07 P	998	I.N.S.S.	9,74	435,19 D
206	PERICULOSIDADE	30,00	960,62 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	153,98 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	27,56	305,93 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
				291	CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	64,04 D

ND: 2 Proventos: 4.468,62 Descontos: 690,21 Informativa: 357,48 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.778,41**
NF: 2 Base INSS: 4.468,62 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.468,62 Valor FGTS: 357,48 Base IRRF: 3.654,25

Empr.: 5548 MARCELA CRISTINA SARAIVA CORREIA Situação: Trabalhando CPF: 306.679.648-51 Adm: 18/01/2022
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.261,47

269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM	458,98	458,98 P	998	I.N.S.S.	8,48	256,29 D
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.261,47 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	25,42 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
				291	CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	45,23 D

ND: 0 Proventos: 3.024,05 Descontos: 363,94 Informativa: 241,92 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.660,11**
NF: 0 Base INSS: 3.024,05 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.024,05 Valor FGTS: 241,92 Base IRRF: 2.767,76

Empr.: 8517 MARCIA HELENA BECALETO Situação: Trabalhando CPF: 078.975.648-00 Adm: 03/05/2024
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
Cargo: 14 RECEPCIONISTA C.B.O: 422105 Filial: 1 Salário: 1.849,82

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.849,82 P	998	I.N.S.S.	8,03	189,53 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	47,73	205,57 P	291	CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	37,00 D

ND: 0 Proventos: 2.358,99 Descontos: 263,53 Informativa: 188,71 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.095,46**
NF: 0 Base INSS: 2.358,99 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.358,99 Valor FGTS: 188,71 Base IRRF: 1.751,79

Empr.: 3902 MARCIO EVARISTO DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 278.051.628-32 Adm: 21/12/2020
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 145 Horas Mês: 200,00
Cargo: 953 MOTORISTA C.B.O: 782320 Filial: 1 Salário: 2.104,22

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.104,22 P	998	I.N.S.S.	8,18	227,53 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	291	CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	42,08 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	77,54	373,40 P				

ND: 0 Proventos: 2.781,22 Descontos: 269,61 Informativa: 222,49 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.511,61**
NF: 0 Base INSS: 2.781,22 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.781,22 Valor FGTS: 222,49 Base IRRF: 2.553,69

Empr.: 2650 MARCIO SILVA DE OLIVEIRA Situação: Trabalhando CPF: 267.894.398-46 Adm: 03/12/2018
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 130 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.512,52

269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM	510,20	510,20 P	998	I.N.S.S.	8,80	292,56 D
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.512,52 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	32,47 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
				291	CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	50,25 D

ND: 1 Proventos: 3.326,32 Descontos: 412,28 Informativa: 266,10 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.914,04**
NF: 1 Base INSS: 3.326,32 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.326,32 Valor FGTS: 266,10 Base IRRF: 2.844,17

Empresa: **111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA** Página: 25/38
CNPJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 04/09/2025
Cálculo: Folha Mensal Horas: 13:25:18
Competência: 08/2025

C. Custos: 103,104,105,106,107

EXTRATO MENSAL

Empr.: 9522 MARCO ANTONIO MARANGÃO FILHO Situação: Trabalhando CPF: 474.980.148-82 Adm: 06/02/2025
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 4.007,66

218	COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	152,73	152,73 P	998	I.N.S.S.	9,82	447,14 D
269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM	90,02	90,02 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	212,54 D
8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.007,66 P	291	CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	80,15 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				

ND: 0 Proventos: 4.554,01 Descontos: 739,83 Informativa: 364,32 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.814,18**
NF: 0 Base INSS: 4.554,01 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.554,01 Valor FGTS: 364,32 Base IRRF: 3.946,81

Empr.: 2708 MARIA ANGELICA MANCUSO Situação: Trabalhando CPF: 347.389.788-45 Adm: 03/12/2018
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 131 Horas Mês: 100,00
Cargo: 69 NUTRICIONISTA C.B.O: 223710 Filial: 1 Salário: 2.136,93

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.136,93 P	998	I.N.S.S.	8,07	196,87 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
				291	CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	42,74 D

ND: 2 Proventos: 2.440,53 Descontos: 276,61 Informativa: 195,24 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.163,92**
NF: 1 Base INSS: 2.440,53 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.440,53 Valor FGTS: 195,24 Base IRRF: 1.864,48

Empr.: 2693 MARIA ELENA VIANA SALAZAR Situação: Trabalhando CPF: 084.928.028-12 Adm: 01/02/2019
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 128 Horas Mês: 150,00
Cargo: 61 ASSIST. SOCIAL C.B.O: 251605 Filial: 1 Salário: 4.028,27

8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.028,27 P	998	I.N.S.S.	9,60	416,04 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	205,57 D
				52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
				291	CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	80,57 D

ND: 0 Proventos: 4.331,87 Descontos: 739,18 Informativa: 346,54 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.592,69**
NF: 0 Base INSS: 4.331,87 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.331,87 Valor FGTS: 346,54 Base IRRF: 3.915,83

Empr.: 2793 MARIA JOSE MEIRA Situação: Trabalhando CPF: 170.596.008-17 Adm: 03/06/2019
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 129 Horas Mês: 200,00
Cargo: 607 AUX. SERV. DIVERSOS C.B.O: 514320 Filial: 1 Salário: 1.977,29

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.977,29 P	998	I.N.S.S.	8,00	182,51 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
				291	CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	39,55 D

ND: 0 Proventos: 2.280,89 Descontos: 259,06 Informativa: 182,47 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.021,83**
NF: 0 Base INSS: 2.280,89 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.280,89 Valor FGTS: 182,47 Base IRRF: 2.098,38

Empr.: 2674 MARIA REGINA DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 082.239.658-01 Adm: 01/12/2018
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
Cargo: 14 RECEPCIONISTA C.B.O: 422105 Filial: 1 Salário: 1.849,82

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.849,82 P	998	I.N.S.S.	8,11	207,78 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	94,80	408,29 P	291	CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	37,00 D

ND: 0 Proventos: 2.561,71 Descontos: 281,78 Informativa: 204,93 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.279,93**
NF: 0 Base INSS: 2.561,71 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.561,71 Valor FGTS: 204,93 Base IRRF: 2.353,93

Empresa: **111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA** Página: 26/38
CNPJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 04/09/2025
Cálculo: Folha Mensal Horas: 13:25:18
Competência: 08/2025

C. Custos: 103,104,105,106,107

EXTRATO MENSAL

Empr.: 2676 MARIANA DA SILVA COSTA Situação: Trabalhando CPF: 269.059.798-56 Adm: 01/12/2018
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.261,47

269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM	458,98	458,98 P	998	I.N.S.S.	9,14	341,32 D
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.261,47 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	86,10 D
205	PLANTÃO	210,00	210,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	291	CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	45,23 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	97,19	498,60 P				

ND: 1 Proventos: 3.732,65 Descontos: 509,65 Informativa: 298,61 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.223,00**
NF: 1 Base INSS: 3.732,65 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.732,65 Valor FGTS: 298,61 Base IRRF: 3.201,74

Empr.: 2677 MARIANA VARONELI DE LUCAS BEZERRA Situação: Trabalhando CPF: 415.151.788-03 Adm: 01/12/2018
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.261,47

269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM	458,98	458,98 P	998	I.N.S.S.	8,48	256,29 D
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.261,47 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	11,20 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
				291	CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	45,23 D

ND: 1 Proventos: 3.024,05 Descontos: 349,72 Informativa: 241,92 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.674,33**
NF: 1 Base INSS: 3.024,05 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.024,05 Valor FGTS: 241,92 Base IRRF: 2.578,17

Empr.: 7908 MARINA DE MARCHI DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 418.923.618-76 Adm: 05/09/2023
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 131 Horas Mês: 100,00
Cargo: 960 FONOAUDIÓLOGO GERAL C.B.O: 223810 Filial: 1 Salário: 2.976,99

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.976,99 P	998	I.N.S.S.	8,75	287,07 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	18,34 D
				291	CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	59,54 D

ND: 1 Proventos: 3.280,59 Descontos: 364,95 Informativa: 262,44 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.915,64**
NF: 1 Base INSS: 3.280,59 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.280,59 Valor FGTS: 262,44 Base IRRF: 2.673,39

Empr.: 8894 MARIZA FRANCISCO DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 024.068.474-54 Adm: 12/09/2024
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
Cargo: 607 AUX. SERV. DIVERSOS C.B.O: 514320 Filial: 1 Salário: 1.779,41

8781	DIAS NORMAIS	29,00	1.720,10 P	998	I.N.S.S.	7,91	164,70 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	1,00	59,31 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	293,48 P	291	CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	35,59 D
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	10,12 P				

ND: 0 Proventos: 2.083,01 Descontos: 237,29 Informativa: 166,64 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.845,72**
NF: 0 Base INSS: 2.083,01 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.083,01 Valor FGTS: 166,64 Base IRRF: 1.475,81
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 25/08/2025 a 25/08/2025

Empr.: 2678 MARLY APARECIDA LUIZ Situação: Trabalhando CPF: 262.757.998-38 Adm: 01/12/2018
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 130 Horas Mês: 200,00
Cargo: 607 AUX. SERV. DIVERSOS C.B.O: 514320 Filial: 1 Salário: 1.977,29

8781	DIAS NORMAIS	18,00	1.186,37 P	998	I.N.S.S.	8,00	182,51 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	12,00	790,92 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	182,16 P	291	CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	39,55 D
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	121,44 P	203	VALE TRANSPORTE	6,00	118,64 D

ND: 1 Proventos: 2.280,89 Descontos: 377,70 Informativa: 182,47 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.903,19**
NF: 1 Base INSS: 2.280,89 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.280,89 Valor FGTS: 182,47 Base IRRF: 1.908,79
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 20/08/2025 a 02/09/2025

Empresa: **111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA** Página: 27/38
CNPJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 04/09/2025
Cálculo: Folha Mensal Horas: 13:25:18
Competência: 08/2025

C. Custos: 103,104,105,106,107

EXTRATO MENSAL

Empr.: 2679 MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES GREGOF Situação: Trabalhando CPF: 333.439.918-48 Adm: 01/12/2018
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
Cargo: 607 AUX. SERV. DIVERSOS C.B.O: 514320 Filial: 1 Salário: 1.779,41

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.779,41 P	998	I.N.S.S.	8,05	192,02 D
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	607,20 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
				291	CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	35,59 D

ND: 1 Proventos: 2.386,61 Descontos: 264,61 Informativa: 190,92 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.122,00**
NF: 0 Base INSS: 2.386,61 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.386,61 Valor FGTS: 190,92 Base IRRF: 2.005,00

Empr.: 7182 MATEUS NASCIMENTO DE OLIVEIRA TERCA Situação: Trabalhando CPF: 452.753.938-81 Adm: 02/05/2023
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.261,47

269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM	458,98	458,98 P	998	I.N.S.S.	8,26	235,55 D
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.261,47 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	283,15 P	291	CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	45,23 D
				8069	HORAS FALTAS PARCIAL	13,47	152,31 D
				292	PENSÃO ALIMENTÍCIA MENSAL DED	30,00	830,41 D

ND: 1 Proventos: 3.003,60 Descontos: 1.300,50 Informativa: 228,10 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.703,10**
NF: 1 Base INSS: 2.851,29 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.851,29 Valor FGTS: 228,10 Base IRRF: 1.595,74

Empr.: 7010 NEMUEL CAMPANARI Situação: Trabalhando CPF: 336.308.858-29 Adm: 27/06/2022
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 4.007,66

218	COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	152,73	152,73 P	998	I.N.S.S.	10,50	570,42 D
260	ADICIONAL ENFERMEIRO CAPITA	75,00	75,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	333,64 D
269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM	90,02	90,02 P	291	CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	80,15 D
8781	DIAS NORMAIS	29,00	3.874,07 P				
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	1,00	133,59 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	293,48 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	10,12 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	93,65	805,60 P				

ND: 2 Proventos: 5.434,61 Descontos: 984,21 Informativa: 434,76 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.450,40**
NF: 2 Base INSS: 5.434,61 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.434,61 Valor FGTS: 434,76 Base IRRF: 4.485,01
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 30/08/2025 a 30/08/2025

Empr.: 7776 PATRICIA MANTUANI Situação: Trabalhando CPF: 415.039.498-93 Adm: 10/05/2023
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
Cargo: 14 RECEPCIONISTA C.B.O: 422105 Filial: 1 Salário: 1.849,82

8781	DIAS NORMAIS	29,00	1.788,16 P	998	I.N.S.S.	7,94	171,03 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	1,00	61,66 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	293,48 P	291	CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	37,00 D
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	10,12 P				

ND: 2 Proventos: 2.153,42 Descontos: 245,03 Informativa: 172,27 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.908,39**
NF: 2 Base INSS: 2.153,42 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.153,42 Valor FGTS: 172,27 Base IRRF: 1.603,21
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 18/08/2025 a 18/08/2025

Empresa: **111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA** Página: 28/38
CNPJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 04/09/2025
Cálculo: Folha Mensal Horas: 13:25:18
Competência: 08/2025

C. Custos: 103,104,105,106,107

EXTRATO MENSAL

Empr.: 8413 PAULA ROBERTA DE OLIVEIRA PELOSO Situação: Trabalhando CPF: 221.721.108-09 Adm: 02/01/2024
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 4.007,66

218	COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	152,73	152,73 P	998	I.N.S.S.	9,93	464,64 D
260	ADICIONAL ENFERMEIRO CAPITA	125,00	125,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	187,43 D
269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM	90,02	90,02 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.007,66 P	291	CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	80,15 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				

ND: 2 Proventos: 4.679,01 Descontos: 769,22 Informativa: 374,32 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 3.909,79**
NF: 2 Base INSS: 4.679,01 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.679,01 Valor FGTS: 374,32 Base IRRF: 3.835,19

Empr.: 2732 PAULO SERGIO DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 204.053.708-22 Adm: 01/03/2019
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 145 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.261,47

269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM	458,98	458,98 P	998	I.N.S.S.	8,52	261,20 D
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.261,47 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	28,12 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	7,98	40,94 P	291	CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	45,23 D

ND: 0 Proventos: 3.064,99 Descontos: 371,55 Informativa: 245,19 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 2.693,44**
NF: 0 Base INSS: 3.064,99 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.064,99 Valor FGTS: 245,19 Base IRRF: 2.803,79

Empr.: 2683 PEDRO HENRIQUE MICENA FURTADO Situação: Trabalhando CPF: 421.488.098-65 Adm: 01/12/2018
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
Cargo: 14 RECEPCIONISTA C.B.O: 422105 Filial: 1 Salário: 1.849,82

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.849,82 P	998	I.N.S.S.	7,94	171,03 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
				291	CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	37,00 D

ND: 1 Proventos: 2.153,42 Descontos: 245,03 Informativa: 172,27 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 1.908,39**
NF: 1 Base INSS: 2.153,42 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.153,42 Valor FGTS: 172,27 Base IRRF: 1.792,80

Empr.: 7795 POLYANA HELY DIAS Situação: Trabalhando CPF: 464.409.968-60 Adm: 26/05/2023
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 4.007,66

218	COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	152,73	152,73 P	998	I.N.S.S.	9,89	457,64 D
260	ADICIONAL ENFERMEIRO CAPITA	75,00	75,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	263,07 D
269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM	90,02	90,02 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.007,66 P	291	CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	80,15 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				

ND: 0 Proventos: 4.629,01 Descontos: 837,86 Informativa: 370,32 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 3.791,15**
NF: 0 Base INSS: 4.629,01 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.629,01 Valor FGTS: 370,32 Base IRRF: 4.171,37

Empr.: 2769 PRISCILA VENTURA PIRES Situação: Trabalhando CPF: 286.860.588-50 Adm: 25/04/2019
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 145 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.261,47

269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM	458,98	458,98 P	998	I.N.S.S.	8,48	256,29 D
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.261,47 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	11,20 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
				291	CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	45,23 D

ND: 1 Proventos: 3.024,05 Descontos: 349,72 Informativa: 241,92 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 2.674,33**
NF: 1 Base INSS: 3.024,05 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.024,05 Valor FGTS: 241,92 Base IRRF: 2.578,17

Empresa: **111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA** Página: 29/38
CNPJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 04/09/2025
Cálculo: Folha Mensal Horas: 13:25:18
Competência: 08/2025

C. Custos: 103,104,105,106,107

EXTRATO MENSAL

Empr.: 5650 RAFAELA FAVERO DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 424.449.448-01 Adm: 01/02/2022
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 4.007,66

218	COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	152,73	152,73 P	998	I.N.S.S.	10,51	573,96 D
260	ADICIONAL ENFERMEIRO CAPITA	125,00	125,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	434,90 D
269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM	90,02	90,02 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.007,66 P	291	CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	80,15 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	90,56	780,86 P				

ND: 0 Proventos: 5.459,87 Descontos: 1.126,01 Informativa: 436,78 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.333,86**
NF: 0 Base INSS: 5.459,87 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.459,87 Valor FGTS: 436,78 Base IRRF: 4.885,91

Empr.: 9055 RAISA CRISTINA DE OLIVEIRA MARQUES Situação: Trabalhando CPF: 484.049.658-70 Adm: 08/11/2024
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.261,47

269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM	458,98	458,98 P	998	I.N.S.S.	9,30	367,53 D
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.261,47 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	107,43 D
205	PLANTÃO	465,00	465,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	291	CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	45,23 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	90,07	462,07 P				

ND: 1 Proventos: 3.951,12 Descontos: 557,19 Informativa: 316,08 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.393,93**
NF: 1 Base INSS: 3.951,12 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.951,12 Valor FGTS: 316,08 Base IRRF: 3.343,92

Empr.: 7012 RAQUEL DE ALMEIDA GUASQUES MORALES Situação: Trabalhando CPF: 283.633.948-90 Adm: 07/07/2022
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 4.007,66

218	COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	152,73	152,73 P	998	I.N.S.S.	10,66	607,45 D
260	ADICIONAL ENFERMEIRO CAPITA	250,00	250,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	491,48 D
269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM	90,02	90,02 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.007,66 P	291	CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	80,15 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	103,81	895,10 P				

ND: 0 Proventos: 5.699,11 Descontos: 1.216,08 Informativa: 455,92 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.483,03**
NF: 0 Base INSS: 5.699,11 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.699,11 Valor FGTS: 455,92 Base IRRF: 5.091,66

Empr.: 2701 REGIANE MARIA PIMENTA MENDES Situação: Trabalhando CPF: 140.583.188-05 Adm: 03/12/2018
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 131 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.512,52

269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM	510,20	510,20 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	1.157,74 D
8781	DIAS NORMAIS	20,00	1.675,01 P	812	INSS FERIAS	7,50	93,87 D
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	75,49	75,49 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	53,19 D
8190	DIFERENCA MEDIA VALOR FERIAS	226,45	226,45 P	998	I.N.S.S.	8,15	219,28 D
807	VANTAGENS FERIAS	101,20	101,20 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	312,90 P	291	CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	50,25 D
8783	DIAS FERIAS	10,00	837,51 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	202,40 P				

ND: 1 Proventos: 3.941,16 Descontos: 1.611,33 Informativa: 315,29 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.329,83**
NF: 0 Base INSS: 3.941,16 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.941,16 Valor FGTS: 315,29 Base IRRF: 1.925,55
FERIAS DE 20/08/2025 - 29/08/2025

Empresa: **111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA** Página: 30/38
CNPJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 04/09/2025
Cálculo: Folha Mensal Horas: 13:25:18
Competência: 08/2025

C. Custos: 103,104,105,106,107

EXTRATO MENSAL

Empr.: 8414 RENAN VITOR DA SILVA OLIVEIRA Situação: Trabalhando CPF: 423.314.388-62 Adm: 02/01/2024
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.261,47

269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.	458,98	458,98 P	998	I.N.S.S.	8,45	254,13 D
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.261,47 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	301,47 P	291	CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	45,23 D
				8069	HORAS FALTAS PARCIAL	1,40	15,83 D

ND:	1	Proventos:	3.021,92	Descontos:	352,19	Informativa:	240,48	Informativa Dedutora:	0	**Líquido:** **2.669,73**
NF:	1	Base INSS:	3.006,09	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.006,09	Valor FGTS:	240,48	Base IRRF: 2.398,89

Empr.: 2651 RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO Situação: Trabalhando CPF: 294.131.818-61 Adm: 03/12/2018
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 128 Horas Mês: 100,00
Cargo: 24 TERAPEUTA OCUPACIONAL C.B.O: 223905 Filial: 1 Salário: 3.156,65

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.156,65 P	998	I.N.S.S.	8,92	308,63 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	78,58 D
				52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
				291	CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	63,13 D

ND:	0	Proventos:	3.460,25	Descontos:	487,34	Informativa:	276,82	Informativa Dedutora:	0	**Líquido:** **2.972,91**
NF:	0	Base INSS:	3.460,25	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.460,25	Valor FGTS:	276,82	Base IRRF: 3.151,62

Empr.: 7147 RENATA RIBEIRO BRANCO Situação: Trabalhando CPF: 167.509.138-22 Adm: 02/01/2023
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 129 Horas Mês: 200,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 4.811,35

8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.811,35 P	998	I.N.S.S.	11,15	744,14 D
201	AD FUNÇÃO	1.560,48	1.560,48 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	670,24 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
				291	CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	96,23 D
				276	DESCONTO PLANO ODONTOLÓGICO	17,66	17,66 D
				278	DESCONTO COPARTICIPAÇÃO	20,55	20,55 D
				8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	96,20	96,20 D

ND:	1	Proventos:	6.675,43	Descontos:	1.682,02	Informativa:	534,03	Informativa Dedutora:	0	**Líquido:** **4.993,41**
NF:	1	Base INSS:	6.675,43	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	6.675,43	Valor FGTS:	534,03	Base IRRF: 5.741,70

Empr.: 10247 RICARDO LEITE DE ARAUJO Situação: Trabalhando CPF: 387.519.998-70 Adm: 13/06/2025
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 126 Horas Mês: 120,00
Cargo: 7 FISIOTERAPEUTA C.B.O: 223605 Filial: 1 Salário: 4.735,95

8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.735,95 P	998	I.N.S.S.	10,22	515,12 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	299,85 D
				52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
				291	CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	94,72 D

ND:	1	Proventos:	5.039,55	Descontos:	946,69	Informativa:	403,16	Informativa Dedutora:	0	**Líquido:** **4.092,86**
NF:	1	Base INSS:	5.039,55	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	5.039,55	Valor FGTS:	403,16	Base IRRF: 4.334,84

Empresa: **111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA** Página: 31/38
CNPJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 04/09/2025
Cálculo: Folha Mensal Horas: 13:25:18
Competência: 08/2025

C. Custos: 103,104,105,106,107

EXTRATO MENSAL

Empr.: 2594 RINALDO JORGE DE MELO Situação: Trabalhando CPF: 113.085.588-05 Adm: 01/12/2018
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 145 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.261,47

269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM	458,98	458,98 P	8801	DESCONTO DIAS AFASTADOS	6,00	513,01 D
8781	DIAS NORMAIS	10,00	753,82 P	998	I.N.S.S.	8,16	220,17 D
8785	DIAS AFAST.INSS (P/DOENCA)	6,00	452,29 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	14,00	1.055,36 P	291	CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	45,23 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	101,20 P				
8013	INSALUB 20% DOENCA	20,00	60,72 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	141,68 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	39,85	188,30 P				

ND: 1 Proventos: 3.212,35 Descontos: 815,41 Informativa: 215,94 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.396,94**
NF: 1 Base INSS: 2.699,34 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.699,34 Valor FGTS: 215,94 Base IRRF: 2.289,58
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 05/08/2025 a 18/08/2025
Novo afast. mesma doença: 25/08/2025 a 23/10/2025

Empr.: 2688 ROSANA GOMES FELIX Situação: Trabalhando CPF: 263.766.118-69 Adm: 01/12/2018
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.261,47

269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM	458,98	458,98 P	998	I.N.S.S.	9,42	389,49 D
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.261,47 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	82,21 D
205	PLANTÃO	1.110,00	1.110,00 P	291	CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	45,23 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				

ND: 3 Proventos: 4.134,05 Descontos: 516,93 Informativa: 330,72 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.617,12**
NF: 2 Base INSS: 4.134,05 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.134,05 Valor FGTS: 330,72 Base IRRF: 3.175,79

Empr.: 2602 ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELOS Situação: Trabalhando CPF: 292.423.788-28 Adm: 01/12/2018
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 127 Horas Mês: 200,00
Cargo: 14 RECEPCIONISTA C.B.O: 422105 Filial: 1 Salário: 1.849,82

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.849,82 P	998	I.N.S.S.	7,97	176,79 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	14,86	64,00 P	291	CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	37,00 D

ND: 2 Proventos: 2.217,42 Descontos: 250,79 Informativa: 177,39 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.966,63**
NF: 2 Base INSS: 2.217,42 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.217,42 Valor FGTS: 177,39 Base IRRF: 1.661,45

Empr.: 2605 ROSELY VASCO Situação: Trabalhando CPF: 132.934.408-19 Adm: 01/12/2018
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
Cargo: 607 AUX. SERV. DIVERSOS C.B.O: 514320 Filial: 1 Salário: 1.779,41

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.779,41 P	998	I.N.S.S.	8,17	225,21 D
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	607,20 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	103,63	368,80 P	291	CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	35,59 D

ND: 0 Proventos: 2.755,41 Descontos: 297,80 Informativa: 220,43 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.457,61**
NF: 0 Base INSS: 2.755,41 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.755,41 Valor FGTS: 220,43 Base IRRF: 2.530,20

Empr.: 9290 RUBENILDO ROCHA ARAUJO Situação: Trabalhando CPF: 046.273.025-50 Adm: 10/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
Cargo: 964 INSPETOR INTERNO C.B.O: 517415 Filial: 1 Salário: 1.901,26

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.901,26 P	998	I.N.S.S.	8,08	199,67 D
206	PERICULOSIDADE	30,00	570,38 P	291	CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	38,03 D

ND: 0 Proventos: 2.471,64 Descontos: 237,70 Informativa: 197,73 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.233,94**
NF: 0 Base INSS: 2.471,64 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.471,64 Valor FGTS: 197,73 Base IRRF: 1.864,44

Empresa: **111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA** Página: 32/38
CNPJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 04/09/2025
Cálculo: Folha Mensal Horas: 13:25:18
Competência: 08/2025

C. Custos: 103,104,105,106,107

EXTRATO MENSAL

Empr.: 7171 SHEILA DE FATIMA VICENTIN BELEM Situação: Trabalhando CPF: 145.679.148-64 Adm: 15/03/2023
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 131 Horas Mês: 150,00
Cargo: 61 ASSIST. SOCIAL C.B.O: 251605 Filial: 1 Salário: 4.028,27

8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.028,27 P	998	I.N.S.S.	9,60	416,04 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	136,34 D
				291	CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	80,57 D
				8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	288,60	288,60 D

ND: 2 Proventos: 4.331,87 Descontos: 921,55 Informativa: 346,54 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.410,32**
NF: 2 Base INSS: 4.331,87 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.331,87 Valor FGTS: 346,54 Base IRRF: 3.536,65

Empr.: 8501 SHIMARRY MARIA MAGALHAES FERNANDES Situação: Trabalhando CPF: 488.099.198-82 Adm: 16/04/2024
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 4.007,66

218	COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	152,73	152,73 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	780,99 D
269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM	90,02	90,02 P	812	INSS FERIAS	10,64	100,65 D
8781	DIAS NORMAIS	25,00	3.339,72 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	25,65 D
940	DIFERENCA DE FERIAS	35,22	35,22 P	998	I.N.S.S.	9,26	360,27 D
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	7,42	7,42 P	942	IRRF FERIAS	27,50	63,39 D
8190	DIFERENCA MEDIA VALOR FERIAS	12,51	12,51 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	66,40 D
3	HORAS FERIAS	33,33	632,72 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
807	VANTAGENS FERIAS	76,05	76,05 P	291	CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	80,15 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	236,26 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	253,00 P				

ND: 2 Proventos: 4.835,65 Descontos: 1.514,50 Informativa: 386,85 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.321,15**
NF: 2 Base INSS: 4.835,65 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.835,65 Valor FGTS: 386,85 Base IRRF: 3.070,37
FERIAS DE 07/07/2025 - 05/08/2025

Empr.: 2689 SOLANGE APARECIDA MONTEIRO Situação: Trabalhando CPF: 361.506.638-33 Adm: 01/12/2018
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 127 Horas Mês: 120,00
Cargo: 159 TEC. EM RADIOLOGIA C.B.O: 324115 Filial: 1 Salário: 3.202,07

8781	DIAS NORMAIS	18,00	1.921,24 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	1.818,31 D
201	AD FUNÇÃO	200,00	120,00 P	812	INSS FERIAS	10,56	233,22 D
940	DIFERENCA DE FERIAS	66,77	66,77 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	54,86 D
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	28,93	28,93 P	998	I.N.S.S.	8,58	267,51 D
8192	DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	20,03	20,03 P	942	IRRF FERIAS	27,50	159,51 D
3	HORAS FERIAS	48,00	1.214,06 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
807	VANTAGENS FERIAS	444,22	444,22 P	291	CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	64,04 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	552,76 P	276	DESCONTO PLANO ODONTOLÓGICO	17,66	17,66 D
206	PERICULOSIDADE	30,00	960,62 P	8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	96,20	96,20 D

ND: 1 Proventos: 5.328,63 Descontos: 2.748,31 Informativa: 426,29 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.580,32**
NF: 1 Base INSS: 5.328,63 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.328,63 Valor FGTS: 426,29 Base IRRF: 2.489,90
FERIAS DE 14/07/2025 - 12/08/2025

Empr.: 2690 SOLANGE PAULINA LORENA Situação: Trabalhando CPF: 190.910.068-46 Adm: 01/12/2018
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
Cargo: 14 RECEPCIONISTA C.B.O: 422105 Filial: 1 Salário: 1.849,82

8781	DIAS NORMAIS	14,00	863,25 P	8801	DESCONTO DIAS AFASTADOS	1,00	71,78 D
8785	DIAS AFAST.INSS (P/DOENCA)	1,00	61,66 P	998	I.N.S.S.	7,50	75,36 D
9522	DIAS AFAST. P/DOENCA IGUAL/INF.	15,00	924,91 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	141,68 P	291	CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	37,00 D
8013	INSALUB 20% DOENCA	20,00	10,12 P				
9527	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	151,80 P				

ND: 2 Proventos: 2.153,42 Descontos: 221,14 Informativa: 166,53 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.932,28**
NF: 2 Base INSS: 1.004,93 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.081,64 Valor FGTS: 166,53 Base IRRF: 1.627,10
Doença período superior a 15 dias: 15/08/2025 a 12/11/2025

Empresa: **111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA** Página: 33/38
CNPJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 04/09/2025
Cálculo: Folha Mensal Horas: 13:25:18
Competência: 08/2025

C. Custos: 103,104,105,106,107

EXTRATO MENSAL

Empr.: 2639 SUELY MIDORI HANDA Situação: Trabalhando CPF: 130.895.098-57 Adm: 03/12/2018
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 131 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.512,52

269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.	510,20	510,20 P	998	I.N.S.S.	8,80	292,56 D
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.512,52 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	32,47 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
				291	CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	50,25 D

ND: 1 Proventos: 3.326,32 Descontos: 412,28 Informativa: 266,10 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.914,04**
NF: 1 Base INSS: 3.326,32 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.326,32 Valor FGTS: 266,10 Base IRRF: 2.844,17

Empr.: 2996 TAIS CRISTINA RODRIGUES Situação: Trabalhando CPF: 460.181.198-89 Adm: 02/03/2020
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 129 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.512,52

269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.	510,20	510,20 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.305,39 D
8781	DIAS NORMAIS	9,00	753,76 P	812	INSS FERIAS	9,16	240,75 D
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	159,40	159,40 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	59,21 D
8190	DIFERENCA MEDIA VALOR FERIAS	478,18	478,18 P	998	I.N.S.S.	7,86	156,56 D
807	VANTAGENS FERIAS	212,52	212,52 P	942	IRRF FERIAS	15,00	82,23 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	657,09 P	291	CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	50,25 D
8783	DIAS FERIAS	21,00	1.758,76 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	91,08 P				

ND: 0 Proventos: 4.620,99 Descontos: 2.894,39 Informativa: 369,67 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.726,60**
NF: 0 Base INSS: 4.620,99 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.620,99 Valor FGTS: 369,67 Base IRRF: 1.139,27
FERIAS DE 11/08/2025 - 09/09/2025

Empr.: 8715 TAMIRES RODRIGUES ROSA Situação: Trabalhando CPF: 421.748.088-11 Adm: 25/07/2024
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 126 Horas Mês: 150,00
Cargo: 7 FISIOTERAPEUTA C.B.O: 223605 Filial: 1 Salário: 4.735,95

8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.735,95 P	998	I.N.S.S.	10,22	515,12 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	321,79 D
				291	CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	94,72 D
				8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	96,20	96,20 D

ND: 0 Proventos: 5.039,55 Descontos: 1.027,83 Informativa: 403,16 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.011,72**
NF: 0 Base INSS: 5.039,55 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.039,55 Valor FGTS: 403,16 Base IRRF: 4.432,35

Empr.: 2692 TANIA MARA MANCUZO DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 067.977.968-06 Adm: 01/12/2018
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
Cargo: 14 RECEPCIONISTA C.B.O: 422105 Filial: 1 Salário: 1.849,82

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.849,82 P	998	I.N.S.S.	7,94	171,03 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
				291	CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	37,00 D

ND: 0 Proventos: 2.153,42 Descontos: 245,03 Informativa: 172,27 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.908,39**
NF: 0 Base INSS: 2.153,42 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.153,42 Valor FGTS: 172,27 Base IRRF: 1.982,39

Empresa: **111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA** Página: 34/38
CNPJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 04/09/2025
Cálculo: Folha Mensal Horas: 13:25:18
Competência: 08/2025

C. Custos: 103,104,105,106,107

EXTRATO MENSAL

Empr.: 7098 TATIANA BERTINI LEMES Situação: Trabalhando CPF: 405.726.218-09 Adm: 22/10/2022
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 127 Horas Mês: 200,00
Cargo: 14 RECEPCIONISTA C.B.O: 422105 Filial: 1 Salário: 1.919,00

8781	DIAS NORMAIS	2,00	127,93 P	8801	DESCONTO DIAS AFASTADOS	16,00	1.185,39 D
8785	DIAS AFAST.INSS (P/DOENCA)	16,00	1.023,47 P	998	I.N.S.S.	7,50	11,11 D
9522	DIAS AFAST. P/DOENCA IGUAL/INF.	12,00	767,60 P	291	CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	38,38 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	20,24 P	276	DESCONTO PLANO ODONTOLÓGICO	17,66	17,66 D
8013	INSALUB 20% DOENCA	20,00	161,92 P	278	DESCONTO COPARTICIPAÇÃO	103,50	103,50 D
9527	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	121,44 P	8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	96,20	96,20 D

ND: 1 Proventos: 2.222,60 Descontos: 1.452,24 Informativa: 82,97 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **770,36**
NF: 1 Base INSS: 148,17 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.037,21 Valor FGTS: 82,97 Base IRRF: 836,51
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 28/07/2025 a 10/08/2025
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 13/08/2025 a 14/08/2025
Novo afast. mesma doença: 15/08/2025 a 13/10/2025

Empr.: 2984 THIAGO APARECIDO FERREIRA Situação: Trabalhando CPF: 358.227.538-84 Adm: 13/01/2020
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.261,47

269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM	458,98	458,98 P	998	I.N.S.S.	8,96	313,72 D
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.261,47 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	84,18 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	291	CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	45,23 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	93,29	478,59 P				

ND: 0 Proventos: 3.502,64 Descontos: 443,13 Informativa: 280,21 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.059,51**
NF: 0 Base INSS: 3.502,64 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.502,64 Valor FGTS: 280,21 Base IRRF: 3.188,92

Empr.: 5092 VALERIA APARECIDA LOPES Situação: Trabalhando CPF: 289.413.338-30 Adm: 02/07/2021
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
Cargo: 607 AUX. SERV. DIVERSOS C.B.O: 514320 Filial: 1 Salário: 1.779,41

8781	DIAS NORMAIS	26,00	1.542,16 P	998	I.N.S.S.	8,05	192,02 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	4,00	237,25 P	291	CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	35,59 D
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	526,24 P				
9231	INSALUB 40% IGUAL OU INFERIOR	40,00	80,96 P				

ND: 0 Proventos: 2.386,61 Descontos: 227,61 Informativa: 190,92 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.159,00**
NF: 0 Base INSS: 2.386,61 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.386,61 Valor FGTS: 190,92 Base IRRF: 2.194,59
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 18/08/2025 a 21/08/2025

Empr.: 6072 VANESSA ALINE SPIGOLON CORREA Situação: Trabalhando CPF: 376.151.978-80 Adm: 18/03/2022
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 4.007,66

218	COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	152,73	152,73 P	998	I.N.S.S.	10,39	548,10 D
260	ADICIONAL ENFERMEIRO CAPITA	125,00	125,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	391,21 D
269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM	90,02	90,02 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.007,66 P	291	CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	80,15 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	69,14	596,16 P				

ND: 0 Proventos: 5.275,17 Descontos: 1.056,46 Informativa: 422,01 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.218,71**
NF: 0 Base INSS: 5.275,17 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.275,17 Valor FGTS: 422,01 Base IRRF: 4.727,07

Empresa: **111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA** Página: 35/38
CNPJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 04/09/2025
Cálculo: Folha Mensal Horas: 13:25:18
Competência: 08/2025

C. Custos: 103,104,105,106,107

EXTRATO MENSAL

Empr.: 9770 VANESSA NONATO CALDEIRA DE OLIVEIRA Situação: Trabalhando CPF: 396.397.358-76 Adm: 01/04/2025
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 4.007,66

218	COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	152,73	152,73 P	998	I.N.S.S.	9,86	454,14 D
260	ADICIONAL ENFERMEIRO CAPITA	50,00	50,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	223,79 D
269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM	90,02	90,02 P	291	CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	80,15 D
8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.007,66 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				

ND: 0 Proventos: 4.604,01 Descontos: 758,08 Informativa: 368,32 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.845,93**
NF: 0 Base INSS: 4.604,01 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.604,01 Valor FGTS: 368,32 Base IRRF: 3.996,81

Empr.: 2694 VANIA DE FATIMA APARECIDA DE BARROS Situação: Trabalhando CPF: 337.244.818-96 Adm: 01/12/2018
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.261,47

269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM	458,98	458,98 P	998	I.N.S.S.	8,91	307,91 D
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.261,47 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	49,35 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	291	CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	45,23 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	83,86	430,21 P				

ND: 1 Proventos: 3.454,26 Descontos: 402,49 Informativa: 276,34 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.051,77**
NF: 0 Base INSS: 3.454,26 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.454,26 Valor FGTS: 276,34 Base IRRF: 2.956,76

Empr.: 10431 VICTOR HONORIO BRITO Situação: Trabalhando CPF: 438.699.798-95 Adm: 04/07/2025
Vínculo: Celetista prazo determinado CC: 105 Depto: 126 Horas Mês: 150,00
Cargo: 7 FISIOTERAPEUTA C.B.O: 223605 Filial: 1 Salário: 4.735,95

8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.735,95 P	998	I.N.S.S.	10,22	515,12 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	321,79 D
				291	CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	94,72 D

ND: 0 Proventos: 5.039,55 Descontos: 931,63 Informativa: 403,16 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.107,92**
NF: 0 Base INSS: 5.039,55 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.039,55 Valor FGTS: 403,16 Base IRRF: 4.432,35

Empr.: 2695 VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 395.994.458-64 Adm: 01/12/2018
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.261,47

269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM	458,98	458,98 P	998	I.N.S.S.	9,01	321,34 D
8781	DIAS NORMAIS	29,00	2.186,09 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	64,13 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	1,00	75,38 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
205	PLANTÃO	75,00	75,00 P	291	CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	45,23 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	293,48 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	10,12 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	91,42	467,15 P				

ND: 1 Proventos: 3.566,20 Descontos: 467,70 Informativa: 285,29 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.098,50**
NF: 1 Base INSS: 3.566,20 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.566,20 Valor FGTS: 285,29 Base IRRF: 3.055,27
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 02/08/2025 a 02/08/2025

Empr.: 2696 VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTINO Situação: Trabalhando CPF: 284.764.448-26 Adm: 01/12/2018
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 130 Horas Mês: 200,00
Cargo: 14 RECEPCIONISTA C.B.O: 422105 Filial: 1 Salário: 2.055,35

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.055,35 P	998	I.N.S.S.	8,03	189,53 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
				291	CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	41,11 D

ND: 1 Proventos: 2.358,95 Descontos: 267,64 Informativa: 188,71 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.091,31**
NF: 1 Base INSS: 2.358,95 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.358,95 Valor FGTS: 188,71 Base IRRF: 1.979,83

Empresa:	**111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA**	Página:	36/38
CNPJ:	45.349.461/0009-60	Emissão:	04/09/2025
Cálculo:	Folha Mensal	Horas:	13:25:18
Competência:	08/2025		

C. Custos: 103,104,105,106,107

EXTRATO MENSAL

Empr.:	2642 WANESA LAURENTINO ALVES	Situação: Trabalhando	CPF: 302.584.408-64	Adm:	03/12/2018
Vínculo:	Celetista	CC: 105	Depto: 129	Horas Mês:	200,00
Cargo:	14 RECEPCIONISTA	C.B.O: 422105	Filial: 1	Salário:	2.055,35

8781	DIAS NORMAIS	9,00	616,60 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	1.998,69 D
807	VANTAGENS FERIAS	212,52	212,52 P	812	INSS FERIAS	8,61	189,56 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	550,42 P	998	I.N.S.S.	7,50	53,07 D
8783	DIAS FERIAS	21,00	1.438,75 P	942	IRRF FERIAS	7,50	13,44 D
836	INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	0,11 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	91,08 P	291	CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	2,00	41,11 D

ND:	1	Proventos:	2.909,48	Descontos:	2.332,87	Informativa:	232,74	Informativa Dedutora:	0	**Líquido:** **576,61**
NF:	1	Base INSS:	2.909,37	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.909,37	Valor FGTS:	232,74	Base IRRF: 465,13

FERIAS DE 11/08/2025 - 09/09/2025

Total Geral Proventos:	593.082,82	Total Geral Descontos:	143.151,20
		Líquido Geral:	449.931,62

Empresa:	**111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA**	Página:	37/38
CNPJ:	45.349.461/0009-60	Emissão:	04/09/2025
Cálculo:	Folha Mensal	Horas:	13:25:18
Competência:	08/2025		

C. Custos: 103,104,105,106,107

EXTRATO MENSAL

Resumo por Rubrica

3	HORAS FERIAS	194,66	3.673,19 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	8.588,73 D
16	INSALUBRIDADE 20%	2.500,00	34.434,24 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	3.219,00	3.219,00 D
17	INSALUBRIDADE 40%	200,00	2.939,84 P	203	VALE TRANSPORTE	24,00	663,23 D
28	FERIAS VENCIDAS	1,00	2.104,22 P	276	DESCONTO PLANO ODONTOLÓGICO	69,88	69,88 D
64	1/3 FERIAS RESCISAO	33,33	814,55 P	278	DESCONTO COPARTICIPAÇÃO	185,70	185,70 D
201	AD FUNÇÃO	2.760,48	2.680,48 P	291	CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	314,00	9.216,75 D
205	PLANTÃO	3.447,50	3.447,50 P	292	PENSÃO ALIMENTÍCIA MENSAL DED	93,33	2.249,89 D
206	PERICULOSIDADE	450,00	12.067,86 P	812	INSS FERIAS	164,44	3.837,29 D
218	COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	2.443,74	2.443,74 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	1.011,07 D
224	BANCO DE HORAS	15,25	275,39 P	825	INSS 13o SALARIO	7,50	2,45 D
227	INSALUBRIDADE 20% INTERMITEN	20,00	20,70 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	15,00	107,68 D
260	ADICIONAL ENFERMEIRO CAPITA	1.450,00	1.450,00 P	842	MULTA ESTABILIDADE Art. 480/CLT	41,00	1.423,39 D
261	AJUDA CUSTO	80,00	829,84 P	856	IRRF EMPREGADOR	7,50	11,20 D
269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM	21.369,69	21.369,69 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	36.415,91 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	3.325,47	20.085,16 P	942	IRRF FERIAS	230,00	1.212,03 D
805	MEDIA VALOR FERIAS	739,20	739,20 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,58	121,69 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	376,28	376,28 P	991	ESTOURO MES ANTERIOR	317,56	317,56 D
807	VANTAGENS FERIAS	2.897,99	2.897,99 P	998	I.N.S.S.	1.390,28	48.884,16 D
819	MEDIA VL FERIAS VENCIDAS	1,00	35,83 P	999	IMPOSTO DE RENDA	1.520,00	16.392,53 D
820	VANTAGEM FERIAS VENCIDAS	1,00	303,60 P	8069	HORAS FALTAS PARCIAL	37,25	384,79 D
836	INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	0,11 P	8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	2.016,20	2.016,20 D
931	1/3 DAS FERIAS	599,94	10.366,29 P	8792	DIAS FALTAS	1,00	75,38 D
940	DIFERENCA DE FERIAS	202,44	202,44 P	8794	DIAS FALTAS DSR	1,00	75,38 D
995	SALARIO FAMILIA	1,00	65,00 P	8801	DESCONTO DIAS AFASTADOS	83,00	6.669,31 D
8013	INSALUB 20% DOENCA	100,00	839,96 P				
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	512,87	512,87 P				
8130	ESTOURO RESCISAO	0,00	1.202,07 P				
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	5,69	5,69 P				
8190	DIFERENCA MEDIA VALOR FERIAS	1.347,35	1.347,35 P				
8192	DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	28,37	28,37 P				
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	6,00	1.052,11 P				
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	6,00	151,80 P				
8781	DIAS NORMAIS	4.311,00	423.312,29 P				
8783	DIAS FERIAS	218,00	23.412,28 P				
8785	DIAS AFAST.INSS (P/DOENCA)	83,00	5.829,35 P				
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	52,00	4.243,93 P				
9180	SALDO DE SALARIO DIAS	15,00	1.008,80 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	400,00	485,76 P				
9231	INSALUB 40% IGUAL OU INFERIOR	40,00	80,96 P				
9435	HORAS TRAB INTERMITENTE	15,00	312,36 P				
9437	DSR HORISTA INTERMITENTE	0,00	60,07 P				
9441	13 SALARIO TRAB INTERMITENTE	1,00	32,76 P				
9442	FERIAS PROPORC TRAB INTERMITE	1,00	32,76 P				
9443	1/3 FERIAS PROPORC TRAB INTERM	33,33	10,92 P				
9522	DIAS AFAST. P/DOENCA IGUAL/INF.	27,00	1.692,51 P				
9527	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	40,00	273,24 P				
9591	AVISO PREVIO	39,00	2.735,49 P				
9592	13o 1/12 INDENIZADO	2,00	350,70 P				
9598	VANTAGENS AVISO PREVIO	39,00	394,68 P				
9602	VANTAGENS 13o 1/12 INDENIZADO	2,00	50,60 P				

Líquido Geral: 449.931,62

Empresa:	**111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA**	Página:	38/38
CNPJ:	45.349.461/0009-60	Emissão:	04/09/2025
Cálculo:	Folha Mensal	Horas:	13:25:18
Competência:	08/2025		

C. Custos: 103,104,105,106,107

EXTRATO MENSAL

INSS

Salário contribuição empregados:	575.408,00
Salário contribuição contribuintes:	0,00
Excedente:	848,66
Base total:	576.256,66
Segurados:	53.964,23
Empresa:	0,00
RAT:	0,00
Contribuintes:	0,00
Terceiros:	0,00
Total INSS:	53.964,23
Base INSS Receita Bruta:	0,00
(-) Salário Família:	65,00
(-) Salário Maternidade:	3.145,77
Valores pagos a Cooperativas:	0,00

FGTS, PIS e ISS

Base do FGTS:	575.458,94
Valor do FGTS:	46.035,92
Base do FGTS Aprendiz:	0,00
Valor do FGTS Aprendiz:	0,00
Base FGTS Rescisório:	5.893,64
Valor FGTS Rescisório:	3.929,75
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:	449.499,38
Valor IRRF Mensal:	16.403,73
Base IRRF Férias:	37.063,52
Valor IRRF Férias:	1.212,03
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:	1.513,83
Valor IRRF 13º Salário:	0,00
Valor Total do IRRF:	17.615,76
IRRF Aluguéis:	0,00
IRRF contribuintes:	0,00

IRRF conforme competência do pagamento

Base IRRF Mensal:	121.806,46
Valor IRRF Mensal:	5.436,07
Base IRRF Férias:	37.407,01
Valor IRRF Férias:	1.021,13
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:	1.483,52
Valor IRRF 13º Salário:	0,00
Valor Total do IRRF:	6.457,20
IRRF Aluguéis:	0,00
IRRF contribuintes:	0,00

Situações

No. Empregados:	161	Demitido:	2
No. Estagiários:	0	Transferido:	0
Trabalhando:	157	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:	2	Admissões:	2
Doença Profissional:	0	No. Contribuintes:	0
Licença sem vencimento:	0		

Apuração Tributos Federais

Saldo a compensar

(-)Compensação DCOMP:	0,00	(-)Salário Família:	2.483,00
(-)Salário Maternidade:	14.768,29	(-)Retenções:	0,00

Encargos	Valor	(-)Compensação DCOMP	(-)Salário Família	(-)Salário Maternidade	(-)Retenções	Saldo a recolher
INSS Segurado(Folha):	516.454,51	0,00	2.483,00	14.768,29	0,00	499.203,22
IRRF(Folha):	252.800,08	0,00	0,00	0,00	0,00	252.800,08
					Saldo à recolher:	**752.003,30**

Saldo remanescente à restituir

(-)DCOMP:	0,00	(-)Salário Família:	0,00
(-)Salário Maternidade:	0,00	(-)Retenções:	0,00

Aviso: Conforme legislação atual, o valor a recolher dos tributos federais é consolidado entre matriz e filiais. À apuração do encargo INSS utiliza-se a competência de cálculo e à apuração do encargo IRRF utiliza-se a competência de pagamento.

Empresa: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA**
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Cálculo: Folha Mensal
Competência: 08/2025

Página: 1 / 3
Emissão: 04/09/2025
Horas: 13:32:52

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Número conta	Valor
Empregados					
8563	ADRIANA DOS SANTOS SILVA	25326044-9	282.147.468-76	37497-0	2.336,16
5714	ADRIANA MARIA DA SILVA	23375967O	174.580.258-40	96105-1	3.060,51
7037	ADRIANE JACOMINI	50.266.542-7	476.103.868-39	97304-1	2.685,02
8942	ALESSANDRA CARESIA NEVES	32591208	277.755.598-29	33432-4	2.572,05
2983	ALEX APARECIDO FERREIRA	426648924	311.981.278-13	89385-4	2.572,41
7151	ALINE MARIA BRAGA DA SILVA	42.019.707-2	224.884.178-74	11772-2	2.921,16
6195	ALISSON ROANE DA SILVA SANTOS	45333915-3	439.857.138-80	6423-8	4.135,95
2494	AMANDA GUIMARAES MARQUES	46771969 X	400.005.588-77	86764-0	3.787,71
7060	AMANDA HOLANDA LOURENÇO	40861834-6	358.250.098-50	26565-9	4.023,16
7845	AMANDA SCOMBATE DEODATO LUI.	48756502	365.466.708-28	9487-0	6.589,29
9077	ANA CLAUDIA BERBEL SIQUEIRA	40138805	326.325.568-13	34730-2	3.903,01
9766	ANA JULIA SOSSOLOTE DA SILVA	57322324	462.458.218-78	38836-X	3.824,80
2498	ANA PAULA DA SILVA	349793840	050.617.009-88	86758-6	2.497,16
2499	ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVE	252655527	341.514.048-21	86756-X	4.305,82
5065	ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS	42128684-2	293.766.368-05	96103-5	1.903,19
10439	ANA PAULA PEREIRA DA SILVA	34979428-8	328.774.408-93	39537-4	2.171,81
2627	ANDRE BONADIO CHAGAS	349800984	312.759.068-77	86753-5	2.091,31
2501	ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALH	19337153	087.690.988-83	86752-7	4.172,52
7913	ANDREA MARIA MEIRELLES MACHAI	25326165	267.051.478-22	106800-8	1.648,26
6094	ANDRESSA CRISTINA ALVES	34979435-2	298.997.558-69	96102-7	499,36
2643	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	189141852	063.011.598-29	86747-0	2.885,61
2656	APARECIDA DE FATIMA PEREIRA D/	256249830	058.506.528-41	86746-2	2.172,51
2803	ARILSON JOSE DESSIA	230140695	145.734.708-32	8646-0	4.135,95
2508	ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS	434897577	441.276.388-93	86743-8	2.711,33
8238	BARBARA DA SILVA PESSOA	36710147	417.351.078-08	25368-5	4.107,92
9751	BEATRIZ APARECIDA FERREIRA	55012724-0	459.767.008-45	23986-0	2.722,53
9549	BRUNA DE FREITAS CORREIA	408022772	443.562.678-00	38673-1	2.966,58
2731	CARLOS ALEXANDRE VIDO	348766889	302.766.818-86	87154-0	4.273,93
6157	CAROLINE APARECIDA VISMARA	414818830	360.766.508-77	97296-7	1.644,58
2512	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	22064921	125.050.518-60	86738-1	3.636,46
7047	CESAR ALVES PEREIRA	46281303-4	385.294.788-00	101698-9	2.371,29
9270	CHARLENE APARECIDA FERRAZ BAF	40074631	340.811.368-82	31315-7	2.685,53
5187	CIBELI REGINA BATISTA PEREIRA	20.559.053-6	141.315.398-45	33534-7	2.926,86
3711	CLAUDINEI MARTINS PEREIRA	40101099-5	338.003.888-12	93888-2	2.646,70
2659	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANC	19423535	130.881.618-90	86736-5	3.780,69
2608	CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS	355049831	277.630.598-26	29318-0	2.091,31
2514	DAIANI PERPETUA FACCHIN CORRE	363444038	346.176.328-40	86734-9	1.882,72
2515	DANILO CORREA	400746335	336.502.058-66	86732-2	4.337,45
8943	DANILO FERNANDES ANDREANI	45372501	451.348.538-86	13376-0	3.566,57
5245	DEBORA APARECIDA DO NASCIMEN	47.951.832-4	390.398.498-11	33634-3	3.110,52
6125	DIEGO FERNANDO VIEIRA	490086974	409.111.748-18	96088-8	2.571,74
2661	DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	407538811	343.535.408-90	30382-8	3.066,81
7044	EDILSON ALVES DE LIMA	40347203-9	319.119.348-05	101699-7	1.515,36
8479	ELIANE APARECIDA DE OLIVEIRA M	242794294	170.561.688-76	33037-X	3.755,80
2644	ELISANGELA MARIA FERREIRA DA S	402949523	222.226.928-81	86719-5	3.870,25
2645	ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA	152558883	585.686.201-59	86717-9	2.885,61
8467	EMILLY NUNES DE SOUZA DA SILVA	52117567	401.216.538-03	37613-2	2.887,68
2662	ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA	304210092	264.442.998-61	86714-4	3.591,30
8406	ESTEFANI SANTOS AGUIRRA	64945779	544.941.068-95	102924-X	2.713,21
4095	EVERTON DOS SANTOS ALVES	529010811	465.931.438-39	93916-1	3.434,64
5490	FABIANA CRISTINA DE OLIVEIRA M.	29.781.140-X	342.315.208-79	27296-5	2.021,83
8800	FABIANO RUYS	33128011	283.306.388-12	108131-4	4.274,91
2664	FABIO CESAR BRANDAO	235030673	147.217.738-03	86707-1	2.674,33
2629	FERNANDA CARVALHO ROBERTO PC	253319742	289.460.198-08	86705-5	1.752,45
2987	FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILL	16557953	092.666.898-66	89384-6	810,16
2630	FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	148864326	058.535.928-82	86890-6	2.242,13
8512	FRANCIELE MARTINS RODRIGUES	49966018	439.453.708-84	37437-7	2.722,53
2697	FRANCINE RODRIGUES GOMES MEN	402949055	222.958.788-96	86703-9	4.317,57
8780	GEISE CRISTINA DE AGUIAR	34979479	374.226.788-44	37630-2	2.570,28
7796	GEORGE GOMES DA SILVA	40101121	339.489.538-21	101704-7	3.069,62
10206	GESSICA PRISCILA ALVES BENTO	29941009	223.853.488-10	66994-6	2.755,45
8448	GISLAINE APARECIDA DA SILVA DO	35366752	331.914.498-76	194970-5	2.021,83
6135	GISLENE DOURADO DA SILVA	42765625-4	325.656.278-74	96077-2	3.896,00
5087	GIVANILDO CORDEIRO DA SILVA	34.170.881-1	272.729.368-27	93953-6	2.708,31
8557	GUSTAVO DOS SANTOS LIMA	40152321	419.208.938-65	37488-1	2.233,94
7175	HELOISA APARECIDA DE LUCA	40393578-7	327.325.488-20	35770-7	4.115,95
2544	HUGO ISSAO TIZURA	41838521X	229.695.808-70	86697-0	3.954,00
2546	ISABELA CHARANTOLA VOLPONI	467718003	406.503.098-63	86694-6	3.649,59
2525	ISABELLA CARINA DO NASCIMENTC	407658956	456.012.718-28	86693-8	4.256,76
2548	IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	112615053	159.344.668-36	86691-1	2.091,31
2631	IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	217350835	127.512.938-24	86887-6	2.561,70
3938	JAMILE FERNANDES CARVALLO DE :	407035424	323.198.098-48	93905-6	1.600,01
4038	JHONATAN JEAN DOS SANTOS DIAS	55.024.273-9	490.498.478-11	93912-9	2.694,71
2985	JHONATAN MIRANDA DE CARVALHC	42523762-X	366.880.858-95	89383-8	3.341,21
2666	JILENY PALMEZANO PEREIRA SOAR	299029591	294.929.978-43	86682-2	1.908,39
5686	JOICE GARCIA TRAVENSSOLO	34979510-1	404.857.008-08	96071-3	4.328,91

Empresa: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Cálculo: Folha Mensal
Competência: 08/2025

Página: 2 / 3
Emissão: 04/09/2025
Horas: 13:32:52

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Número conta	Valor
2816	JONATHAN WILLIAM DA SILVA	411017664	418.270.768-01	28551-x	3.278,56
6153	JORGE LUIZ CAFFER	30594848-9	321.257.748-79	97295-9	2.535,06
7045	JOSE CARLOS DE SOUZA JUNIOR	45140242	321.930.368-45	101706-3	1.433,92
8240	JOSIANE SOARES DA SILVA	40294750	349.712.228-98	102921-5	3.764,19
4909	JULIA GIOLO JORGE	402268301	444.387.048-20	33279-8	574,49
2528	JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA I	338148929	299.013.648-76	86886-8	3.074,72
5522	JULIANA DINIZ RAMIRES BARBOSA	34.623.297-1	317.019.408-92	29074-2	2.355,74
3011	JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANT	45222560-7	369.064.978-12	90589-5	855,95
5170	JULIANO RODRIGO DE FARIAS	40.785.406-X	325.138.548-88	96068-3	2.134,81
8570	KAMILA ALVES FARIA	52361652	422.524.698-11	34595-4	3.893,55
3003	LAIS DOS REIS VIANA	349783445	351.039.108-02	90588-7	1.348,95
8690	LARISSA DE PAULA CARDOSO	57390512	484.494.168-25	36752-4	2.351,37
7058	LARISSA TEODORO MOURA	40703605-2	321.907.428-62	101708-X	2.929,58
6199	LAUDIR PEREIRA DOS SANTOS	11656865	015.420.548-69	97301-7	2.547,03
2825	LAURA DE MARCHI DOS SANTOS	409970840	426.285.098-65	18973-1	4.087,20
2561	LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA S	490430211	402.364.068-92	86672-5	3.278,56
5559	LUAN FERNANDO PEREIRA DOS SAI	412963668	393.340.338-35	96060-8	2.282,67
2634	LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	183465131	191.034.568-70	86668-7	2.089,60
4958	LUCILENE CATIA MUNHOZ	325423349	283.161.818-51	88576-2	1.908,39
9550	LUIS GUILHERME BRANDÃO	488801886	390.253.058-81	29834-4	2.961,74
3948	LUIZ ALEXANDRE GUERINO DA SILV	330767896	296.981.418-80	96059-4	2.605,31
7149	MAGNO JOSE DOS SANTOS FERNAN	34561952-3	303.206.928-92	102913-4	3.778,41
5548	MARCELA CRISTINA SARAIVA CORR	32719945-3	306.679.648-51	96056-X	2.660,11
8517	MARCIA HELENA BECALETO	19340157	078.975.648-00	37436-9	2.095,46
3902	MARCIO EVARISTO DA SILVA	253317101	278.051.628-32	93900-5	2.511,61
2650	MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	254460616	267.894.398-46	86655-5	2.914,04
2708	MARIA ANGELICA MANCUSO	298165806	347.389.788-45	86654-7	2.163,92
2693	MARIA ELENA VIANA SALAZAR	186799305	084.928.028-12	86648-2	3.592,69
2793	MARIA JOSE MEIRA	267989982	170.596.008-17	30529-4	2.021,83
2674	MARIA REGINA DA SILVA	253326941	082.239.658-01	86882-5	2.279,93
2676	MARIANA DA SILVA COSTA	330767276	269.059.798-56	86647-4	3.223,00
2677	MARIANA VARONELI DE LUCAS BEZ	481932070	415.151.788-03	86646-6	2.674,33
7908	MARINA DE MARCHI DOS SANTOS	48735468	418.923.618-76	18227-3	2.915,64
8894	MARIZA FRANCISCO DOS SANTOS	37923281	024.068.474-54	38154-3	1.845,72
2678	MARLY APARECIDA LUIZ	327191508	262.757.998-38	86881-7	1.903,19
2679	MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES (	253256525	333.439.918-48	86641-5	2.122,00
7182	MATEUS NASCIMENTO DE OLIVEIRA	44783591-9	452.753.938-81	101711-x	1.703,10
7010	NEMUEL CAMPANARI	34.561.669-8	336.308.858-29	17090-9	4.450,40
7776	PATRICIA MANTUANI	49091007-5	415.039.498-93	36033-3	1.908,39
8413	PAULA ROBERTA DE OLIVEIRA PELC	35099569	221.721.108-09	6387-8	3.909,79
2732	PAULO SERGIO DA SILVA	282165800	204.053.708-22	106246-8	2.693,44
2683	PEDRO HENRIQUE MICENA FURTAD	410446592	421.488.098-65	86628-8	1.908,39
7795	POLYANA HELY DIAS	53380757	464.409.968-60	101693-8	3.791,15
2769	PRISCILA VENTURA PIRES	325919793	286.860.588-50	30417-4	2.674,33
5650	RAFAELA FAVERO DA SILVA	52943991-8	424.449.448-01	96051-9	4.333,86
9055	RAISA CRISTINA DE OLIVEIRA MAR	49794631	484.049.658-70	38292-2	3.393,93
7012	RAQUEL DE ALMEIDA GUASQUES M	25659919-1	283.633.948-90	108180-2	4.483,03
2701	REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	229220289	140.583.188-05	86622-9	2.329,83
2651	RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	303865635	294.131.818-61	86621-0	2.972,91
7147	RENATA RIBEIRO BRANCO	220649595	167.509.138-22	101694-6	4.993,41
10247	RICARDO LEITE DE ARAUJO	47938872	387.519.998-70	36103-8	4.092,86
2594	RINALDO JORGE DE MELO	19340316X	113.085.588-05	110465-9	2.396,94
2688	ROSANA GOMES FELIX	253436102	263.766.118-69	86613-X	3.617,12
2602	ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCEL	400899279	292.423.788-28	86610-5	1.966,63
2605	ROSELY VASCO	236043596	132.934.408-19	86608-3	2.457,61
7171	SHEILA DE FATIMA VICENTIN BELEI	25059415-8	145.679.148-64	80231-X	3.410,32
8501	SHIMARRY MARIA MAGALHAES FER	59120993	488.099.198-82	36373-1	3.321,15
2689	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	401010697	361.506.638-33	86599-0	2.580,32
2690	SOLANGE PAULINA LORENA	299841777	190.910.068-46	86598-2	1.932,28
2639	SUELY MIDORI HANDA	203618324	130.895.098-57	86597-4	2.914,04
2996	TAIS CRISTINA RODRIGUES	56879014-5	460.181.198-89	90578-x	1.726,60
8715	TAMIRES RODRIGUES ROSA	41133436	421.748.088-11	34593-8	4.011,72
2692	TANIA MARA MANCUZO DA SILVA	19991321	067.977.968-06	86595-8	1.908,39
7098	TATIANA BERTINI LEMES	49482646-0	405.726.218-09	96047-0	770,36
2984	THIAGO APARECIDO FERREIRA	350975309	358.227.538-84	190214-8	3.059,51
5092	VALERIA APARECIDA LOPES	25.331.813-0	289.413.338-30	93954-4	2.159,00
6072	VANESSA ALINE SPIGOLON CORREA	47160.835-X	376.151.978-80	96045-4	4.218,71
9770	VANESSA NONATO CALDEIRA DE OI	50353895	396.397.358-76	31537-0	3.845,93
2694	VANIA DE FATIMA APARECIDA DE B	5011390804	337.244.818-96	86590-7	3.051,77
10431	VICTOR HONORIO BRITO	43869979895	438.699.798-95	34641-1	4.107,92
2695	VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SA	349800935	395.994.458-64	86589-3	3.098,50
2696	VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTIN	254786777	284.764.448-26	86587-7	2.091,31
2642	WANESA LAURENTINO ALVES	253434713	302.584.408-64	86585-0	576,61

Empregados: 149 Estagiários: 0 Contribuintes: 0 Total da Empresa: 427.078,81

(quatrocentos e vinte e sete mil setenta e oito reais e oitenta e um centavos)

Empresa:	**ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA**	Página:	3 / 3
CNPJ:	45.349.461/0009-60	Emissão:	04/09/2025
Cálculo:	Folha Mensal	Horas:	13:32:52
Competência:	08/2025		

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Número conta	Valor

GARCA, 04/09/2025 Responsável: _____

12/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.23.11

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ADRIANA DOS SANTOS SILVA
CPF/CNPJ: 282.147.468-76
AGENCIA: 0290 CONTA: 37.497-0
DATA DO PAGAMENTO: 05/09/2025
VALOR: 2.336,16
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.227.0A9.C45.227.3E7

==========

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

12/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.23.11

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ADRIANA MARIA DA SILVA
CPF/CNPJ: 174.580.258-40
AGENCIA: 0295 CONTA: 96.105-1
DATA DO PAGAMENTO: 05/09/2025
VALOR: 3.060,51
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.C88.E09.5EE.4DE.85D

==========

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

12/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.23.11

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ADRIANE JACOMINI

CPF/CNPJ: 476.103.868-39

AGENCIA: 0295 CONTA: 97.304-1

DATA DO PAGAMENTO: 05/09/2025

VALOR: 2.685,02

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.FA1.DFE.F72.5D8.732

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

12/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.23.11

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ALESSANDRA CARESIA NEVES

CPF/CNPJ: 277.755.598-29

AGENCIA: 0290 CONTA: 33.432-4

DATA DO PAGAMENTO: 05/09/2025

VALOR: 2.572,05

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.F7C.E8B.DE3.D2D.6C4

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

12/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.23.11

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ALEX APARECIDO FERREIRA

CPF/CNPJ: 311.981.278-13

AGENCIA: 0295 CONTA: 89.385-4

DATA DO PAGAMENTO: 05/09/2025

VALOR: 2.572,41

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.302.25F.447.5E3.D25

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

12/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.23.11

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ALINE MARIA BRAGA DA SILVA

CPF/CNPJ: 224.884.178-74

AGENCIA: 6673 CONTA: 11.772-2

DATA DO PAGAMENTO: 05/09/2025

VALOR: 2.921,16

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.7EF.79F.1F0.840.EFB

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

12/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.23.11

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ALISSON ROANE DA SILVA SANTOS

CPF/CNPJ: 439.857.138-80

AGENCIA: 6706 CONTA: 6.423-8

DATA DO PAGAMENTO: 05/09/2025

VALOR: 4.135,95

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.70E.802.478.F66.2F8

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

12/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.23.11

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: AMANDA GUIMARAES MARQUES

CPF/CNPJ: 400.005.588-77

AGENCIA: 0290 CONTA: 86.764-0

DATA DO PAGAMENTO: 05/09/2025

VALOR: 3.787,71

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.C9F.52F.5F2.DB8.02A

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

12/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.23.11

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: AMANDA HOLANDA LOURENCO

CPF/CNPJ: 358.250.098-50

AGENCIA: 0290 CONTA: 26.565-9

DATA DO PAGAMENTO: 05/09/2025

VALOR: 4.023,16

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.7F6.71F.589.367.926

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

12/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.23.11

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: AMANDA SCOMBATE DEODATO LUIZETTI

CPF/CNPJ: 365.466.708-28

AGENCIA: 6899 CONTA: 9.487-0

DATA DO PAGAMENTO: 05/09/2025

VALOR: 6.589,29

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.B9E.CD6.A46.023.56D

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

12/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.23.11

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ANA JULIA SOSSOLOTE DA SILVA

CPF/CNPJ: 462.458.218-78

AGENCIA: 0290 CONTA: 38.836-X

DATA DO PAGAMENTO: 05/09/2025

VALOR: 3.824,80

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.520.65C.B26.9FC.AD6

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

12/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.23.11

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ANA PAULA DA SILVA

CPF/CNPJ: 050.617.009-88

AGENCIA: 0295 CONTA: 86.758-6

DATA DO PAGAMENTO: 05/09/2025

VALOR: 2.497,16

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.893.BC2.C33.991.0B8

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

12/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.23.11

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVES

CPF/CNPJ: 341.514.048-21

AGENCIA: 0295 CONTA: 86.756-X

DATA DO PAGAMENTO: 05/09/2025

VALOR: 4.305,82

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.870.420.861.E56.BAC

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

12/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.23.11

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS

CPF/CNPJ: 293.766.368-05

AGENCIA: 0295 CONTA: 96.103-5

DATA DO PAGAMENTO: 05/09/2025

VALOR: 1.903,19

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.6BA.712.685.FA3.FFA

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

12/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.23.11

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ANA PAULA PEREIRA DA SILVA

CPF/CNPJ: 328.774.408-93

AGENCIA: 0290 CONTA: 39.537-4

DATA DO PAGAMENTO: 05/09/2025

VALOR: 2.171,81

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.F6B.EFD.9DD.910.FEA

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

12/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.23.11

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ANDRE BONADIO CHAGAS

CPF/CNPJ: 312.759.068-77

AGENCIA: 0295 CONTA: 86.753-5

DATA DO PAGAMENTO: 05/09/2025

VALOR: 2.091,31

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.D9C.0D1.E85.EF3.EA3

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

12/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.23.11

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALHO

CPF/CNPJ: 087.690.988-83

AGENCIA: 0295 CONTA: 86.752-7

DATA DO PAGAMENTO: 05/09/2025

VALOR: 4.172,52

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.DE2.001.0EA.567.CC2

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

12/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.23.11

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ANDREA MARIA MEIRELLES MACHADO PAR

CPF/CNPJ: 267.051.478-22

AGENCIA: 0290 CONTA: 106.800-8

DATA DO PAGAMENTO: 05/09/2025

VALOR: 1.648,26

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.C34.73F.F3A.AA3.9F2

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

12/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.23.11
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ANDRESSA CRISTINA ALVES
CPF/CNPJ: 298.997.558-69
AGENCIA: 0295 CONTA: 96.102-7
DATA DO PAGAMENTO: 05/09/2025
VALOR: 499,36
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.3B3.971.D13.77A.41A

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

12/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.23.11

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO

CPF/CNPJ: 063.011.598-29

AGENCIA: 0295 CONTA: 86.747-0

DATA DO PAGAMENTO: 05/09/2025

VALOR: 2.885,61

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.AEE.226.B5B.D91.DF9

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

12/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.23.12

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: APARECIDA DE FATIMA PEREIRA DA SIL

CPF/CNPJ: 058.506.528-41

AGENCIA: 0295 CONTA: 86.746-2

DATA DO PAGAMENTO: 05/09/2025

VALOR: 2.172,51

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.068.494.505.DFE.E94

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

12/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.23.12

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ARILSON JOSE DESSIA

CPF/CNPJ: 145.734.708-32

AGENCIA: 3198 CONTA: 8.646-0

DATA DO PAGAMENTO: 05/09/2025

VALOR: 4.135,95

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.07C.32D.5FF.042.DBD

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

12/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.23.12

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTO

CPF/CNPJ: 441.276.388-93

AGENCIA: 0295 CONTA: 86.743-8

DATA DO PAGAMENTO: 05/09/2025

VALOR: 2.711,33

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.958.D2F.C64.735.90B

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

12/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.23.12

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: BARBARA DA SILVA PESSOA

CPF/CNPJ: 417.351.078-08

AGENCIA: 0290 CONTA: 25.368-5

DATA DO PAGAMENTO: 05/09/2025

VALOR: 4.107,92

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.3D4.5CB.0C7.01B.488

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

12/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.23.12

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: BEATRIZ APARECIDA FERREIRA

CPF/CNPJ: 459.767.008-45

AGENCIA: 6841 CONTA: 23.986-0

DATA DO PAGAMENTO: 05/09/2025

VALOR: 2.722,53

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.495.065.892.492.113

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

12/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.23.12

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: BRUNA DE FREITAS CORREIA

CPF/CNPJ: 443.562.678-00

AGENCIA: 0290 CONTA: 38.673-1

DATA DO PAGAMENTO: 05/09/2025

VALOR: 2.966,58

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.DCA.79B.A45.717.981

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

12/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.23.12

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: CARLOS ALEXANDRE VIDO

CPF/CNPJ: 302.766.818-86

AGENCIA: 0295 CONTA: 87.154-0

DATA DO PAGAMENTO: 05/09/2025

VALOR: 4.273,93

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.AAE.4E1.C08.4A1.DE0

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

12/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.23.12

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: CAROLINE APARECIDA VISMARA

CPF/CNPJ: 360.766.508-77

AGENCIA: 0295 CONTA: 97.296-7

DATA DO PAGAMENTO: 05/09/2025

VALOR: 1.644,58

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.69A.7D8.8CE.7F0.B34

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

12/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.23.12

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: CELIA MARIA SILVA CAMPOS

CPF/CNPJ: 125.050.518-60

AGENCIA: 0295 CONTA: 86.738-1

DATA DO PAGAMENTO: 05/09/2025

VALOR: 3.636,46

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.B14.307.C1B.A83.05B

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

12/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.23.12

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: CESAR ALVES PEREIRA

CPF/CNPJ: 385.294.788-00

AGENCIA: 0295 CONTA: 101.698-9

DATA DO PAGAMENTO: 05/09/2025

VALOR: 2.371,29

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.2A1.E60.F5C.AF3.64A

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

12/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.23.12

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: CHARLENE APARECIDA FERRAZ BARBOSA

CPF/CNPJ: 340.811.368-82

AGENCIA: 0290 CONTA: 31.315-7

DATA DO PAGAMENTO: 05/09/2025

VALOR: 2.685,53

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.4B6.F60.96C.220.82D

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

12/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.23.12

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: CIBELI REGINA PEREIRA HIGINO

CPF/CNPJ: 141.315.398-45

AGENCIA: 0290 CONTA: 33.534-7

DATA DO PAGAMENTO: 05/09/2025

VALOR: 2.926,86

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.04F.6B1.A0E.75F.ED9

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

12/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.23.12

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: CLAUDINEI MARTINS PEREIRA

CPF/CNPJ: 338.003.888-12

AGENCIA: 0295 CONTA: 93.888-2

DATA DO PAGAMENTO: 05/09/2025

VALOR: 2.646,70

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.521.CF9.954.09C.3FF

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

12/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.23.12

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO

CPF/CNPJ: 130.881.618-90

AGENCIA: 0295 CONTA: 86.736-5

DATA DO PAGAMENTO: 05/09/2025

VALOR: 3.780,69

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.022.7B8.4AC.11E.F09

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

12/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.23.12

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS SAN

CPF/CNPJ: 277.630.598-26

AGENCIA: 0290 CONTA: 29.318-0

DATA DO PAGAMENTO: 05/09/2025

VALOR: 2.091,31

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.D69.E38.0F6.441.0DC

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

12/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.23.12

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: DAIANI PERPETUA FACCHIN CORREA

CPF/CNPJ: 346.176.328-40

AGENCIA: 0295 CONTA: 86.734-9

DATA DO PAGAMENTO: 05/09/2025

VALOR: 1.882,72

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.886.C2D.E3F.F18.FD7

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

12/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.23.12

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: DANILO CORREA

CPF/CNPJ: 336.502.058-66

AGENCIA: 0295 CONTA: 86.732-2

DATA DO PAGAMENTO: 05/09/2025

VALOR: 4.337,45

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.B0B.7E4.171.160.5A2

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

12/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.23.12

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: DANILO FERNANDES ANDREANI

CPF/CNPJ: 451.348.538-86

AGENCIA: 6673 CONTA: 13.376-0

DATA DO PAGAMENTO: 05/09/2025

VALOR: 3.566,57

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.072.D1D.3BF.0E4.F4B

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

12/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.23.12

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: DEBORA APARECIDA DO NASCIMENTO BAR

CPF/CNPJ: 390.398.498-11

AGENCIA: 0290 CONTA: 33.634-3

DATA DO PAGAMENTO: 05/09/2025

VALOR: 3.110,52

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.8F8.0AD.772.7BD.E9F

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

12/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.23.12

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: DIEGO FERNANDO VIEIRA

CPF/CNPJ: 409.111.748-18

AGENCIA: 0295 CONTA: 96.088-8

DATA DO PAGAMENTO: 05/09/2025

VALOR: 2.571,74

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.CB9.20D.C0A.9B2.A20

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

12/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.23.12

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: DRIELY NASCIMENTO ROSALINO

CPF/CNPJ: 343.535.408-90

AGENCIA: 0290 CONTA: 30.382-8

DATA DO PAGAMENTO: 05/09/2025

VALOR: 3.066,81

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.E73.105.902.B66.693

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

12/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.23.12

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: EDILSON ALVES DE LIMA

CPF/CNPJ: 319.119.348-05

AGENCIA: 0295 CONTA: 101.699-7

DATA DO PAGAMENTO: 05/09/2025

VALOR: 1.515,36

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.651.4C5.41B.307.01A

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

12/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.23.12

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ELIANE APARECIDA DE OLIVEIRA MORET

CPF/CNPJ: 170.561.688-76

AGENCIA: 0290 CONTA: 33.037-X

DATA DO PAGAMENTO: 05/09/2025

VALOR: 3.755,80

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.894.100.697.2BB.C88

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

12/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.23.12

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ELISANGELA MARIA FERREIRA DA SILVA

CPF/CNPJ: 222.226.928-81

AGENCIA: 0295 CONTA: 86.719-5

DATA DO PAGAMENTO: 05/09/2025

VALOR: 3.870,25

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.5B7.9EF.591.558.F65

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

12/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.23.12

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA PRAD

CPF/CNPJ: 585.686.201-59

AGENCIA: 0295 CONTA: 86.717-9

DATA DO PAGAMENTO: 05/09/2025

VALOR: 2.885,61

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.6AD.DD0.0C2.21C.E9A

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

12/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.23.12

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: EMILLY NUNES DE SOUZA DA SILVA

CPF/CNPJ: 401.216.538-03

AGENCIA: 0290 CONTA: 37.613-2

DATA DO PAGAMENTO: 05/09/2025

VALOR: 2.887,68

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.583.9B4.8C9.664.AAB

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

12/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.23.12

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA

CPF/CNPJ: 264.442.998-61

AGENCIA: 0295 CONTA: 86.714-4

DATA DO PAGAMENTO: 05/09/2025

VALOR: 3.591,30

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.BC9.01B.704.D46.E88

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

12/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.23.12

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ESTEFANI SANTOS AGUIRRA

CPF/CNPJ: 544.941.068-95

AGENCIA: 0295 CONTA: 102.924-X

DATA DO PAGAMENTO: 05/09/2025

VALOR: 2.713,21

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.5AF.8E1.62A.3CE.FC5

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

12/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.23.12

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: EVERTON DOS SANTOS ALVES

CPF/CNPJ: 465.931.438-39

AGENCIA: 0295 CONTA: 93.916-1

DATA DO PAGAMENTO: 05/09/2025

VALOR: 3.434,64

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.FDA.399.5EF.051.2DF

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

12/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.23.12

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: FABIANA CRISTINA DE OLIVEIRA MARIA

CPF/CNPJ: 342.315.208-79

AGENCIA: 0290 CONTA: 27.296-5

DATA DO PAGAMENTO: 05/09/2025

VALOR: 2.021,83

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.CF9.172.204.C35.79A

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

12/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.23.12

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: FABIANO RUYS

CPF/CNPJ: 283.306.388-12

AGENCIA: 0290 CONTA: 108.131-4

DATA DO PAGAMENTO: 05/09/2025

VALOR: 4.274,91

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.DEB.320.196.559.12B

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

12/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.23.12

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: FABIO CESAR BRANDAO

CPF/CNPJ: 147.217.738-03

AGENCIA: 0295 CONTA: 86.707-1

DATA DO PAGAMENTO: 05/09/2025

VALOR: 2.674,33

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.DE2.A01.8B5.7DF.ABF

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

12/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.23.12

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: FERNANDA CARVALHO ROBERTO PORTO

CPF/CNPJ: 289.460.198-08

AGENCIA: 0295 CONTA: 86.705-5

DATA DO PAGAMENTO: 05/09/2025

VALOR: 1.752,45

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.AE1.1D7.20C.34F.D98

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

12/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.23.12

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILLI

CPF/CNPJ: 092.666.898-66

AGENCIA: 0295 CONTA: 89.384-6

DATA DO PAGAMENTO: 05/09/2025

VALOR: 810,16

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.678.55B.B6D.498.798

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

12/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.23.12

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA

CPF/CNPJ: 058.535.928-82

AGENCIA: 0295 CONTA: 86.890-6

DATA DO PAGAMENTO: 05/09/2025

VALOR: 2.242,13

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.3CB.FD6.EEE.513.CD7

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

12/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.23.12

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: FRANCIELE MARTINS RODRIGUES

CPF/CNPJ: 439.453.708-84

AGENCIA: 0290 CONTA: 37.437-7

DATA DO PAGAMENTO: 05/09/2025

VALOR: 2.722,53

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.146.BA8.4EF.66B.A51

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

12/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.23.12

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: FRANCINE RODRIGUES GOMES MENDONCA

CPF/CNPJ: 222.958.788-96

AGENCIA: 0295 CONTA: 86.703-9

DATA DO PAGAMENTO: 05/09/2025

VALOR: 4.317,57

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.1B6.F01.3D0.891.566

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

12/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.23.12

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: GEISE CRISTINA DE AGUIAR

CPF/CNPJ: 374.226.788-44

AGENCIA: 0290 CONTA: 37.630-2

DATA DO PAGAMENTO: 05/09/2025

VALOR: 2.570,28

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.B6E.553.5A5.DCC.CFD

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

12/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.23.12

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: GEORGE GOMES DA SILVA

CPF/CNPJ: 339.489.538-21

AGENCIA: 0295 CONTA: 101.704-7

DATA DO PAGAMENTO: 05/09/2025

VALOR: 3.069,62

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.EB4.4C1.E4D.5DE.F25

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

12/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.23.12

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: GESSICA PRISCILA ALVES BENTO

CPF/CNPJ: 223.853.488-10

AGENCIA: 0027 CONTA: 66.994-6

DATA DO PAGAMENTO: 05/09/2025

VALOR: 2.755,45

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.8FB.295.85D.311.369

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

12/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.23.12

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: GISLAINE APARECIDA DA SILVA DOS SA

CPF/CNPJ: 331.914.498-76

AGENCIA: 6706 CONTA: 194.970-5

DATA DO PAGAMENTO: 05/09/2025

VALOR: 2.021,83

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.91C.7FE.AEF.0F9.DDD

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

12/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.23.12

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: GISLENE DOURADO DA SILVA

CPF/CNPJ: 325.656.278-74

AGENCIA: 0295 CONTA: 96.077-2

DATA DO PAGAMENTO: 05/09/2025

VALOR: 3.896,00

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.D4E.1DE.527.E81.716

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

12/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.23.12

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: GIVANILDO CORDEIRO DA SILVA

CPF/CNPJ: 272.729.368-27

AGENCIA: 0295 CONTA: 93.953-6

DATA DO PAGAMENTO: 05/09/2025

VALOR: 2.708,31

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.1A2.959.D46.57C.674

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

12/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.23.13

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: GUSTAVO DOS SANTOS LIMA

CPF/CNPJ: 419.208.938-65

AGENCIA: 0290 CONTA: 37.488-1

DATA DO PAGAMENTO: 05/09/2025

VALOR: 2.233,94

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.734.87E.F31.E0E.21E

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

12/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.23.13

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: HELOISA APARECIDA DE LUCA

CPF/CNPJ: 327.325.488-20

AGENCIA: 0290 CONTA: 35.770-7

DATA DO PAGAMENTO: 05/09/2025

VALOR: 4.115,95

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.B49.9C0.913.DA9.078

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

12/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.23.13

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: HUGO ISSAO TIZURA

CPF/CNPJ: 229.695.808-70

AGENCIA: 0295 CONTA: 86.697-0

DATA DO PAGAMENTO: 05/09/2025

VALOR: 3.954,00

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.535.EC6.3BC.D0D.702

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

12/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.23.13

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ISABELA CHARANTOLA VOLPONI

CPF/CNPJ: 406.503.098-63

AGENCIA: 0295 CONTA: 86.694-6

DATA DO PAGAMENTO: 05/09/2025

VALOR: 3.649,59

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.3E3.4CC.93B.DD2.F9A

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

12/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.23.13

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO

CPF/CNPJ: 456.012.718-28

AGENCIA: 0295 CONTA: 86.693-8

DATA DO PAGAMENTO: 05/09/2025

VALOR: 4.256,76

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.F92.814.784.0F2.E97

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

12/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.23.13

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: IVANI DE FATIMA OLIVEIRA

CPF/CNPJ: 159.344.668-36

AGENCIA: 0295 CONTA: 86.691-1

DATA DO PAGAMENTO: 05/09/2025

VALOR: 2.091,31

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.BDB.CC4.CEF.59A.E3C

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

12/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.23.13

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA

CPF/CNPJ: 127.512.938-24

AGENCIA: 0295 CONTA: 86.887-6

DATA DO PAGAMENTO: 05/09/2025

VALOR: 2.561,70

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.F6F.919.E2F.827.F7F

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

12/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.23.13

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: JAMILE FERNANDES CARVALLO DE SOUZA

CPF/CNPJ: 323.198.098-48

AGENCIA: 0295 CONTA: 93.905-6

DATA DO PAGAMENTO: 05/09/2025

VALOR: 1.600,01

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.716.312.802.7CD.DCF

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

12/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.23.13

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: JHONATAN JEAN DOS SANTOS DIAS

CPF/CNPJ: 490.498.478-11

AGENCIA: 0295 CONTA: 93.912-9

DATA DO PAGAMENTO: 05/09/2025

VALOR: 2.694,71

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.73C.FA0.361.14F.85F

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

12/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.23.13

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO
CPF/CNPJ: 366.880.858-95
AGENCIA: 0295 CONTA: 89.383-8
DATA DO PAGAMENTO: 05/09/2025
VALOR: 3.341,21
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.0ED.15F.03A.B51.27C

==========

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

12/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.23.13

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: JILENY PALMEZANO PEREIRA SOARES
CPF/CNPJ: 294.929.978-43
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.682-2
DATA DO PAGAMENTO: 05/09/2025
VALOR: 1.908,39
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.CC3.5D4.E61.1A2.545

==========

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

12/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.23.13

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: JOICE GARCIA TRAVENSSOLO

CPF/CNPJ: 404.857.008-08

AGENCIA: 0295 CONTA: 96.071-3

DATA DO PAGAMENTO: 05/09/2025

VALOR: 4.328,91

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.C07.1C9.86F.85E.F63

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

12/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.23.13

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: JONATHAN WILLIAM DA SILVA

CPF/CNPJ: 418.270.768-01

AGENCIA: 0290 CONTA: 28.551-X

DATA DO PAGAMENTO: 05/09/2025

VALOR: 3.278,56

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.2A1.27E.661.051.E9B

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

12/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.23.13

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: JORGE LUIZ CAFFER

CPF/CNPJ: 321.257.748-79

AGENCIA: 0295 CONTA: 97.295-9

DATA DO PAGAMENTO: 05/09/2025

VALOR: 2.535,06

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.BCA.102.ACF.BA5.2DB

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

12/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.23.13

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: JOSE CARLOS DE SOUZA JUNIOR

CPF/CNPJ: 321.930.368-45

AGENCIA: 0295 CONTA: 101.706-3

DATA DO PAGAMENTO: 05/09/2025

VALOR: 1.433,92

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.428.866.53B.20A.286

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

12/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.23.13

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: JOSIANE SOARES DA SILVA

CPF/CNPJ: 349.712.228-98

AGENCIA: 0295 CONTA: 102.921-5

DATA DO PAGAMENTO: 05/09/2025

VALOR: 3.764,19

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.C41.932.3ED.7AE.419

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

12/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.23.13

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: JULIA GIOLO JORGE
CPF/CNPJ: 444.387.048-20
AGENCIA: 0290 CONTA: 33.279-8
DATA DO PAGAMENTO: 05/09/2025
VALOR: 574,49
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.A99.DAB.B8A.F90.AC2

==========

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

12/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.23.13
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA DI R
CPF/CNPJ: 299.013.648-76
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.886-8
DATA DO PAGAMENTO: 05/09/2025
VALOR: 3.074,72
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.8EC.044.A06.40E.385

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

12/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.23.13

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: JULIANA DINIZ RAMIRES BARBOSA

CPF/CNPJ: 317.019.408-92

AGENCIA: 0290 CONTA: 29.074-2

DATA DO PAGAMENTO: 05/09/2025

VALOR: 2.355,74

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.1B5.1F1.467.C03.FA1

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

12/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.23.13

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 369.064.978-12
AGENCIA: 0295 CONTA: 90.589-5
DATA DO PAGAMENTO: 05/09/2025
VALOR: 855,95
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.8EF.A9E.F6F.B34.1D4

==========

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

12/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.23.13

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: JULIANO RODRIGO DE FARIAS

CPF/CNPJ: 325.138.548-88

AGENCIA: 0295 CONTA: 96.068-3

DATA DO PAGAMENTO: 05/09/2025

VALOR: 2.134,81

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.90A.A51.A72.D54.E61

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

12/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.23.13

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: KAMILA ALVES FARIA

CPF/CNPJ: 422.524.698-11

AGENCIA: 0290 CONTA: 34.595-4

DATA DO PAGAMENTO: 05/09/2025

VALOR: 3.893,55

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.EDA.2CE.138.0C2.A9B

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

12/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.23.13
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: LAIS DOS REIS VIANA
CPF/CNPJ: 351.039.108-02
AGENCIA: 0295 CONTA: 90.588-7
DATA DO PAGAMENTO: 05/09/2025
VALOR: 1.348,95
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.E0C.BDE.78C.BEB.689

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

12/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.23.13

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: LARISSA DE PAULA CARDOSO
CPF/CNPJ: 484.494.168-25
AGENCIA: 0290 CONTA: 36.752-4
DATA DO PAGAMENTO: 05/09/2025
VALOR: 2.351,37
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.630.645.E18.483.882

==========

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

12/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.23.13

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: LARISSA TEODORO MOURA
CPF/CNPJ: 321.907.428-62
AGENCIA: 0295 CONTA: 101.708-X
DATA DO PAGAMENTO: 05/09/2025
VALOR: 2.929,58
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.CBD.268.917.0FE.307

==========

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

12/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.23.13

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: LAUDIR PEREIRA DOS SANTOS

CPF/CNPJ: 015.420.548-69

AGENCIA: 0295 CONTA: 97.301-7

DATA DO PAGAMENTO: 05/09/2025

VALOR: 2.547,03

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.593.8A9.825.80A.ECB

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

12/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.23.13

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: LAURA DE MARCHI DOS SANTOS

CPF/CNPJ: 426.285.098-65

AGENCIA: 0290 CONTA: 18.973-1

DATA DO PAGAMENTO: 05/09/2025

VALOR: 4.087,20

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.BAD.020.665.44F.84A

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

12/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.23.13

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA

CPF/CNPJ: 402.364.068-92

AGENCIA: 0295 CONTA: 86.672-5

DATA DO PAGAMENTO: 05/09/2025

VALOR: 3.278,56

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.AA2.F5A.1E2.EA8.2C5

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

12/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.23.13

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: LUAN FERNANDO PEREIRA DOS SANTOS

CPF/CNPJ: 393.340.338-35

AGENCIA: 0295 CONTA: 96.060-8

DATA DO PAGAMENTO: 05/09/2025

VALOR: 2.282,67

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.C4F.C89.E04.AB2.004

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

12/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.23.13

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: LUCIA HELENA CHAGAS MARINI

CPF/CNPJ: 191.034.568-70

AGENCIA: 0295 CONTA: 86.668-7

DATA DO PAGAMENTO: 05/09/2025

VALOR: 2.089,60

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.791.A80.600.E4A.1B9

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

12/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.23.13

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: LUCILENE CATIA MUNHOZ

CPF/CNPJ: 283.161.818-51

AGENCIA: 0295 CONTA: 88.576-2

DATA DO PAGAMENTO: 05/09/2025

VALOR: 1.908,39

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.030.366.6A6.517.815

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

12/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.23.13

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: LUIS GUILHERME BRANDAO

CPF/CNPJ: 390.253.058-81

AGENCIA: 0290 CONTA: 29.834-4

DATA DO PAGAMENTO: 05/09/2025

VALOR: 2.961,74

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.6D6.3E1.D4E.8A3.0E7

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

12/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.23.13

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: LUIZ ALEXANDRE GUERINO DA SILVA

CPF/CNPJ: 296.981.418-80

AGENCIA: 0295 CONTA: 96.059-4

DATA DO PAGAMENTO: 05/09/2025

VALOR: 2.605,31

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.70C.83F.D2E.DAC.E65

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

12/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.23.13

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MAGNO JOSE DOS SANTOS FERNANDES

CPF/CNPJ: 303.206.928-92

AGENCIA: 0295 CONTA: 102.913-4

DATA DO PAGAMENTO: 05/09/2025

VALOR: 3.778,41

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.62B.8DA.634.7F3.A3C

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

12/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.23.13

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MARCELA CRISTINA SARAIVA CORREIA

CPF/CNPJ: 306.679.648-51

AGENCIA: 0295 CONTA: 96.056-X

DATA DO PAGAMENTO: 05/09/2025

VALOR: 2.660,11

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.124.4A4.A77.9E8.D83

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

12/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.23.13

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MARCIA HELENA BECALETO
CPF/CNPJ: 078.975.648-00
AGENCIA: 0290 CONTA: 37.436-9
DATA DO PAGAMENTO: 05/09/2025
VALOR: 2.095,46
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.D9E.03A.782.C9C.488

==========

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

12/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.23.13

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MARCIO EVARISTO DA SILVA

CPF/CNPJ: 278.051.628-32

AGENCIA: 0295 CONTA: 93.900-5

DATA DO PAGAMENTO: 05/09/2025

VALOR: 2.511,61

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.AFE.9B3.8AD.75C.5D4

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

12/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.23.13

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MARCIO SILVA DE OLIVEIRA

CPF/CNPJ: 267.894.398-46

AGENCIA: 0295 CONTA: 86.655-5

DATA DO PAGAMENTO: 05/09/2025

VALOR: 2.914,04

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.494.022.C6F.3CC.56A

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

12/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.23.13

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MARIA ANGELICA MANCUSO

CPF/CNPJ: 347.389.788-45

AGENCIA: 0295 CONTA: 86.654-7

DATA DO PAGAMENTO: 05/09/2025

VALOR: 2.163,92

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.BB8.93C.1E1.85F.A51

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

12/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.23.13

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MARIA ELENA VIANA SALAZAR

CPF/CNPJ: 084.928.028-12

AGENCIA: 0295 CONTA: 86.648-2

DATA DO PAGAMENTO: 05/09/2025

VALOR: 3.592,69

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.293.DC9.F14.DB2.F4C

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

12/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.23.13

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MARIA JOSE MEIRA

CPF/CNPJ: 170.596.008-17

AGENCIA: 0290 CONTA: 30.529-4

DATA DO PAGAMENTO: 05/09/2025

VALOR: 2.021,83

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.9CC.C70.DBC.CB4.67A

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

12/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.23.13

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MARIA REGINA DA SILVA

CPF/CNPJ: 082.239.658-01

AGENCIA: 0295 CONTA: 86.882-5

DATA DO PAGAMENTO: 05/09/2025

VALOR: 2.279,93

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.B6A.5EE.643.BE4.F8A

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

12/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.23.13

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MARIANA DA SILVA COSTA

CPF/CNPJ: 269.059.798-56

AGENCIA: 0295 CONTA: 86.647-4

DATA DO PAGAMENTO: 05/09/2025

VALOR: 3.223,00

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.D96.8FA.4AE.96F.639

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

12/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.23.13

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MARIANA VARONELI DE LUCAS BEZERRA

CPF/CNPJ: 415.151.788-03

AGENCIA: 0295 CONTA: 86.646-6

DATA DO PAGAMENTO: 05/09/2025

VALOR: 2.674,33

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.729.091.B80.2A7.136

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

12/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.23.13

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MARINA DE MARCHI DOS SANTOS

CPF/CNPJ: 418.923.618-76

AGENCIA: 0290 CONTA: 18.227-3

DATA DO PAGAMENTO: 05/09/2025

VALOR: 2.915,64

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.3FE.FA2.FFA.154.B8F

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

12/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.23.14

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MARIZA FRANCISCO DOS SANTOS

CPF/CNPJ: 024.068.474-54

AGENCIA: 0290 CONTA: 38.154-3

DATA DO PAGAMENTO: 05/09/2025

VALOR: 1.845,72

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.B7B.85F.EED.C1E.4F9

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

12/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.23.14

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MARLY APARECIDA LUIZ
CPF/CNPJ: 262.757.998-38
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.881-7
DATA DO PAGAMENTO: 05/09/2025
VALOR: 1.903,19
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.6E1.718.A62.F60.764

==========

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

12/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.23.14

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MARTA ADRIANA DE SOUZA PIRES GREGO
CPF/CNPJ: 333.439.918-48
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.641-5
DATA DO PAGAMENTO: 05/09/2025
VALOR: 2.122,00
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.941.4D5.FA3.7B0.097

==========

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

12/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.23.14

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MATEUS NASCIMENTO DE OLIVEIRA TERC
CPF/CNPJ: 452.753.938-81
AGENCIA: 0295 CONTA: 101.711-X
DATA DO PAGAMENTO: 05/09/2025
VALOR: 1.703,10
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.D62.D71.38B.844.067

==========

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

12/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.23.14

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: NEMUEL CAMPANARI

CPF/CNPJ: 336.308.858-29

AGENCIA: 6899 CONTA: 17.090-9

DATA DO PAGAMENTO: 05/09/2025

VALOR: 4.450,40

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.91A.926.C06.2FA.25E

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

12/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.23.14

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: PATRICIA MANTUANI

CPF/CNPJ: 415.039.498-93

AGENCIA: 0290 CONTA: 36.033-3

DATA DO PAGAMENTO: 05/09/2025

VALOR: 1.908,39

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.319.B33.06C.757.B5A

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

12/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.23.14

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: PAULA ROBERTA DE OLIVEIRA PELOSO

CPF/CNPJ: 221.721.108-09

AGENCIA: 6673 CONTA: 6.387-8

DATA DO PAGAMENTO: 05/09/2025

VALOR: 3.909,79

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.1B8.931.2C9.443.C9E

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

12/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.23.14

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: PAULO SERGIO DA SILVA

CPF/CNPJ: 204.053.708-22

AGENCIA: 0290 CONTA: 106.246-8

DATA DO PAGAMENTO: 05/09/2025

VALOR: 2.693,44

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.0A2.341.EC0.24E.C26

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

12/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.23.14

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: PEDRO HENRIQUE MICENA FURTADO

CPF/CNPJ: 421.488.098-65

AGENCIA: 0295 CONTA: 86.628-8

DATA DO PAGAMENTO: 05/09/2025

VALOR: 1.908,39

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.1A7.790.5BA.9BD.145

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

12/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.23.14

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: POLYANA HELY DIAS

CPF/CNPJ: 464.409.968-60

AGENCIA: 0295 CONTA: 101.693-8

DATA DO PAGAMENTO: 05/09/2025

VALOR: 3.791,15

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.457.3C1.851.F0D.3AB

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

12/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.23.14

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: PRISCILA VENTURA PIRES

CPF/CNPJ: 286.860.588-50

AGENCIA: 0290 CONTA: 30.417-4

DATA DO PAGAMENTO: 05/09/2025

VALOR: 2.674,33

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.4B6.B3E.BBC.178.55E

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

12/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.23.14

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: RAFAELA FAVERO DA SILVA

CPF/CNPJ: 424.449.448-01

AGENCIA: 0295 CONTA: 96.051-9

DATA DO PAGAMENTO: 05/09/2025

VALOR: 4.333,86

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.171.CAD.02B.122.88F

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

12/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.23.14

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: RAISA CRISTINA DE OLIVEIRA MARQUES

CPF/CNPJ: 484.049.658-70

AGENCIA: 0290 CONTA: 38.292-2

DATA DO PAGAMENTO: 05/09/2025

VALOR: 3.393,93

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.213.CE1.77D.1F5.9B0

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

12/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.23.14

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: RAQUEL DE ALMEIDA GUASQUES MORALES

CPF/CNPJ: 283.633.948-90

AGENCIA: 0290 CONTA: 108.180-2

DATA DO PAGAMENTO: 05/09/2025

VALOR: 4.483,03

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.696.C7E.EF5.C7C.AF6

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

12/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.23.14

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: REGIANE MARIA PIMENTA MENDES

CPF/CNPJ: 140.583.188-05

AGENCIA: 0295 CONTA: 86.622-9

DATA DO PAGAMENTO: 05/09/2025

VALOR: 2.329,83

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.171.B3F.356.5B0.C07

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

12/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.23.14

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO

CPF/CNPJ: 294.131.818-61

AGENCIA: 0295 CONTA: 86.621-0

DATA DO PAGAMENTO: 05/09/2025

VALOR: 2.972,91

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.E33.A41.7D5.6D7.FF9

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

12/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.23.14

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: RENATA RIBEIRO BRANCO
CPF/CNPJ: 167.509.138-22
AGENCIA: 0295 CONTA: 101.694-6
DATA DO PAGAMENTO: 05/09/2025
VALOR: 4.993,41
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.094.90F.AE2.BA9.017

==========

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

12/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.23.14

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: RICARDO LEITE DE ARAUJO

CPF/CNPJ: 387.519.998-70

AGENCIA: 0290 CONTA: 36.103-8

DATA DO PAGAMENTO: 05/09/2025

VALOR: 4.092,86

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.D23.1C7.C56.CD4.043

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

12/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.23.14

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: RINALDO JORGE DE MELO

CPF/CNPJ: 113.085.588-05

AGENCIA: 0290 CONTA: 110.465-9

DATA DO PAGAMENTO: 05/09/2025

VALOR: 2.396,94

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.5C5.1C2.449.E17.C77

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

12/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.23.14

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ROSANA GOMES FELIX

CPF/CNPJ: 263.766.118-69

AGENCIA: 0295 CONTA: 86.613-X

DATA DO PAGAMENTO: 05/09/2025

VALOR: 3.617,12

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.714.74C.190.4AD.D41

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

12/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.23.14

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELOS
CPF/CNPJ: 292.423.788-28
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.610-5
DATA DO PAGAMENTO: 05/09/2025
VALOR: 1.966,63
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.3F7.B3F.436.861.4AE

==========

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

12/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.23.14
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ROSELY VASCO
CPF/CNPJ: 132.934.408-19
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.608-3
DATA DO PAGAMENTO: 05/09/2025
VALOR: 2.457,61
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.F0C.0F8.ADA.A55.9E1

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

12/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.23.14

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: SHEILA DE FATIMA VICENTIN BELEM

CPF/CNPJ: 145.679.148-64

AGENCIA: 0141 CONTA: 80.231-X

DATA DO PAGAMENTO: 05/09/2025

VALOR: 3.410,32

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.1A0.7EF.A22.52C.F4F

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

12/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.23.14

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: SHIMARRY MARIA MAGALHAES DA SILVA

CPF/CNPJ: 488.099.198-82

AGENCIA: 0290 CONTA: 36.373-1

DATA DO PAGAMENTO: 05/09/2025

VALOR: 3.321,15

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.111.DB6.076.2F5.CD6

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

12/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.23.14

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: SOLANGE APARECIDA MONTEIRO

CPF/CNPJ: 361.506.638-33

AGENCIA: 0295 CONTA: 86.599-0

DATA DO PAGAMENTO: 05/09/2025

VALOR: 2.580,32

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.B79.7E9.A9E.6CC.D2F

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

12/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.23.14

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: SOLANGE PAULINA LORENA

CPF/CNPJ: 190.910.068-46

AGENCIA: 0295 CONTA: 86.598-2

DATA DO PAGAMENTO: 05/09/2025

VALOR: 1.932,28

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.048.5F5.0AB.6CB.DEB

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

12/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.23.14

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: SUELY MIDORI HANDA

CPF/CNPJ: 130.895.098-57

AGENCIA: 0295 CONTA: 86.597-4

DATA DO PAGAMENTO: 05/09/2025

VALOR: 2.914,04

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.CC7.BE7.2AF.E55.3E3

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

12/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.23.14

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: TAIS CRISTINA RODRIGUES

CPF/CNPJ: 460.181.198-89

AGENCIA: 0295 CONTA: 90.578-X

DATA DO PAGAMENTO: 05/09/2025

VALOR: 1.726,60

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.1F2.1D2.F1B.C94.18F

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

12/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.23.14

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: TAMIRES RODRIGUES ROSA

CPF/CNPJ: 421.748.088-11

AGENCIA: 0290 CONTA: 34.593-8

DATA DO PAGAMENTO: 05/09/2025

VALOR: 4.011,72

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.A4E.E5C.1EA.199.96A

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

12/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.23.14
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: TANIA MARA MANCUZO DA SILVA
CPF/CNPJ: 067.977.968-06
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.595-8
DATA DO PAGAMENTO: 05/09/2025
VALOR: 1.908,39
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.AC3.2EC.7B6.28A.1B6

==========

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

12/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.23.14

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: TATIANA BERTINI LEMES

CPF/CNPJ: 405.726.218-09

AGENCIA: 0295 CONTA: 96.047-0

DATA DO PAGAMENTO: 05/09/2025

VALOR: 770,36

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.AD8.5AD.052.83B.F91

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

12/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.23.14

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: THIAGO APARECIDO FERREIRA

CPF/CNPJ: 358.227.538-84

AGENCIA: 0290 CONTA: 190.214-8

DATA DO PAGAMENTO: 05/09/2025

VALOR: 3.059,51

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.A63.466.14B.9AE.B7A

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

12/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.23.14

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: VALERIA APARECIDA LOPES

CPF/CNPJ: 289.413.338-30

AGENCIA: 0295 CONTA: 93.954-4

DATA DO PAGAMENTO: 05/09/2025

VALOR: 2.159,00

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.656.A99.F25.138.7B7

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

12/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.23.14

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: VANESSA ALINE SPIGOLON CORREA

CPF/CNPJ: 376.151.978-80

AGENCIA: 0295 CONTA: 96.045-4

DATA DO PAGAMENTO: 05/09/2025

VALOR: 4.218,71

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.A12.7FC.9BC.817.3D8

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

12/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.23.14

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: VANESSA NONATO CALDEIRA DE OLIVEIR

CPF/CNPJ: 396.397.358-76

AGENCIA: 3198 CONTA: 31.537-0

DATA DO PAGAMENTO: 05/09/2025

VALOR: 3.845,93

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.415.85F.48E.162.BD5

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

12/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.23.14

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: VANIA DE FATIMA APARECIDA DE BARRO
CPF/CNPJ: 337.244.818-96
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.590-7
DATA DO PAGAMENTO: 05/09/2025
VALOR: 3.051,77
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.F6B.CF1.F8D.31C.183

==========

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

12/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.23.14
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: VICTOR HONORIO BRITO
CPF/CNPJ: 438.699.798-95
AGENCIA: 0290 CONTA: 34.641-1
DATA DO PAGAMENTO: 05/09/2025
VALOR: 4.107,92
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.4E1.A25.14F.A1C.EC9

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

12/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.23.14
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 395.994.458-64
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.589-3
DATA DO PAGAMENTO: 05/09/2025
VALOR: 3.098,50
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.14B.ED6.765.756.B6E

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

12/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.23.14

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTINO

CPF/CNPJ: 284.764.448-26

AGENCIA: 0295 CONTA: 86.587-7

DATA DO PAGAMENTO: 05/09/2025

VALOR: 2.091,31

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.5D8.682.580.CAF.543

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

12/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 09.23.14

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: WANESA LAURENTINO ALVES

CPF/CNPJ: 302.584.408-64

AGENCIA: 0295 CONTA: 86.585-0

DATA DO PAGAMENTO: 05/09/2025

VALOR: 576,61

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.687.210.C95.79E.805

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE LINS

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota	357
Data de Emissão	08/08/2025
Data e Hora da Competência	08/08/2025 às 16:22:12
Código de Verificação	1549-7493-2609

PRESTADOR DE SERVIÇOS

SEM IMAGEM

CNPJ	35.056.107/0001-36	Cód. Mobiliário	107638	Insc. Mun.	107638
Nome	JOÃO DEIVID MORA			RG/IE	ISENTO
Logradouro	AVENIDA.-JOSE ARIANO RODRIGUES			Número	549
Bairro	JARDIM ARIANO			CEP	16400-400
Município	LINS			UF	SP

Autenticação

Situação	Optante do Simples Nacional
Telefones	
E-Mail's	johnny_dm@hotmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	45.349.461/0009-60	RG/IE	ISENTO
Inscrição Mun.		Cód. Mobiliário	0
Nome	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
E-mail	contabilidade2@ahbb.org.br;	Telefone	
Inf. Comp.			
Logradouro	-R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS	Número	70
Bairro	VILA WILLIAMS	CEP	17400-000
Município	GARCA	UF	SP
Complemento	SALA 6	País	BRASIL

José Heitor Hübner Pinoti Affonso
RG: [illegible]1.497-0
Relacionamento Médico

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Desconto	Alíq. Tributo (IBPT)	Total
2	CONSULTA	14.400,0000	1,00	0,00	0,00	14.400,00
3	SERVIÇOS PRESTADOS	2.200,0000	1,00	0,00	0,00	2.200,00

Valor Total dos Serviços - R$16.600,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Cardiologia - Competência 07/2025 no total de consultas 164 - Centro de Especialidades - Média Complexidade no valor de R$ 14.400,00 - Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.

Eletrocardiograma - Competência 07/2025 no total de consultas 150 - Centro de Especialidades - Média Complexidade no valor de R$ 2.200,00 - Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.

TRIBUTOS

PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	IR (R$)	CSLL (R$)	Outras Retenções (R$)	Outros Tributos (R$)
CIDE (R$)	IOF (R$)	IPI (R$)	ICMS (R$)			

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 16.600,00

Atividade
8630503-Atividade médica ambulatorial restrita a consultas
Item da Lista / LCF 116/2003
04.01-MEDICINA E BIOMEDICINA

Operação		Deduçao de Materiais/Equipamentos	Responsável pelo imposto	
Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos		Não	Prestador dos Serviços	
Situação da Nota Fiscal		Local do Serviço		
Simples Nacional		Dentro do Município		
Aliquota (%)	Base de Cálc. (R$)	Vlr. Total das Deduções (R$)	Vlr. Total Retido (R$)	Vlr. do ISS (R$)
3,2221	16.600,00	0,00	0,00	534,87

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 16.600,00

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

A situação 'ISENTA/IMUNE' se refere à condição da empresa emitente da NFS-e perante o município de Lins-SP, município onde está estabelecida. Aplicam-se as regras de incidência do ISSQN relativas ao município onde o imposto municipal é devido, nos casos em que seja devido no local da prestação, conforme dispõe a Lei Complementar Federal n.º 116/2003 e as normas municipais respectivas. A autenticidade deste documento poderá ser verificada no endereço 'www.lins.sp.gov.br'

Recebi(emos) do Prestador: JOÃO DEIVID MORA CNPJ: 35.056.107/0001-36

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º **357** emitida em **08/08/2025** às **16:22:12** - Cód Verif **1549-7493-2609**
Condições de Pagamento: Vencimento: 08/08/2025 Valor Total R$ **16.600,00** Valor Líquido R$ **16.600,00**
Ass: _____ em ____/____/_____.
Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

05/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 18:21:35
306203062 SEGUNDA VIA 0005
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 05/09/2025
NR. DOCUMENTO 550.058.000.096.767
VALOR TOTAL 16.600,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: JOAO DEIVID MORA
AGENCIA: 0058-2 CONTA: 96.767-X
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.216
==========
NR.AUTENTICACAO 6.B6B.AA8.E81.13C.303

MUNICIPIO DE PRESIDENTE PRUDENTE
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
COORDENADORIA FISCAL E TRIBUTÁRIA
DEPARTAMENTO FISCAL E TRIBUTÁRIO
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

Número da Nota Fiscal	**656**
Série:	**E**
Data Emissão:	**08/08/2025**
Certificação:	**A2C61-B405B**

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: **MENEZES MESCOLOTTE SERVICOS MEDICOS LTDA**
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: **29.525.602/0001-44** Insc. Municipal: **101407** Insc. Estadual:
Endereço: **AV WASHINGTON LUIZ-PRES** N°: **1680**
Bairro: **JARDIM PAULISTA** Compl.:
Municipio: **PRESIDENTE PRUDENTE** UF: **SP** CEP: **19023-450**
E-mail: **comercialaeroconcontabilidade@gmail.com** Telefone: **1832231142**

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
CNPJ/CPF: **45.349.461/0009-60** Insc. Municipal: Insc. Estadual:
Endereço: **RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS** N°: **70**
Bairro: **VILA WILLIAMS** Compl.: **SALA 06**
Municipio: **GARÇA** UF: **SP** CEP: **17402-064**
E-mail: **contabilidade@ahbb.org.br** Telefone: **1435325198**

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

NEUROLOGIA - COMPETÊNCIA 07/2025 NO TOTAL DE CONSULTAS: 70
CENTRO DE ESPECIALIDADES - MÉDIA COMPLEXIDADE NO VALOR DE: R$ 9.000,00
TERMO DE COLABORAÇÃO 003/2023 – ÓRGÃO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA

Item	Tributável	Qtde.	Vl. Unitário R$	Total R$
SERVIÇOS MÉDICOS	Sim	1.00	9000	9.000,00

José Heitor Hübner Pinoti Affonso
RG: [illegible]1.497-9
Relacionamento Médico

Valor Tributável: **R$ 9.000,00**	Valor não Tributável: **R$ 0,00**	**VALOR BRUTO DA NOTA**			**R$ 9.000,00**
Valor Total das Deduções: **R$ 0,00**	Desconto Incondicionado: **R$ 0,00**	Desconto Condicionado: **R$ 0,00**	Base de Cálculo: **R$ 9.000,00**	Aliquota: **3,6049%**	Valor do ISS: **R$ 324,44**
PIS: **R$ 0,00**	COFINS: **R$ 0,00**	INSS: **R$ 0,00**	IR: **R$ 0,00**	CSLL: **R$ 0,00**	Outras Retenções: **R$ 0,00**
Valor Aproximado de Impostos: Federais R$ 0,00 Estaduais R$ 0,00			**VALOR LÍQUIDO DA NOTA**		**R$ 9.000,00**

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

4.01 - Medicina e biomedicina.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: **08/2025** Local do Recolhimento: **PRESIDENTE PRUDENTE/SP** Dt **08/08/2025 14:37:54**
Recolhimento: **Sem Retenção** Tributação: **Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)** Competencia:
CNAE: **8630503** **Empresa Optante do Simples Nacional - Anexo: III**
Observações:

MÉDIA COMPLEXIDADE

O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.

Impresso em: 08/08/2025 às 14:37:58

Recebi(emos) de: MENEZES MESCOLOTTE SERVICOS MEDICOS LTDA
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

_____/_____/_____ Data

_____ Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 656
Certificação
A2C61-B405B

05/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 18:21:35
306203062 SEGUNDA VIA 0009
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 05/09/2025
NR. DOCUMENTO 550.097.000.087.217
VALOR TOTAL 9.000,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MENEZES M S M EIRELI
AGENCIA: 0097-3 CONTA: 87.217-2
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.216
==========
NR.AUTENTICACAO F.DF6.709.B8E.645.57B

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
2523
Código de Verificação de Autenticidade
W7QI65DD9
Data e Hora de Emissão da NFS-e
08/08/2025 às 09:07:11
Chave de Acesso
2494124Z1FSI9KZQQ4ZXOT7TDHJ5UR2I

Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**GARCA-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				08/08/2025

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
22.720.103/0001-69		**1988115**	**000107871**	BELLUZZI & CIA LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua PRESIDENTE KENNEDY, 10	**SALA 01**	**WILLIAMS**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17402-054	**Garça-SP**	**0034713860**	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60			**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 70		**Williams**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17402-064	**GARCA - SP**	**3516705**		

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Endoscopia - Competência 07/2025 no total de consultas: 10 Centro de Especialidades - Média Complexidade no valor de: R$ 3.000,00 Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	3.000,00	R$ 3.000,00

José Heitor Hilbner Pinoti Affonso
RG: 39.5[illegible]497-0
Relacionamento Médico

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS — Construção Civil

LC 116/2003: **04.03**			Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
HOSPITAIS,CLíNICAS,LABORATóRIOS,SANATóRIOS,MANICôMIOS,CASAS DE SAúDE,PRONTOS-			**3,859%**	**0000040000003**	**8630502**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 3.000,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 3.000,00**	**R$ 115,77**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 3.000,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (0,00%) R$0,00 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (0,00%) R$0,00

Informações Complementares

"O SERVIÇO FOI PRESTADO PESSOALMENTE POR SÓCIO DA EMPRESA. PROFISSIONAL REGULAMENTADO E SEM O CONCURSO DE EMPREGADOS OU OUTROS CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS."I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI

RECEBI(EMOS) DE **BELLUZZI & CIA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **2523** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **W7QI65DD9**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/_____	_____	_____

MÉDIA COMPLEXIDADE

05/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 18:21:35
306203062 SEGUNDA VIA 0009
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 05/09/2025
NR. DOCUMENTO 550.290.000.026.766
VALOR TOTAL 3.000,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: BELLUZZI & CIA LTDA
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 26.766-X
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.216
==========
NR.AUTENTICACAO C.DCF.AEF.CEC.1EE.101

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
262
Código de Verificação de Autenticidade
GMIKALP4O
Data e Hora de Emissão da NFS-e
08/08/2025 às 12:55:27
Chave de Acesso
24943712J5YLTZ7U4K8K9FEV86730996

Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**GARCA-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				08/08/2025

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
30.165.222/0001-25	**0**	**2120918**	**000102977**	OBA OGAWA LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua MARIA HELENA, 68	**SALA 3**	**WILLIAMS**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17402-014	**Garça-SP**		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60			**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 70		**Williams**

CEP/Cod.Postal	Cidade/Pais	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17402-064	**GARCA - SP**	**3516705**		

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Pediatria - Competência 07/2025 no total de consultas demanda agendada: 14 Centro de Especialidades - Média Complexidade no valor de: R$ 2.000,00 Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	2.000,00	R$ 2.000,00
1,00	UN	Pediatria - Competência 07/2025 no total de consultas demanda espontânea: 141 Centro de Especialidades - Média Complexidade no valor de: R$ 7.519,53 Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	7.519,53	R$ 7.519,53

José Heitor Hilbner Pinoti Affonso
RG 38.511.497-0
Relacionamento Médico

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.03**		Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
HOSPITAIS,CLINICAS,LABORATóRIOS,SANATóRIOS,MANICôMIOS,CASAS DE SAúDE,PRONTOS-		**3,00%**	**0000040000003**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 9.519,53	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 9.519,53**	**R$ 285,59**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (9.519,53 x 0,65%)	COFINS (9.519,53 x 3,00%)	INSS	IRRF (9.519,53 x 1,50%)	CSLL (9.519,53 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 61,88	**R$ 285,59**	**R$ 0,00**	**R$ 142,79**	**R$ 95,20**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 8.934,07

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$1.280,38 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$256,08

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **OBA OGAWA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **262** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **GMIKALP4O**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	_____	_____

MÉDIA COMPLEXIDADE

05/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 18:21:35
306203062 SEGUNDA VIA 0011
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 05/09/2025
NR. DOCUMENTO 550.290.000.029.371
VALOR TOTAL 8.934,07
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: GENY OBA OGAWA EIRELI
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 29.371-7
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.216
==========
NR.AUTENTICACAO 3.937.3C9.E56.2F2.08F

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
43

Código de Verificação de Autenticidade
1GDLNG9RZ

Data e Hora de Emissão da NFS-e
08/08/2025 às 11:41:09

Chave de Acesso
24943174NNJKNQX3EOROU8T00HG704J3

Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**GARCA-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				08/08/2025

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
56.259.368/0001-23		**2497024**	**000118658**	MARIA JULIA TUROLA CUSTODIO

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua HEITOR PENTEADO, 901		**REBELO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17400-046	**Garça-SP**		**MARIA.JULIA_CUSTODIO@HOTMAIL.COM**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60			**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 70		**Williams**

CEP/Cod.Postal	Cidade/Pais	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17402-064	**GARCA - SP**	**3516705**		

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	-SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA ESCALA DA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO - UPA 24 HRS, NA CIDADE DE GARÇA, EM REGIME DE PLANTÃO, NO PERIODO DE 01/07/2025 A 31/07/2025 - R$ 3.500,00 - TERMODE COLABORAÇÃO 003/2023 - ORGÃO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	3.500,00	R$ 3.500,00

José Heitor Hilbner Pincti Affonso
RG: 39.541.497-0
Relacionamento Médico

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS — Construção Civil

LC 116/2003: **04.01**			Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
MEDICINA E BIOMEDICINA.			**2,00%**	**0000040000001**	**8610102**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 3.500,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 3.500,00**	**R$ 70,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 3.500,00 — Val. Aprox. Tributos

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **MARIA JULIA TUROLA CUSTODIO** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **43** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **1GDLNG9RZ**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/_____	_____	_____

MÉDIA COMPLEXIDADE

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
46

Código de Verificação de Autenticidade
7AD5VTQ0W

Data e Hora de Emissão da NFS-e
01/09/2025 às 17:05:18

Chave de Acesso
2505651U42VAEXEAP23ENWOADEN6EIF4

Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**GARCA-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				01/09/2025

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
56.259.368/0001-23		**2497024**	**000118658**	MARIA JULIA TUROLA CUSTODIO

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua HEITOR PENTEADO, 901		**REBELO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17400-046	**Garça-SP**		**MARIA.JULIA_CUSTODIO@HOTMAIL.COM**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60			**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 70		**Williams**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17402-064	**GARCA - SP**	**3516705**		

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	-SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS EM TRANSPORTE DE PACIENTES DA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO UPA 24 HRS, NA CIDADE DE GARÇA, NO PERIODO DE 01/07/2025 A 31/07/2025 - R$ 300,00 - TERMO DE COLABORAÇÃO 003/2023 - ORGÃO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	300,00	R$ 300,00

José Heitor Hübner Pinoti Affonso
RG: 36.541.497-0
Relacionamento Médico

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.01**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
MEDICINA E BIOMEDICINA.	**2,00%**	**0000040000001**	**8621601**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 300,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 300,00**	**R$ 6,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 300,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **MARIA JULIA TUROLA CUSTODIO** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **46** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **7AD5VTQ0W**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/_____	_____	_____

MÉDIA COMPLEXIDADE

05/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 18:21:34
306203062 SEGUNDA VIA 0014
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 05/09/2025
NR. DOCUMENTO 550.290.000.037.704
VALOR TOTAL 3.800,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MARIA J T CUSTODIO
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 37.704-X
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.216
==========
NR.AUTENTICACAO E.229.F82.720.4B8.D77

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S) Página 1 de 1

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
42
Código de Verificação de Autenticidade
62CWB4HCC
Data e Hora de Emissão da NFS-e
06/08/2025 às 11:27:05
Chave de Acesso
2492589VL797L10XS9AEV5BMA4BRRDQP

Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**GARCA-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				05/08/2025

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
56.259.368/0001-23		**2497024**	**000118658**	MARIA JULIA TUROLA CUSTODIO

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua HEITOR PENTEADO, 901		**REBELO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17400-046	**Garça-SP**		**MARIA.JULIA_CUSTODIO@HOTMAIL.COM**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60			**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 70		**Williams**

CEP/Cod.Postal	Cidade/Pais	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17402-064	**GARCA - SP**	**3516705**		

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	-SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA ESCALA DO TERCEIRO MEDICO NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO UPA 24 HRS, NA CIDADE DE GARÇA, EM REGIME DE PLANTÃO, NO PERIODO DE 01/07/2025 A 31/07/2025 - R$ 3.150,00 - TERMO DE COLABORAÇÃO 003/2023 - ORGÃO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	3.150,00	R$ 3.150,00

José Hel[illegible]ner Pinoti Affonso
RG: 34.341.497-0
Relacionamento Médico

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.01**			Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
MEDICINA E BIOMEDICINA.			**2,00%**	**0000040000001**	**8610102**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 3.150,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 3.150,00**	**R$ 63,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

Valor Liquido da NFS-e: R$ 3.150,00 Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **MARIA JULIA TUROLA CUSTODIO** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **42** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **62CWB4HCC**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/_____	_____	_____

MÉDIA COMPLEXIDADE

05/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 18:21:35
306203062 SEGUNDA VIA 0010
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 05/09/2025
NR. DOCUMENTO 550.290.000.037.704
VALOR TOTAL 3.150,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MARIA J T CUSTODIO
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 37.704-X
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.216
==========
NR.AUTENTICACAO 7.BAC.AD7.2F2.BC5.03C

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
31
Código de Verificação de Autenticidade
YHEDMW9OA
Data e Hora de Emissão da NFS-e
06/08/2025 às 09:33:34
Chave de Acesso
2492489BN3PY5TVXHCXVU6RHETYDJBOB

Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**GARCA-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				06/08/2025

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
58.425.407/0001-40		**2515324**	**000120193**	REZENDE F. SERVICOS MEDICOS LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua SARGENTO WILSON ABEL DE OLIVEIRA, 1097		**FERRAROPOLIS**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17400-080	**Garça-SP**	**17 3556-1190**	**societarioferrari@gmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60			**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 70		**Williams**

CEP/Cod.Postal	Cidade/Pais	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17402-064	**GARCA - SP**	**3516705**		

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados na escala do Terceiro Médico na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/07/2025 a 31/07/2025 – R$1.750,00 - Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça	1.750,00	R$ 1.750,00

José Heitor Hilbner Pinoti Affonso
[illegible].341.497-0
Relacionamento Médico

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.01**		Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
MEDICINA E BIOMEDICINA.		**2,00%**	**0000040000001**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 1.750,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 1.750,00**	**R$ 35,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 1.750,00 Val. Aprox. Tributos

Informações Complementares

BANCO DO BRASIL
AG. 911-3
CC. 47874-1

RECEBI(EMOS) DE **REZENDE F. SERVICOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **31** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **YHEDMW9OA**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	_____	_____

MÉDIA COMPLEXIDADE

05/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 18:21:34
306203062 SEGUNDA VIA 0012
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 05/09/2025
NR. DOCUMENTO 550.911.000.047.874
VALOR TOTAL 1.750,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: REZENDE F S M LTDA
AGENCIA: 0911-3 CONTA: 47.874-1
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.216
==========
NR.AUTENTICACAO F.0CC.D0B.9D3.C88.11D

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
4
Código de Verificação de Autenticidade
DZD3C890P
Data e Hora de Emissão da NFS-e
08/08/2025 às 11:30:42
Chave de Acesso
2494310N7CT11RZKA6VQJWLP0P7BMCGK

Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**GARCA-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				08/08/2025

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
61.430.255/0001-89		**2542025**	**000121698**	LEILHA BARBOSA CAMARGO MOURA SERVIÇOS MEDICOS LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua VITORIA, 653	**SALA 01**	**JARDIM HILMAR MACHADO DE OLIVEIRA**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17404-242	**Garça-SP**	**(17) 3556-1190**	**SOCIETARIOFERRARI@GMAIL.COM**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60			**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 70		**Williams**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17402-064	**GARCA - SP**	**3516705**		

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados na escala da Unidade de Pronto Atendimento - UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/07/2025 a 31/07/2025 - R$ 2.683,33 - Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	2.683,33	R$ 2.683,33

José Haitor Hilbner Pinoti Affonso
RG 28.541.497-0
Relacionamento Médico

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS — Construção Civil

LC 116/2003: **04.01**			Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
MEDICINA E BIOMEDICINA.			**2,00%**	**0000040000001**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 2.683,33	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 2.683,33**	**R$ 53,67**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 2.683,33 — Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

DADOS BANCARIOS:
AG: 2165-2
CC: 30916-8
PIX:61430255000189
LEILHA BARBOSA CAMARGO MOURA SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ: 61.430.255/0001-89

RECEBI(EMOS) DE **LEILHA BARBOSA CAMARGO MOURA SERVIÇOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **4** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **DZD3C890P**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/_____	_____	_____

MÉDIA COMPLEXIDADE

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
5

Código de Verificação de Autenticidade
C8KOMDLGI

Data e Hora de Emissão da NFS-e
01/09/2025 às 10:44:50

Chave de Acesso
2505090WIUWDMCY5FX9177GVIMLL5LNV

Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**GARCA-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				01/09/2025

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
61.430.255/0001-89		**2542025**	**000121698**	LEILHA BARBOSA CAMARGO MOURA SERVIÇOS MEDICOS LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua VITORIA, 653	**SALA 01**	**JARDIM HILMAR MACHADO DE OLIVEIRA**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17404-242	**Garça-SP**	**(17) 3556-1190**	**SOCIETARIOFERRARI@GMAIL.COM**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60			**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 70		**Williams**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17402-064	**GARCA - SP**	**3516705**		

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados em transportes de pacientes da Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, no período de 01/07/2025 a 31/07/2025 – R$ 300,00 - Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	300,00	R$ 300,00

José Heitor Hilsner Pinoti Affonso
RG: 38.341.497-0
Relacionamento Médico

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.01**		Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
MEDICINA E BIOMEDICINA.		**2,00%**	**0000040000001**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 300,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 300,00**	**R$ 6,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 300,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

DADOS BANCARIOS:
AG: 2165-2
CC: 30916-8
PIX:61430255000189
LEILHA BARBOSA CAMARGO MOURA SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ: 61.430.255/0001-89

RECEBI(EMOS) DE **LEILHA BARBOSA CAMARGO MOURA SERVIÇOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **5** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **C8KOMDLGI**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/_____	_____	_____

MÉDIA COMPLEXIDADE

05/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 18:21:34
306203062 SEGUNDA VIA 0009
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 05/09/2025
NR. DOCUMENTO 552.165.000.030.916
VALOR TOTAL 2.983,33
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LEILHA C M S M LTDA
AGENCIA: 2165-2 CONTA: 30.916-8
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.216
==========
NR.AUTENTICACAO D.862.718.1E7.A7A.D41

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S) Página 1 de 1

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
3
Código de Verificação de Autenticidade
ZSSTTS0BO
Data e Hora de Emissão da NFS-e
06/08/2025 às 12:44:56
Chave de Acesso
24926253IM033PQZBOBHNXV7ZQL4KAHM

Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**GARCA-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				06/08/2025

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
61.430.255/0001-89		**2542025**	**000121698**	LEILHA BARBOSA CAMARGO MOURA SERVIÇOS MEDICOS LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua VITORIA, 653	**SALA 01**	**JARDIM HILMAR MACHADO DE OLIVEIRA**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17404-242	**Garça-SP**	**(17) 3556-1190**	**SOCIETARIOFERRARI@GMAIL.COM**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60		**2175819**	**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	**SALA 06**	**VILA WILLIAMS**

CEP/Cod.Postal	Cidade/Pais	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**3516705**	**14 35325198**	**LSILVA@AHBB.ORG.BR**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados na escala do Terceiro Médico na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/07/2025 a 31/07/2025 – R$2.216,67 - Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	2.216,67	R$ 2.216,67

José Heitor Hübner Pinoti Affonso
RG 34.541.437-0
Relacionamento Médico

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS — Construção Civil

LC 116/2003: **04.01**			Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
MEDICINA E BIOMEDICINA.			**2,00%**	**0000040000001**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 2.216,67	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 2.216,67**	**R$ 44,33**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 2.216,67 Val. Aprox. Tributos

Informações Complementares

DADOS BANCARIOS:
AG: 2165-2
CC: 30916-8
PIX:61430255000189
LEILHA BARBOSA CAMARGO MOURA SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ: 61.430.255/0001-89

RECEBI(EMOS) DE **LEILHA BARBOSA CAMARGO MOURA SERVIÇOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **3** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **ZSSTTS0BO**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/_____	_____	_____

MÉDIA COMPLEXIDADE

05/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 18:21:35
306203062 SEGUNDA VIA 0008
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 05/09/2025
NR. DOCUMENTO 552.165.000.030.916
VALOR TOTAL 2.216,67
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LEILHA C M S M LTDA
AGENCIA: 2165-2 CONTA: 30.916-8
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.216
==========
NR.AUTENTICACAO 2.969.7AB.E1B.BFF.A4A

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
41
Código de Verificação de Autenticidade
KFJYIJ627
Data e Hora de Emissão da NFS-e
29/08/2025 às 09:00:10
Chave de Acesso
2503468D4LC5N12LDSHVOEQI2X2GMLZF

Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**GARCA-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				29/08/2025

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
57.636.492/0001-23		**2506424**	**000119145**	INSTITUTO DE NEUROMODULACAO JCM LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua CEL JOAQUIM PIZA, 370		**WILLIAMS**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17400-084	**Garça-SP**	**(14) 3737-0999**	**LEGAL@ZURICHCONTABIL.COM.BR**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60			**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 70		**Williams**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17402-064	**GARCA - SP**	**3516705**		

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados na escala da Unidade de Pronto Atendimento - UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/07/2025 a 31/07/2025 - R$1.400,00 - Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	1.400,00	R$ 1.400,00

José Heitor Hübner Pinoti Affonso
RG [illegible]41.497-0
Relacionamento Médico

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.01**			Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
MEDICINA E BIOMEDICINA.			**3,00%**	**0000040000001**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 1.400,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 1.400,00**	**R$ 42,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (1.400,00 x 0,65%)	COFINS (1.400,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (1.400,00 x 1,50%)	CSLL (1.400,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 9,10	**R$ 42,00**	**R$ 0,00**	**R$ 21,00**	**R$ 14,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 1.313,90

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **INSTITUTO DE NEUROMODULACAO JCM LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **41** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **KFJYIJ627**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/_____	_____	_____

MÉDIA COMPLEXIDADE

05/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 18:21:34
306203062 SEGUNDA VIA 0014
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 05/09/2025
NR. DOCUMENTO 552.800.000.031.774
VALOR TOTAL 1.313,90
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: INSTITUTO N JCM LTDA
AGENCIA: 2800-2 CONTA: 31.774-8
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.216
==========
NR.AUTENTICACAO 1.21A.C89.0F1.261.C7C

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
42
Código de Verificação de Autenticidade
U22P17Y2M
Data e Hora de Emissão da NFS-e
29/08/2025 às 09:03:21
Chave de Acesso
25034745FVRXDCQO84UPEEKMW8JEDP61

Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**GARCA-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				29/08/2025

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
57.636.492/0001-23		**2506424**	**000119145**	INSTITUTO DE NEUROMODULACAO JCM LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua CEL JOAQUIM PIZA, 370		**WILLIAMS**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17400-084	**Garça-SP**	**(14) 3737-0999**	**LEGAL@ZURICHCONTABIL.COM.BR**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60			**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 70		**Williams**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17402-064	**GARCA - SP**	**3516705**		

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Médica Clinica Geral - Competência 07/2025 - CAPS/AD Média Complexidade - R$ 7.500,00 - Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	7.500,00	R$ 7.500,00

José Heitor Hilbner Pinoti Affonso
RQE 141.497-0
Relacionamento Médico

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.01**			Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
MEDICINA E BIOMEDICINA.			**3,00%**	**0000040000001**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 7.500,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 7.500,00**	**R$ 225,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (7.500,00 x 0,65%)	COFINS (7.500,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (7.500,00 x 1,50%)	CSLL (7.500,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 48,75	**R$ 225,00**	**R$ 0,00**	**R$ 112,50**	**R$ 75,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 7.038,75

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **INSTITUTO DE NEUROMODULACAO JCM LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **42** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **U22P17Y2M**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/_____	_____	_____

MÉDIA COMPLEXIDADE

05/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 18:21:35
306203062 SEGUNDA VIA 0012
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 05/09/2025
NR. DOCUMENTO 552.800.000.031.774
VALOR TOTAL 7.038,75
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: INSTITUTO N JCM LTDA
AGENCIA: 2800-2 CONTA: 31.774-8
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.216
==========
NR.AUTENTICACAO 2.063.3AC.ED5.8FD.5E5

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
38
Código de Verificação de Autenticidade
SEJL8X42U
Data e Hora de Emissão da NFS-e
15/08/2025 às 09:15:32
Chave de Acesso
2497190GRLLQFEZLFFY25F0BHNHK8FDZ

Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**GARCA-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				15/08/2025

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
57.636.492/0001-23		**2506424**	**000119145**	INSTITUTO DE NEUROMODULACAO JCM LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua CEL JOAQUIM PIZA, 370		**WILLIAMS**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17400-084	**Garça-SP**	**(14) 3737-0999**	**LEGAL@ZURICHCONTABIL.COM.BR**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60			**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 70		**Williams**

CEP/Cod.Postal	Cidade/Pais	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17402-064	**GARCA - SP**	**3516705**		

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	PSIQUIATRA - COMPETÊNCIA 07/2025 - CAPS/AD MÉDIA COMPLEXIDADE TERMO DE COLABORAÇÃO 003/2023 - ORGÃO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA.	18.000,00	R$ 18.000,00

José Heitor Wagner Pinoti Affonso
R.G. 39.[illegible]1.497-0
Relac[illegible]ento Médico

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS — Construção Civil

LC 116/2003: **04.01**			Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
MEDICINA E BIOMEDICINA.			**3,00%**	**0000040000001**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 18.000,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 18.000,00**	**R$ 540,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (18.000,00 x 0,65%)	COFINS (18.000,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (18.000,00 x 1,50%)	CSLL (18.000,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 117,00	**R$ 540,00**	**R$ 0,00**	**R$ 270,00**	**R$ 180,00**	**R$ 0,00**

Valor Liquido da NFS-e: R$ 16.893,00 — Val. Aprox. Tributos

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **INSTITUTO DE NEUROMODULACAO JCM LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **38** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **SEJL8X42U**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/_____	_____	_____

MÉDIA COMPLEXIDADE

05/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 18:21:35
306203062 SEGUNDA VIA 0013
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 05/09/2025
NR. DOCUMENTO 552.800.000.031.774
VALOR TOTAL 16.893,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: INSTITUTO N JCM LTDA
AGENCIA: 2800-2 CONTA: 31.774-8
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.216
==========
NR.AUTENTICACAO 1.C5C.79F.ABF.437.834

Empresa: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Cálculo: Folha Mensal
Competência: 08/2025

Página: 1 / 3
Emissão: 04/09/2025
Horas: 13:32:52

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Número conta	Valor
Empregados					
8563	ADRIANA DOS SANTOS SILVA	25326044-9	282.147.468-76	37497-0	2.336,16
5714	ADRIANA MARIA DA SILVA	233759670	174.580.258-40	96105-1	3.060,51
7037	ADRIANE JACOMINI	50.266.542-7	476.103.868-39	97304-1	2.685,02
8942	ALESSANDRA CARESIA NEVES	32591208	277.755.598-29	33432-4	2.572,05
2983	ALEX APARECIDO FERREIRA	426648924	311.981.278-13	89385-4	2.572,41
7151	ALINE MARIA BRAGA DA SILVA	42.019.707-2	224.884.178-74	11772-2	2.921,16
6195	ALISSON ROANE DA SILVA SANTOS	45333915-3	439.857.138-80	6423-8	4.135,95
2494	AMANDA GUIMARAES MARQUES	46771969 X	400.005.588-77	86764-0	3.787,71
7060	AMANDA HOLANDA LOURENÇO	40861834-6	358.250.098-50	26565-9	4.023,16
7845	AMANDA SCOMBATE DEODATO LUI	48756502	365.466.708-28	9487-0	6.589,29
9077	ANA CLAUDIA BERBEL SIQUEIRA	40138805	326.325.568-13	34730-2	3.903,01
9766	ANA JULIA SOSSOLOTE DA SILVA	57322324	462.458.218-78	38836-X	3.824,80
2498	ANA PAULA DA SILVA	349793840	050.617.009-88	86758-6	2.497,16
2499	ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVE	252655527	341.514.048-21	86756-X	4.305,82
5065	ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS	42128684-2	293.766.368-05	96103-5	1.903,19
10439	ANA PAULA PEREIRA DA SILVA	34979428-8	328.774.408-93	39537-4	2.171,81
2627	ANDRE BONADIO CHAGAS	349800984	312.759.068-77	86753-5	2.091,31
2501	ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALH	19337153	087.690.988-83	86752-7	4.172,52
7913	ANDREA MARIA MEIRELLES MACHA	25326165	267.051.478-22	106800-8	1.648,26
6094	ANDRESSA CRISTINA ALVES	34979435-2	298.997.558-69	96102-7	499,36
2643	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	189141852	063.011.598-29	86747-0	2.885,61
2656	APARECIDA DE FATIMA PEREIRA D/	256249830	058.506.528-41	86746-2	2.172,51
2803	ARILSON JOSE DESSIA	230140695	145.734.708-32	8646-0	4.135,95
2508	ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS	434897577	441.276.388-93	86743-8	2.711,33
8238	BARBARA DA SILVA PESSOA	36710147	417.351.078-08	25368-5	4.107,92
9751	BEATRIZ APARECIDA FERREIRA	55012724-0	459.767.008-45	23986-0	2.722,53
9549	BRUNA DE FREITAS CORREIA	408022772	443.562.678-00	38673-1	2.966,58
2731	CARLOS ALEXANDRE VIDO	348766889	302.766.818-86	87154-0	4.273,93
6157	CAROLINE APARECIDA VISMARA	414818830	360.766.508-77	97296-7	1.644,58
2512	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	22064921	125.050.518-60	86738-1	3.636,46
7047	CESAR ALVES PEREIRA	46281303-4	385.294.788-00	101698-9	2.371,29
9270	CHARLENE APARECIDA FERRAZ BAF	40074631	340.811.368-82	31315-7	2.685,53
5187	CIBELI REGINA BATISTA PEREIRA	20.559.053-6	141.315.398-45	33534-7	2.926,86
3711	CLAUDINEI MARTINS PEREIRA	40101099-5	338.003.888-12	93888-2	2.646,70
2659	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANC	19423535	130.881.618-90	86736-5	3.780,69
2608	CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS	355049831	277.630.598-26	29318-0	2.091,31
2514	DAIANI PERPETUA FACCHIN CORRE	363444038	346.176.328-40	86734-9	1.882,72
2515	DANILO CORREA	400746335	336.502.058-66	86732-2	4.337,45
8943	DANILO FERNANDES ANDREANI	45372501	451.348.538-86	13376-0	3.566,57
5245	DEBORA APARECIDA DO NASCIMEN	47.951.832-4	390.398.498-11	33634-3	3.110,52
6125	DIEGO FERNANDO VIEIRA	490086974	409.111.748-18	96088-8	2.571,74
2661	DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	407538811	343.535.408-90	30382-8	3.066,81
7044	EDILSON ALVES DE LIMA	40347203-9	319.119.348-05	101699-7	1.515,36
8479	ELIANE APARECIDA DE OLIVEIRA M	242794294	170.561.688-76	33037-X	3.755,80
2644	ELISANGELA MARIA FERREIRA DA S	402949523	222.226.928-81	86719-5	3.870,25
2645	ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEID/	152558883	585.686.201-59	86717-9	2.885,61
8467	EMILLY NUNES DE SOUZA DA SILVA	52117567	401.216.538-03	37613-2	2.887,68
2662	ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZ/	304210092	264.442.998-61	86714-4	3.591,30
8406	ESTEFANI SANTOS AGUIRRA	64945779	544.941.068-95	102924-X	2.713,21
4095	EVERTON DOS SANTOS ALVES	529010811	465.931.438-39	93916-1	3.434,64
5490	FABIANA CRISTINA DE OLIVEIRA M	29.781.140-X	342.315.208-79	27296-5	2.021,83
8800	FABIANO RUYS	33128011	283.306.388-12	108131-4	4.274,91
2664	FABIO CESAR BRANDAO	235030673	147.217.738-03	86707-1	2.674,33
2629	FERNANDA CARVALHO ROBERTO P(	253319742	289.460.198-08	86705-5	1.752,45
2987	FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILL	16557953	092.666.898-66	89384-6	810,16
2630	FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	148864326	058.535.928-82	86890-6	2.242,13
8512	FRANCIELE MARTINS RODRIGUES	49966018	439.453.708-84	37437-7	2.722,53
2697	FRANCINE RODRIGUES GOMES MEN	402949055	222.958.788-96	86703-9	4.317,57
8780	GEISE CRISTINA DE AGUIAR	34979479	374.226.788-44	37630-2	2.570,28
7796	GEORGE GOMES DA SILVA	40101121	339.489.538-21	101704-7	3.069,62
10206	GESSICA PRISCILA ALVES BENTO	29941009	223.853.488-10	66994-6	2.755,45
8448	GISLAINE APARECIDA DA SILVA DO	35366752	331.914.498-76	194970-5	2.021,83
6135	GISLENE DOURADO DA SILVA	42765625-4	325.656.278-74	96077-2	3.896,00
5087	GIVANILDO CORDEIRO DA SILVA	34.170.881-1	272.729.368-27	93953-6	2.708,31
8557	GUSTAVO DOS SANTOS LIMA	40152321	419.208.938-65	37488-1	2.233,94
7175	HELOISA APARECIDA DE LUCA	40393578-7	327.325.488-20	35770-7	4.115,95
2544	HUGO ISSAO TIZURA	41838521X	229.695.808-70	86697-0	3.954,00
2546	ISABELA CHARANTOLA VOLPONI	467718003	406.503.098-63	86694-6	3.649,59
2525	ISABELLA CARINA DO NASCIMENTC	407658956	456.012.718-28	86693-8	4.256,76
2548	IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	112615053	159.344.668-36	86691-1	2.091,31
2631	IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	217350835	127.512.938-24	86887-6	2.561,70
3938	JAMILE FERNANDES CARVALLO DE :	407035424	323.198.098-48	93905-6	1.600,01
4038	JHONATAN JEAN DOS SANTOS DIAS	55.024.273-9	490.498.478-11	93912-9	2.694,71
2985	JHONATAN MIRANDA DE CARVALHC	42523762-X	366.880.858-95	89383-8	3.341,21
2666	JILENY PALMEZANO PEREIRA SOAR	299029591	294.929.978-43	86682-2	1.908,39
5686	JOICE GARCIA TRAVENSSOLO	34979510-1	404.857.008-08	96071-3	4.328,91

05/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 13:22:03
306203062 SEGUNDA VIA 0012
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 05/09/2025
NR. DOCUMENTO 556.605.000.034.730
VALOR TOTAL 3.903,01
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ANA CLAUDIA BERBEL SIQUEI
AGENCIA: 6605-2 CONTA: 34.730-2
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.216
==========
NR.AUTENTICACAO 5.500.17C.977.168.2E0

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20250818u40135093000186

Número da Nota	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação
00000415	12/08/2025 11:20:22	DNJZ-NEFZ

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **40.135.093/0001-86** Inscrição Municipal: **6.793.602-4**
Nome/Razão Social: **VCBC SERVICOS MEDICOS LTDA**
Endereço: **AV GIOVANNI GRONCHI 6829, APT 202 - VILA ANDRADE - CEP: 05724-005**
Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
CPF/CNPJ: **45.349.461/0009-60** Inscrição Municipal: ----
Endereço: **Rua Doutor Orlando Thiago Santos 70 - Williams - CEP: 17402-064**
Município: **Garça** UF: **SP** E-mail: **relmedico.hsl@ahbb.org.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Dermatologia - Competência 07/2025 no total de consultas:

132

Centro de Especialidades - Média Complexidade no valor de:

R$ 7.392,00

Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.

José Heitor Hilibrar Pinati Affonso
RG [illegible] 11.437-0
Relacionamento Medico

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 7.392,00

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	-	-	-	-

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	*	*	*	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	-

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional;

MÉDIA COMPLEXIDADE

05/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 18:21:35
306203062 SEGUNDA VIA 0011
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 05/09/2025
NR. DOCUMENTO 556.899.000.026.734
VALOR TOTAL 7.392,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: VCBC S MEDICOS LTDA
AGENCIA: 6899-3 CONTA: 26.734-1
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.216
==========
NR.AUTENTICACAO 3.A50.E63.5B6.A84.2E8

Empresa: **111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Competência: 08/2025

Página: 1/1
Emissão: 04/09/2025
Horas: 13:35:15

Rubrica: 292

MOVIMENTOS

Código	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade	Local de trabalho
Filial:	1 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL						
292 - PENSÃO ALIMENTÍCIA MENSAL DED IRRF							
Empregados							
7044	EDILSON ALVES DE LIMA	08/2025	681,59	30,00	D	Percentual	
7045	JOSE CARLOS DE SOUZA JUNIOR	08/2025	737,89	33,33	D	Percentual	
7182	MATEUS NASCIMENTO DE OLIVEIRA TERCA	08/2025	830,41	30,00	D	Percentual	
		Total da Rubrica:	2.249,89	93,33			
		Total da Filial:	2.249,89	93,33			
		Total da empresa:	2.249,89	93,33			

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.55.06
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 3880-6 - VAREJO DIGITAL SAO PAULO, SP
CONTA: 982.750.181-5

FAVORECIDO: BRUNA MARTTOS RIBEIRO
CPF/CNPJ: 391.606.258-13
VALOR: R$ 681,59
DEBITO EM: 05/09/2025
==========
DOCUMENTO: 090501
AUTENTICACAO SISBB: 1.9C6.B5C.05F.314.B16

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.55.06
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0305-0 - GARCA
CONTA: 769.084.701-4

FAVORECIDO: JUSSARA CRISTINA DO CARMO ANTRACO
CPF/CNPJ: 367.243.818-94
VALOR: R$ 737,89
DEBITO EM: 05/09/2025
==========
DOCUMENTO: 090502
AUTENTICACAO SISBB: B.AE3.6A2.6BB.001.D05

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.55.06
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 2001-X - AVENIDA SAMPAIO VIDAL
CONTA: 583.726.332-9

FAVORECIDO: MAINE CRISTINA PAULINO DE SOUZA
CPF/CNPJ: 415.232.568-26
VALOR: R$ 830,41
DEBITO EM: 05/09/2025
==========
DOCUMENTO: 090503
AUTENTICACAO SISBB: 8.9C8.CDC.6F5.85F.E41

Empresa:	**ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA**	Página:	1 / 1
CNPJ:	45.349.461/0009-60	Emissão:	04/09/2025
Cálculo:	Folha Mensal	Horas:	13:31:54
Competência:	08/2025		

PAGAMENTO EM DINHEIRO

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Valor
Empregados				
10650	ALINE BATISTA DOS SANTOS	53.299.349	442.565.518-40	1.299,30
4770	ANA CAROLINA MARTINEZ MARCHI(	382878231	489.500.668-90	3.752,96
2542	GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	481903598	393.257.048-03	3.160,30
7030	LEANDRO PEDROSO TOME	44910933-8	397.543.588-77	1.802,00
10432	LUCAS AUGUSTO DOS SANTOS DA S	40318421-6	431.292.358-25	4.120,40
9522	MARCO ANTONIO MARANGÃO FILH(	521464997	474.980.148-82	3.814,18
8414	RENAN VITOR DA SILVA OLIVEIRA	48363221	423.314.388-62	2.669,73
9290	RUBENILDO ROCHA ARAUJO	58970765	046.273.025-50	2.233,94

Empregados: 8 Estagiários: 0 Contribuintes: 0 Total da Empresa: 22.852,81

(vinte e dois mil oitocentos e cinqüenta e dois reais e oitenta e um centavos)

GARCA, 04/09/2025 Responsável: _____

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.55.06
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 79.054.496-5

FAVORECIDO: ANA CAROLINA MARTINEZ MARCHIORI
CPF/CNPJ: 489.500.668-90
VALOR: R$ 3.752,96
DEBITO EM: 05/09/2025
==========
DOCUMENTO: 090504
AUTENTICACAO SISBB: 4.307.691.1B5.528.F29

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.55.06
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0305-0 - GARCA
CONTA: 29.112-5

FAVORECIDO: GRAZIELE DE ANDRADE LIMA
CPF/CNPJ: 393.257.048-03
VALOR: R$ 3.160,30
DEBITO EM: 05/09/2025
==========
DOCUMENTO: 090505
AUTENTICACAO SISBB: D.AF3.ABA.1F3.5E4.502

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.55.06
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 623 - BANCO PAN S.A.
AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ
CONTA: 21.234.235-7

FAVORECIDO: LEANDRO PEDROSO TOME
CPF/CNPJ: 397.543.588-77
VALOR: R$ 1.802,00
DEBITO EM: 05/09/2025
==========
DOCUMENTO: 090506
AUTENTICACAO SISBB: 6.AD2.313.CD1.C3A.02A

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.55.06
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0305-0 - GARCA
CONTA: 775.231.181-3

FAVORECIDO: LUCAS AUGUSTO DOS SANTOS DA SILVA
CPF/CNPJ: 431.292.358-25
VALOR: R$ 4.120,40
DEBITO EM: 05/09/2025
==========
DOCUMENTO: 090507
AUTENTICACAO SISBB: 4.944.2B7.D32.49B.54D

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.55.06
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 6546-3 - SAO JOSE/BARREIRO
CONTA: 47.318-9

FAVORECIDO: MARCO ANTONIO MARANGAO FILHO
CPF/CNPJ: 474.980.148-82
VALOR: R$ 3.814,18
DEBITO EM: 05/09/2025

==========

DOCUMENTO: 090508
AUTENTICACAO SISBB: 1.F4A.EC2.77F.B38.635

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.55.06
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0011-6 - MARILIA
CONTA: 1.096.829-3

FAVORECIDO: RENAN VITOR DA SILVA OLIVEIRA
CPF/CNPJ: 423.314.388-62
VALOR: R$ 2.669,73
DEBITO EM: 05/09/2025
==========
DOCUMENTO: 090509
AUTENTICACAO SISBB: 8.C50.1D2.9DD.AB2.6CF

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.55.06
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 077 - BANCO INTER
AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ
CONTA: 1.148.770-4

FAVORECIDO: RUBENILDO ROCHA ARAUJO
CPF/CNPJ: 046.273.025-50
VALOR: R$ 2.233,94
DEBITO EM: 05/09/2025
==========
DOCUMENTO: 090510
AUTENTICACAO SISBB: 9.A37.76F.A1C.346.E40

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
145

Código de Verificação de Autenticidade
2NFOM9D39

Data e Hora de Emissão da NFS-e
02/09/2025 às 09:14:20

Chave de Acesso
2505951ZCLDY823CTZ5U0WQ9T3SKQ4QJ

Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**GARCA-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				02/09/2025

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
41.489.305/0001-96		**002283121**	**000110272**	NATALLI GAIATO CRUZ 31934710890

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua ROSARIO MARTINO, 193	**CASA**	**GARÇA**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17404-076	**Garça-SP**	**(14)34064214**	**natallicruz2008@hotmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60			**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 50		**Williams**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17402-064	**GARCA - SP**	**3516705**		

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE COORDENADORA ASSISTENCIAL NO PERIODO DE 01/08/2025 A 31/08/2025 - TERMO DE COLABORAÇÃO 003/2023 - ORGAO OREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	7.500,00	R$ 7.500,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **17.02**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
DATILOGRAFIA,DIGITAçãO,ESTENOGRAFIA,EXPEDIENTE,SECRETARIA EM GERAL,RESPOSTA	**2,17%**	**0000170000002**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 7.500,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 7.500,00**	**R$ 162,75**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 7.500,00 Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **NATALLI GAIATO CRUZ 31934710890** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **145** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **2NFOM9D39**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/_____	_____	_____

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.55.06
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 3022-8 - SICREDI MARILIA
CONTA: 82.597-2

FAVORECIDO: NATALLI GAIATO CRUZ 31934710890
CPF/CNPJ: 41.489.305/0001-96
VALOR: R$ 7.500,00
DEBITO EM: 05/09/2025
==========
DOCUMENTO: 090511
AUTENTICACAO SISBB: 1.ED6.1F0.2BD.BD4.9C1

Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Garça
Rua Dr. Orlando Thiago dos Santos, 70 - Williams - CEP 17.400-000
Fone: (14) 3407-5066 - Ramal205
CNPJ 48.209.233/0001-25
E-mail: irmandade.garca@gmail.com

RECIBO DE LOCAÇÃO 08/2025

Recebemos de **Associação Hospitalar Beneficente do Brasil – AHBB,** CNPJ 45.349.461/0009-60 a quantia de **R$ 10.000,00** (Dez Mil Reais) relativo a locação de parte de imóveis pertencentes a Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Garça conforme instrumento contratual datado de 30/11/2018, período de **01/08/2025 a 31/08/2025** a qual deverá ser depositada/transferida na conta do **Banco Sicredi, agência 3022 (Garça) conta corrente 241-0** de titularidade da Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Garça, CNPJ 48.209.233/0001-25.

Para fins de apropriação de custos, o presente valor é divido da seguinte forma:

- R$ 2.400,00 (dois mil e quatrocentos reais) para a unidade de Fisioterapia;
- R$ 3.000,00 (três mil reais) para a unidade CAPS AD;
- R$ 3.000,00 (três mil reais) para o Centro de Especialidades;
- R$ 1.600,00 (hum mil e seiscentos reais) para o Casa da Criança

O efetivo recebimento e a sua quitação somente se dará após a compensação efetiva na conta corrente da locadora até a data de **10 de setembro de 2025**, servindo o comprovante da transação como recibo auxiliar.

Garça/SP, 31 de agosto de 2025.

Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Garça
Luiz dos Santos Filho
Administrador Provisório

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.55.06
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 3022-8 - SICREDI MARILIA
CONTA: 241-0

FAVORECIDO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICO
CPF/CNPJ: 48.209.233/0001-25
VALOR: R$ 10.000,00
DEBITO EM: 05/09/2025
==========
DOCUMENTO: 090512
AUTENTICACAO SISBB: D.C69.278.E61.D72.D22

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
59
Código de Verificação de Autenticidade
YQMUG366V
Data e Hora de Emissão da NFS-e
11/08/2025 às 11:26:15
Chave de Acesso
2495138YY37ES6N3DLEAU6SDY5LI52QL

Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**GARCA-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				11/08/2025

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
53.260.594/0001-36		**2466224**	**000117158**	ABDUL LATIF HAMZE LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua SARGENTO WILSON ABEL DE OLIVEIRA, 693		**FERRAROPOLIS**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17400-080	**Garça-SP**	**(14) 3316-4870**	**CRAMERASSESSORIA@OUTLOOK.COM**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60			**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 70		**Williams**

CEP/Cod.Postal	Cidade/Pais	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17402-064	**GARCA - SP**	**3516705**		

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados na escala da Unidade de Pronto Atendimento - UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/07/2025 a 31/07/2025 – R$20.881,39,00 - Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	20.881,39	R$ 20.881,39
1,00	UN	Serviços médicos prestados em transportes de pacientes da Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, no período de 01/07/2025 a 31/07/2025 – R$300,00- Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	300,00	R$ 300,00

José Heitor Hilbner Pinoti Affonso
RG: 33.542.497-0
Relacionamento Médico

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS — Construção Civil

LC 116/2003: **04.01**			Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
MEDICINA E BIOMEDICINA.			**2,00%**	**0000040000001**	**8610102**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 21.181,39	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 21.181,39**	**R$ 423,63**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 21.181,39 — Val. Aprox. Tributos

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **ABDUL LATIF HAMZE LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **59** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **YQMUG366V**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/_____	_____	_____

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.55.06
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 17.516.194-3

FAVORECIDO: ABDUL LATIF HAMZE LTDA
CPF/CNPJ: 53.260.594/0001-36
VALOR: R$ 21.181,39
DEBITO EM: 05/09/2025
==========
DOCUMENTO: 090513
AUTENTICACAO SISBB: 0.7EB.C58.AD7.78D.B89

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
249

Código de Verificação de Autenticidade
0PC6861ZJ

Data e Hora de Emissão da NFS-e
11/08/2025 às 11:23:16

Chave de Acesso
249513464YT3ROYTL30HQBUMUX6FDRYB

Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**GARCA-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				11/08/2025

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
37.785.323/0001-48		**2242820**	**000108317**	AHMAD ABDUL LATIF HAMZE

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua SARGENTO WILSON ABEL DE OLIVEIRA, 1007	**ANEXO**	**FERRAROPOLIS**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17400-080	**Garça-SP**	**(14) 99857-7990**	**TURCO.MEDICINA@YAHOO.COM.BR**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60			**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 70		**Williams**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17402-064	**GARCA - SP**	**3516705**		

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados na escala da Unidade de Pronto Atendimento - UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/07/2025 a 31/07/2025 - R$2.800,00 - Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	2.800,00	R$ 2.800,00

José Heitor Hilbner Pinoti Affonso
RG: 39.541.497-0
Relacionamento Médico

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.01**			Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
MEDICINA E BIOMEDICINA.			**2,6863%**	**0000040000001**	**8610102**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 2.800,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 2.800,00**	**R$ 75,22**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 2.800,00 Val. Aprox. Tributos

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **AHMAD ABDUL LATIF HAMZE** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **249** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **0PC6861ZJ**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/_____	_____	_____

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.55.06
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 70.035.664-1

FAVORECIDO: AHMAD ABDUL LATIF HAMZE
CPF/CNPJ: 37.785.323/0001-48
VALOR: R$ 2.800,00
DEBITO EM: 05/09/2025
==========
DOCUMENTO: 090514
AUTENTICACAO SISBB: 0.C25.3A3.769.E49.7A7

NFSe - Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

PREFEITURA MUNICIPAL DE POMPÉIA
Secretaria Municipal de Finanças

NFSe
Cód. Verificação: WM11-FV44
RPS nº: 22
Série NFSe: 1
Nº NFSe: 170
Data Emissão: 19/08/2025 - 14:25:20

DADOS DO PRESTADOR

Razão Social: MEDICINA MARTINS RAMOS LTDA
CNPJ: 44.913.641/0001-02 Inscrição Municipal: 9413
Telefone: (14)3737-0999 Email: LEGAL@ZURICHCONTABIL.COM.BR
Endereço: RUA OTILIA CLEMENTINA RODES, 117 - Centro
POMPEIA - SP - 17580-016

Município: POMPEIA UF: SP

DADOS DO TOMADOR

Nome: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60
Telefone: Email: contabilidade@ahbb.org.br
Endereço: Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 70 - Williams
Garça - SP - 17402-064

DADOS DO INTERMEDIARIO

Nome:
CPF/CNPJ: Inscrição Municipal:

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS. PJ OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

José Heitor Hübner Pinoti Affonso
RG 38.541.497-0
Relacionamento Médico

DADOS BANCÁRIOS
AGÊNCIA: 0008
CONTA: 10099-4
CNPJ: 44.913.641/0001-02
MEDICINA MARTINS RAMOS - Valor: 2.800,00
Serviços médicos prestados na escala da Unidade de Pronto Atendimento - UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/07/2025 a 31/07/2025 - R$2.800,00 - Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.

Associação Hospitalar Beneficente do Brasil, CNPJ 45.349.461/0009-60, instalada no endereço Rua Doutor Orlando Thiago dos Santos, 70, CEP: 17402-064 - Williams - Garça/SP.
VALOR TOTAL DA NFS-E: R$ 2.800,00

Tipo de tributação: 01 – Exigível Data Competência: 19/08/2025
Município prestação: Pompéia
CNAE: 8610102 Código tributário: 4.21
Código do Serviço: 4.21 - Unidade de atendimento, assistência ou tratamento móvel e congêneres.

Optante Simples: Sim

TOTAIS

Valor dos Serviços:	2.800,00	(-) Deduções:	0,00
(-) Descontos:	0,00	(=) Base de Cálculo:	2.800,00
(-) Retenções na Fonte:	0,00	(x) Alíquota:	2,01
(=) Valor líquido da nota:	2.800,00	(=) Valor do ISS:	56,28

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.55.06
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0008-6 - POMPEIA
CONTA: 10.099-4

FAVORECIDO: MEDICINA MARTINS RAMOS LTDA
CPF/CNPJ: 44.913.641/0001-02
VALOR: R$ 2.800,00
DEBITO EM: 05/09/2025
==========
DOCUMENTO: 090515
AUTENTICACAO SISBB: 8.5A6.330.002.620.3A5

MUNICIPIO DE PRESIDENTE PRUDENTE
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
COORDENADORIA FISCAL E TRIBUTÁRIA
DEPARTAMENTO FISCAL E TRIBUTÁRIO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

Número da Nota Fiscal	202
Série:	E
Data Emissão:	26/08/2025
Certificação:	29729-C0D9D

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: **COELHO CLINICA MEDICA LTDA**
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: **33.736.395/0001-44** Insc. Municipal: **105484** Insc. Estadual:
Endereço: **R RENÊ NOBRE-BANDEIRANTE** N°: **460**
Bairro: **VILA FORMOSA** Compl.:
Municipio: **PRESIDENTE PRUDENTE** UF: **SP** CEP: **19050-430**
E-mail: **arthurolcoelho@gmail.com** Telefone: **18998117322**

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
CNPJ/CPF: **45.349.461/0009-60** Insc. Municipal: Insc. Estadual:
Endereço: **R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS** N°: **70**
Bairro: **VILA WILLIAMS** Compl.: **SALA 6**
Municipio: **GARÇA** UF: **SP** CEP: **17402-064**
E-mail: Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

- SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA ESCALA DA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO - UPA 24HRS, NA CIDADE DE GARÇA, EM REGIME DE PLANTÃO, NO PERÍODO DE 01/07/2025 A 31/07/2025 - R$4.200,00 - TERMO DE COLABORAÇÃO003/2023 – ÓRGÃO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA.

DADOS BANCARIOS: BANCO SANTANDER - AG: 0218 - C/C: 13003402-0

EM SUBSTITUIÇÃO DA NOTA: 199

Item	Tributável	Qtde.	Vl. Unitário R$	Total R$
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS 07/2025	Sim	1,00	4200	4.200,00

José Heitor Milliner Pinoti Affonso
RG: [illegible] 341.497-0
Relacionamento Médico

Valor Tributável:	Valor não Tributável:				
R$ 4.200,00	R$ 0,00			VALOR BRUTO DA NOTA	R$ 4.200,00
Valor Total das Deduções:	Desconto Incondicionado:	Desconto Condicionado:	Base de Cálculo:	Aliquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 4.200,00	2,2128%	R$ 92,94
PIS:	COFINS:	INSS:	IR:	CSLL:	Outras Retenções:
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
Valor Aproximado de Impostos: Federais R$ 0,00 Estaduais R$ 0,00				VALOR LÍQUIDO DA NOTA	R$ 4.200,00

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

4.01 - Medicina e biomedicina.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: **08/2025** Local do Recolhimento: **PRESIDENTE PRUDENTE/SP** Dt **26/08/2025 16:04:52**
Recolhimento: **Sem Retenção** Tributação: **Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)** Competencia:
CNAE: **8630503** **Empresa Optante do Simples Nacional - Anexo: III**
Observações:

MÉDIA COMPLEXIDADE

O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.

Impresso em: 26/08/2025 às 16:04:57

Recebi(emos) de: COELHO CLINICA MEDICA LTDA
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

_____/_____/_____ Data

_____ Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 202
Certificação
29729-C0D9D

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.55.06
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0218-6 - GARCA
CONTA: 13.003.402-0

FAVORECIDO: COELHO CLINICA MEDICA LTDA
CPF/CNPJ: 33.736.395/0001-44
VALOR: R$ 4.200,00
DEBITO EM: 05/09/2025
==========
DOCUMENTO: 090516
AUTENTICACAO SISBB: F.FC9.093.731.D7D.591

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

PM DE IRAPUÃ

PREFEITURA MUNICIPAL DE IRAPUÃ

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
69

Código de Verificação de Autenticidade
LO7XAUJ56

Data e Hora de Emissão da NFS-e
11/08/2025 às 14:51:40

Chave de Acesso
89115VCHTY3TLTJXBB7T0CRSRZQDLJ56

Para certificação da autenticidade acesse http://170.0.49.34:8080/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**IRAPUA-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				11/08/2025

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
55.457.843/0001-03		**052.008.2693**	**012616**	REATTI BATISTA SERVICOS MEDICOS LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
Vereador Cyro Jacyntho Ferretti, 505		**Residencial Jardim Alvorada**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
	Irapuã-SP		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60			**ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70		**VILA WILLIAMS**

CEP/Cod.Postal	Cidade/Pais	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17402-064	**GARCA - SP**	**3516705**		

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados na escala da Unidade de Pronto Atendimento - UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/07/2025 a 31/07/2025 - R$ 700,00 - Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça	700,00	R$ 700,00
1,00	UN	Serviços médicos prestados em transportes de pacientes da Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, no período de 01/07/2025 a 31/07/2025 - R$ 300,00 - Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	300,00	R$ 300,00

José Heitor Hilbner Piroti Affonso
RG: 30.341.457-0
Relacionamento Médico

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS — Construção Civil

LC 116/2003: **04.03**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	**2,37%**	**0000040000003**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 1.000,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 1.000,00**	**R$ 23,70**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

Valor Liquido da NFS-e: R$ 1.000,00

Val. Aprox. Tributos

Informações Complementares

DADOS BANCARIOS:
Reatti Batista Serviços Médicos LTDA
Cora SCD - 403
Agência 0001 - Conta 5003287-2
CNPJ 55.457.843/001-03

RECEBI(EMOS) DE **REATTI BATISTA SERVICOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **69** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **LO7XAUJ56**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	_____	_____

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.55.06
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 403 - CORA SCFI
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 5.003.287-2

FAVORECIDO: REATTI BATISTA SERVICOS MEDICOS LTD
CPF/CNPJ: 55.457.843/0001-03
VALOR: R$ 1.000,00
DEBITO EM: 05/09/2025

==========

DOCUMENTO: 090517
AUTENTICACAO SISBB: 3.F02.DE8.A8D.891.B8F

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
65

Código de Verificação de Autenticidade
2HD3D563I

Data e Hora de Emissão da NFS-e
13/08/2025 às 16:52:20

Chave de Acesso
249670876HH93PTTVOLELPWB33X6RMBZ

Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**GARCA-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				13/08/2025

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
42.750.910/0001-31		**2301421**	**000110874**	SERVICOS MEDICOS FERREIRA OLIVA LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua ANTONIO CID GARBIN, 369		**CASCATA**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17400-150	**Garça-SP**	**(14) 3737-0999**	**financeiro.servicosmed@hotmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60			**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 70		**Williams**

CEP/Cod.Postal	Cidade/Pais	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17402-064	**GARCA - SP**	**3516705**		

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados na escala da Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/07/2025 a 31/07/2025 - R$6.181,39 - Termo de colaboração 003/2023 Órgão Prefeitura Municipal de Garça	6.181,39	R$ 6.181,39

José Heitor Hübner Pinoti Affonso
RG 33.541.497-0
Relacionamento Médico

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS — Construção Civil

LC 116/2003: **04.01**			Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
MEDICINA E BIOMEDICINA.			**3,00%**	**0000040000001**	**8610102**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 6.181,39	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 6.181,39**	**R$ 185,44**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

Valor Liquido da NFS-e: R$ 6.181,39

Val. Aprox. Tributos: Federal (15,45%) R$955,02 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (3,25%) R$200,90

Informações Complementares

Dados bancários: Banco C6 S.A. - 336 Agência - 001 Conta - 28.696.537-2 Serviços Médicos Ferreira Oliva CNPJ - 42.750.910/0001-31

RECEBI(EMOS) DE **SERVICOS MEDICOS FERREIRA OLIVA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **65** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **2HD3D563I**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	_____	_____

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.55.06
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 336 - BCO C6 S.A.
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 28.696.537-2

FAVORECIDO: SERVICOS MEDICOS FERREIRA OLIVA LTD
CPF/CNPJ: 42.750.910/0001-31
VALOR: R$ 6.181,39
DEBITO EM: 05/09/2025
==========
DOCUMENTO: 090518
AUTENTICACAO SISBB: C.07D.79F.E85.28B.81C

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
5

Código de Verificação de Autenticidade
3GII0FJQ1

Data e Hora de Emissão da NFS-e
19/08/2025 às 15:05:07

Chave do Acesso
24988583WDDKEWZIUYB2ZH7KAYYKHJCW

Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**GARCA-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				19/08/2025

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
61.057.123/0001-53		**2539725**	**000121574**	CUIDAR ASSISTENCIA MEDICA LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua HAGOP BARGANIAN, 31		**WILLIAMS II**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17402-340	**Garça-SP**	**(17) 3556-1190**	**SOCIETARIOFERRARI@GMAIL.COM**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60			**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 70		**Williams**

CEP/Cod.Postal	Cidade/Pais	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17402-064	**GARCA - SP**	**3516705**		

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados na escala da Unidade de Pronto Atendimento - UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/07/2025 a 31/07/2025 – R$19.248,06 - Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	19.248,06	R$ 19.248,06
1,00	UN	Serviços médicos prestados em transportes de pacientes da Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, no período de 01/06/2025 a 30/06/2025 – R$300,00- Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	300,00	R$ 300,00

José Hector Hiibner Pinoti Affonso
CRM: 89.541.497-0
Relacionamento Médico

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS — Construção Civil

LC 116/2003: **04.01**			Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
MEDICINA E BIOMEDICINA.			**2,00%**	**0000040000001**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 19.548,06	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 19.548,06**	**R$ 390,96**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 19.548,06 — Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

DADOS BANCARIOS
CORA SCFI - 403
AG. 0001 - C/C 6020257-3
CNPJ 61.057.123/0001-53

RECEBI(EMOS) DE **CUIDAR ASSISTENCIA MEDICA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **5** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **3GII0FJQ1**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	_____	_____

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.55.06
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 403 - CORA SCFI
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 6.020.257-3

FAVORECIDO: CUIDAR ASSISTENCIA MEDICA LTDA
CPF/CNPJ: 61.057.123/0001-53
VALOR: R$ 19.548,06
DEBITO EM: 05/09/2025
==========
DOCUMENTO: 090519
AUTENTICACAO SISBB: 2.9A3.E54.CCA.816.772

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
6
Código de Verificação de Autenticidade
BSRGHPDJZ
Data e Hora de Emissão da NFS-e
08/08/2025 às 11:32:29
Chave de Acesso
2494311WL6OP8GGG5YEE9YVWRC3S4WH

Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**GARCA-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				08/08/2025

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
61.618.314/0001-47		**2544925**	**000121850**	JARDIM ASSISTENCIA MEDICA E SAUDE LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua DAS FLORES, 645		**LABIENOPOLIS**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17404-276	**Garça-SP**	**(17) 3556-1190**	**SOCIETARIOFERRARI@GMAIL.COM**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60			**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 70		**Williams**

CEP/Cod.Postal	Cidade/Pais	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17402-064	**GARCA - SP**	**3516705**		

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados na escala da Unidade de Pronto Atendimento - UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/07/2025 a 31/07/2025 - R$3.500,00 - Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	3.500,00	R$ 3.500,00

José Heitor Filbner Pinoti Affonso
RG 56.541.497-0
Relacionamento Médico

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS — Construção Civil

LC 116/2003: **04.01**		Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
MEDICINA E BIOMEDICINA.		**2,00%**	**0000040000001**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 3.500,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 3.500,00**	**R$ 70,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 3.500,00 — Val. Aprox. Tributos

Informações Complementares

Banco: Cora
Conta: 6092509-1
Agência: 001
Chave Pix: 1899164-3772

RECEBI(EMOS) DE **JARDIM ASSISTENCIA MEDICA E SAUDE LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **6** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **BSRGHPDJZ**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	_____	_____

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.55.06
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 403 - CORA SCFI
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 6.092.509-1

FAVORECIDO: JARDIM ASSISTENCIA MEDICA E SAUDE L
CPF/CNPJ: 61.618.314/0001-47
VALOR: R$ 3.500,00
DEBITO EM: 05/09/2025
==========
DOCUMENTO: 090520
AUTENTICACAO SISBB: 3.9CB.E9E.020.B76.245

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

PM DE IRAPUÃ

PREFEITURA MUNICIPAL DE IRAPUÃ

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
23
Código de Verificação de Autenticidade
455WU2YQU
Data e Hora de Emissão da NFS-e
08/08/2025 às 11:38:40
Chave de Acesso
89093TM2TH8770ENEP8KYT9VEWOZ493X

Para certificação da autenticidade acesse http://170.0.49.34:8080/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**IRAPUA-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				08/08/2025

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
58.176.943/0001-50		**052.008.2734**	**012776**	BARCELO SERVICOS MEDICOS LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
Avenida Vereador Cyro Jacyntho Ferretti, 505		**Residencial Jardim Alvorada**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14991-170	**Irapuã-SP**		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60			**ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70		**VILA WILLIAMS**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17402-064	**GARCA - SP**	**3516705**		

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados na escala da Unidade de Pronto Atendimento - UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/07/2025 a 31/07/2025 – R$15.275,56 - Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	15.275,56	R$ 15.275,56
1,00	UN	Serviços médicos prestados em transportes de pacientes da Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, no período de 01/07/2025 a 31/07/2025 – R$300,00- Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	300,00	R$ 300,00

José Heitor Hillmer Pinoti Affonso
RG 38.541.497-0
Relacionamento Médico

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS — Construção Civil

LC 116/2003: **04.03**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	**2,00%**	**0000040000003**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 15.575,56	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 15.575,56**	**R$ 311,51**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

Valor Liquido da NFS-e: R$ 15.575,56

Val. Aprox. Tributos: Federal (0,00%) R$0,00 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (0,00%) R$0,00

Informações Complementares

DADOS BANCARIOS:
Ag: 0726
Conta: 22969-0
PIX: 58.176.943/0001-50

RECEBI(EMOS) DE **BARCELO SERVICOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **23** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **455WU2YQU**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/_____	_____	_____

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.55.07
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 0726-9 - PAC PALOTINA CENTRO
CONTA: 22.969-0

FAVORECIDO: BARCELO SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 58.176.943/0001-50
VALOR: R$ 15.575,56
DEBITO EM: 05/09/2025
==========
DOCUMENTO: 090521
AUTENTICACAO SISBB: 6.112.CCF.F80.E09.52A

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

PM DE IRAPUÃ

PREFEITURA MUNICIPAL DE IRAPUÃ

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
34
Código de Verificação de Autenticidade
BER3IWRHB
Data e Hora de Emissão da NFS-e
20/08/2025 às 15:10:31
Chave de Acesso
89295B01DBKGXOX302C5ZFU349PKXXK5

Para certificação da autenticidade acesse http://170.0.49.34:8080/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**IRAPUA-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				20/08/2025

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
58.348.362/0001-58		**052.008.2741**	**012793**	DR. RAFAEL ZERBINATI SERVICOS MEDICOS LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
Do Carmo, 264		**Centro**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14990-000	**Irapuã-SP**		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60			**ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70		**VILA WILLIAMS**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17402-064	**GARCA - SP**	**3516705**		

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços Médicos prestados na escala da Unidade de Pronto Atendimento - UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/07/2025 a 31/07/2025 - R$ 19.250,00 - Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça	19.250,00	R$ 19.250,00
1,00	UN	Serviços médicos prestados em transportes de pacientes da Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, no período de 01/07/2025 a 31/07/2025 - R$ 300,00 - Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	300,00	R$ 300,00

José Heitor Hilbner Pinoti Affonso
RG: 39.[illegible].497-0
Relacionamento Médico

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.03**			Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...			**2,00%**	**0000040000003**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 19.550,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 19.550,00**	**R$ 391,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 19.550,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

DADOS BANCARIOS:
Banco: Cora SCD - 403
Agencia: 0001
Conta: 5428313-3
Pix: 58348362000158
DR. RAFAEL ZERBINATI SERVICOS MEDICOS LTDA CNPJ: 58.348.362/0001-58

RECEBI(EMOS) DE **DR. RAFAEL ZERBINATI SERVICOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **34** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **BER3IWRHB**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	_____	_____

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.55.07
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 403 - CORA SCFI
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 5.428.313-3

FAVORECIDO: DR. RAFAEL ZERBINATI SERVICOS MEDIC
CPF/CNPJ: 58.348.362/0001-58
VALOR: R$ 19.550,00
DEBITO EM: 05/09/2025

==========

DOCUMENTO: 090522
AUTENTICACAO SISBB: F.BC6.86A.77E.3DE.592

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
6
Código de Verificação de Autenticidade
ZOKFI0QOZ
Data e Hora de Emissão da NFS-e
08/08/2025 às 17:17:13
Chave de Acesso
2494739FGTLB9LPT4GSE3QH32C57M6CD

Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**GARCA-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				08/08/2025

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
60.135.163/0001-03		**25.310/25**	**000120956**	REINALDO JOSE DE LIMA MANCHINI LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua ANTONIO JOSE SGANZELA, 38	**(Ponto de Referência)**	**RESIDENCIAL CAMPO BELO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17406-474	**Garça-SP**	**(14) 98148-2092**	**SIDERALZEZA@HOTMAIL.COM**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60			**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 70		**Williams**

CEP/Cod.Postal	Cidade/Pais	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17402-064	**GARCA - SP**	**3516705**		

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	- Serviços médicos prestados na escala da Unidade de Pronto Atendimento - UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/07/2025 a 31/07/2025 - R$5.813,90 - Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	5.813,90	R$ 5.813,90

José Heitor Hilbner Pinoti Affonso
RG: 35.741.497-0
Relacionamento Médico

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS — Construção Civil

LC 116/2003: **04.01**			Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
MEDICINA E BIOMEDICINA.			**2,00%**	**0000040000001**	**8610102**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 5.813,90	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 5.813,90**	**R$ 116,28**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 5.813,90

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$781,97 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (3,25%) R$188,95

Informações Complementares

DOCUMENTO EMITIDO POR ME/EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL COMFORME LEI 123/06

RECEBI(EMOS) DE **REINALDO JOSE DE LIMA MANCHINI LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **6** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **ZOKFI0QOZ**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	_____	_____

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.55.07
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 3022-8 - SICREDI MARILIA
CONTA: 26.599-3

FAVORECIDO: REINALDO JOSE DE LIMA MANCHINI
CPF/CNPJ: 29.415.625/0001-04
VALOR: R$ 5.813,90
DEBITO EM: 05/09/2025
==========
DOCUMENTO: 090523
AUTENTICACAO SISBB: 3.ED7.22A.9A2.B35.5F3

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S) Página 1 de 1

MUNICIPIO DE COSTA RICA - MS

SUBSECRETARIA DE RECEITA E CONTROLE

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
148
Código de Verificação de Autenticidade
J9Y0ZVOL0
Data e Hora de Emissão da NFS-e
08/08/2025 às 13:30:39
Chave de Acesso
W0OAT2DGVW3BYX0M3FANH15T6W8N4I0

Para certificação da autenticidade acesse http://187.4.113.194:8090/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**COSTA RICA-MS**	**COSTA RICA - MS**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				08/08/2025

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Não Possui**	**Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
45.744.816/0001-68			**00000000558989**	SANCHES SERVICOS MEDICOS LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA GUILHERME RODRIGUES DE MENEZES, 876		**JARDIM ELDORADO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
79550000	**COSTA RICA-MS**	**67992471876**	**CONTABILARNAUT@GMAIL.COM**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60	**ISENTO**		**ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
4AV DEZESSEIS, 1156		**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/Pais	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
79560-000	**CHAPADAO DO SUL - MS**		**1139056104**	**MFERRIS2012@AHBB.ORG.BR**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	- Serviços médicos prestados na escala da Unidade de Pronto Atendimento - UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/07/2025 a 31/07/2025 – R$11.888,34 - Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	11.888,34	R$ 11.888,34
1,00	UN	- Serviços médicos prestados em transportes de pacientes da Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, no período de 01/07/2025 a 31/07/2025 – R$600,00- Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	600,00	R$ 600,00

José Heitor Hilbner Pinoti Affonso
RG: [illegible]11.457-0
Relacionamento Médico

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: **04.01**			Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	
Medicina e biomedicina.			**2,54%**	**000004.0000001**		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 12.488,34	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 12.488,34**	**R$ 317,20**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 12.488,34

Val. Aprox. Tributos: Federal (0,00%) R$0,00 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (0,00%) R$0,00

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **SANCHES SERVICOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **148** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **J9Y0ZVOL0**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	_____	_____

MÉDIA COMPLEXIDADE

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

MUNICIPIO DE COSTA RICA - MS

SUBSECRETARIA DE RECEITA E CONTROLE

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
149
Código de Verificação de Autenticidade
EATRKWNVW
Data e Hora de Emissão da NFS-e
01/09/2025 às 08:09:28
Chave de Acesso
U834VDY0XTJIP5YY83X82QG66JNBZQTL

Para certificação da autenticidade acesse http://187.4.113.194:8090/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**COSTA RICA-MS**	**COSTA RICA - MS**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				01/09/2025

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Não Possui**	**Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
45.744.816/0001-68			**00000000558989**	SANCHES SERVICOS MEDICOS LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA GUILHERME RODRIGUES DE MENEZES, 876		**JARDIM ELDORADO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
79550000	**COSTA RICA-MS**	**67992471876**	**CONTABILARNAUT@GMAIL.COM**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60	**ISENTO**		**ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
4AV DEZESSEIS, 1156		**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
79560-000	**CHAPADAO DO SUL - MS**		**1139056104**	**MFERRIS2012@AHBB.ORG.BR**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	- Serviços médicos prestados em transportes de pacientes da Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, no período de 01/07/2025 a 31/07/2025 – R$ 300,00 - Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	300,00	R$ 300,00

José Heitor Ribeiro Pinoti Affonso
RG: 3.541.497-0
Relacionamento Médico

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: **04.01**			Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	
Medicina e biomedicina.			**2,54%**	**000004.0000001**		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 300,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 300,00**	**R$ 7,62**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 300,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (0,00%) R$0,00 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (0,00%) R$0,00

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **SANCHES SERVICOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **149** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **EATRKWNVW**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/_____	_____	_____

IMÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.55.07
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 0914-8 - PAC S GABRIEL DO OESTE MS
CONTA: 78.241-8

FAVORECIDO: SANCHES SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 45.744.816/0001-68
VALOR: R$ 12.788,34
DEBITO EM: 05/09/2025

==========

DOCUMENTO: 090524
AUTENTICACAO SISBB: 6.BEF.8DB.475.289.36B

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
155

Código de Verificação de Autenticidade
NW15MQ537

Data e Hora de Emissão da NFS-e
11/08/2025 às 10:42:02

Chave do Acesso
2495084N1EKIZZ15C3LDET0DG0NFLHDV

Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**GARCA-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				11/08/2025

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
46.707.353/0001-27		**2413623**	**000115091**	BOFILL SERVIÇOS MEDICOS LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
Alameda DAS RESEDÁS, 385	**SALA 1**	**RESIDENCIAL DO BOSQUE**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17402-086	**Garça-SP**	**(11) 7798-0238**	**8402RB@GMAIL.COM**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60		**2175819**	**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	**SALA 06**	**VILA WILLIAMS**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**3516705**	**14 35325198**	**LSILVA@AHBB.ORG.BR**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados na escala da Unidade de Pronto Atendimento - UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/07/2025 a 31/07/2025 - R$ 15.750,00 - Termo de colaboração 003/2023 - órgão Prefeitura Municipal de Garça.	15.750,00	R$ 15.750,00
1,00	UN	Serviços médicos prestados em transportes de pacientes da Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, no período de 01/07/2025 a 31/07/2025 - 300,00 - Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça	300,00	R$ 300,00

José Heitor Hibner Pinoti Affonso
RG: 39.541.497-0
Relacionamento Médico

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.03**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
HOSPITAIS,CLíNICAS,LABORATóRIOS,SANATóRIOS,MANICôMIOS,CASAS DE SAúDE,PRONTOS-	**2,00%**	**0000040000003**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 16.050,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 16.050,00**	**R$ 321,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 16.050,00

Val. Aprox. Tributos

Informações Complementares

taú Unibanco (341)
BOFILL SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ: 46.707.353/0001-27
Agência: 7399 Conta: 99607-8
CHAVE PIX: 46.707.353/0001-27

RECEBI(EMOS) DE **BOFILL SERVIÇOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **155** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **NW15MQ537**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	_____	_____

MÉDIA COMPLEXIDADE

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
156
Código de Verificação de Autenticidade
AU6CBVZSY
Data e Hora de Emissão da NFS-e
11/08/2025 às 10:46:07
Chave de Acesso
24950928ZLJGOMXPN93A9GGZ5D2DQ0FW

Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**GARCA-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				11/08/2025

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
46.707.353/0001-27		**2413623**	**000115091**	BOFILL SERVIÇOS MEDICOS LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
Alameda DAS RESEDÁS, 385	**SALA 1**	**RESIDENCIAL DO BOSQUE**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17402-086	**Garça-SP**	**(11) 7798-0238**	**8402RB@GMAIL.COM**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60		**2175819**	**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	**SALA 06**	**VILA WILLIAMS**

CEP/Cod.Postal	Cidade/Pais	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**3516705**	**14 35325198**	**LSILVA@AHBB.ORG.BR**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados na coordenação médica da Unidade de pronto Atendimento UPA 24hrs, no periodo de 01/07/2025 a 31/07/2025 - R$ 5.000,00 - Termo de colaboração de 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça	5.000,00	R$ 5.000,00

José Heitor Hübner Pinati Affonso
RG [illegible] 541.497-0
Relacionamento Médico

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS — Construção Civil

LC 116/2003: **04.03**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
HOSPITAIS,CLíNICAS,LABORATóRIOS,SANATóRIOS,MANICôMIOS,CASAS DE SAúDE,PRONTOS-	**2,00%**	**0000040000003**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 5.000,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 5.000,00**	**R$ 100,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 5.000,00 — Val. Aprox. Tributos

Informações Complementares

tau Unibanco (341)
BOFILL SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ: 46.707.353/0001-27
Agência: 7399 Conta: 99607-8
CHAVE PIX: 46.707.353/0001-27

RECEBI(EMOS) DE **BOFILL SERVIÇOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **156** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **AU6CBVZSY**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/_____	_____	_____

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.55.07
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 7399-7 - MARILIA/ZONA NORTE
CONTA: 99.607-8

FAVORECIDO: BOFILL SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 46.707.353/0001-27
VALOR: R$ 21.050,00
DEBITO EM: 05/09/2025
==========
DOCUMENTO: 090525
AUTENTICACAO SISBB: 4.3B5.4A5.C87.943.822

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 18 Série 150, emitido em 07/08/2025

20250807158518519000146

Número da Nota	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação
00000017	07/08/2025 07:52:03	J8IB-JEGA

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **58.518.519/0001-46** Inscrição Municipal: **1.626.562-9**

Nome/Razão Social: **ALINE K. I. SATO SERVICOS DE MEDICINA LTDA**

Endereço: **AV PAULISTA 171, ANDAR 4 - BELA VISTA - CEP: 01311-904**

Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

CPF/CNPJ: **45.349.461/0009-60** Inscrição Municipal: ----

Endereço: **Rua Doutor Orlando Thiago Santos 70 - Williams - CEP: 17402-064**

Município: **Garça** UF: **SP** E-mail: -----

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados na escala do Terceiro Médico na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/07/2025 a 31/07/2025 - R$1.400,00 - Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.

Dados Bancários: DOCK IP S.A. 301
Ag: 0001
CC: 5011204

José Haitar Hübner Pinoti Affonso
RG [illegible]
Relacionamento Médico

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 1.400,00

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	-	-	-	-

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	*	*	*	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	-

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional; (3) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 18 Série 150, emitido em 07/08/2025;

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.55.07
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 301 - DOCK INSTITUIÇAO DE PAGAMENTO S.A
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 501.120-4

FAVORECIDO: ALINE K. I. SATO SERVICOS DE MEDICI
CPF/CNPJ: 58.518.519/0001-46
VALOR: R$ 1.400,00
DEBITO EM: 05/09/2025
==========
DOCUMENTO: 090526
AUTENTICACAO SISBB: 4.D36.32F.FE4.372.7EB

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
73
Código de Verificação de Autenticidade
301APCECY
Data e Hora de Emissão da NFS-e
06/08/2025 às 11:26:33
Chave de Acesso
2492588HN2M2357E0HMWVULAA60LX1KR

Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**GARCA-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				06/08/2025

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
48.724.160/0001-00		**2413723**	**000115095**	ZORZELA MEDICINA & SAUDE LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
Alameda DAS RESEDÁS, 385	**SALA 2**	**RESIDENCIAL DO BOSQUE**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17402-086	**Garça-SP**	**(11) 7794-6527**	**CAROLINEBOFILL@GMAIL.COM**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60			**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 70		**Williams**

CEP/Cod.Postal	Cidade/Pais	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17402-064	**GARCA - SP**	**3516705**		

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados na escala do Terceiro Médico na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no periodo de 01/07/2025 a 31/07/2025 - R$ 2.100,00 - Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	2.100,00	R$ 2.100,00

José Heitor Hübner Pinoti Affonso
RG: 55.541.497-0
Relacionamento Medico

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.03**			Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
HOSPITAIS,CLíNICAS,LABORATóRIOS,SANATóRIOS,MANICôMIOS,CASAS DE SAúDE,PRONTOS-			**2,41%**	**0000040000003**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 2.100,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 2.100,00**	**R$ 50,61**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 2.100,00

Val. Aprox. Tributos

Informações Complementares

CONTA PARA DEPÓSITO:
BANCO ITAU - 341
AG: 7399 C/C 99563-3
C/C: 3340672-2

RECEBI(EMOS) DE **ZORZELA MEDICINA & SAUDE LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **73** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **301APCECY**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/_____	_____	_____

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.55.07
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 7399-7 - MARILIA/ZONA NORTE
CONTA: 99.563-3

FAVORECIDO: ZORZELA MEDICINA E SAUDE LTDA
CPF/CNPJ: 48.724.160/0001-00
VALOR: R$ 2.100,00
DEBITO EM: 05/09/2025
==========
DOCUMENTO: 090527
AUTENTICACAO SISBB: B.52A.6B7.D8E.DD9.804

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
64
Código de Verificação de Autenticidade
714W5BV1Z
Data e Hora de Emissão da NFS-e
07/08/2025 às 08:16:12
Chave de Acesso
2492999RY41RIXOHA7RO0OR1KF1LR1IK

Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**GARCA-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				07/08/2025

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
42.750.910/0001-31		**2301421**	**000110874**	SERVICOS MEDICOS FERREIRA OLIVA LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua ANTONIO CID GARBIN, 369		**CASCATA**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17400-150	**Garça-SP**	**(14) 3737-0999**	**financeiro.servicosmed@hotmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60			**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 70		**Williams**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17402-064	**GARCA - SP**	**3516705**		

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados na escala do Terceiro Médico na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/07/2025 a 31/07/2025 - R$1.637,22 - Termo de colaboração 003/2023 Órgão Prefeitura Municipal de Garça	1.637,22	R$ 1.637,22

José Heitor Hilbner Pinoti Affonso
RG [illegible]
Relacionamento Médico

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS — Construção Civil

LC 116/2003: **04.01**		Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
MEDICINA E BIOMEDICINA.		**3,00%**	**0000040000001**	**8610102**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 1.637,22	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 1.637,22**	**R$ 49,12**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 1.637,22

Val. Aprox. Tributos: Federal (15,45%) R$252,95 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (3,25%) R$53,21

Informações Complementares

Dados bancários: Banco C6 S.A. - 336 Agência - 001 Conta - 28.696.537-2 Serviços Médicos Ferreira Oliva CNPJ - 42.750.910/0001-31

RECEBI(EMOS) DE **SERVICOS MEDICOS FERREIRA OLIVA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **64** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **714W5BV1Z**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	_____	_____

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.55.07
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 336 - BCO C6 S.A.
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 28.696.537-2

FAVORECIDO: SERVICOS MEDICOS FERREIRA OLIVA LTD
CPF/CNPJ: 42.750.910/0001-31
VALOR: R$ 1.637,22
DEBITO EM: 05/09/2025
==========
DOCUMENTO: 090528
AUTENTICACAO SISBB: F.EBA.661.B74.C06.4FE

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
4
Código de Verificação de Autenticidade
OI235EJCV
Data e Hora de Emissão da NFS-e
06/08/2025 às 09:50:01
Chave de Acesso
2492530BOIBW5CQP1JF9IEC0GJ5PPKR9

Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**GARCA-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				06/08/2025

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
61.057.123/0001-53		**2539725**	**000121574**	CUIDAR ASSISTENCIA MEDICA LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua HAGOP BARGANIAN, 31		**WILLIAMS II**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17402-340	**Garça-SP**	**(17) 3556-1190**	**SOCIETARIOFERRARI@GMAIL.COM**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60			**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 70		**Williams**

CEP/Cod.Postal	Cidade/Pais	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17402-064	**GARCA - SP**	**3516705**		

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados na escala do Terceiro Médico na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/07/2025 a 31/07/2025 – R$8.755,83 - Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	8.755,83	R$ 8.755,83

José Hatter Hilbner Pinoti Affonso
RG: 39.5[illegible]497-0
Relacionamento Médico

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS — Construção Civil

LC 116/2003: **04.01**			Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
MEDICINA E BIOMEDICINA.			**2,00%**	**0000040000001**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 8.755,83	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 8.755,83**	**R$ 175,12**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 8.755,83 — Val. Aprox. Tributos

Informações Complementares

DADOS BANCARIOS
CORA SCFI - 403
AG. 0001 - C/C 6020257-3
CNPJ 61.057.123/0001-53

RECEBI(EMOS) DE **CUIDAR ASSISTENCIA MEDICA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **4** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **OI235EJCV**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/_____	_____	_____

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.55.07
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 403 - CORA SCFI
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 6.020.257-3

FAVORECIDO: CUIDAR ASSISTENCIA MEDICA LTDA
CPF/CNPJ: 61.057.123/0001-53
VALOR: R$ 8.755,83
DEBITO EM: 05/09/2025

==========

DOCUMENTO: 090529
AUTENTICACAO SISBB: 7.9FD.79F.339.1D7.49C

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20250814u58475727000105

RPS Nº 20 Série 1, emitido em 14/08/2025

Número da Nota	**00000020**
Data e Hora de Emissão	**14/08/2025 14:09:14**
Código de Verificação	**X2KN-PCWS**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **58.475.727/0001-05** Inscrição Municipal: **1.614.804-5**
Nome/Razão Social: **LUCAS GALVAO ALVES LTDA**
Endereço: **AVENIDA PAULISTA 1636, - BELA VISTA - CEP: 01310-200**
Município: **SAO PAULO** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **45.349.461/0009-60** Inscrição Municipal: **----**
Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
Endereço: **RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70, - VILA WILLIAMS - CEP: 17400-000**
Município: **Garça** UF: **SP** E-mail: **contato@ahbb.org.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados na escala do Terceiro Médico na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/07/2025 a 31/07/2025 - R$3.150,00 - Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.

José Heitor Hübner Pinoti Affonso
RG: 23.541.497-0
Relacionamento Médico

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 3.150,00

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	-	-	-	-

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	**3.150,00**	**2,01 %**	**63,31**	**0,00**

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	**R$63,32(2,01%) / IBPT**

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; Esta NFS-e substitui o RPS Nº 20 Série 1 emitido em 14/08/2025;

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.55.07
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 636.869.978-1

FAVORECIDO: LUCAS GALVAO ALVES LTDA
CPF/CNPJ: 58.475.727/0001-05
VALOR: R$ 3.150,00
DEBITO EM: 05/09/2025
==========
DOCUMENTO: 090530
AUTENTICACAO SISBB: D.FE8.25A.5CC.F23.585

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
5
Código de Verificação de Autenticidade
1KZJ3ALTZ
Data e Hora de Emissão da NFS-e
06/08/2025 às 09:54:24
Chave de Acesso
2492534F0GA98ROJ49LW5ZEPQNGPSTH8
Criada em substituição à NFS-e 4

Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**GARCA-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				05/08/2025

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
61.618.314/0001-47		**2544925**	**000121850**	JARDIM ASSISTENCIA MEDICA E SAUDE LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua DAS FLORES, 645		**LABIENOPOLIS**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17404-276	**Garça-SP**	**(17) 3556-1190**	**SOCIETARIOFERRARI@GMAIL.COM**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60			**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 70		**Williams**

CEP/Cod.Postal	Cidade/Pais	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17402-064	**GARCA - SP**	**3516705**		

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados na escala do Terceiro Médico na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/07/2025 a 31/07/2025 – R$350,00 - Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	350,00	R$ 350,00

José Haitar Hübner Pinoti Affonso
RG [illegible]
Relacionamento Médico

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.01**			Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
MEDICINA E BIOMEDICINA.			**2,00%**	**0000040000001**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 350,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 350,00**	**R$ 7,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 350,00 Val. Aprox. Tributos

Informações Complementares

Banco: Cora
Conta: 6092509-1
Agência: 001
Chave Pix: 1899164-3772

RECEBI(EMOS) DE **JARDIM ASSISTENCIA MEDICA E SAUDE LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **5** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **1KZJ3ALTZ**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	_____	_____

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.55.07
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 403 - CORA SCFI
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 6.092.509-1

FAVORECIDO: JARDIM ASSISTENCIA MEDICA E SAUDE L
CPF/CNPJ: 61.618.314/0001-47
VALOR: R$ 350,00
DEBITO EM: 05/09/2025
==========
DOCUMENTO: 090531
AUTENTICACAO SISBB: 5.F00.1DB.C69.42B.406

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

PM DE IRAPUÃ

PREFEITURA MUNICIPAL DE IRAPUÃ

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
24

Código de Verificação de Autenticidade
7S9HZ9U55

Data e Hora de Emissão da NFS-e
08/08/2025 às 11:40:36

Chave de Acesso
89094UUDOSODWV2KF30VU0AWXJ1L5A1K

Para certificação da autenticidade acesse http://170.0.49.34:8080/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**IRAPUA-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				08/08/2025

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
58.176.943/0001-50		**052.008.2734**	**012776**	BARCELO SERVICOS MEDICOS LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
Avenida Vereador Cyro Jacyntho Ferretti, 505		**Residencial Jardim Alvorada**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14991-170	**Irapuã-SP**		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60			**ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70		**VILA WILLIAMS**

CEP/Cod.Postal	Cidade/Pais	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17402-064	**GARCA - SP**	**3516705**		

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados na escala do Terceiro Médico na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/07/2025 a 31/07/2025 – R$11.098,88 - Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	11.098,88	R$ 11.098,88

José Heitor Hübner Pinoti Affonso
RG: [illegible]
Relacionamento Médico

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.03**	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	**2,00%**	**0000040000003**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 11.098,88	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 11.098,88**	**R$ 221,98**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 11.098,88

Val. Aprox. Tributos: Federal (0,00%) R$0,00 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (0,00%) R$0,00

Informações Complementares

DADOS BANCARIOS:
Ag: 0726
Conta: 22969-0
PIX: 58.176.943/0001-50

RECEBI(EMOS) DE **BARCELO SERVICOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **24** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **7S9HZ9U55**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	_____	_____

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.55.07
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 0726-9 - PAC PALOTINA CENTRO
CONTA: 22.969-0

FAVORECIDO: BARCELO SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 58.176.943/0001-50
VALOR: R$ 11.098,88
DEBITO EM: 05/09/2025
==========
DOCUMENTO: 090532
AUTENTICACAO SISBB: E.0DF.525.795.516.FA4

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARíLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie	Autenticidade	Data de Emissão
000000000064 - 1	5JOY-A5WU	06/08/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: THAINA TARDIN DE MORAES SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 52.677.161/0001-18 **IM:** 112451 **IE:** **Fone:**
Endereço: AVENIDA RIO BRANCO,936 ANDAR 6 SALA 62- CEP: 17502000
Município: MARÍLIA **UF:** SP **E-mail:** LJR.CONTABIL@GMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:** (14) 3407-5060
Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064
Município: GARÇA **Pais:** **UF:** SP **E-mail:** CONVENIOS.ADM@GARCA.AHBB.ORG.BR

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados na escala do Terceiro Médico na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/07/2025 a 31/07/2025 – R$7.000,00 - Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.

José Heitor Hilbner Pinoti Affonso
R[illegible]41.497-0
Relacionamento Médico

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: http://www.marilia.sp.gov.br

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R$)	I.RENDA (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	CSLL (R$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Total da Nota (R$)
0,00	7.000,00	2,4343%	170,40	7.000,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 7.000,00

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.55.07
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 14.873.915-9

FAVORECIDO: THAINA TARDIN DE MORAES SERVICOS ME
CPF/CNPJ: 52.677.161/0001-18
VALOR: R$ 7.000,00
DEBITO EM: 05/09/2025
==========
DOCUMENTO: 090533
AUTENTICACAO SISBB: 4.DCD.BD9.DC9.620.D28

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

MUNICIPIO DE COSTA RICA - MS

SUBSECRETARIA DE RECEITA E CONTROLE

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
147
Código de Verificação de Autenticidade
H4G7MHRRA
Data e Hora de Emissão da NFS-e
06/08/2025 às 07:54:45
Chave de Acesso
Q2QOJD93DZTIRBXCWLHI1DFJ3SNNT0OP

Para certificação da autenticidade acesse http://187.4.113.194:8090/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigivel		**COSTA RICA-MS**	**COSTA RICA - MS**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				06/08/2025

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Não Possui**	**Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
45.744.816/0001-68			**00000000558989**	SANCHES SERVICOS MEDICOS LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA GUILHERME RODRIGUES DE MENEZES, 876		**JARDIM ELDORADO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
79550000	**COSTA RICA-MS**	**67992471876**	**CONTABILARNAUT@GMAIL.COM**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60	**ISENTO**		**ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
4AV DEZESSEIS, 1156		**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/Pais	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
79560-000	**CHAPADAO DO SUL - MS**		**1139056104**	**MFERRIS2012@AHBB.ORG.BR**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	- Serviços médicos prestados na escala do Terceiro Médico na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/07/2025 a 31/07/2025 – R$12.267,49 - Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	12.267,49	R$ 12.267,49

José Ha[illegible]ber Pinoti Affonso
RG [illegible]1.457-0
Relacionamento Médico

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003		Alíquota	Atividade Município	Código CNAE
04.01	**Medicina e biomedicina.**	**2,54%**	**000004.0000001**	

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 12.267,49	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 12.267,49**	**R$ 311,59**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 12.267,49

Val. Aprox. Tributos: Federal (0,00%) R$0,00 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (0,00%) R$0,00

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **SANCHES SERVICOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **147** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **H4G7MHRRA**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/_____	_____	_____

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.55.07
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 0914-8 - PAC S GABRIEL DO OESTE MS
CONTA: 78.241-8

FAVORECIDO: SANCHES SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 45.744.816/0001-68
VALOR: R$ 12.267,49
DEBITO EM: 05/09/2025
==========
DOCUMENTO: 090534
AUTENTICACAO SISBB: A.629.195.ECE.939.68F

LOGOMARCA

Dados do Contribuinte

Nome/Razão Social: LIMA & TAVARES CLINICA MEDICA LTDA - EPP
CPF/CNPJ: 22.915.935/0001-30
Inscrição Municipal: 20150742-0
Inscrição Estadual/RG: 21734443
E-mail:
Endereço: RUA APARECIDO VILAS BOAS, 78
Complemento:
Bairro: BELA VISTA
Cidade/UF: ECHAPORA / SP
CEP: 19830-000
DDD/Fone:

391300031032

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA (NFS-e)

Data/Hora Emissão	Competência	No. Controle	No. NF	Página	Chave de Segurança
13/08/2025 11:27	08/2025	00031032	00000354	1 de 1	2Z1R-9X5W-3E5R-0B3B-PA2W

Dados do Tomador

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60
Inscrição Municipal:
Inscrição Estadual/RG:
E-mail:
Endereço: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70
Complemento:
Bairro: VILA WILLIAMS
Cidade/UF: GARcA / SP
CEP: 17402-064
DDD/Fone: (14) 3407.5066

Fatura N/	Vencimento	Valor	Fatura N/	Vencimento	Valor	Fatura N/	Vencimento	Valor	Fatura N/	Vencimento	Valor
		0,00			0,00			0,00			0,00
		0,00			0,00			0,00			0,00
		0,00			0,00			0,00			0,00

Descrição do Serviço

Cardiologia - Competencia 07/2025 no total de consultas:

60

Centro de Especialidades - Media Complexidade no valor de:

R$ 4.800,00

Termo de colaboracao 003/2023 ? Orgao Prefeitura Municipal de Garca.

José Heitor Hübner Sinoti Affonso
RQE
Relacionamento Médico

Base de Cálculo das Retenções

0,00	% (PIS)	R$	0,00	(-)	0,00	% (INSS)	R$	0,00	(-)	**ISSQN Retido**	**R$**	**0,00**
0,00	% (COFINS)	R$	0,00	(-)	0,00	% (IRRF)	R$	0,00	(-)	Desconto Incondicional	R$	0,00 (-)
0,00	% (CSLL)	R$	0,00	(-)		Total Ret.Federais	R$	0,00		Desconto Condicional	R$	0,00 (-)
										Outros Descontos	R$	0,00 (-)
										Valor Liquido a Pagar	**R$**	**4.800,00**

	Valor do ISSQN	131,77	Valor Total da Nota	**4.800,00**

Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo	Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo
04.03	Hospitais, clínicas, laboratórios,(...)	2,7453	4.800,00				

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Empresa pertencente ao Simples Nacional.
Documento emitido por ME/EPP optante pelo Simples Nacional (LC 123/06), nao gera direito a Credito Fiscal de ISS e IPI.
Local de execução dos serviços: GARÇA / SP
.

*Para verificação da autenticidade desta NFS-e acesse: www.samtributacao.com.br/issqn/nfea/

PREFEITURA MUNICIPAL DE ECHAPORA
Secretaria Municipal da Fazenda
Central Tributária - ISSQN
PC. RIODANTE FONTANA, S/N, CENTRO - ECHAPORÃ/SP (18) 3356.1414

Recebi(emos) de:LIMA & TAVARES CLINICA MEDICA LTDA - EPP
OS SERVIÇOS CONSTANTES NESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA.

Data _____ Assinatura do Recebedor _____

NOTA FISCAL ELETRÔNICA
N/00000354

Chave de Segurança
2Z1R-9X5W-3E5R-0B3B-PA2W

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.55.07
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 3214-X - SICOOB/SP COCRED
CONTA: 64.299-1

FAVORECIDO: LIMA E TAVARES CLINICA MEDICA LTDA
CPF/CNPJ: 22.915.935/0001-30
VALOR: R$ 4.800,00
DEBITO EM: 05/09/2025
==========
DOCUMENTO: 090535
AUTENTICACAO SISBB: D.281.52D.8B3.40F.0D0

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARíLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000000182 - 1

Autenticidade
OZ2X-GJR2

Data de Emissão
08/08/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: PEDRO AUGUSTO MANNA BALBO - ME
CPF/CNPJ: 29.534.020/0001-24 **IM:** 73637 **IE:** **Fone:** 996011077
Endereço: WADY BUTARA R,796 PONTO DE REFERÊNCIA- CEP: 17514730
Município: MARILIA **UF:** SP **E-mail:**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:** (14) 3407-5060
Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064
Município: GARÇA **Pais:** **UF:** SP **E-mail:** CONVENIOS.ADM@GARCA.AHBB.ORG.BR

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Cirurgia Geral - Competência 07/2025 no total de consultas:85

Centro de Especialidades - Média Complexidade no valor de:
R$ 6.375,00

José Heitor Hübner Ricetti Affonso
RG [illegible]
Relacionamento Médico

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: http://www.marilia.sp.gov.br

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
403 - HOSPITAIS,CLíNICAS,LABORATóRIOS,SANATóRIOS,MANICôMIOS,CASAS DE SAúDE,PRONTOS-SOCORROS,AMBULATóRIOS E CONGêNERES.

I.N.S.S. (R$)	I.RENDA (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	CSLL (R$)
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Total da Nota (R$)
0,00	**6.375,00**	**2,8939%**	**184,49**	**6.375,00**

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 6.375,00

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.55.07
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0228-3 - RAFAEL DE BARROS
CONTA: 13.006.747-4

FAVORECIDO: PEDRO AUGUSTO MANNA BALBO
CPF/CNPJ: 29.534.020/0001-24
VALOR: R$ 6.375,00
DEBITO EM: 05/09/2025
==========
DOCUMENTO: 090536
AUTENTICACAO SISBB: 0.F07.529.224.FD2.084

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
931
Código de Verificação de Autenticidade
GQQOEYZBC
Data e Hora de Emissão da NFS-e
08/08/2025 às 10:52:05
Chave de Acesso
2494260VT8KRUKUSAF5ABA2CBAXTQQXJ

Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**GARCA-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				08/08/2025

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	**2 - Não**	**Não Possui**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
11.154.578/0001-19		**1714609**	**000015360**	CLINICA MIRANDA LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua LUIZ ANTONIO, 371		**WILLIAMS**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17402-012	**Garça-SP**		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60			**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 70		**Williams**

CEP/Cod.Postal	Cidade/Pais	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17402-064	**GARCA - SP**	**3516705**		

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Ginecologia e Obstetrícia - Competência 07/2025 no total de consultas: 301 Centro de Especialidades - Média Complexidade no valor de: R$ 18.060,00 Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	18.060,00	R$ 18.060,00

José Haitor Hübner Pinoti Affonso
RG: 35.[illegible]157-0
Relacionamento Médico

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS — Construção Civil

LC 116/2003: **04.03**			Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
HOSPITAIS,CLINICAS,LABORATóRIOS,SANATóRIOS,MANICôMIOS,CASAS DE SAúDE,PRONTOS-			**3,00%**	**0000040000003**	**8630503**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 18.060,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 18.060,00**	**R$ 541,80**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (18.060,00 x 0,65%)	COFINS (18.060,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (18.060,00 x 1,50%)	CSLL (18.060,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 117,39	**R$ 541,80**	**R$ 0,00**	**R$ 270,90**	**R$ 180,60**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 16.949,31

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$2.429,07 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$485,81

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MIRANDA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **931** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **GQQOEYZBC**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/_____	_____	_____

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.55.07
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 3022-8 - SICREDI MARILIA
CONTA: 18.862-0

FAVORECIDO: CLINICA MIRANDA LTDA
CPF/CNPJ: 11.154.578/0001-19
VALOR: R$ 16.949,31
DEBITO EM: 05/09/2025

==========

DOCUMENTO: 090537
AUTENTICACAO SISBB: 6.1FC.0A5.D6A.B31.856

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

PREFEITURA MUNICIPAL DE BOTUCATU

MUNICIPIO DE BOTUCATU

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
1000268

Código de Verificação de Autenticidade
SRUB2N1Q9

Data e Hora de Emissão da NFS-e
08/08/2025 às 17:29:26

Chave de Acesso
NC5EQG5W1PN34W084QT4RHZI89Q2CJW

Para certificação da autenticidade acesse http://siabotucatu.dcfiorilli.com.br:8089/iss web, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**BOTUCATU-SP**	**BOTUCATU - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				08/08/2025

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	**2 - Não**	**Não Possui**	**Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
24.618.045/0001-92	**ISENTO**		**000467221**	JOAO PAULO V POLI CLINICA MEDICA

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua SALIM KAHIL, 470	**BL 2 AP 503**	**VILA NOGUEIRA**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
18606802	**BOTUCATU-SP**	**(14) - 99104-94**	**escritorioideal@ibest.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60			**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 70		**Williams**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17402-064	**GARCA - SP**			

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Infectologia - Competência 06/2025 no total de consultas: 13 Centro de Especialidades - Média Complexidade no valor de: R$ 1.280,00 Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	1.280,00	R$ 1.280,00

José Heitor Hübner Pinoti Affonso
RG [illegible].541.497-0
Relacionamento Médico

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: **04.01**			Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	
Medicina e biomedicina.			**2,00%**	**000004.0000001**	**8630503**	
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 1.280,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 1.280,00**	**R$ 25,60**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 1.280,00 Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **JOAO PAULO V POLI CLINICA MEDICA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **1000268** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **SRUB2N1Q9**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/_____	_____	_____

MÉDIA COMPLEXIDADE

.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.55.07
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 3422-3 - BOTUCATU-CENTRO
CONTA: 13.003.672-5

FAVORECIDO: JOAO PAULO V POLI CLINICA MEDICA
CPF/CNPJ: 24.618.045/0001-92
VALOR: R$ 1.280,00
DEBITO EM: 05/09/2025
==========
DOCUMENTO: 090538
AUTENTICACAO SISBB: A.215.2A1.EDA.023.D68

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARíLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000000037 - 1

Autenticidade
JEEA-93IW

Data de Emissão
25/08/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: HERCULANO SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 41.769.679/0001-65 **IM:** 117621 **IE:** **Fone:** (11) 6855-0221
Endereço: BANDEIRANTES,206 - CEP: 17501090
Município: MARÍLIA **UF:** SP **E-mail:** lucasherculano040287@gmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:**
Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064
Município: GARÇA **Pais:** **UF:** SP **E-mail:** financeiro.garca@ahbb.org.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Oftalmologia - Competência 07/2025 no total de consultas 154 – Centro de Especialidades - Média Complexidade - R$ 6.930,00 – Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.



Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: http://www.marilia.sp.gov.br

Valor aprox. dos tributos (Lei nº 12.741/2012): R$ 1.157,31 - Aliq: 16,70%

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R$)	I.RENDA (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	CSLL (R$)
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Total da Nota (R$)
0,00	**6.930,00**	**2,0100%**	**139,29**	**6.930,00**

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 6.930,00

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.55.07
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 91.132.340-1

FAVORECIDO: HERCULANO SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 41.769.679/0001-65
VALOR: R$ 6.930,00
DEBITO EM: 05/09/2025
==========
DOCUMENTO: 090539
AUTENTICACAO SISBB: 0.068.3E1.CAB.80C.D03

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

MUNICÍPIO DE JOSÉ BONIFÁCIO

PAÇO MUNICIPAL

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
132
Código de Verificação de Autenticidade
Q8976VNRD
Data e Hora de Emissão da NFS-e
08/08/2025 às 13:40:45
Chave de Acesso
23487591K053Z0Q0TT87DC8E92TTH443

Para certificação da autenticidade acesse https://nfse.josebonifacio.sp.gov.br:5661/isweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**JOSE BONIFACIO-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				08/08/2025

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
46.565.042/0001-70	**ISENTO**	**527527**	**000037185**	HERNANDES & MACCARINI SERVICOS MEDICOS LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
AVN CAMPOS SALLES, 01665		**SAO JOSE**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
15200-000	**JOSE BONIFACIO-SP**	**(17) 8101-9703**	**MARCOSPAULOFH@GMAIL.COM**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60	**ISENTO**		**ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70	**SALA**	**VILA WILLIAMS**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**		**14 34075066**	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Ortopedia - Competência 07/2025 no total de consultas: 118 Centro de Especialidades - Média Complexidade no valor de: R$ 8.581,82 Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Gar	8.581,82	R$ 8.581,82

José Heitor Hübner Pinoti Affonso
RG: 53.541.497-0
Relacionamento Médico

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS — Construção Civil

LC 116/2003: **04.01**			Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina.			**2,6811%**	**0000040000001**	**8630503**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 8.581,82	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 8.581,82**	**R$ 230,09**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 8.581,82 — Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **HERNANDES & MACCARINI SERVICOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **132** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **Q8976VNRD**.

Data	CPF/RG	Assinatura
_____/_____/_____	_____	_____

23487591K053Z0Q0TT87DC8E92TTH443

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.55.07
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 403 - CORA SCFI
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 2.559.977-2

FAVORECIDO: HERNANDES E MACCARINI SERVICOS MEDI
CPF/CNPJ: 46.565.042/0001-70
VALOR: R$ 8.581,82
DEBITO EM: 05/09/2025
==========
DOCUMENTO: 090540
AUTENTICACAO SISBB: 2.4D5.BDB.9FB.93A.57A

	MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e		NFS-e 73 Código de Verificação A19MNUNMS Emissão da NFS-e 08/08/2025 12:40	
RPS	Série RPS	Tipo RPS	NFS-e Substituída	

Prestador de Serviço

CPF/CNPJ: 54.643.942/0001-17 — Inscrição: 4122650
Nome/Razão Social: COGNETTI ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA LTDA
Endereço: Rua Mirassol — Número: 3234
Complemento: — Bairro: Vila Redentora
CEP: 15015-830 Município: SAO JOSE DO RIO PRETO UF: SP — País: Brasil
E-mail: gustavocognetti@outlook.com — Telefone: (17)9711-6164

Tomador de Serviço

CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 — Inscrição Municipal: — NIF:
Nome/Razão Social: Associação Hospitalar Beneficente do Brasil,
Endereço: DISTRITO Doutor Orlando Thiago Santos — Número: 70
Complemento: — Bairro: Williams
CEP: 17402-064 Município: GARCA UF: SP — País: Brasil
E-mail: — Telefone:

Atividade Econômica

04.01.00 / 04.01.00 - Medicina E Biomedicina.

Discriminação do Serviço

Serviços médicos prestados em Ortopedia hospitalar - Competência 07/2025 no total de 58 consultas | Termo de colaboração 003/2023 ¿ Órgão Prefeitura Municipal de Garça.

José Heitor Hebert Pinoti Affonso
RG: [illegible]
Relacionamento Médico

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	4.218,18
Código A.R.T.		Desconto Incondicionado	0,00
Exigibilidade ISSQN	1-Exigível	Desconto Condicionado	0,00
Regime Especial de Tributação	0-Nenhum	Retenções Federais	0,00
Simples Nacional	(X) Sim ( ) Não	Outras Retenções	0,00
Incentivador Fiscal		Deduções Previstas em Lei	0,00
Competência	08/2025	Base de Cálculo	4.218,18
Município Prestação	GARCA - SP	Alíquota	3,00
Município Incidência	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	ISSQN	0,00
ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não	Valor Líquido	4.218,18

Outras Informações

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.55.07
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 336 - BCO C6 S.A.
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 32.136.686-7

FAVORECIDO: COGNETTI ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
CPF/CNPJ: 54.643.942/0001-17
VALOR: R$ 4.218,18
DEBITO EM: 05/09/2025
==========
DOCUMENTO: 090541
AUTENTICACAO SISBB: 1.474.D44.D34.9D4.7ED

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
1209
Código de Verificação de Autenticidade
4BL09A1Y2
Data e Hora de Emissão da NFS-e
08/08/2025 às 13:56:35
Chave de Acesso
2494437NBJYIVTOMVVTW2QBG8FEHANLR

Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigivel		**GARCA-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				08/08/2025

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
11.770.451/0001-24		**1738110**	**000015519**	ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua BRIGADEIRO MACHADO, 326		**WILLIAMS**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17402-068	**Garça-SP**	**14 34061211**	**contato@contbem.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60			**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 70		**Williams**

CEP/Cod.Postal	Cidade/Pais	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17402-064	**GARCA - SP**	**3516705**		

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Medico em atenção domiciliar - Competência 07/2025 - SAD Média Complexidade - R$ 16.000,00 - Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	16.000,00	R$ 16.000,00

José Heitor Hübner Pinati Affonso
RG: [illegible]1.497-0
Relacionamento Médico

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.03**		Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
HOSPITAIS,CLíNICAS,LABORATóRIOS,SANATóRIOS,MANICôMIOS,CASAS DE SAúDE,PRONTOS-		**3,4109%**	**0000040000003**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 16.000,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 16.000,00**	**R$ 545,74**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

Valor Liquido da NFS-e: R$ 16.000,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$2.152,00 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$430,40

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **1209** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **4BL09A1Y2**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/_____	_____	_____

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.55.07
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 3022-8 - SICREDI MARILIA
CONTA: 6.262-6

FAVORECIDO: ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LTDA
CPF/CNPJ: 11.770.451/0001-24
VALOR: R$ 16.000,00
DEBITO EM: 05/09/2025
==========
DOCUMENTO: 090542
AUTENTICACAO SISBB: D.F72.DA0.BC5.D8E.FBB

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

PM DE SALTINHO

PREF. DE SALTINHO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
1655
Código de Verificação de Autenticidade
D60OM5MK1
Data e Hora de Emissão da NFS-e
04/08/2025 às 09:04:15
Chave de Acesso
3017788L8CP7IDS9ER2QKHK5LNJGED9K

Para certificação da autenticidade acesse http://sppmsaltinho.dcfiorilli.com.br:8080/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**SALTINHO-SP**	**SALTINHO - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
1315	**NFSE**	**RPS**	**04/08/2025**	**04/08/2025**

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	**2 - Não**	**Não Possui**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
12.349.666/0001-39	**ISENTO**	**05/22**	**000012016**	SYS4WEB BRASIL DESENVOLVIMENTO DE SOFTWARE LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA PAULO SALVADOR, 572	**SALA 3 - PISO SUPERIOR**	**JARDIM TORREZAN**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
13440-086	**Saltinho-SP**	**19 98146-2156**	**gerencia.financeira@sys4web.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60			**ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70	**SALA 6**	**VILA WILLIAMS**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**3516705**	**1435325198**	**contabilidade@ahbb.org.br**

Discriminação dos Serviços

LICENCA DE APLICATIVO MOVEL - SAMU GARCA
TERMO DE COLABORACAO 003/2023 - ORGAO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA

NF REF. PARCELA 10/12 DE UTILIZACAO DO CONTRATO
BOLETO BANCARIO A VENCER EM 22/08/2025

* INFORMAMOS QUE O RECOLHIMENTO DO ISS E FEITO NA MUNICIPALIDADE DO PRESTADOR DE SERVICO *

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **01.03**	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Inclusão das atividades de armazenamento ou hospedagem de dados, textos, imagens, vídeos,	**2,00%**	**0000010000003**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 400,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 400,00**	**R$ 8,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 400,00 Val. Aprox. Tributos

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **SYS4WEB BRASIL DESENVOLVIMENTO DE SOFTWARE LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **1655** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **D60OM5MK1**

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/_____	_____	

MÉDIA COMPLEXIDADE

sys4web
Your future. Now.

www.sys4web.com

DECLARAÇÃO

A empresa Sys4Web Brasil Desenvolvimento de Software Ltda, com sede na Rua Paulo Salvador nº 572, Jardim Torrezan na cidade de Saltinho – SP, CEP 13440-086, inscrita no CNPJ/MF sob nº 12.349.666/0001-39, declara para os devidos fins de direito que, segundo o entendimento do Superior Tribunal de Justiça, é do local da sede do prestador de serviço o competente para arrecadação do ISSQN, uma vez que, interpretando o art. 12, "a", do Decreto-Lei nº 406/68, firmou-se entendimento de que a competência tributária para cobrança da referida exação é a municipalidade onde o serviço foi prestado. Com o advento da Lei Complementar nº 116/2003, a competência passou a ser o local da sede do prestador do serviço, com exceções previstas nos incisos I a XXII do art 3º do normativo federal em comento. No caso sob exame, a sociedade requerente não se enquadra nas exceções previstas. Sendo assim, forçoso concluir que, não estando os serviços de informática no rol de exceções do art. 3º da Lei Complementar nº 116/03, aplica-se ao caso a regra geral do caput, ou seja, no lex domicili – local do estabelecimento prestador.

Saltinho, 01 de Agosto de 2025

Sys4web Brasil Desenvolvimento de Software Ltda

licitacao@sys4web.com
+55 19 3417-9000
Rua Paulo Salvador, 572 sl 03 – Piso Superior | Jardim Torrezan | Saltinho-SP |
CEP: 13.440-086

01/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:55:07
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080011951161664817090000111810000040000

BENEFICIARIO:
SYS4WEB BRASIL D SOFTWARE LTDA
NOME FANTASIA:
SYS4WEB BRASIL D SOFTWARE LTDA
CNPJ: 12.349.666/0001-39
BENEFICIARIO FINAL:
SYS4WEB BRASIL D SOFTWARE LTDA
CNPJ: 12.349.666/0001-39
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	90.543
DATA DE VENCIMENTO	22/08/2025
DATA DO PAGAMENTO	05/09/2025
VALOR DO DOCUMENTO	400,00
JUROS/MULTA	9,82
VALOR COBRADO	409,82

NR.AUTENTICACAO 2.BC4.1B5.BEE.EB3.3C2

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.

RECEBEMOS DE LUIZ CARLOS TOZATO- EPP OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
000.014.865
SÉRIE: 1

LUIZ AUTO PEÇAS

PEÇAS E ACESSÓRIOS P/ AUTOS

LUIZ CARLOS TOZATO- EPP
R. JOSE AUGUSTO ESCOBAR, 49 - CENTRO
GARÇA / SP - 17.400-000
Tel: (014) 34710922

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2 | 1

000.014.865
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 / 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3525 0658 7858 4100 0131 5500 1000 0148 6513 3110 3879

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERCADORIA SUBSTITUIDO		**135251646784744 17/06/2025 13:49:09**
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCR. ESTADUAL DO SUBS. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
315015303117		58785841000131

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIAÇAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45349461000960	17/06/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
RUA DR. ORLANDO THIAGODOS SANTO, 70	WILLIAMS	17402064	17/06/2025
MUNICÍPIO / **FONE/FAX**	**UF** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DE SAÍDA**
Garça	SP		13:49

FATURAS

Parc.: 1 Venc.: 17/07/2025 Valor: 355,00 - Parc.: 2 Venc.: 16/08/2025 Valor: 355,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE 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	710,00

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	710,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
O PROPRIO	0 - Emitente				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,00	Volumes			0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL	BC. ICMS	VLR. ICMS	BC. ICMS ST	VL. ICMS ST	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
KL420	FILTRO COMBUSTIVEL	84212990	0500	5405	pc	1,00	25,00	25,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LTR7A10	VELAS IGNIÇAO	85111000	0500	5405	pc	4,00	27,50	110,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
MBK001	KITS ANEIS BICO	84819090	0500	5405	pc	1,00	25,00	25,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RV2733	RADIADOR	87089100	0500	5405	pc	1,00	400,00	400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
SCF30	JG. CABO VELAS	85443000	0500	5405	pc	1,00	150,00	150,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Marcus Silva Mújalo
Matrícula 468.476-5
RG: 34[illegible]

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
FIESTA - DKI7B49 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI. TERMO DE COLABORAÇÃO 003/2023 ORGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	

INFORMATIVO

Sicredi | **748-X** | **Recibo do Pagador**

Local de Pagamento: **Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.**					Vencimento: **16/08/2025**
Beneficiário: **LUIZ CARLOS TOZATO**				CNPJ/CPF: **58785841000131**	Agência / Código do Beneficiário: **3022.10.86316**
Data do Documento: **17/06/2025**	Nº do Documento: **14865-2**	Espécie Doc.: **DMI**	Aceite: **N**	Data de Processamento: **17/06/2025**	Nosso Número / Cód. do Documento: **25/100216-7**
Espécie Moeda: **REAL**	Quantidade Moeda		Valor Moeda		(=) Valor do Documento: **R$355,00**

Instruções:

PROTESTO AUTOMATICO APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO

APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2,00 %.
APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R$ 1,17.

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEF. DO BRASIL - 45349461000960**
GARCA SP 17402064
RUA DR. ORLANDO THIAGO SANTOS 70 -

Beneficiário 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 00216.730226 10863.161088 6 11750000035500**

Local de Pagamento: **Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.**					Vencimento: **16/08/2025**
Beneficiário: **LUIZ CARLOS TOZATO**				CNPJ/CPF: **58785841000131**	Agência / Código do Beneficiário: **3022.10.86316**
Data do Documento: **17/06/2025**	Nº do Documento: **14865-2**	Espécie Doc: **DMI**	Aceite: **N**	Data de Processamento: **17/06/2025**	Nosso Número: **25/100216-7**
Espécie Moeda: **REAL**	Quantidade Moeda		Valor Moeda		(=) Valor do Documento: **R$355,00**

Instruções:

PROTESTO AUTOMATICO APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO

APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2,00 %.
APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R$ 1,17.

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEF. DO BRASIL - 45349461000960**
GARCA SP 17402064
RUA DR. ORLANDO THIAGO SANTOS 70 -

Beneficiário Final: -

Código de Baixa

Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO

01/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:55:07
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891125110021673022610863161088611750000035500
BENEFICIARIO:
LUIZ CARLOS TOZATO
NOME FANTASIA:
LUIZ CARLOS TOZATO
CNPJ: 58.785.841/0001-31
BENEFICIARIO FINAL:
LUIZ CARLOS TOZATO
CNPJ: 58.785.841/0001-31
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEF. DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	90.544
DATA DE VENCIMENTO	16/08/2025
DATA DO PAGAMENTO	05/09/2025
VALOR DO DOCUMENTO	355,00
JUROS/MULTA	30,53
VALOR COBRADO	385,53

NR.AUTENTICACAO 7.E29.CEE.0AF.6A9.F80

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.

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
8422
Código de Verificação de Autenticidade
30YI8RBPS
Data e Hora de Emissão da NFS-e
29/07/2025 às 08:12:09
Chave de Acesso
24820595DN4Q1V4ZYL2JJ484HJY8MZZJ

Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**GARCA-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				29/07/2025

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
17.906.589/0001-94		**001880413**	**000016643**	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
Avenida DR RAFAEL PAES DE BARROS, 441		**WILLIAMS**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17402-002	**Garça-SP**	**(14) 3406-5179**	**diaglab@hotmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60			**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 70		**Williams**

CEP/Cod Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17402-064	**GARCA - SP**	**3516705**		

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Exames laboratoriais referentes a Unidade de Pronto Atendimento - UPA Garça, no periodo de 01/06/2025 a 30/06/2025 - Termo de Colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça	28.130,95	R$ 28.130,95

Rogério Aparecido Rosalino
Líder

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
04.02					
ANáLISES CLíNICAS,PATOLOGIA,ELETRICIDADE MéDICA,RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA,	**2,00%**	**0000040000002**	**8640202**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 28.130,95	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 28.130,95**	**R$ 562,62**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 28.130,95

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$3.783,61 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$756,72

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **8422** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **30YI8RBPS**

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/_____	_____	_____

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.55.12
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 3022-8 - SICREDI MARILIA
CONTA: 8.118-3

FAVORECIDO: DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA
CPF/CNPJ: 17.906.589/0001-94
VALOR: R$ 28.130,95
DEBITO EM: 08/09/2025
==========
DOCUMENTO: 090801
AUTENTICACAO SISBB: F.3D3.C00.ACF.D67.578

RECEBEMOS DE (05.335.433/0001-11) 3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº: 000022392 SERIE: 3
DATA DO RECEBIMENTO	CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR 4053-4053 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE (AHBB)	

3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME
AV . DR LABIENO DA COSTA MACHADO, 2370
PQ STA MARIA

17400-000 - GARCA (SP)
FONE: (14) 3471-3977 FAX: (14) 3406-2783
EMAIL: embalagens3s@yahoo.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº: 000022392
SÉRIE: 3
Folha: 1/2

CHAVE DE ACESSO
35-2507-05.335.433/0001-11-55-003-000.022.392-177.033.596-1

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA COM SUB TRIBUTARIA/VENDA	135.252.080.181.380 25/07/2025 16:56:15

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST TRIBUTÁRIO	CNPJ
315.080.959.113		05.335.433/0001-11

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
4053 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE			45.349.461/0009-60	25/07/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 06	WILLIANS		17402-064	25/07/2025
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**IE / RG**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	14.3407-5066	SP		16:49:14

LOCAL DE ENTREGA

FATURA/DUPLICATA

000022392-1 - CARTEIRA - 21/08/25 - R$ 5.576,43

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
———	———	0.00	0.00	5.576.43

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTOS	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	5.576.43

TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADO

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CPF / CNPJ

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	IE

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	(MSG) DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
0009213PC	SACO LIXO 20 LTS 42X50XP1 PRETO C/100	39232910	0500	5405	PCT	5	10,6000	53,00			0,00		
	Val Aprox Tributos R$ 11,83 Fed R$ 9,54 Est R$ 0,00 Mun FONTE:												
0009217PC	SACO LIXO 20 LTS 40X50XP1 BCO C/100	39232910	0500	5405	PCT	3	13,9000	41,70			0,00		
	Val Aprox Tributos R$ 9,31 Fed R$ 7,51 Est R$ 0,00 Mun FONTE:												
0009225PC	SACO LIXO 100 LTS 75X90XP3 BCO C/100	39232910	0500	5405	PCT	6	44,9000	269,40			0,00		
	Val Aprox Tributos R$ 60,16 Fed R$ 48,49 Est R$ 0,00 Mun FONTE:												
0009233PC	SACO LIXO 100 LTS 75X90XP3 PRETO C/100	39232910	0500	5405	PCT	10	32,0000	320,00			0,00		
	Val Aprox Tributos R$ 71,46 Fed R$ 57,60 Est R$ 0,00 Mun FONTE:												
007046	ESPONJA FIBRA LIMP. GERAL 102X260MM	68053090	0102	5102	UN	10	1,9000	19,00			0,00		
	Val Aprox Tributos R$ 2,56 Fed R$ 3,42 Est R$ 0,00 Mun FONTE:												
7898928673047	BOBINA PLAS. PICOT. 10 KG 40X60 C/400	39201010	0102	5102	UN	1	37,5000	37,50			0,00		
	Val Aprox Tributos R$ 8,37 Fed R$ 6,75 Est R$ 0,00 Mun FONTE:												
7898938781107	SACO PLAST 20X30X0,06 BX DENS.	39232190	0102	5102	KG	10	18,9000	189,00			0,00		
	Val Aprox Tributos R$ 42,20 Fed R$ 34,02 Est R$ 0,00 Mun FONTE:												
7898938781114	SACO PLAST 30X40X0,06 BX DENS.	39232190	0102	5102	KG	5	18,9000	94,50			0,00		
	Val Aprox Tributos R$ 21,10 Fed R$ 17,01 Est R$ 0,00 Mun FONTE:												
7898934208035	RODO DE ALUMINIO 40 CMS	96039000	0102	5102	UN	1	24,8000	24,80			0,00		
	Val Aprox Tributos R$ 3,34 Fed R$ 4,46 Est R$ 0,00 Mun FONTE:												
12203CX	COPO PLAST. 180 ML ABNT 25X100 TRANSP	39241000	0500	5405	CX	4	84,5000	338,00			0,00		
	Val Aprox Tributos R$ 66,08 Fed R$ 60,84 Est R$ 0,00 Mun FONTE:												
7898287710018	FILME PVC 28X 15 MTS AMARELO	39204390	0102	5102	UN	5	2,7500	13,75			0,00		
	Val Aprox Tributos R$ 3,07 Fed R$ 2,48 Est R$ 0,00 Mun FONTE:												
15283PC	SACO LIXO 40 LTS 59X62XP1,5 PRETO C/100	39232910	0500	5405	PCT	10	17,9000	179,00			0,00		
	Val Aprox Tributos R$ 39,97 Fed R$ 32,22 Est R$ 0,00 Mun FONTE:												
15285PC	SACO LIXO 40 LTS 59X62XP1,5 BCO C/100	39232910	0500	5405	PCT	5	25,9500	129,75			0,00		
	Val Aprox Tributos R$ 28,97 Fed R$ 23,36 Est R$ 0,00 Mun FONTE:												

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DANFE PARA TODAS AS OPERAÇÕES. TERMO DE COLABORAÇÃO 03/2023 ÓRGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (MÉDIA COMPLEX Valor Aprox Tributos R$ 976,47 - Fed, R$ 1.003,77 - Est, R$ 0,00 - Mun FONTE:	

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado
Bruno Joaquim

RECEBEMOS DE (05.335.433/0001-11) 3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DO RECEBIMENTO	CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR 4053-4053 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE (AHBB)	Nº: 000022392 SERIE: 3

3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME
AV . DR LABIENO DA COSTA MACHADO, 2370
PQ STA MARIA

17400-000 - GARCA (SP)
FONE: (14) 3471-3977 FAX: (14) 3406-2783
EMAIL: embalagens3s@yahoo.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº: 000022392
SÉRIE: 3
Folha: 2/2

CHAVE DE ACESSO
35-2507-05.335.433/0001-11-55-003-000.022.392-177.033.596-1

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA COM SUB TRIBUTARIA/VENDA	135.252.080.181.380 25/07/2025 16:56:15

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST TRIBUTÁRIO	CNPJ
315.080.959.113		05.335.433/0001-11

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	(MSG) DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
15486	PAPEL HIG 60 MTS BCO C/4ROLOS	48181000	0500	5405	PCT	75	5,4000	405,00			0,00		
	Val Aprox Tributos R$ 54,47 Fed R$ 72,90 Est R$ 0,00 Mun FONTE:												
16976	DISCO 41 CM VERDE LIMPADOR	68053090	0102	5102	UN	2	28,3000	56,60			0,00		
	Val Aprox Tributos R$ 7,61 Fed R$ 10,19 Est R$ 0,00 Mun FONTE:												
7898965262662	COPO PLAST. 50 ML ABNT 1X100 TRANSP	39241000	0500	5405	PCT	10	2,1600	21,60			0,00		
	Val Aprox Tributos R$ 4,22 Fed R$ 3,89 Est R$ 0,00 Mun FONTE:												
18665	SACO ALVEJADO LISO 5	63079090	0102	5102	UN	50	2,0500	102,50			0,00		
	Val Aprox Tributos R$ 13,79 Fed R$ 18,45 Est R$ 0,00 Mun FONTE:												
19150	ESPONJA FIBRA LIMP. GERAL 102X260 BRANCA	68053090	0102	5102	UN	5	1,8500	9,25			0,00		
	Val Aprox Tributos R$ 1,24 Fed R$ 1,67 Est R$ 0,00 Mun FONTE:												
19180	PAPEL HIG.ROLÃO BCO 100% CELUL.C/8 ROLOS	48181000	0500	5405	FD	2	33,0400	66,08			0,00		
	Val Aprox Tributos R$ 8,89 Fed R$ 11,89 Est R$ 0,00 Mun FONTE:												
19421	PAPEL INT 20X21 2DB BCO CELULOSE C/1000U	48182000	0500	5405	PCT	250	11,0000	2.750,00			0,00		
	Val Aprox Tributos R$ 456,50 Fed R$ 495,00 Est R$ 0,00 Mun FONTE:												
19475	PANO MULTIUSO 28X240X600 UN AZUL	56031290	0102	5102	RL	6	76,0000	456,00			0,00		
	Val Aprox Tributos R$ 61,33 Fed R$ 82,08 Est R$ 0,00 Mun FONTE:												

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DANFE PARA TODAS AS OPERAÇÕES. TERMO DE COLABORAÇÃO 03/2023 ÓRGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (MÉDIA COMPLEX Valor Aprox Tributos R$ 976,47 - Fed, R$ 1.003,77 - Est, R$ 0,00 - Mun FONTE:	

01/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:55:12
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

BCO BRADESCO S.A.

23790005049520700001916001424205711800000557643
BENEFICIARIO:
3 S - COMERCIO DE EMBALAGENS L
NOME FANTASIA:
3S COMERCIO DE EMBALAGENS
CNPJ: 05.335.433/0001-11
BENEFICIARIO FINAL:
3 S - COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA
CNPJ: 05.335.433/0001-11
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	90.802
DATA DE VENCIMENTO	21/08/2025
DATA DO PAGAMENTO	08/09/2025
VALOR DO DOCUMENTO	5.576,43
JUROS/MULTA	200,75
VALOR COBRADO	5.777,18

NR.AUTENTICACAO 0.D34.8B8.ED6.6AA.DBE

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.

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
301
Código de Verificação de Autenticidade
A1ZS91PZZ
Data e Hora de Emissão da NFS-e
31/08/2025 às 10:49:43
Chave de Acesso
25106550JPDBREFSN0E03G3DLNLXX6D4

Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**GARCA-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				31/08/2025

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
35.854.974/0001-17		**2224620**	**000107416**	CARCI IMOBILIZACOES ORTOPEDICA LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua ELIZEU MENABO, 80		**GARCA I**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17406-028	**Garça-SP**	**(14) 98146-5633**	**MORETIJR@GMAIL.COM**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60			**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 70		**Williams**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17402-064	**GARCA - SP**	**3516705**		

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS DE IMOBILIZAÇÃO ORTOPEDICA NO PERIODO DE 01/08/25 A 31/08/25 - Termo de Colaboração 003/2023 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça	7.000,00	R$ 7.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.06**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
ENFERMAGEM,INCLUSIVE SERVIçOS AUXILIARES.	**3,00%**	**0000040000006**	**8650001**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 7.000,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 7.000,00**	**R$ 210,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 7.000,00 Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **CARCI IMOBILIZACOES ORTOPEDICA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **301** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **A1ZS91PZZ**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/_____	_____	_____

MEDIA COMPLEXIDADE

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
302
Código de Verificação de Autenticidade
46BRJ55EV
Data e Hora de Emissão da NFS-e
31/08/2025 às 10:51:37
Chave de Acesso
251065662J8TRJ9B5EP47PJCLVPRX6XO

Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**GARCA-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				31/08/2025

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
35.854.974/0001-17		**2224620**	**000107416**	CARCI IMOBILIZACOES ORTOPEDICA LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua ELIZEU MENABO, 80		**GARCA I**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17406-028	**Garça-SP**	**(14) 98146-5633**	**MORETIJR@GMAIL.COM**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60			**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 70		**Williams**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17402-064	**GARCA - SP**	**3516705**		

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS DE TRANSPORTE DE MATERIAL BIOLÓGICO - UPA GARÇA - NO PERÍODO DE 01/08/25 A 31/08/25 - Termo de Colaboração 003/2023 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça	3.400,00	R$ 3.400,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.06**	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
ENFERMAGEM,INCLUSIVE SERVIçOS AUXILIARES.	**3,00%**	**0000040000006**	**8650001**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 3.400,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 3.400,00**	**R$ 102,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

Valor Liquido da NFS-e: R$ 3.400,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **CARCI IMOBILIZACOES ORTOPEDICA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **302** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **46BRJ55EV**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/_____	_____	Amanda Scombati Deodato Luizetti Coord. de Enfermagem - UPA 24h COREN/SP 433.175

MÉDIA COMPLEXIDADE

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
303
Código de Verificação de Autenticidade
J7LUVDC0F
Data e Hora de Emissão da NFS-e
31/08/2025 às 10:54:31
Chave de Acesso
251065904FTWP70WMYFXPGKBQFXRHEP

Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**GARCA-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				31/08/2025

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
35.854.974/0001-17		**2224620**	**000107416**	CARCI IMOBILIZACOES ORTOPEDICA LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua ELIZEU MENABO, 80		**GARCA I**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17406-028	**Garça-SP**	**(14) 98146-5633**	**MORETIJR@GMAIL.COM**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60			**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 70		**Williams**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17402-064	**GARCA - SP**	**3516705**		

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
125,00	UN	TRANSPORTES EXTRAS DE MATERIAL BIOLÓGICO - UPA GARÇA - NO PERÍODO DE 01/08/25 A 31/08/25 - Termo de Colaboração 003/2023 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça	17,00	R$ 2.125,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.06**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
ENFERMAGEM,INCLUSIVE SERVIçOS AUXILIARES.	**3,00%**	**0000040000006**	**8650001**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 2.125,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 2.125,00**	**R$ 63,75**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 2.125,00 Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **CARCI IMOBILIZACOES ORTOPEDICA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **303** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **J7LUVDC0F**.

Data ____/____/_____ **CPF/RG** _____ **Assinatura** _____

Amanda Scombate Pendado Luizetti
Coord. de Enfermagem - UPA 24h
COREN/SP 433.175

MÉDIA COMPLEXIDADE

Corridas extras do mês de AGOSTO 2025

UPA

DIA 01/08/2025

VELERIA FAUSTINO DA SILVA

VALERIA CRISTINA SANCHES BAIA

AMANDA MATROJO DE LIMA

CRISTOVAO GOMES LISBOA

CELSO ANTONIO

ELOA HELENA BARBOSA

ROSEMEIRE RODRIGUES DA SILVA

VITORIA CRISTINA DOS SANTOS

VIVIAN ALOMA GONÇALVES DOS SANTOS

DIA 02/08/2025

LAZARO OSORIO VALLE

CRISTOVÃO GOMS LISBOA

ZILDA AMARAL DE OLIVEIRA

ADEMIR PICINIM

JULIANO PEREIRA CAFFER

IZABEL MARIA ASNAL

DIA 03/08/2025

MARIA DE FATIMA FRANCINE

AMANDA LOPES TOFFOLI

ADRIANO GOMES DE SÁ

MARIA APARECIDA DA SILVA SANTOS

DIA 04/08/2025

JOSÉ ANTONIO ELIAS

MANUELA BEATRIZ VALVERDE DA SILVA

ALINE VIERA DE SOUZA LAPA

RENATO LOPES

CAMILA MELO ROCHA

DIA 05/08/2025

ANA LUCIO DE OLIVEIRA

RAFAEL CARDOSO DOS SANTOS

DIA 06/08/2025

TAINA FERREIRA

KAUA DE SOUZA

DIA 07/08/2025

BENEDITO FERREIRA

DIA 08/08/2025

MARIA DOS ANJOS MOREIRA

MARIA DOS ANJOS MOREIRA (RECOLETA)

JOÃO BATISTA DOS SANTOS CASTRO

BRUNA ALVES FELICIO

JOÃO FRANCO

APARECIDA MARIA ROSA

BENEDITO RODRIGUES 03H15

BENEDITO RODRIGUES 04H40

VIVIAN ALOMA DOS SANTOS

ADEMIR PECINIM

LEONICE DE FATIMA DE OLIVEIRA

IRINEIA BATISTA

WESLEY RAFAEL DA SILVA TEIXEIRA

FERNANDA CRISTINA R. DA SILVA

DIA 09/08/2025

IZABEL MARIA ASNAL

TAMY CAROLINE LOPES MENDES

TAINA FERREIRA DE OLIVEIRA

EDSON DE QUEIROZ

DIA 10/08/2025

BRUNO MONTEIRO NANDES FILHO

ROSEMEIRE FELICIO

DIA 11/08/2025

VERA LUCIA PEREZ

JESSE DE SOUZA SAVIO

EDILSON DE QUEIROZ

DIA 12/08/2025

GUSTAVO MODESTO DE PAULO

ELIZZA PEDRO MENDES

JESSICA CRISTINA MORENO

EDGARD PIRES BARBOSA

JOÃO FRANCISCO OLIVEIRA MARTINS

DIVA CASAGRANDE DA SILVA

DIA 13/08/2025

JURACI DE OLIVEIRA VELOSO

REINALDO MARCELO GARCIA

RAIMUNDO CARDOSO DE CASTRO

ANTONIO MANZANO DA SILVA

TEREZA MARIANO SOARES

DIA 14/08/2025

LORENZO EMANUEL BARBOSA

JOSÉ RISSATO

MILTON BATISTA DA SILVA

JOÃO FRANCISCO CARAPELLO DESIDERIO

DIA 15/08/2025

ALINE APARECIDO FERNANDES

CICERO DE SOUZA FERREIRA

JOÃO PAULO VIERA

IVONE FERREIRA

JOSE INACIO

DIA 16/08/2025

TIAGO FERREIRA BATISTA

ELIZABETHE VARONELLI

PAULO AFONSO MANCUSO

BENEDITO FERNANDES

DIA 17/08/2025

IRACEMA FERNADES MARQUES

AMDRESSA EVELIN DOS SANTOS

LUIZA NARIUCI TELINI

DIA 18/08/2025

GABRIEL DOS ANJOS EDUARDO

IOLANDA APARECIDA HONORIO SOUZA

ELIZABETH DE SOUZA MARIA

PEDRO RAMOS DOS SANTOS

BENEDITO FERNANDES

JOÃO BATISTA SANTOS DE CASTRO

DIA 20/08/2025

GEOVANA ANDREA SILVA

EBNER SAMUEL

DIA 21/08/2025

ANA MARIA MAIA

MARIA APARECIDA DOS SANTOS

KARINA BORGES PEREIRA

RAQUEL DE ALMEIDA GUASQUA

DIA 22/08/2025

FRANCISCA DONIZETE FARIA INACIO

VERA LUCIA MARINHO

LORENA VICTORIA FERREIRA SOUZA

CELSO GONSALVES DE SOUZA

JUVENAL TELLES DE LIMA

ARLINDO SOARES

DIA 23/08/2025

MARIA PAIVA SARAIVA

DIA 24/08/2025

JOSEFA HONORATO OLIVEIRA

ELIANA APARECIDA PEREIRA DOS SANTOS

ANEZIO CARVALHO DE OLIVEIRA

JOSE INACIO

DIA 25/08/2025

TANIA DOS SANTOS PEREIRA

JOSILE ROSA

MARCOS DE GODOY

DIA 26/08/2025

CARLA BRUNA DA SILVA LIMA

JOSEFINA MESSIAS DA SILVA

IRENE RIBEIRO CORREIA

MARIA DA SILVA

MARIA JULIA TUROLA CUSTODIO

DIA 27/08/2025

CIBELE REGINA BARBOSA

DIA 28/08/2025

HEITOR NESPINI CORREIA 112

JOSE CLAUDIO DA SILVA 113

DIA 29/08/2025

STEFANY THOMAS LIMA 114

JOÃO DOS SANTOS DA SILVA 115

NAISA DEL CASTILHO TOMAZ 116

ANA PAULA MOREIRA SERAFINELI 117

MICHELE APARECIDA DE ALMEIDA 118

MILTON LUIZ LEITE 119

JATIR MARCOS PINHEIRO 120

NAISA DEL CATILHO TOMAZ 121

DIA 30/08/2025

ANA LARA FRAIONI TOMAZ 122

MATHEUS DIAS DE CASTRO 123

EDNEI SAMUEL DE SOUZA SANTOS 124

DIA 31/08/2025

VERA LUCIA GOMES COSTA 125

Amanda Scombatti Deodato Luizetti
Coord. de Enfermagem - UPA 24h
COREN/SP 433.175

125 x 17,00 = 2.125,00

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.55.12
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 74.660.610-9

FAVORECIDO: CARCI IMOBILIZACOES ORTOPEDICA LTDA
CPF/CNPJ: 35.854.974/0001-17
VALOR: R$ 12.525,00
DEBITO EM: 08/09/2025
==========
DOCUMENTO: 090803
AUTENTICACAO SISBB: 2.01A.C7E.D4B.EDA.E36

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

Chave de Acesso da NFS-e
35167052232668886000132000000000002425093995440047

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
24	01/08/2025	04/09/2025 10:28:24
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
27	900	04/09/2025 10:28:24

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

EMITENTE DA NFS-e
Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
32.668.886/0001-32	-	-

Nome / Nome Empresarial
32.668.886 LARISSA MICHELAN BRUNELLI

E-mail
-

Endereço	Município	CEP
LUIZ ANTONIO, 700, WILLIAMS	Garça - SP	17402-012

Simples Nacional na Data de Competência
Optante - Microempreendedor Individual (MEI)

Regime de Apuração Tributária pelo SN
-

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
45.349.461/0009-60	-	-

Nome / Nome Empresarial
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

E-mail
-

Endereço	Município	CEP
DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 6, VILA WILLIAMS	Garça - SP	17402-046

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional	Código de Tributação Municipal	Local da Prestação	País da Prestação
06.04.01 - Ginástica, dança, esportes, natação, artes marciais e dem...	-	Garça - SP	-

Descrição do Serviço
Serviços prestados como Educadora Física no CAPS AD, no período de 01/08/2025 a 31/08/2025 - TERMO DE COLABORAÇÃO 003/2023 - ORGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA.

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN	País Resultado da Prestação do Serviço	Município de Incidência do ISSQN	Regime Especial de Tributação
Operação Tributável	-	Garça - SP	Nenhum
Tipo de Imunidade	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN**	**Número Processo Suspensão**	**Benefício Municipal**
-	Não	-	-
Valor do Serviço	**Desconto Incondicionado**	**Total Deduções/Reduções**	**Cálculo do BM**
R$ 2.500,00	-	-	-
BC ISSQN	**Alíquota Aplicada**	**Retenção do ISSQN**	**ISSQN Apurado**
-	-	Não Retido	-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

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

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço	Desconto Condicionado	Desconto Incondicionado	ISSQN Retido
R$ 2.500,00	R$	R$	-
IRRF, CP,CSLL - Retidos	**PIS/COFINS Retidos**		**Valor Líquido da NFS-e**
R$ 0,00	-		R$ 2.500,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.55.12
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 403 - CORA SCFI
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 1.720.771-5

FAVORECIDO: 32.668.886 LARISSA MICHELAN BRUNELL
CPF/CNPJ: 32.668.886/0001-32
VALOR: R$ 2.500,00
DEBITO EM: 08/09/2025
==========
DOCUMENTO: 090804
AUTENTICACAO SISBB: B.48A.953.4F7.91C.30A

NF-e
N°. 0034710
SÉRIE 300

RECEBEMOS DE Air Liquide Brasil Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Identificação do emitente
Air Liquide Brasil Ltda
Rua Joaquim Marques Figueiredo 2-71
Industrial
Bauru - SP
CEP 17034-290 - 8007730322

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAIDA [1]
N°. 0034710 FL 1 / 1
SÉRIE 300

CHAVE DE ACESSO
3525 0700 3317 8800 6230 5530 0000 0347 1015 1802 0537
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.REC.TER		135252056154540 23/07/2025 16:36:40
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCR EST SUBS TRIBUTARIO**	**CNPJ / CPF**
209469875110		00.331.788/0062-30

DESTINATARIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA			45.349.461/0009-60	23/07/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DT ENTRADA/SAIDA**
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70	CENTRO		17400-000	
MUNICIPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA SAIDA**
GARÇA	45738037	SP		

FATURA / DUPLICATA

FATURA / DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA / DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA / DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA / DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
0152040/001	20/08/2025	238,53									

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
238,53	42,93	0,00	0,00	238,53

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	238,53

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ
	0 - Por conta do emitente				

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
2.00	UNIDADES			101,901	15,901

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B CALC ICMS	B CALC ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
I0060007	ONU 1072 OXIGENIO, COMPRIMIDO 2 2 (5 1) III OXIGENIO GASOSO MEDICINAL-CIL 8,0 M	28044000	000	5102	M3	8,00	19,878	159,02	159,02	0,00	28,62	0,00	0,00	18,00	0,00
I0060024	ONU 1072 OXIGENIO, COMPRIMIDO 2 2 (5 1) III OXIGENIO GASOSO MEDICINAL-CIL 4,0 M3	28044000	000	5102	M3	4,00	19,878	79,51	79,51	0,00	14,31	0,00	0,00	18,00	0,00

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CODIGO DO CLIENTE 627792 - 37-037.197-84-87 PERIODO FAT 02/06/25 A 30/06/25 TERMO DE COLABORAÇÃO 03/2023 - ORGÃO PM DE GARÇA" IPI reduzido a zero conf dec 8950 29/12/2016 IPI re duzido a zero conf dec 8950 29/12/2016 Lotes Condicao de Pagamento 58 - 28 DIAS DA DATA Rua Barra Funda, 930 - Barra Funda, São Paulo - SP, 01152-000 Telefone Procon - 151. Não havendo recarga em a te 90 dias para cilindros industriais e 180 para alphagaz, a contar da entrega, a ALB se reserva o direito de retirar o(s) cilindro(s) aplicado(s) ou cobrar locação de 30% sobre o valor de cada ativo O boleto e a nota fisc al referentes a locação serão enviados mensalmente para o e-mail cadastrado Após o prazo supracitado, mantendo-se a ausência de recarga, a ALB reserva-se o direito de retirar os cilindros Essa politica engloba some nte clientes privados, salvo disposição diversa estabelecida em contrato LOCAL DE ENTREGA Razão Social Child-627792-Padrao Endereço R DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 ABC Bairro/Distrito CENTRO Municipio Garça CEP 17400000 UF SP Pais BRASIL Telefone 1633632211 Email phernandes@ahbb.org.br SAC Vitalaire 08007730322 ASSINATURA DO RESPONSAVEL

DECLARO QUE OS PRODUTOS PERIGOSOS ESTÃO ADEQUADAMENTE CLASSIFICADOS, EMBALADOS, IDENTIFICADOS, E ESTIVADOS PARA SUPORTAR OS RISCOS DAS OPERAÇÕES DE TRANSPORTE E QUE ATENDEM AS EXIGÊNCIAS DA REGULAMENTAÇÃO RESOLUÇÃO 5.998/2022 DA ANTT. ALERTAMOS QUE OS EQUIPAMENTOS DE NOSSA PROP RIEDADE CEDIDOS AOS NOSSOS CLIENTES E REVENDEDORES DESTINAM-SE EXCLUSIVAMENTE AO ACONDICIONAMENTO DOS GASES POR NOS FORNECIDOS E NÃO PODEM, SOB HIP OTESE OU CONDIÇÕES, SEREM TROCADOS, ADULTERADOS OU ALIENADOS

RESERVADO AO FISCO

Matheus Silva Mujalo
RG: 37.[illegible]76-5

MÉDIA COMPLEXIDADE

Powered by TOTVS

VitalAire - Relatório de Faturamento Particular - Equip/Cilin.

Pacientes	2
Qtde Itens	12

TOTAL	R$	238,84

Contratante	Local Entrega	Paciente	Nome	Produto	Descrição	Data Início	Data Final	Qtd. Dias	Vl Unt.	Qtd Gás/Eqp Entr.	Vl. Total
627792	Padrao - ASSOCIAC	624285	FRANCISCA PEREIRA DOS SANTOS	10060007	OXIGENIO GASOSO MEDICINAL-OL 8.0 M	02/06/2025	02/06/2025	1	19,878	8	159,0240
627792	Padrao - ASSOCIAC	754473	GERTRUDES PEREIRA LIMA DOS SANTO	10060024	OXIGENIO GASOSO MEDICINAL-OL 4.0 M3	09/06/2025	09/06/2025	1	19,878	4	79,5120

01/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:55:12
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

BCO CITIBANK S.A.

74593180150756202800600439237207111790000023853
BENEFICIARIO:
AIR LIQUIDE BRASIL L
NOME FANTASIA:
AIR LIQUIDE BRASIL L
CNPJ: 00.331.788/0001-19
BENEFICIARIO FINAL:
AIR LIQUIDE BRASIL L
CNPJ: 00.331.788/0001-19
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	90.805
DATA DE VENCIMENTO	20/08/2025
DATA DO PAGAMENTO	08/09/2025
VALOR DO DOCUMENTO	238,53
JUROS/MULTA	9,33
VALOR COBRADO	247,86

NR.AUTENTICACAO B.9F0.461.BE2.FE9.26C

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.



ACACIO VIASSELI - ME

RUA CEL. JOAQUIM PIZA, 533
CENTRO - GARCA - SP
Fone: (14)3471-4146 CEP: 17400-000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.032.402
Série 001
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
3525 0712 7443 5900 0152 5500 1000 0324 0210 0032 3734

Consulta de autenticidade no portal da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA		135252118683448 29/07/25 17:03:42
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
315.028.655.110		12.744.359/0001-52

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
3782 - AHBB ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	29/07/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 14-997491508-matheus	WILLAMS		17400-000	29/07/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	SP	(14)98178-2520		

DUPLICATAS

Número	001	Número	002	Número	003
Vencimento	20/08/2025	Vencimento	20/09/2025	Vencimento	20/10/2025
Valor R$	291,00	Valor R$	290,60	Valor R$	290,59

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	872,19

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	**872,19**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
PROPRIO	2 - TERCEIROS				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
37050407	ANEL VEDAÇAO 40 MM Val. Aprox. Tributos: Federal (14,86%) R$0,27 Estadual (4,14%) R$0,07 Municipal (0,00%) R$0,00	40169300	0102	5405	PC	1,00	1,79	0,00	1,79	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0313233	ADERE FITA CREPE 48MM X 50M Val. Aprox. Tributos: Federal (14,13%) R$5,60 Estadual (18,00%) R$7,13 Municipal (0,00%) R$0,00	48114110	0102	5405	UN	2,00	19,80	0,00	39,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
FM013	ADESIVO INSTANTANEO ULTRA RAPIDO 20G Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$2,49 Estadual (18,00%) R$3,33 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	35061010	0102	5405	PC	2,00	9,24	0,00	18,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
133949	ANTENA DIGITAL INTERNA Val. Aprox. Tributos: Federal (14,33%) R$4,02 Estadual (13,30%) R$3,73 Municipal (0,00%) R$0,00	90303990	0102	5405	PC	1,00	28,056	0,00	28,06	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
CLA1	ASTRA CONJUNTO DE LIGACAO AJUSTAVEL BRANCO Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$2,57 Estadual (18,00%) R$3,44 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br FCI: B4F96624-A2DA-4124-9CCB-9B68C8F62D88	39174090	0102	5405	PC	1,00	19,1174	0,00	19,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0146985	BUCHA PLASTICA C/ANEL 08MM Val. Aprox. Tributos: Federal (14,68%) R$0,82 Estadual (18,00%) R$1,01 Municipal (0,00%) R$0,00	39259090	0102	5405	SC	80,00	0,07	0,00	5,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR TOTAL DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
1: DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OP. PELO SIMPLES NACIONAL. 2: NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI. 3: Cred.ICMS: 10,9 BC ICMS: 872,19 Aliq ICMS: 1,25% 4: OBS -TERMO DE COLABORAÇAO 03/2023 5: ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA 6: (REFERENTE AO CONVENIO MEDIA COMPLEXIDADE)	Matheus Silva Mufalo RG: 37.468.47

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 29/07/2025 17:03:42

MÉDIA COMPLEXIDADE

FRG Informática

ACACIO VIASSELI - ME

RUA CEL. JOAQUIM PIZA, 533
CENTRO - GARCA - SP
Fone: (14)3471-4146 CEP: 17400-000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.032.402
Série 001
Folha 2/2

CHAVE DE ACESSO
3525 0712 7443 5900 0152 5500 1000 0324 0210 0032 3734

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	135252118683448 29/07/25 17:03:42

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
315.028.655.110		12.744.359/0001-52

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
0138630	CHAVE PHILLIPS ACETATO VERDE EDA 3/16 X 05" Val. Aprox. Tributos: Federal (15,38%) R$3,60 Estadual (18,00%) R$4,22 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro com br	82054000	0102	5405	UN	2,00	11,7111	0,00	23,42	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4900.E.MAX BR	DECA ACABAMENTO HYDRA MAX BRANCO Val. Aprox. Tributos: Federal (14,13%) R$14,15 Estadual (4,14%) R$4,15 Municipal (0,00%) R$0,00	40059190	0102	5405	PC	1,00	100,14	0,00	100,14	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0129665	DESENGRIPANTE SPRAY ETANIZ 300ML Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$4,57 Estadual (25,00%) R$8,50 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro com br	27101932	0102	5405	UN	2,00	17,00	0,00	34,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11170403	FORTLEV LUVA ESGOTO 40MM Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$0,77 Estadual (18,00%) R$1,04 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro com br	39174090	0102	5405	PC	3,00	1,9192	0,00	5,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1544	FORTLEV SIFAO CORRUGADO C/ ANEL PVC Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$4,04 Estadual (18,00%) R$5,40 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro com br	39172900	0102	5405	PC	3,00	10,00	0,00	30,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
385	HERC ASSENTO ENVOL IDEALE BR Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$19,34 Estadual (18,00%) R$25,89 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro com br	39222000	0102	5405	PEC	3,00	47,9376	0,00	143,81	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
04250	LG ENGATE FLEXIVEL P/ DUCHA HIGIENICA 1 20MT Val. Aprox. Tributos: Federal (13,64%) R$5,30 Estadual (18,00%) R$7,00 Municipal (0,00%) R$0,00	74122000	0102	5405	PC	1,00	38,89	0,00	38,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7531234	LORENZETTI BELLA DUCHA 220V Val. Aprox. Tributos: Federal (18,17%) R$21,76 Estadual (18,00%) R$21,55 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro com br FCI A25DFD06-2A2B-40E9-9612-2D47C711C5E8	85161000	0102	5405	PC	1,00	119,736	0,00	119,74	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0007262	PARAFUSO CHIPBOARD CHATA 6.0 X .,50 Val. Aprox. Tributos: Federal (14,78%) R$5,68 Estadual (18,00%) R$6,91 Municipal (0,00%) R$0,00	73181200	0102	5405	PC	80,00	0,48	0,00	38,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
82	REPACAR REPARO P/ VALVULA HYDRA MAX Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$9,39 Estadual (18,00%) R$12,56 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro com br	84818019	0102	5405	PC	1,00	69,8004	0,00	69,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ZB112	SILICONE INCOLOR 230G Val. Aprox. Tributos: Federal (17,92%) R$7,19 Estadual (18,00%) R$7,23 Municipal (0,00%) R$0,00	32141010	1102	5405	PC	2,00	20,07	0,00	40,14	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
107004	STECK CANALETA C/ DUPLA FACE 12 X 09 Val. Aprox. Tributos: Federal (14,68%) R$8,10 Estadual (18,00%) R$9,94 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro com br	39259090	0102	5405	PC	6,00	9,20	0,00	55,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20591010	STECK CANALETA C/ DUPLA FACE 20 X 10 MM Val. Aprox. Tributos: Federal (14,03%) R$8,45 Estadual (18,00%) R$10,84 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro com br FCI 3FD52876-CA7B-4744-B449-299C36454B79	39162000	0102	5405	UN	6,00	10,04	0,00	60,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Matheus Mujalo
RG: 37.468.

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 29/07/2025 17:03:42

MÉDIA COMPLEXIDADE

FRG Informática

01/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:55:12
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

BANCO SICOOB S.A.

75691318860146865270400149980013911790000029100
BENEFICIARIO:
ACACIO VIASSELI
NOME FANTASIA:
ACACIO VIASSELI
CNPJ: 12.744.359/0001-52
BENEFICIARIO FINAL:
ACACIO VIASSELI
CNPJ: 12.744.359/0001-52
PAGADOR:
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	90.806
DATA DE VENCIMENTO	20/08/2025
DATA DO PAGAMENTO	08/09/2025
VALOR DO DOCUMENTO	291,00
JUROS/MULTA	28,32
VALOR COBRADO	319,32

NR.AUTENTICACAO 5.48D.C61.F81.0EB.CA8

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.

FERNANDO N. G. FERNANDES FRIGORIFICO ME

ESTRADA MUNICIPAL GARCA 150, S/N
RIO DO PEIXE - GARCA - SP
Fone: (14)3471-1461 CEP: 17400-000
www.fishfacil.com.br
fishfacil@fishfacil.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.007.787
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0805 8548 9200 0101 5500 1000 0077 8710 0007 7810

Consulta de autenticidade no portal da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE PROD. ESTABELEC.	135252207601344 06/08/25 09:09:05

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
315083345110		05.854.892/0001-01

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO
142 - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60		06/08/2025
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6		VILA WILLIAMS		17400-000	06/08/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DA SAÍDA**
GARCA	SP	(14)3532-5198			

DUPLICATAS

Numero	001
Vencimento	20/08/2025
Valor R$	499,21

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	499,21

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	**499,21**

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 DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA %	
													ICMS	IPI
FPF 01	FILE DE TILAPIA RESFRIADO	03043100	0102	5101	KG	5,444	45,90	0,00	249,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
FPF 01	FILE DE TILAPIA RESFRIADO	03043100	0102	5101	KG	5,432	45,90	0,00	249,33	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Bruno Joaquim

Bruno Joaquim dos Santos
502.985.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR TOTAL DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
1 Vlr ICMS = R$10,53 BC ICMS = R$499,21 Alq ICMS: 2,11% 2 "DOCUMENTO EMITIDO POR EMPRESA EPP OU ME OPTANTE PELO SIMPLES 3 S"NACIONAL, NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI" 4 TERMO DE COLABORAÇÃO 03/2023 5 ORGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA 6 "MÉDIA COMPLEXIDADE" 7 L 07 (179 / 180)	

(179 / 180)

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 06/08/2025 09:09:06

FRG Informática

01/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:55:12
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

BANCO SICOOB S.A.

75691321400145856820900055760011811790000049921
BENEFICIARIO:
FERNANDO NAGANO GOMES FERNANDE
NOME FANTASIA:
FERNANDO NAGANO GOMES FERNANDES FRI
CNPJ: 05.854.892/0001-01
BENEFICIARIO FINAL:
FERNANDO NAGANO GOMES FERNANDES FRI
CNPJ: 05.854.892/0001-01
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	90.807
DATA DE VENCIMENTO	20/08/2025
DATA DO PAGAMENTO	08/09/2025
VALOR DO DOCUMENTO	499,21
JUROS/MULTA	13,13
VALOR COBRADO	512,34

NR.AUTENTICACAO A.62C.BEA.FDA.73B.0F1

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.

Recebemos de ELETRO CENTER DE GARCA LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado
Destinatário: 14471 - AHBB ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - WILLIAMS - GARCA - SP
Emissão: 30/06/2025 Valor Total: R$ 1.015,60

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.026.721
Série 001

ELETRO CENTER DE GARCA LTDA

Rua Deputado Manoel Joaquim Fernandes, 254
Ferraropolis - GARCA - SP
Fone: (14)3471-2324 CEP: 17400-088

eletrocentergarca@hotmail.com

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.026.721
Série 001
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
3525 0609 6499 1700 0196 5500 1000 0267 2110 0026 6912

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	135251779078822 30/06/25 16:50:02

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
315096330114		09.649.917/0001-96

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
14471 - AHBB ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	30/06/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	WILLIAMS		17400-000	30/06/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	SP			

DUPLICATAS

Número	001	Número	002
Vencimento	15/07/2025	Vencimento	15/08/2025
Valor R$	507,80	Valor R$	507,80

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.015,60

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**1.015,60**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
PROPRIO	1 - DESTINATAR				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UND.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
1529	CABO FLEXIVEL 2,50 MM Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$37,66 Estadual (18,00%) R$50,40 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85444900	0500	5405	MT	100,00	2,80	0,00	280,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3469	CAIXA CONDULETE ALUMINIO 2X4 1 Val. Aprox. Tributos: Federal (18,21%) R$17,26 Estadual (18,00%) R$17,06 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	76090000	0500	5405	UN	6,00	15,80	0,00	94,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1583	CAIXA DE LUZ 2 X 4 GALVANIZADA Val. Aprox. Tributos: Federal (22,54%) R$4,33 Estadual (18,00%) R$3,46 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	73102990	0500	5405	PC	6,00	3,20	0,00	19,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3035	DUCHA LORENZETTI MAXI BANHO COM CANO 220 V Val. Aprox. Tributos: Federal (20,28%) R$47,37 Estadual (18,00%) R$42,05 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85161000	0500	5405	PCU	2,00	116,80	0,00	233,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4804	ESPELHO CONDULETE ALUMINIO 1" Val. Aprox. Tributos: Federal (18,21%) R$9,61 Estadual (18,00%) R$9,50 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	76090000	0500	5405	UN	6,00	8,80	0,00	52,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5654	LAMPADA LED BALAO 50W E 27 BIVOLT Val. Aprox. Tributos: Federal (15,54%) R$33,57 Estadual (18,00%) R$38,88 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85437099	0500	5405	UN	6,00	36,00	0,00	216,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR TOTAL DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
1: I- DOC. EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. 2: II- NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. 3. TERMO DE COLABORAÇÃO 03/2023 4: ORGÃO:PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA 5: (REFERENTE AO CONVENIO MÉDIA COMPLEXIDADE)	

Marcelo Silva Murcio
RG: 37.468.476-5

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 30/06/2025 16:50:03

FRG Informática

MÉDIA COMPLEXIDADE

ELETRO CENTER DE GARCA LTDA

Rua Deputado Manoel Joaquim Fernandes, 254
Ferraropolis - GARCA - SP
Fone (14)3471-2324 CEP 17400-088

eletrocentergarca@hotmail.com

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.026.721
Série 001
Folha 2/2

CHAVE DE ACESSO
3525 0609 6499 1700 0196 5500 1000 0267 2110 0026 6912

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	**135251779078822 30/06/25 16:50:02**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
315096330114		09.649.917/0001-96

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UND.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
1085	LAMPADA LED BULBO 15 W BIVOLT Val. Aprox. Tributos: Federal (15,54%) R$6,22 Estadual (18,00%) R$7,20 Municipal (0,90%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85437099	0500	5405	PC	5,00	8,00	0,00	40,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1664	PLAFON C/ SOQUETE E 27 PLASTICO Val. Aprox. Tributos: Federal (20,75%) R$8,47 Estadual (18,00%) R$7,34 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	853ee100	0500	5405	UN	6,00	6,80	0,00	40,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3332	UNIDUT CONICO 1 Val. Aprox. Tributos: Federal (18,21%) R$6,99 Estadual (18,00%) R$6,91 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	76090000	0500	5405	PC	8,00	4,80	0,00	38,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Matheus Henrique Múfalo
RG: 37.468.[illegible]-5

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 30/06/2025 16:50:03

MÉDIA COMPLEXIDADE

FRG Informática

09/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:06:06
306203062 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 09/09/2025
NR. DOCUMENTO 550.290.000.016.352
VALOR TOTAL 1.015,60
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ELET CENTER DE GARCA LTDA
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 16.352-X
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.216
==========
NR.AUTENTICACAO 9.2B8.012.963.DAE.D92

Recebemos de ELETRO CENTER DE GARCA LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Destinatário: 14471 - AHBB ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - WILLIAMS - GARCA - SP.
Emissão: 31/07/2025 Valor Total: R$ 332,60

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.026.821
Série 001

ELETRO CENTER DE GARCA LTDA

Rua Deputado Manoel Joaquim Fernandes, 254
Ferraropolis - GARCA - SP
Fone: (14)3471-2324 CEP: 17400-088

eletrocentergarca@hotmail.com

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.026.821
Série 001
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
3525 0709 6499 1700 0196 5500 1000 0268 2110 0026 7900

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	135252143388762 31/07/25 15:44:26

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
315096330114		09.649.917/0001-96

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO
14471 - AHBB ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60		31/07/2025
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70		WILLIAMS		17400-000	31/07/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DA SAÍDA**
GARCA	SP				

DUPLICATAS

Número	001
Vencimento	15/08/2025
Valor R$	332,60

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	332,60

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**332,60**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
PROPRIO	1 - DESTINATAR				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
4702	ARANDELA 2 FOCOS DIRIGIVEL LED PEUENA Val. Aprox. Tributos: Federal (15,54%) R$17,40 Estadual (18,00%) R$20,16 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85437099	0500	5405	UN	2,00	56,00	0,00	112,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5510	MODULO TRAMONTINA LIZ INTER 1 SS Val. Aprox. Tributos: Federal (26,49%) R$5,40 Estadual (12,00%) R$2,45 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85365090	0500	5405	UN	3,00	6,80	0,00	20,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5515	MODULO TRAMONTINA LIZ TOMADA 10 A Val. Aprox. Tributos: Federal (20,75%) R$2,82 Estadual (18,00%) R$2,45 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85366910	0500	5405	UN	2,00	6,80	0,00	13,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5517	MODULO TRAMONTINA LIZ TOMADA 20 A VERMELHA Val. Aprox. Tributos: Federal (20,75%) R$9,71 Estadual (18,00%) R$8,42 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85366910	0500	5405	UN	6,00	7,80	0,00	46,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5524	PLACA C/ SUP.TRAMONTINA LIZ 2 X4 1 S HOR. Val. Aprox. Tributos: Federal (20,75%) R$7,72 Estadual (18,00%) R$6,70 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85366910	0500	5405	UN	6,00	6,20	0,00	37,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5523	PLACA C/ SUP.TRAMONTINA LIZ 2 X4 CEGA Val. Aprox. Tributos: Federal (20,75%) R$7,72 Estadual (18,00%) R$6,70 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85366910	0500	5405	UN	6,00	6,20	0,00	37,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR TOTAL DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
1: I- DOC. EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. 2: II- NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. 3: TERMO DE COLABORAÇÃO 03/2023 4: ORGÃO:PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA 5: (REFERENTE AO CONVENIO MEDIA COMPLEXIDADE)	Mathe... Inacio da Silva Mújalo RG: 37.4...476-5

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 31/07/2025 15:43:45

MÉDIA COMPLEXIDADE

FRG Informática

ELETRO CENTER DE GARCA LTDA

Rua Deputado Manoel Joaquim Fernandes, 254
Ferraropolis - GARCA - SP
Fone: (14)3471-2324 CEP: 17400-088

eletrocentergarca@hotmail.com

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.026.821
Série 001
Folha 2/2

CHAVE DE ACESSO
3525 0709 6499 1700 0196 5500 1000 0268 2110 0026 7900

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA		**135252143388762 31/07/25 15:44:26**
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
315096330114		09.649.917/0001-96

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA %	
													ICMS	IPI
5531	PLACA C/ SUP.TRAMONTINA LIZ 4 X4 6 S Val. Aprox. Tributos: Federal (20,75%) R$5,31 Estadual (18,00%) R$4,61 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85366910	0500	5405	UN	2,00	12,80	0,00	25,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4353	TRAMONTINA MINI DISJUNTOR BIPOLAR DIM 32A Val. Aprox. Tributos: Federal (16,04%) R$6,38 Estadual (18,00%) R$7,16 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85362000	0500	5405	UN	1,00	39,80	0,00	39,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Matheus Silva [illegible]
RG [illegible]68.470-5

MÉDIA COMPLEXIDADE

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 31/07/2025 15:43:45

FRG Informática

09/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 17:07:41
306203062 SEGUNDA VIA 0006
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 09/09/2025
NR. DOCUMENTO 550.290.000.016.352
VALOR TOTAL 332,60
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ELET CENTER DE GARCA LTDA
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 16.352-X
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.216
==========
NR.AUTENTICACAO 9.340.55D.464.BBA.EF7

RECEBEMOS DE WELINTON GONCALVES MOREIRA - ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.002.195 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

WELINTON GONCALVES MOREIRA - ME

RUA CARLOS FERRARI, 402 - - CENTRO, Garca, SP - CEP: 17400000 - Fone/Fax: 1434710025

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - Entrada
1 - Saída [1]
Nº 000.002.195
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3525 0823 0382 2300 0143 5500 1000 0021 9510 8029 0798

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		135252194992809 - 05/08/2025 10:45
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB**	**CNPJ / CPF**
315051550113		23.038.223/0001-43

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	04/08/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAIDA**
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 -	VILA WILLIAMS		17400-000	04/08/2025
MUNICIPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAIDA**
Garca		SP		15:00

FATURA

/ Num.: VENCIMENTO 10/08/2025 / V. Orig.: 969,22 / V. Liq.: 969,22

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	969,22

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	969,22

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Frete				

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD	VLR. UNIT	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
02	PAES	19059090	041	5102	kg	54,6000	14,0000	764,40					
30	MORTADELA	21069090	041	5102	KG	7,3150	28,0000	204,82					

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado
Bruno Joaquim

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
1993615			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
TERMO DE COLABORAÇÃO 03/2023 - ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL D E GARÇA - MEDIA COMPLEXIDADE - DADOS BANCARIOS PARA PAGAMEN TO - BANCO DO BRASIL - AGÊNCIA 0290 - 9 - CONTA CORRENTE 84600 - 7 - FAVORECIDO WELINTON GONÇALVES MOREIRA	

09/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 17:07:41
306203062 SEGUNDA VIA 0008
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 09/09/2025
NR. DOCUMENTO 550.290.000.084.600
VALOR TOTAL 969,22
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: WELINTON GONCALVES MOREIR
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 84.600-7
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.216
==========
NR.AUTENTICACAO 2.7A1.3A2.807.90F.B56

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
32
Código de Verificação de Autenticidade
C5X2BLDI8
Data e Hora de Emissão da NFS-e
08/08/2025 às 15:23:46
Chave de Acesso
249457924EULZBRPFQTMHFKMKLOMB4LT

Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigivel		**GARCA-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				08/08/2025

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
58.425.407/0001-40		**2515324**	**000120193**	REZENDE F. SERVICOS MEDICOS LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua SARGENTO WILSON ABEL DE OLIVEIRA, 1097		**FERRAROPOLIS**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17400-080	**Garça-SP**	**17 3556-1190**	**societarioferrari@gmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60			**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 70		**Williams**

CEP/Cod.Postal	Cidade/Pais	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17402-064	**GARCA - SP**	**3516705**		

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados na escala da Unidade de Pronto Atendimento - UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/07/2025 a 31/07/2025 - R$3.383,33 - Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	3.383,33	R$ 3.383,33

José Heitor Hlibner Pinoti Affonso
RG: 39.541.497-0
Relacionamento Médico

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.01**		Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
MEDICINA E BIOMEDICINA.		**2,00%**	**0000040000001**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 3.383,33	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 3.383,33**	**R$ 67,67**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 3.383,33 Val. Aprox. Tributos

Informações Complementares

BANCO DO BRASIL
AG. 911-3
CC. 47874-1

RECEBI(EMOS) DE **REZENDE F. SERVICOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **32** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **C5X2BLDI8**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	_____	_____

MÉDIA COMPLEXIDADE

09/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:06:06
306203062 SEGUNDA VIA 0009
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 09/09/2025
NR. DOCUMENTO 550.911.000.047.874
VALOR TOTAL 3.383,33
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: REZENDE F S M LTDA
AGENCIA: 0911-3 CONTA: 47.874-1
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.216
==========
NR.AUTENTICACAO B.A97.E99.252.6EF.50F

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
6

Código de Verificação de Autenticidade
M7M0I5GPW

Data e Hora de Emissão da NFS-e
01/09/2025 às 10:33:14

Chave de Acesso
2505077RW1LJYI3S7GB3WZK0CNG2ES9I

Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**GARCA-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				01/09/2025

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
61.410.179/0001-40		**2542225**	**000121697**	ELIAS SALVADOR DE MOURA NETO SERVICOS MEDICOS LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua VITORIA, 653	**SALA 02**	**JARDIM HILMAR MACHADO DE OLIVEIRA**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17404-242	**Garça-SP**	**(17) 3556-1190**	**SOCIETARIOFERRARI@GMAIL.COM**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60			**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 70		**Williams**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17402-064	**GARCA - SP**	**3516705**		

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados em transportes de pacientes da Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, no período de 01/07/2025 a 31/07/2025 – R$ 300,00 - Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	300,00	R$ 300,00

José Heitor Wagner Pinoti Affonso
RG [illegible]
Relacionamento Médico

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.01**			Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
MEDICINA E BIOMEDICINA.			**2,00%**	**0000040000001**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 300,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 300,00**	**R$ 6,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 300,00 Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

DADOS BANCARIOS:
BANCO DO BRASIL
AGENCIA: 21652
C/C : 309176
CHAVE PIX: 61410179000140

RECEBI(EMOS) DE **ELIAS SALVADOR DE MOURA NETO SERVICOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **6** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **M7M0I5GPW**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	_____	_____

MÉDIA COMPLEXIDADE

09/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:06:06
306203062 SEGUNDA VIA 0007
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 09/09/2025
NR. DOCUMENTO 552.165.000.030.917
VALOR TOTAL 300,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ELIAS M NT S M LTDA
AGENCIA: 2165-2 CONTA: 30.917-6
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.216
==========
NR.AUTENTICACAO 7.FD9.F78.FF8.F3E.12D

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
3
Código de Verificação de Autenticidade
LP21HGDOZ
Data e Hora de Emissão da NFS-e
06/08/2025 às 12:43:14
Chave de Acesso
249262427311TOBK0YNZRFIK0E4LSIAL

Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**GARCA-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				06/08/2025

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
61.410.179/0001-40		**2542225**	**000121697**	ELIAS SALVADOR DE MOURA NETO SERVICOS MEDICOS LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua VITORIA, 653	**SALA 02**	**JARDIM HILMAR MACHADO DE OLIVEIRA**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17404-242	**Garça-SP**	**(17) 3556-1190**	**SOCIETARIOFERRARI@GMAIL.COM**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60			**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 70		**Williams**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17402-064	**GARCA - SP**	**3516705**		

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados na escala do Terceiro Médico na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/07/2025 a 31/07/2025 – R$1.050,00 - Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	1.050,00	R$ 1.050,00

José Heitor Hilsdorf Pinotti Affonso
RG [illegible]-0
Relacionamento Médico

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.01**			Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
MEDICINA E BIOMEDICINA.			**2,00%**	**0000040000001**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 1.050,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 1.050,00**	**R$ 21,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 1.050,00 Val. Aprox. Tributos

Informações Complementares

DADOS BANCARIOS:
BANCO DO BRASIL
AGENCIA: 21652
C/C : 309176
CHAVE PIX: 61410179000140

RECEBI(EMOS) DE **ELIAS SALVADOR DE MOURA NETO SERVICOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **3** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **LP21HGDOZ**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	_____	_____

MÉDIA COMPLEXIDADE

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
4
Código de Verificação de Autenticidade
V6V7YK1VD
Data e Hora de Emissão da NFS-e
08/08/2025 às 11:25:30
Chave de Acesso
2494307WC7C4MR47RM3OX8EUUH2UUAW

Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**GARCA-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				08/08/2025

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
61.410.179/0001-40		**2542225**	**000121697**	ELIAS SALVADOR DE MOURA NETO SERVICOS MEDICOS LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua VITORIA, 653	**SALA 02**	**JARDIM HILMAR MACHADO DE OLIVEIRA**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17404-242	**Garça-SP**	**(17) 3556-1190**	**SOCIETARIOFERRARI@GMAIL.COM**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60			**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 70		**Williams**

CEP/Cod.Postal	Cidade/Pais	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17402-064	**GARCA - SP**	**3516705**		

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados na escala da Unidade de Pronto Atendimento - UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/07/2025 a 31/07/2025 - R$12.366,67 - Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	12.366,67	R$ 12.366,67

José Heitor Hilsner Pinoti Affonso
RG: 59.541.457-0
Relacionamento Médico

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.01**			Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
MEDICINA E BIOMEDICINA.			**2,00%**	**0000040000001**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 12.366,67	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 12.366,67**	**R$ 247,33**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

Valor Liquido da NFS-e: R$ 12.366,67 Val. Aprox. Tributos

Informações Complementares

DADOS BANCARIOS:
BANCO DO BRASIL
AGENCIA: 21652
C/C : 309176
CHAVE PIX: 61410179000140

RECEBI(EMOS) DE **ELIAS SALVADOR DE MOURA NETO SERVICOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **4** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **V6V7YK1VD**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	_____	_____

MÉDIA COMPLEXIDADE

09/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:24:19
306203062 SEGUNDA VIA 0004
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 09/09/2025
NR. DOCUMENTO 552.165.000.030.917
VALOR TOTAL 13.416,67
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ELIAS M NT S M LTDA
AGENCIA: 2165-2 CONTA: 30.917-6
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.216
==========
NR.AUTENTICACAO F.D8E.D65.A7B.CC0.EE2

Empresa:	**ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA**	Página:	1 / 1
CNPJ:	45.349.461/0009-60	Emissão:	04/09/2025
Cálculo:	Folha Mensal	Horas:	13:31:54
Competência:	08/2025		

PAGAMENTO EM DINHEIRO

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Valor
Empregados				
10650	ALINE BATISTA DOS SANTOS	53.299.349	442.565.518-40	1.299,30
4770	ANA CAROLINA MARTINEZ MARCHI	382878231	489.500.668-90	3.752,96
2542	GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	481903598	393.257.048-03	3.160,30
7030	LEANDRO PEDROSO TOME	44910933-8	397.543.588-77	1.802,00
10432	LUCAS AUGUSTO DOS SANTOS DA S	40318421-6	431.292.358-25	4.120,40
9522	MARCO ANTONIO MARANGÃO FILH	521464997	474.980.148-82	3.814,18
8414	RENAN VITOR DA SILVA OLIVEIRA	48363221	423.314.388-62	2.669,73
9290	RUBENILDO ROCHA ARAUJO	58970765	046.273.025-50	2.233,94
	Empregados: 8 Estagiários: 0	Contribuintes: 0	Total da Empresa:	22.852,81

(vinte e dois mil oitocentos e cinqüenta e dois reais e oitenta e um centavos)

GARCA, 04/09/2025 Responsável:

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.55.13
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 80.661.391-6

FAVORECIDO: ALINE BATISTA DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 442.565.518-40
VALOR: R$ 1.299,30
DEBITO EM: 09/09/2025

==========

DOCUMENTO: 090901
AUTENTICACAO SISBB: 6.105.AE6.A67.FC7.220

PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota	Data de Emissão	Data e Hora da Competência	Código de Verificação
21900	27/05/2025	27/05/2025 às 15:38:30	4854-2584-0188

PRESTADOR DE SERVIÇOS

SEM IMAGEM

CNPJ	08.517.361/0001-11	Cód. Mobiliário	59643	Insc. Mun.	59643
Nome	O. M. I. COMERCIO E MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA LTDA			RG/IE	177.253.999.119
Logradouro	RUA-BAGUAÇU			Número	597
Bairro	SUMARÉ			CEP	16015-290
Município	ARAÇATUBA			UF	SP
Situação	Optante do Simples Nacional				
Telefones	(18) 3622-5803 : (18) 3622-5803				
E-Mail's	expediente@gtoquetoncontabil.com.br ; GTOQUETONCONTABIL@TERRA.COM.BR ; FABIO@QUALITYCARTUCHOS.COM.BR				

Autenticação

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	45.349.461/0009-60	RG/IE	ISENTO
Inscrição Mun.		Cód. Mobiliário	0
Nome	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
E-mail		Telefone	
Inf. Comp.			
Logradouro	RUA - DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS	Número	70 , 70
Bairro	VILA WILLIAMS	CEP	17400-000
Município	GARÇA	UF	SP
Complemento	SALA 6	País	BRASIL

INFORMAÇÕES DA IMPORTAÇÃO

Data e Hora	27/05/2025 às 15:38:40	Lote	21291
Número do RPS	4854-2584-0188	Sequência	21291

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
445	ALUGUEL DE IMPRESSORA-IMPRESSAO/ COPIAS MONOCROMATICA	3.391,1200	1,00	0,00	0,00	3.391,12
447	ALUGUEL DE IMPRESSORA-IMPRESSAO/COPIA COLORIDA	350,0000	1,00	0,00	0,00	350,00
452	ALUGUEL DE SCANNER/DIGITALIZADOR	200,0000	1,00	0,00	0,00	200,00

Valor Total dos Serviços - R$3.941,12

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Valor Aprox. Tributos R$ 0,00(0,00%) CONSUMO DE ABRIL /2025 - SETOR MEDIA COMPLEXIDADE -TERMO DE COLABORACAO 003/2023 - ORGAO: PREFEITURAMUNICIPAL DE GARCA VENCIMENTOS: 10/06/2025

TRIBUTOS

PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	IR (R$)	CSLL (R$)	Outras Retenções (R$)	Outros Tributos (R$)
CIDE (R$)	IOF (R$)	IPI (R$)	ICMS (R$)			

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 3.941,12

Atividade
7733100-Aluguel de máquinas e equipamentos para escritório

Operação		Dedução de Materiais/Equipamentos	Responsável pelo Imposto	
Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos		Não	Prestador dos Serviços	
Situação da Nota Fiscal		Local do Serviço	Local de Prestação	
Sem incidência de ISS		Fora do Município	GARÇA - SP	
Alíquota (%)	*Base de Cálc. (R$)	Vlr. Total das Deduções (R$)	Vlr. Total Retido (R$)	Vlr. do ISS (R$)
0,0000	0,00	0,00	0,00	0,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 3.941,12

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

O crédito gerado estará disponível somente após o recolhimento do ISS desta NF-e.

Sérgio Pedro de Lima
Tecnologia da Informação
suporte@garca.ahbb.org.br
RG: 18.326.848-9

Recebi(emos) do Prestador: O. M. I. COMERCIO E MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA LTDA CNPJ: 08.517.361/0001-11

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º **21900** emitida em **27/05/2025** às **15:38:30** - Cód Verif **4854-2584-0188**
Condições de Pagamento: Vencimento: 10/06/2025 Valor Total R$ **3.941,12** Valor Liquido R$ **3.941,12**

Ass: _____ em ____/____/_____.
Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.55.13
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0110-4 - ARACATUBA-CTO
CONTA: 104.246-7

FAVORECIDO: O. M. I. COMERCIO E MANUTENCAO DE E
CPF/CNPJ: 08.517.361/0001-11
VALOR: R$ 3.941,12
DEBITO EM: 09/09/2025
==========
DOCUMENTO: 090902
AUTENTICACAO SISBB: C.D23.85F.3F8.9EE.AB4

SINDICATO DOS EMPREGADOS EM ESTABELECI
46.087.854/0001-58
RUA DUQUE DE CAXIAS 368
13015-310 - CAMPINAS - SP

Bradesco | 237-2 | **23790.04605 90000.099979 76006.460000 7 11790000318200**

Beneficiário	CPF/CNPJ	Ag/Cod. Beneficiário	Vencimento
SINDICATO DOS EMPREGADOS EM ESTABELECI	**46.087.854/0001-58**	**0046 / 0064600**	**20/08/2025**
Pagador: **21166 AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICEN / CNPJ: 45.349.461/0009-60**		Nº documento: **999776**	Nosso número: **09 / 00000999776-0**
Espécie: **R$** / Quantidade	Valor	(-) Descontos / Abatimentos	(=) Valor Documento: **3.182,00**
Demonstrativo	(-) Outras deduções	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado

MENSALIDADE ASSOCIATIVA Referente: 7/2025
Após o vencimento cobrar juros de R$ 0,95 por dia de atraso.
Após o vencimento cobrar multa de R$ 63,64
O SINSAUDE OFERECE SEGURO DE VIDA AOS ASSOCIADOS,

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada

Bradesco | 237-2 | **23790.04605 90000.099979 76006.460000 7 11790000318200**

Local de pagamento						Vencimento
Pagável em qualquer agência bancária até o vencimento.						**20/08/2025**
Beneficiário: **SINDICATO DOS EMPREGADOS EM ESTABELECI / CNPJ: 46.087.854/0001-58** **RUA DUQUE DE CAXIAS 368 - CAMPINAS - SP - 13015-310**						Agência/Código beneficiário: **0046 / 0064600**
Data do documento: **21/07/2025**		Nº documento: **999776**		Espécie doc.: **DM**	Aceite: **N**	Data processamento: **11/08/2025**	Nosso número: **09 / 00000999776-0**
Uso do banco	CIP: **000**	Carteira: **09**	Espécie: **R$**	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento: **3.182,00**

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

MENSALIDADE ASSOCIATIVA Referente: 7/2025
Após o vencimento cobrar juros de R$ 0,95 por dia de atraso.
Após o vencimento cobrar multa de R$ 63,64
O SINSAUDE OFERECE SEGURO DE VIDA AOS ASSOCIADOS,

(-) Descontos / Abatimentos
(-) Outras deduções
(+) Mora / Multa
(+) Outros acréscimos
(=) Valor cobrado

Pagador
21166 AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICEN / CNPJ: 45.349.461/0009-60
DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70
17400-000 - GARCA - SP

Cód. Baixa

Beneficiário Final

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

Ana Paula da Silva
RG: 34.97[illegible]-4-0
Assistente de RH

Média

MÉDIA COMPLEXIDADE

Empresa: **111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA**
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Competência: 07/2025

Página: 1/2
Emissão: 11/08/2025
Horas: 15:16:10

Rubrica: 52

MOVIMENTOS

Código	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade	Local de trabalho
52 - MENSALIDADE SINDICAL							
Empregados							
8563	ADRIANA DOS SANTOS SILVA	07/2025	37,00	37,00	D	Valor	
5714	ADRIANA MARIA DA SILVA	07/2025	37,00	37,00	D	Valor	
2494	AMANDA GUIMARAES MARQUES	07/2025	37,00	37,00	D	Valor	
7060	AMANDA HOLANDA LOURENÇO	07/2025	37,00	37,00	D	Valor	
7845	AMANDA SCOMBATE DEODATO LUIZETTI	07/2025	37,00	37,00	D	Valor	
9766	ANA JULIA SOSSOLOTE DA SILVA	07/2025	37,00	37,00	D	Valor	
2498	ANA PAULA DA SILVA	07/2025	37,00	37,00	D	Valor	
5065	ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS	07/2025	37,00	37,00	D	Valor	
2627	ANDRE BONADIO CHAGAS	07/2025	37,00	37,00	D	Valor	
2643	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	07/2025	37,00	37,00	D	Valor	
2656	APARECIDA DE FATIMA PEREIRA DA SILVA	07/2025	37,00	37,00	D	Valor	
6157	CAROLINE APARECIDA VISMARA	07/2025	37,00	37,00	D	Valor	
2512	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	07/2025	37,00	37,00	D	Valor	
7047	CESAR ALVES PEREIRA	07/2025	37,00	37,00	D	Valor	
9270	CHARLENE APARECIDA FERRAZ BARBOSA	07/2025	37,00	37,00	D	Valor	
5187	CIBELI REGINA BATISTA PEREIRA	07/2025	37,00	37,00	D	Valor	
2659	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	07/2025	37,00	37,00	D	Valor	
2608	CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS SANTOS	07/2025	37,00	37,00	D	Valor	
2661	DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	07/2025	37,00	37,00	D	Valor	
7044	EDILSON ALVES DE LIMA	07/2025	37,00	37,00	D	Valor	
2644	ELISANGELA MARIA FERREIRA DA SILVA CANTISAN	07/2025	37,00	37,00	D	Valor	
2645	ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA PRADO	07/2025	37,00	37,00	D	Valor	
8397	ELIZANDRA APARECIDA DA SILVA MANZATO	07/2025	37,00	37,00	D	Valor	
4095	EVERTON DOS SANTOS ALVES	07/2025	37,00	37,00	D	Valor	
5490	FABIANA CRISTINA DE OLIVEIRA MARIANO	07/2025	37,00	37,00	D	Valor	
8800	FABIANO RUYS	07/2025	37,00	37,00	D	Valor	
2664	FABIO CESAR BRANDAO	07/2025	37,00	37,00	D	Valor	
2629	FERNANDA CARVALHO ROBERTO PORTO	07/2025	37,00	37,00	D	Valor	
2697	FRANCINE RODRIGUES GOMES MENDONCA	07/2025	37,00	37,00	D	Valor	
6135	GISLENE DOURADO DA SILVA	07/2025	37,00	37,00	D	Valor	
5087	GIVANILDO CORDEIRO DA SILVA	07/2025	37,00	37,00	D	Valor	
7175	HELOISA APARECIDA DE LUCA	07/2025	37,00	37,00	D	Valor	
2544	HUGO ISSAO TIZURA	07/2025	37,00	37,00	D	Valor	
2525	ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	07/2025	37,00	37,00	D	Valor	
2548	IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	07/2025	37,00	37,00	D	Valor	
2631	IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	07/2025	37,00	37,00	D	Valor	
3938	JAMILE FERNANDES CARVALLO DE SOUZA	07/2025	37,00	37,00	D	Valor	
2666	JILENY PALMEZANO PEREIRA SOARES	07/2025	37,00	37,00	D	Valor	
5523	JOSE ROBERTO DE FRANCA RAMOS	07/2025	37,00	37,00	D	Valor	
2999	JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI	07/2025	37,00	37,00	D	Valor	
5522	JULIANA DINIZ RAMIRES BARBOSA	07/2025	37,00	37,00	D	Valor	
3011	JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANTOS	07/2025	37,00	37,00	D	Valor	
5170	JULIANO RODRIGO DE FARIAS	07/2025	37,00	37,00	D	Valor	
7058	LARISSA TEODORO MOURA	07/2025	37,00	37,00	D	Valor	
7030	LEANDRO PEDROSO TOME	07/2025	37,00	37,00	D	Valor	
5559	LUAN FERNANDO PEREIRA DOS SANTOS	07/2025	37,00	37,00	D	Valor	
2634	LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	07/2025	37,00	37,00	D	Valor	
4958	LUCILENE CATIA MUNHOZ	07/2025	37,00	37,00	D	Valor	
7149	MAGNO JOSE DOS SANTOS FERNANDES	07/2025	37,00	37,00	D	Valor	
5548	MARCELA CRISTINA SARAIVA CORREIA	07/2025	37,00	37,00	D	Valor	
8517	MARCIA HELENA BECALETO	07/2025	37,00	37,00	D	Valor	
2650	MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	07/2025	37,00	37,00	D	Valor	
2708	MARIA ANGELICA MANCUSO	07/2025	37,00	37,00	D	Valor	
2693	MARIA ELENA VIANA SALAZAR	07/2025	37,00	37,00	D	Valor	
2793	MARIA JOSE MEIRA	07/2025	37,00	37,00	D	Valor	
2674	MARIA REGINA DA SILVA	07/2025	37,00	37,00	D	Valor	
2676	MARIANA DA SILVA COSTA	07/2025	37,00	37,00	D	Valor	
2677	MARIANA VARONELI DE LUCAS BEZERRA	07/2025	37,00	37,00	D	Valor	
8894	MARIZA FRANCISCO DOS SANTOS	07/2025	37,00	37,00	D	Valor	
2678	MARLY APARECIDA LUIZ	07/2025	37,00	37,00	D	Valor	
2679	MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES GREGORIO	07/2025	37,00	37,00	D	Valor	
7182	MATEUS NASCIMENTO DE OLIVEIRA TERCA	07/2025	37,00	37,00	D	Valor	

NPJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 11/08/2025

ompetência: 07/2025 Horas: 15:16:10

ubrica: 52

MOVIMENTOS

Código	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade	Local de trabalho
2 - MENSALIDADE SINDICAL							
Empregados							
7776	PATRICIA MANTUANI	07/2025	37,00	37,00	D	Valor	
8413	PAULA ROBERTA DE OLIVEIRA PELOSO	07/2025	37,00	37,00	D	Valor	
2732	PAULO SERGIO DA SILVA	07/2025	37,00	37,00	D	Valor	
2683	PEDRO HENRIQUE MICENA FURTADO	07/2025	37,00	37,00	D	Valor	
7795	POLYANA HELY DIAS	07/2025	37,00	37,00	D	Valor	
2769	PRISCILA VENTURA PIRES	07/2025	37,00	37,00	D	Valor	
5650	RAFAELA FAVERO DA SILVA	07/2025	37,00	37,00	D	Valor	
9055	RAISA CRISTINA DE OLIVEIRA MARQUES	07/2025	37,00	37,00	D	Valor	
7012	RAQUEL DE ALMEIDA GUASQUES MORALES	07/2025	37,00	37,00	D	Valor	
2701	REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	07/2025	37,00	37,00	D	Valor	
8414	RENAN VITOR DA SILVA OLIVEIRA	07/2025	37,00	37,00	D	Valor	
2651	RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	07/2025	37,00	37,00	D	Valor	
2594	RINALDO JORGE DE MELO	07/2025	37,00	37,00	D	Valor	
2602	ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELOS	07/2025	37,00	37,00	D	Valor	
2605	ROSELY VASCO	07/2025	37,00	37,00	D	Valor	
8501	SHIMARRY MARIA MAGALHAES FERNANDES DA SIL\	07/2025	37,00	37,00	D	Valor	
2689	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	07/2025	37,00	37,00	D	Valor	
2690	SOLANGE PAULINA LORENA	07/2025	37,00	37,00	D	Valor	
2639	SUELY MIDORI HANDA	07/2025	37,00	37,00	D	Valor	
2692	TANIA MARA MANCUZO DA SILVA	07/2025	37,00	37,00	D	Valor	
6072	VANESSA ALINE SPIGOLON CORREA	07/2025	37,00	37,00	D	Valor	
2695	VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SANTOS	07/2025	37,00	37,00	D	Valor	
2696	VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTINO	07/2025	37,00	37,00	D	Valor	
2642	WANESA LAURENTINO ALVES	07/2025	37,00	37,00	D	Valor	
		Total da Rubrica:	3.182,00	3.182,00			
		Total da empresa:	3.182,00	3.182,00			

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.55.13
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0046-9 - CAMPINAS-CENTRO
CONTA: 64.600-8

FAVORECIDO: SIND DOS EMPR EM ESTAB DE SERVICOS
CPF/CNPJ: 46.087.854/0001-58
VALOR: R$ 3.182,00
DEBITO EM: 09/09/2025
==========
DOCUMENTO: 090903
AUTENTICACAO SISBB: 9.D01.20B.815.2CD.65D

Recebemos de S. E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAURU EIRELI os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Destinatário: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - VILA WILLIAMS - GARCA - SP.
Emissão: 15/07/2025 Valor Total: R$ 2.152,87.

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.055.228
Série 001

S. E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAURU EIRELI

R RUBENS GARCIA, 2119 - LOTEAMENTO MARIO LUIZ RODRIGUES DO PRADO -
BAURU - SP - CEP: 17023-874
Fone: (14)3227-9227

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.055.228
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0759 8639 7700 0185 5500 1000 0552 2816 4826 2331

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 produção do estabelecimento	135251961364028 15/07/2025 15:45:51

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
209263984111		59.863.977/0001-85

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	15/07/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	VILA WILLIAMS		17400-000	15/07/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	SP			15:44:58

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 55228 - Valor Original: R$ 2.152,87 - Valor Desconto: R$ 0,00 - Valor Líquido: R$ 2.152,87

PARCELAS

Número	001
Vencimento	13/08/2025
Valor	R$ 2.152,87

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.954,87	351,87	0,00	0,00	2.093,45

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	59,42	2.152,87

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
31	VOLUME			160,550	160,550

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
77120502	BACTER H200 DESINF HOSPITALAR CONCENTRADO 05 LT - Val Aprox Tributos: 70,17 (40,33%)	38089419	000	5101	GL	3,0000	58,00000	0,00	174,00	182,70	32,89	8,70	18,00	5,00
DETNE0500	DETERGENTE NEUTRO TAMANI 05 LT - Val Aprox Tributos: 27,38 (32,81%)	34025000	000	5101	GL	5,0000	16,69000	0,00	83,45	86,16	15,51	2,71	18,00	3,25
41080504	TM 4108 DESINFETANTE CONCENTRADO S/ FRAG. (AL) 05 LT - Val Aprox Tributos: 123,01 (40,33%)	38089419	000	5101	GL	5,0000	61,00000	0,00	305,00	320,25	57,64	15,25	18,00	5,00
54200500R	TM 5420 R DETERGENTE ALCALINO 05 LT - Val Aprox Tributos: 120,08 (32,81%)	34025000	000	5101	GL	6,0000	61,00000	0,00	366,00	377,90	68,02	11,90	18,00	3,25
81300501	TM 8130 IMPER UHS 05 LT - Val Aprox Tributos: 213,53 (33,26%)	34029090	000	5101	GL	3,0000	214,00000	0,00	642,00	662,86	119,31	20,86	18,00	3,25
94160503R	TM 9416 R SABONETE LÍQUIDO BACTERICIDA 05 LT - Val Aprox Tributos: 74,35 (37,55%)	34013000	060	5405	GL	4,0000	49,50000	0,00	198,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
95700505R	TM 9570 GEL ANTISSÉPTICO 05 LT - Val Aprox Tributos: 126,36 (38,88%)	38089429	000	5102	GL	5,0000	65,00000	0,00	325,00	325,00	58,50	0,00	18,00	0,00

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Boleto 30 O.S./ Pedidos: 11703 Termo de Colaboração 03/2023 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça (Média Complexidade) Tributos aproximados R$ 321,78 Fed., R$ 433,10 Est., R$ 0,00 Mun. Fonte: IBPT 25.2.A	

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 15/07/2025 15:45:46

COPYRIGHT © INNOVAE 2013 - 2024 - www.innovae.com.br

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.55.13
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0004-3 - BAURU
CONTA: 13.012.850-4

FAVORECIDO: S. E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS
CPF/CNPJ: 59.863.977/0001-85
VALOR: R$ 2.152,87
DEBITO EM: 09/09/2025
==========
DOCUMENTO: 090904
AUTENTICACAO SISBB: 1.DE8.F1D.949.B7D.F13

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
4
Código de Verificação de Autenticidade
3WCQPDE09
Data e Hora de Emissão da NFS-e
06/08/2025 às 12:46:58
Chave de Acesso
2492626LWVXO03I50OONU78T47NGP5L5

Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**GARCA-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				06/08/2025

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
61.084.355/0001-09		**2540325**	**000121575**	MENESES ASSISTENCIA MEDICA LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua MACEIO, 168		**FERRAROPOLIS**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17400-064	**Garça-SP**	**(17) 3556-1190**	**SOCIETARIOFERRARI@GMAIL.COM**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60			**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 70		**Williams**

CEP/Cod.Postal	Cidade/Pais	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17402-064	**GARCA - SP**	**3516705**		

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados na escala do Terceiro Médico na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/07/2025 a 31/07/2025 – R$2.100,00 - Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	2.100,00	R$ 2.100,00

Hélio Wagner Pinoti Affonso
RMS 51.497-0
Relacionamento Médico

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.01**		Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
MEDICINA E BIOMEDICINA.		**2,00%**	**0000040000001**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 2.100,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 2.100,00**	**R$ 42,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

Valor Liquido da NFS-e: R$ 2.100,00 Val. Aprox. Tributos

Informações Complementares

DADOS BANCARIOS:
CORA SCFI - 403
AGENCIA 0001 CONTA 6017635-6
CHAVE PIX CNPJ: 61.084.355/0001-09

RECEBI(EMOS) DE **MENESES ASSISTENCIA MEDICA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **4** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **3WCQPDE09**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	_____	_____

MÉDIA COMPLEXIDADE

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
5
Código de Verificação de Autenticidade
MV7C8VLKO
Data e Hora de Emissão da NFS-e
18/08/2025 às 08:51:20
Chave de Acesso
2497819MMN86XO1DQXE46KRLA8W5YUTS

Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**GARCA-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				18/08/2025

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
61.084.355/0001-09		**2540325**	**000121575**	MENESES ASSISTENCIA MEDICA LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua MACEIO, 168		**FERRAROPOLIS**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17400-064	**Garça-SP**	**(17) 3556-1190**	**SOCIETARIOFERRARI@GMAIL.COM**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60			**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 70		**Williams**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17402-064	**GARCA - SP**	**3516705**		

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados na escala da Unidade de Pronto Atendimento - UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/07/2025 a 31/07/2025 - R$1.050,00 - Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	1.050,00	R$ 1.050,00

José Heitor Hilbner Pinoti Affonso
RG 39.541.497-0
Relacionamento Médico

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS — Construção Civil

LC 116/2003: **04.01**			Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
MEDICINA E BIOMEDICINA.			**2,00%**	**0000040000001**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 1.050,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 1.050,00**	**R$ 21,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

Valor Liquido da NFS-e: R$ 1.050,00 — Val. Aprox. Tributos

Informações Complementares

DADOS BANCARIOS:
CORA SCFI - 403
AGENCIA 0001 CONTA 6017635-6
CHAVE PIX CNPJ: 61.084.355/0001-09

RECEBI(EMOS) DE **MENESES ASSISTENCIA MEDICA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **5** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **MV7C8VLKO**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/_____	_____	_____

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.55.13
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 403 - CORA SCFI
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 6.017.635-6

FAVORECIDO: MENESES ASSISTENCIA MEDICA LTDA
CPF/CNPJ: 61.084.355/0001-09
VALOR: R$ 3.150,00
DEBITO EM: 09/09/2025

==========

DOCUMENTO: 090905
AUTENTICACAO SISBB: B.39B.C8A.B4B.D70.AAF

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 26 Série 150, emitido em 18/08/2025

20250818158206860000102

Número da Nota	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação
00000016	18/08/2025 15:41:16	PNI6-W124

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **58.509.586/0001-02** Inscrição Municipal: **1.626.511-4**

Nome/Razão Social: **ANA JULIA RANIEL SERVICOS MEDICOS LTDA**

Endereço: **AV PAULISTA 171, ANDAR 4 - BELA VISTA - CEP: 01311-904**

Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

CPF/CNPJ: **45.349.461/0009-60** Inscrição Municipal: ----

Endereço: **Rua Doutor Orlando Thiago Santos 70 - Williams - CEP: 17402-064**

Município: **Garça** UF: **SP** E-mail: -----

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados em transportes de pacientes da Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, no período de 01/07/2025 a 31/07/2025 - R$ 300,00 - Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.

NF emitida em nome da Associação Hospitalar Beneficente do Brasil, CNPJ 45.349.461/0009-60, instalada no endereço Rua Doutor Orlando Thiago dos Santos, 70, CEP: 17402-064 - Williams - Garça/SP.

Dados bancários:
CNPJ: 58.509.586/0001-02
Banco Sicoob: 756
Agência/Cooperativa: 4446
Conta corrente: 62.412-8

José Heitor Hilbner Pinati Affonso
RG: 38.541.497-0
Relacionamento Médico

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 300,00

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	-	-	-	-

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	*	*	*	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	-

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional; (3) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 26 Série 150, emitido em 18/08/2025;

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.55.13
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 4446-6 - SICOOB PAULISTA
CONTA: 62.412-8

FAVORECIDO: ANA JULIA RANIEL SERVICOS MEDICOS L
CPF/CNPJ: 58.509.586/0001-02
VALOR: R$ 300,00
DEBITO EM: 09/09/2025
==========
DOCUMENTO: 090906
AUTENTICACAO SISBB: 7.22A.9FC.F84.D1C.224

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARíLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000000148 - 1
Autenticidade
45ZN-MYQ2
Data de Emissão
11/08/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: G. M. PALOMBA
CPF/CNPJ: 31.731.951/0001-64 **IM:** 102864 **IE:** **Fone:**
Endereço: ARAPONGAS DAS R,35 APT 164- CEP: 17507250
Município: MARILIA **UF:** SP **E-mail:**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:** (14) 3407-5060
Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064
Município: GARÇA **Pais:** **UF:** SP **E-mail:** CONVENIOS.ADM@GARCA.AHBB.ORG.BR

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Pediatria - Competência 07/2025 no total de consultas demanda espontânea: 20 Centro de Especialidades - Média Complexidade no valor de:R$ 1.066,60 Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.

José Heitor Hilbner Pinoti Affonso
R$ [illegible]1.427-0
Relacionamento Médico

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: http://www.marilia.sp.gov.br

Valor aprox. dos tributos (Lei nº 12.741/2012): R$ 16,70 - Aliq: 1,57%

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R$)	I.RENDA (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	CSLL (R$)
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Total da Nota (R$)
0,00	**1.066,60**	**2,0741%**	**22,12**	**1.066,60**

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 1.066,60

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.55.13
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0076-0 - STA.CRUZ DO RIO PARDO CENTRO
CONTA: 8.470-0

FAVORECIDO: G. M. PALOMBA
CPF/CNPJ: 31.731.951/0001-64
VALOR: R$ 1.066,60
DEBITO EM: 09/09/2025

==========

DOCUMENTO: 090907
AUTENTICACAO SISBB: 6.039.225.E94.221.7CD

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARíLIA

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000001489 - 1
Autenticidade
GP7B-JGTH
Data de Emissão
12/08/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: G. F. GOMES CLINICA MEDICA
CPF/CNPJ: 16.794.758/0001-89 **IM:** 52762 **IE:** **Fone:** 0148135001
Endereço: SANTA HELENA R,909 CASA 329- CEP: 17513322
Município: MARILIA **UF:** SP **E-mail:**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:** (14) 3407-5060
Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064
Município: GARÇA **Pais:** **UF:** SP **E-mail:** CONVENIOS.ADM@GARCA.AHBB.ORG.BR

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Urologia - Competência 07/2025 no total de consultas: 76

Centro de Especialidades - Média Complexidade no valor de: R$ 6.080,00

Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.

José M... Ribeiro Pinati Affonso
R... 12.497-0
Relacionamento Médico

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: http://www.marilia.sp.gov.br

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R$)	I.RENDA (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	CSLL (R$)
0,00	**91,20**	**39,52**	**182,40**	**60,80**

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Total da Nota (R$)
0,00	**6.080,00**	**3,0000%**	**182,40**	**6.080,00**

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 5.706,08

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.55.13
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 3022-8 - SICREDI MARILIA
CONTA: 86.346-7

FAVORECIDO: G F GOMES SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 16.794.758/0001-89
VALOR: R$ 5.706,08
DEBITO EM: 09/09/2025
==========
DOCUMENTO: 090908
AUTENTICACAO SISBB: D.A19.15F.F6F.3F6.963

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
74
Código de Verificação de Autenticidade
BY6CIJF1T
Data e Hora de Emissão da NFS-e
15/08/2025 às 15:56:22
Chave de Acesso
2497475R2LFCUEEFYTZDD1S1T6PR4T74

Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**GARCA-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				15/08/2025

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
48.724.160/0001-00		**2413723**	**000115095**	ZORZELA MEDICINA & SAUDE LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
Alameda DAS RESEDÁS, 385	**SALA 2**	**RESIDENCIAL DO BOSQUE**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17402-086	**Garça-SP**	**(11) 7794-6527**	**CAROLINEBOFILL@GMAIL.COM**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60			**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 70		**Williams**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17402-064	**GARCA - SP**	**3516705**		

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados em transportes de pacientes na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no periodo de 01/07/2025 a 31/07/2025 - R$ 300,00 - Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	300,00	R$ 300,00

José Heitor Hübner Pinoti Affonso
RG: 53.541.497-0
Relacionamento Médico

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.03**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
HOSPITAIS,CLÍNICAS,LABORATÓRIOS,SANATÓRIOS,MANICÔMIOS,CASAS DE SAúDE,PRONTOS-	**2,41%**	**0000040000003**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 300,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 300,00**	**R$ 7,23**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 300,00 Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

CONTA PARA DEPÓSITO:
BANCO ITAU - 341
AG: 7399 C/C 99563-3
C/C: 3340672-2

RECEBI(EMOS) DE **ZORZELA MEDICINA & SAUDE LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **74** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **BY6CIJF1T**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/_____	_____	_____

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.55.13
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 7399-7 - MARILIA/ZONA NORTE
CONTA: 99.563-3

FAVORECIDO: ZORZELA MEDICINA E SAUDE LTDA
CPF/CNPJ: 48.724.160/0001-00
VALOR: R$ 300,00
DEBITO EM: 09/09/2025
==========
DOCUMENTO: 090909
AUTENTICACAO SISBB: 4.060.8AB.77A.E46.AB5

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARíLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie	Autenticidade	Data de Emissão
000000000399 - 1	GWQY-7TAN	08/08/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: TAMIRIS LEMES VICHIATO SERVICOS MEDICOS
CPF/CNPJ: 33.116.524/0001-00 **IM:** 79897 **IE:** **Fone:**
Endereço: BORORÓS,85 SALA 07- CEP: 17502270
Município: MARÍLIA **UF:** SP **E-mail:** tatavichiato@gmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:** (14) 3407-5060
Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064
Município: GARÇA **Pais:** **UF:** SP **E-mail:** CONVENIOS.ADM@GARCA.AHBB.ORG.BR

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados referente Angiologia - Competência 07/2025 no total de consultas: 75 - Centro de Especialidades - Média Complexidade no valor de: R$ 6.000,00
Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.



Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: http://www.marilia.sp.gov.br

Valor aprox. dos tributos (Lei nº 12.741/2012): R$ 960,00 - Aliq: 16,00%

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
409 - TERAPIAS DE QUALQUER ESPéCIE DESTINADAS AO TRATAMENTO FíSICO, ORGâNICO E MENTAL.

I.N.S.S. (R$)	I.RENDA (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	CSLL (R$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Total da Nota (R$)
0,00	6.000,00	2,3885%	143,31	6.000,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 6.000,00

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.55.13
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 4294-3 - MARILIA AV RIO BRANCO
CONTA: 18.750-7

FAVORECIDO: TAMIRIS LEMES VICHIATO SERVICOS MED
CPF/CNPJ: 33.116.524/0001-00
VALOR: R$ 6.000,00
DEBITO EM: 09/09/2025
==========
DOCUMENTO: 090910
AUTENTICACAO SISBB: E.C43.774.0EA.AB9.FF2

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

PM DE IRAPUÃ

PREFEITURA MUNICIPAL DE IRAPUÃ

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
35
Código de Verificação de Autenticidade
4TNDEZO5J
Data e Hora de Emissão da NFS-e
20/08/2025 às 15:13:48
Chave de Acesso
89296JVX31FJYK8B07Q1FGTKOOPB1SB5

Para certificação da autenticidade acesse http://170.0.49.34:8080/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**IRAPUA-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				20/08/2025

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
58.348.362/0001-58		**052.008.2741**	**012793**	DR. RAFAEL ZERBINATI SERVICOS MEDICOS LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
Do Carmo, 264		**Centro**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14990-000	**Irapuã-SP**		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60			**ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70		**VILA WILLIAMS**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17402-064	**GARCA - SP**	**3516705**		

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados na escala de Terceiro Médico na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/07/2025 a 31/07/2025 - R$2.800,00 - Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	2.800,00	R$ 2.800,00

Dr. Heitor Zebner Pinoti Affonso
RG: 44.641.497-0
Relacionamento Médico

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.03**		Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clinicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...		**2,00%**	**0000040000003**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 2.800,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 2.800,00**	**R$ 56,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 2.800,00 Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

DADOS BANCARIOS:
Banco: Cora SCD - 403
Agencia: 0001
Conta: 5428313-3
Pix: 58348362000158
DR. RAFAEL ZERBINATI SERVICOS MEDICOS LTDA CNPJ: 58.348.362/0001-58

RECEBI(EMOS) DE **DR. RAFAEL ZERBINATI SERVICOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **35** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **4TNDEZO5J**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/_____	_____	_____

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.55.13
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 403 - CORA SCFI
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 5.428.313-3

FAVORECIDO: DR. RAFAEL ZERBINATI SERVICOS MEDIC
CPF/CNPJ: 58.348.362/0001-58
VALOR: R$ 2.800,00
DEBITO EM: 09/09/2025
==========
DOCUMENTO: 090911
AUTENTICACAO SISBB: 3.DD0.A31.B50.F67.086

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
33104
Código de Verificação de Autenticidade
FIBBYJSFR
Data e Hora de Emissão da NFS-e
12/08/2025 às 09:56:20
Chave de Acesso
2495822XODO14XP3YK9WQ4853AWM7QPK

Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**GARCA-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				12/08/2025

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
14.882.395/0001-08		**001814512**	**000016112**	PROIMAGEM DIAGNOSTICOS MEDICOS LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
Avenida DR RAFAEL PAES DE BARROS, 549		**WILLIAMS**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17402-002	**Garça-SP**	**(14) 34062527**	**adm@diagnosticosproimagem.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60			**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 70		**Williams**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17402-064	**GARCA - SP**	**3516705**		

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,0000	UN	Raio-X - Competência 07/2025 - Centro de Especialidades - Média Complexidade	3.000,0000	R$ 3.000,00

José Halfer Hilbner Pinoti Affonso
[illegible]
Relatório Médico

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.02**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
ANáLISES CLíNICAS,PATOLOGIA,ELETRICIDADE MéDICA,RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA,	**3,00%**	**0000040000002**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 3.000,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 3.000,00**	**R$ 90,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (3.000,00 x 0,65%)	COFINS (3.000,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (3.000,00 x 1,50%)	CSLL (3.000,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 19,50	**R$ 90,00**	**R$ 0,00**	**R$ 45,00**	**R$ 30,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 2.815,50

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$403,50 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (3,30%) R$99,00

Informações Complementares

Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.
VALOR IRRF R$ 45,00
VALOR CSRF R$ 139,50
VALOR LIQUIDO DA NF APÓS RETENÇÕES R$ 2.815,50

RECEBI(EMOS) DE **PROIMAGEM DIAGNOSTICOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **33104** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **FIBBYJSFR**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/_____	_____	_____

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.55.13
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 3022-8 - SICREDI MARILIA
CONTA: 10.373-0

FAVORECIDO: PROIMAGEM DIAGNOSTICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 14.882.395/0001-08
VALOR: R$ 2.815,50
DEBITO EM: 09/09/2025
==========
DOCUMENTO: 090912
AUTENTICACAO SISBB: 4.DB1.4B6.CA2.1AF.F68

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20250818u61202517000158

RPS Nº 2 Série 1, emitido em 18/08/2025

Número da Nota	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação
00000002	18/08/2025 09:36:22	RFTK-KL6M

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **61.202.517/0001-58** Inscrição Municipal: **1.867.114-4**
Nome/Razão Social: **BEATRIZ GUERREIRO OTOBONI LTDA**
Endereço: **AVENIDA PAULISTA 171, - BELA VISTA - CEP: 01311-904**
Município: **SAO PAULO** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **45.349.461/0009-60** Inscrição Municipal: **----**
Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
Endereço: **RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70, - VILA WILLIAMS - CEP: 17400-000**
Município: **Garça** UF: **SP** E-mail: **contato@ahbb.org.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados na escala da Unidade de Pronto Atendimento - UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/07/2025 a 31/07/2025 - R$2.100,00 - Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.

José Heitor Hilbner Pinoti Affonso
RG: 39.541.497-0
Relacionamento Médico

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 2.100,00

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	-	-	-	-

Código do Serviço
04030 - Medicina e biomedicina

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	2.100,00	2,01 %	42,21	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	R$42,21(2,01%) / IBPT

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; Esta NFS-e substitui o RPS Nº 2 Série 1 emitido em 18/08/2025;

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.55.13
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 329 - QI SCD S.A.
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 5.877.729-2

FAVORECIDO: BEATRIZ GUERREIRO OTOBONI LTDA
CPF/CNPJ: 61.202.517/0001-58
VALOR: R$ 2.100,00
DEBITO EM: 09/09/2025
==========
DOCUMENTO: 090913
AUTENTICACAO SISBB: D.526.11A.8B7.9A1.FF7

SECRETARIA DO MUNICIPIO DE SÃO PAULO

Secretaria Municipal de Finanças

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

RPS Nº 2215593 Série 1, emitido em 20/08/2025

NÚMERO NOTA	DATA E HORA DA EMISSÃO	CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO
20226	20/08/2025 16:50:32	MFC6Z43F

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	45.349.461/0009-60	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, 70		
MUNICÍPIO	Garça	TELEFONE	30111234
COMPLEMENTO	SALA 6		

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 - GARÇA - MEDIA
TOTAL BENEFICIOS: 168,70
TOTAL DO PEDIDO Nº 57645 : 169,70

Nota referente ao serviço no fornecimento de vale alimentação – Media
Termo de colaboração 03/2023 órgão: Prefeitura Municipal de Garça

Ana Paula da Silva
RG: 34.979.384-0
Assistente de RH

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 RETENÇÕES
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

TOTAL LIQUIDO 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

Benefícios

Período de 01/08/2025 até 31/08/2025

Empresa: AHBB - VA

CNPJ: 45.349.461/0020-75

Pedido Nro.: 57645

Matrícula: 3647 **Nome:** EDNA CRISTINA DE SOUZA
CPF:344.109.528-62 **Local de Trabalho:** HSL - GARCA
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** GARÇA - HSL

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 305,46	1	305,46	305,46

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 2634 **Nome:** LUCIA HELENA CHAGAS MARINI
CPF:191.034.568-70 **Local de Trabalho:** MEDIA
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** GARÇA - MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 169,70	1	169,70	169,70

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Matrícula: 7822 **Nome:** VALERIA SANTOS TREVIZAN
CPF:379.029.418-75 **Local de Trabalho:** HSL - GARCA
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** GARÇA - HSL

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 305,46	1	305,46	305,46

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/_____

Total Benefícios:	R$ 780,62
Taxa Administrativa:	R$ 0,00
Taxa Adm. Cartão:	R$ 0,00
Taxa Emissão Cartão:	R$ 0,00
Outras Taxas:	R$ 0,00
Taxa de Entrega:	R$ 0,00
Repasse:	R$ 0,00
Acertos/Pedidos Extras:	R$ 0,00
Total Geral:	R$ 780,62

Total de Funcionários: 3

Emissão: 28/08/2025 17:08

01/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:55:13
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090081106501014921443850009812050000016970
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: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	90.914
DATA DE VENCIMENTO	15/09/2025
DATA DO PAGAMENTO	09/09/2025
VALOR DO DOCUMENTO	169,70
VALOR COBRADO	169,70

NR.AUTENTICACAO 5.68F.954.B0D.75A.5B6

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.

embaplás

EMBAPLAS COMERCIAL E DISTRIBUIDORA DE EMBALAGENS LTDA
RUA HEITOR PENTEADO, 468
FERRAROPOLIS - CEP: 17400-092
GARCA - SP Fone: (14) 3406-3140

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº.: 000.027.037
Série: 1
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0717 8641 5500 0179 5500 1000 0270 3714 6078 5717

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
Venda de Mercadoria	**135252000239779 - 18/07/2025 13:30:45**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
315040238113		**17.864.155/0001-79**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL			**45.349.461/0009-60**	**18/07/2025**
ENDEREÇO	**BAIRRO**		**CEP**	**DATA ENTRADA / SAÍDA**
RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	**WILLIAMS**		**17400-000**	**18/07/2025**
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA ENTRADA / SAÍDA**
GARCA	**(14) 3407-5066**	**SP**		**13:29:29**

FATURA / DUPLICATA

Número	001
Vencimento:	17/08/2025
Valor:	R$ 72,79

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	72,79
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR IPI**	**VALOR DO COFINS**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	72,79

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE	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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O-CSOSN	CFOP	UN	QUANTI.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
827	BALDE 8LTS- BF8 - ARQPLAST	39249000	0101	5.102	UN	2,00	4,99	9,98	0,00	0,00		0,00	
4667	DISCO REMOVEDOR PRETO 410 MM - COD SP9641CA - SUPERPRO	68053090	0500	5.405	UN	1,00	25,47	25,47	0,00	0,00		0,00	
8716	ESPONJA PARA LOUCA - COD 66267 - ALKLIN	68053090	0500	5.405	UN	50,00	0,49	24,50	0,00	0,00		0,00	
35	VASSOURA GENIAL - GUIRADO	96039000	0102	5.102	UN	2,00	6,42	12,84	0,00	0,00		0,00	

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado
Bruno Joaquim

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: I - DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, II - NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. PEDIDO: 1853 Colocar nos dados adicionais da nota Media: Termo de Colaboracao 03/2023 Orgao: Prefeitura Municipal de Garca (Media Complexidade) Email do Destinatário: financeiro.garca@ahbb.org.br Valor Aproximado dos Tributos: R$ 23,51	

01/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:55:13
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

CRESOL CONFEDERAÇÃO

13391026089000000002734004890603911760000007279
BENEFICIARIO:
EMBAPLAS COMERCIAL E DISTRIBUI
NOME FANTASIA:
EMBAPLAS COMERCIAL E DISTRIBUIDORA
CNPJ: 17.864.155/0001-79
BENEFICIARIO FINAL:
EMBAPLAS COMERCIAL E DISTRIBUIDORA
CNPJ: 17.864.155/0001-79
PAGADOR:
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	90.915
DATA DE VENCIMENTO	17/08/2025
DATA DO PAGAMENTO	09/09/2025
VALOR DO DOCUMENTO	72,79
JUROS/MULTA	1,45
VALOR COBRADO	74,24

NR.AUTENTICACAO 0.B04.496.1E6.416.487

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.

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas Municipais

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
68948

Código de Verificação de Autenticidade
9FCFL23CI

Data e Hora de Emissão da NFS-e
11/08/2025 às 14:44:36

Chave de Acesso
2495330MN319W1ZQ2G94U82TSMJB9J6M

Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014//issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**GARÇA - SP**	**GARÇA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
71142	**UNICA**	**RPS**	**11/08/2025**	**11/08/2025**

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
01.207.126/0001-02	**ISENTO**		**001314096**	**PROCOMESO - SEGURANCA E MEDICINA DO TRABALHO S/S**

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua AMERICA, 148		**LABIENOPOLIS**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17404-270	**GARÇA - SP**		**procomeso@procomeso.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ:	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60	**ISENTO**		**ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - AHBB**

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 70		**Williams**

CEP/Cod.Postal	Cidade	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17402-064	**GARÇA - SP**	**3516705**		**sesmt@garca.ahbb.org.br**

Discriminação dos Serviços

30 Servicos de Anestesias Centro de Especialidade media complexidade no valor de 50,00 cada Termo de colaboracao 003/2023 Prefeitura Municipal de Garca - Qtde: 30 - Valor unitario: R$ 50.00 - Total: R$ 1500.00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003:	Alíquota	Atividade do Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
17.09	**4,5451%**	**0000170000009**	**8690999**		
Perícias, laudos, exames técnicos e análises técnicas.					

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base de Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 1500,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 1500,00**	**R$ 68,18**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	ISS	Outras Retenções
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFSe: R$ 1500,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$201,75 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,37%) R$35,55

Informações Complementares

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$201,75 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,37%) R$35,55

José Heitor Hilbner Pinoti Affonso
RG: [illegible]
Relacionamento Médico

RECEBI(EMOS) DE PROCOMESO - SEGURANCA E MEDICINA DO TRABALHO S/S LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 68948 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 9FCFL23CI.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	_____	_____

MÉDIA COMPLEXIDADE

PROCOMESO SEGURANCA E MEDICINA DO TRABALHO S/S LTDA
Rua América, nº 148, Labienopolis, Garça - SP
Telefone: 1434712575 E-mail: procomeso@procomeso.com.br

Cliente: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - AHBB **CNPJ:** 45.349.461/0009-60 **Conta Nº:** 1339

Emissão: 11/08/2025

Itens:

Descrição	Valor Unitário	Qtde	Total
Outro	1.500,00	1	1.500,00
		Total:	**1.500,00**

Itens detalhados:

Outro		
Anestesia - Competência 07/2025 no total de consultas: 30 Centro de Especialidades - Média Complexidade no valor de: R$ 1.500,00 Termo de colaboração 003/2023 ? Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	Faturada	11/08/2025

Faturas:

Parcela	Vencimento	Valor	Forma de pagamento
1	31/08/2025	1.500,00	Cobrança Fácil - Bradesco - 0051-1 - 0120472-6

José Heitor Hilbner Pinoti Affonso
RG: 29.511.497-0
Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

01/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:55:13
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

IUGU INSTITUIÇÃO DE PAGAMENTO

40192025242300000000200002097806711900000150000
BENEFICIARIO:
PROCOMESO SEGURANCA E MEDICINA
NOME FANTASIA:
PROCOMESO SEGURANCA E MEDICINA DO T
CNPJ: 01.207.126/0001-02
BENEFICIARIO FINAL:
PROCOMESO SEGURANCA E MEDICINA DO T
CNPJ: 01.207.126/0001-02
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	90.916
DATA DE VENCIMENTO	31/08/2025
DATA DO PAGAMENTO	09/09/2025
VALOR DO DOCUMENTO	1.500,00
JUROS/MULTA	34,50
VALOR COBRADO	1.534,50

NR.AUTENTICACAO C.EDA.99B.463.BED.22D

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.

DATA DE EMISSÃO	DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
24/07/2025		

NF-E
Nº 11581547 SÉRIE 7
ROTA FBAU SETOR 4002

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 11581547
SÉRIE 7
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0744 4631 5600 0184 5500 7011 5815 4719 2606 2622

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

SERVIMED COMERCIAL LTDA
AV. NAÇÕES UNIDAS, 37-37
JARDIM PANORAMA
BAURU - SP
CEP: 17.047-903
Tel.: (14) 2106-2000

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda merc.adq.receb.de terceiros	135252070097577 24/07/2025 19:42:44-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA	CNPJ
209017636112		44.463.156/0001-84

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI ENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	24/07/2025

ENDEREÇO	Nº	BAIRRO	CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70	70	VILA WILLIAMS	17402-064	24/07/2025

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
GARCA	01434075066	SP		

FATURA/DUPLICATA

NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	21/08/2025	177,30						

CÁLCULO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
177,30	31,91	0,00	0,00	177,30

VALOR DO FCP	VALOR DO FCP ST	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0.00	0.00	0,00	0,00	0.00	177,30

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO / REBOQUE	UF	CNPJ/CPF
LOGFAR LOG. E DIST. PROD. FARMA.	- Remetent				05.530.576/0001-84

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R NAUFAL JOSE SALMEN 2-140	BAURU	SP	209337700111

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2				15,000	15,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD.PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	FMC/FF	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QNTD/LOTE	V.UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	VL.ICMS ST	AL.ICMS
437333	COLETOR DESCARBOX ECOLOGIC 13 LT 20UN FM DESCARBOX . NEU LIB		48191000	000	5102	CX	2	88,6500	177,30	177,30	31,91		18,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Setor de Vendas: 2003 Cliente: 0001273396 Rota: FBAU Setor Terceiro: 4002 Vigilancia Sanitaria: 351670501-861-000027-1-2 Nome Fantasia: ENTE DO BRASIL OV: 2018767575 Remessa: 3018475728 Faturamento: 4018338442 PEDIDO: OV84671489_1 Termo de Colaboracao 03/2023 Orgao Prefeitura Municipalde Garca Transf sem ICMS ADC 49 de forma a operacionalizar trasnf do credito ICMS	

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar [illegible]

Bruno Joaquim

01/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:55:13
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

BMP SOC CRÉDITO MICROEMP EMPR

27490001011000004149023029316702111800000017730
BENEFICIARIO:
SERVIMED COMERCIAL LTDA
NOME FANTASIA:
SERVIMED COMERCIAL LTDA
CNPJ: 44.463.156/0001-84
BENEFICIARIO FINAL:
SERVIMED COMERCIAL LTDA
CNPJ: 44.463.156/0001-84
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	90.917
DATA DE VENCIMENTO	21/08/2025
DATA DO PAGAMENTO	09/09/2025
VALOR DO DOCUMENTO	177,30
JUROS/MULTA	13,49
VALOR COBRADO	190,79

NR.AUTENTICACAO A.2CB.DEB.B23.05E.C57

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.

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 11675, emitido em 01/07/2025

20250818u14454963000170

Número da Nota	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação
00011675	01/07/2025 14:49:33	MWQE-SXJP

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **14.454.963/0001-70** Inscrição Municipal: **4.396.776-0**

Nome/Razão Social: **SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA**

Endereço: **AV PAULISTA 1636, ANDAR 10 - BELA VISTA - CEP: 01310-200**

Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

CPF/CNPJ: **45.349.461/0009-60** Inscrição Municipal: **----**

Endereço: **Rua Doutor Orlando Thiago Santos 70, Sala 6 - Vila Williams - CEP: 17400-000**

Município: **Garça** UF: **SP** E-mail: **financeiro@louveira.ahbb.org.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

```
Aluguel de software - mesalidade e cloud GARCA MEDIA Termo de Colaboracao 03/2023 Orgao:
Prefeitura Municipal de Garca.

RETENCAO DE IR 1,5%: R$ 37,94
PIS/COFINS/CSLL 4,65%: R$ 117,61
Referente ao periodo: julho de 2025
FORMA DE PAGAMENTO: BOLETO BANCARIO COM VENCIMENTO PARA 18/08/2025
```

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 2.529,27

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	37,94	25,29	75,88	16,44

Código do Serviço

02800 - Licenciamento ou cessão de direito de uso de programas de computação, inclusive distribuição.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	2.529,27	2,90%	73,34	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	IBPT

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 11675, emitido em 01/07/2025; (3) NFS-e quitada em 08/08/2025;

Ana Paula da Silva
RF 34.979.384-0
Assistente de RH

MÉDIA COMPLEXIDADE

01/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:55:13
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090082074960730373744260008711770000237372
BENEFICIARIO:
SISQUAL WORKFORCE M LTDA
NOME FANTASIA:
SISQUAL WORKFORCE M LTDA
CNPJ: 14.454.963/0001-70
BENEFICIARIO FINAL:
SISQUAL WORKFORCE M LTDA
CNPJ: 14.454.963/0001-70
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	90.918
DATA DE VENCIMENTO	18/08/2025
DATA DO PAGAMENTO	09/09/2025
VALOR DO DOCUMENTO	2.373,72
JUROS/MULTA	102,52
VALOR COBRADO	2.476,24

NR.AUTENTICACAO 4.97F.787.0B1.989.EEA

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.

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

COMERCIO DE BATERIAS ITI LTDA

PRACA JOSE ANTONIO DE CARVALHO, 217 -
LABIENOPOLIS - CEP:17400-000 - GARCA - SP
TEL:

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.000.625 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3525 0727 6021 8300 0171 5500 1000 0006 2510 0000 7649

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIAS	135252029358739 21/07/2025 16:09:02

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
315066751117		27.602.183/0001-71

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	21/07/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70	WILLIAMS		17402-064	21/07/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA		SP		

PAGAMENTO

DESCRIÇÃO	VALOR	DESCRIÇÃO	VALOR	DESCRIÇÃO	VALOR	DESCRIÇÃO	VALOR
Pix	299,90						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	115,43	299,90
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP. ACESS.**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	299,90

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
43	BATERIA IMPACT 60 AH	85071090	0102	5102	UN	1,000	299,90	299,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Matheus Silva Magalo
RG: 3[illegible]476-5

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 Tributos aproximados R$: 79,44 Federal (26,49 %), 35,99 Estadual (12,00 %) e 0,00 Municipal (0,00 %). Fonte: IBPT - A3S28F TERMO DE COLABORACAO 003/2023 - PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA (MEDIA COMPLEXIDADE)	

SisET Fácil

RECEBEMOS DE COMERCIO DE BATERIAS ITI LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 21/07/2025 VALOR TOTAL: 299,90 DEST.: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (45.349.461/0009-60) - RUA DOUTOR ORLANDO THIA		NF-e **Nº 000.000.625** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

MÉDIA COMPLEXIDADE

01/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:55:13
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

BANCO DO BRASIL

00190000090304177900400000054171911800000029990
BENEFICIARIO:
COMERCIO DE BATERIAS ITI LTDA
NOME FANTASIA:
COMERCIO DE BATERIAS ITI LTDA
CNPJ: 27.602.183/0001-71
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	90.919
NOSSO NUMERO	30417790000000054
CONVENIO	03041779
DATA DE VENCIMENTO	21/08/2025
DATA DO PAGAMENTO	09/09/2025
VALOR DO DOCUMENTO	299,90
VALOR COBRADO	299,90

NR.AUTENTICACAO 7.4BD.9A2.F85.FC6.1BD

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.

DATA DE EMISSÃO	DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
24/07/2025		

NF-E
Nº 11583058 SÉRIE 7
ROTA FBAU SETOR 4002

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 11583058
SÉRIE 7
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0744 4631 5600 0184 5500 7011 5830 5815 1620 3760

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

SERVIMED COMERCIAL LTDA
AV. NAÇÕES UNIDAS, 37-37
JARDIM PANORAMA
BAURU - SP
CEP: 17.047-903
Tel.: (14) 2106-2000

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda merc.adq.receb.de terceiros	135252071547882 24/07/2025 22:44:14-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA	CNPJ
209017636112		44.463.156/0001-84

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI ENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	24/07/2025

ENDEREÇO	Nº	BAIRRO	CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70	70	VILA WILLIAMS	17402-064	24/07/2025

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
GARCA	01434075066	SP		

FATURA/DUPLICATA

NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	21/08/2025	348,48						

CÁLCULO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
348,48	62,73	0,00	0,00	348,48

VALOR DO FCP	VALOR DO FCP ST	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0.00	0.00	0,00	0,00	0.00	**348,48**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO / REBOQUE	UF	CNPJ/CPF
LOGFAR LOG. E DIST. PROD. FARMA.	- Remetent				05.530.576/0001-84

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R NAUFAL JOSE SALMEN 2-140	BAURU	SP	209337700111

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1				0,144	0,045

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD.PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	PMC/PF	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QNTD/LOTE	V.UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	VL.ICMS ST	AL.ICMS
181852	VIGAMOX COLIRIO 5 ML RA ALCON . PF:39.91 PMGV: R$29.21 PMPF: R$48.33 POS MON LT:78605 9UN Val:31.01.2027	55,17	30042099	500	5102	FR	9	38,7200	348,48	348,48	62,73		18,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Setor de Vendas: 2003 Cliente: 0001273396 Rota: FBAU Setor Terceiro: 4002 Vigilancia Sanitaria: 351670501-861-000027-1-2 Nome Fantasia: ENTE DO BRASIL OV: 2018767576 Remessa: 3018474854 Faturamento: 4018340183 PEDIDO: OV84671489_0 Termo de Colaboracao 03/2023 Orgao Prefeitura Municipalde Garca Nao Contribuinte Cons Final - Art. 313-A e 313-B - Regime Especial Contribuinte Substituto Tributario conforme Comunicado DEAT 656/2018 publicado DOE SP 22/01/2019	

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

Bruno Joaquim

01/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:55:13
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

BMP SOC CRÉDITO MICROEMP EMPR

27490001011000004149024029316700311800000034848
BENEFICIARIO:
SERVIMED COMERCIAL LTDA
NOME FANTASIA:
SERVIMED COMERCIAL LTDA
CNPJ: 44.463.156/0001-84
BENEFICIARIO FINAL:
SERVIMED COMERCIAL LTDA
CNPJ: 44.463.156/0001-84
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	90.920
DATA DE VENCIMENTO	21/08/2025
DATA DO PAGAMENTO	09/09/2025
VALOR DO DOCUMENTO	348,48
JUROS/MULTA	26,41
VALOR COBRADO	374,89

NR.AUTENTICACAO B.2CA.EFD.E2E.DF2.231

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.

NOTA FISCAL Nº 000011651 SÉRIE 32

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA DE RECEBIMENTO

MESSER
Gases for Life

MESSER GASES LTDA
ENDEREÇO: Avenida José Fortunato Molina 2, 89
BAIRRO: Distrito Industrial I
MUNICÍPIO: Bauru UF: SP
TELEFONE: (14)3203-4366
CEP: 17034-310

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000011651
SÉRIE 32 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0860 6192 0200 5700 5503 2000 0116 5115 8948 4795

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	DADOS DA NF-e
Venda prod. estab. efet. fora estabelecimento	

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ	PROTOCOLO / DATA E HORA DE AUTORIZAÇÃO
209.132.694.113		60.619.202/0057-00	135252153826753 / 01.08.2025 - 11:49:44

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSP BENEF DO BRASIL STA CASA GARCA HOSP SAO LUCAS HSL		45.349.461/0009-60	01.08.2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DE SAÍDA / ENTRADA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70, SALA 6	VILA WILLIAMS	17400-000	
MUNICÍPIO	**TELEFONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
GARCA	014-35325198	SP	ISENTO

FATURA

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO	Nº ORDEM	1º VENCIMENTO	VALOR	Nº ORDEM	2º VENCIMENTO	VALOR
21 dias da data		22.08.2025	305,55			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR DOS PRODUTOS
305,55	55,00	0,00	0,00	293,88

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
11,67	0,00	0,00	0,00	0,00	305,55

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPF
DUEFRATELLI TRANSPORTES LTDA	0	00188903	BDF8H77	PR	77.792.174/0003-20
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
V MG FRANCISCO VIEIRA CAL 380. SL03	SERTAOZINHO			SP	664130373118

VOLUME(S)	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
5	Cilindro			45,400 KG	4,900 KG

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	BC. ICMS ST	V. ICMS ST	V. ICMS	V. IPI	% ICMS	% IPI
BPC00051305	GAV 1072 OXIGENIO, COMPRIMIDO 2.2 (5.1) 25 OXIGENIO MED CIL 5L IM1 200BAR AL	2901.40.00	000	5103	M3	5,000	58,776000	293,88	305,55			55,00	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO ISS	VALOR DO ISS

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
00423197 IPI REDUZIDO A ZERO CFE DECRETO 2092 de 1996 Codigo do Cliente: 0100015210 . NUMERO DO EMPENHO/PEDIDO: 00423197 . Remessa: 2005486666 NFe Cobertura: 000124177-031 . Lotes dos produtos: BPCFAAXM38 = 5,000 CYL . Declaro que os produtos perigosos estão adequadamente classificados, embalados, identificados, e estivados para suportar os riscos das operações de transporte e que atendem às exigências da Regulamentação"	Matheus Múfalo RG: 37.468.476-5

MÉDIA COMPLEXIDADE

01/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:55:13
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090084560647293980466910009211810000030555
BENEFICIARIO:
MESSER GASES LTDA
NOME FANTASIA:
MESSER GASES LTDA
CNPJ: 60.619.202/0001-48
BENEFICIARIO FINAL:
MESSER GASES LTDA
CNPJ: 60.619.202/0001-48
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSP BENEF DO BRASI
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	90.921
DATA DE VENCIMENTO	22/08/2025
DATA DO PAGAMENTO	09/09/2025
VALOR DO DOCUMENTO	305,55
JUROS/MULTA	7,38
VALOR COBRADO	312,93

NR.AUTENTICACAO 4.A83.ACA.5D3.112.7DF

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.

Recebemos de NICOMED COMERCIO, REPRESENTACAO E ASSISTENCIA TECNICA DE PRO, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:31/07/2025,Valor Total: R$1.790,00, Destinatário: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6 - VILA WILLIAMS - GARCA/SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.004.540
SÉRIE: 3

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

NicoMed
Produtos Hospitalares

DANFE
Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.004.540
SÉRIE: 3
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0731 6161 0900 0181 5500 3000 0045 4010 0004 6980

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		135252144191966 31/07/2025 16:44:41
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC EST DO SUBST.TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
279.063.975.117		31.616.109/0001-81

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF/Id Estrangeiro	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	31/07/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6	VILA WILLIAMS		17402-064	31/07/2025
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
GARCA		SP		16:44:39

FATURA/DUPLICATA

001	28/08/2025	R$ 1.790,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	511,94	1.790,00
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	1.790,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
EMPRESA BRASILEIRA DE CORREIOS E TELEGRAFOS	0-Rem (CIF)				34.028.316/0083-50
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
R XV DE NOVEMBRO, 183 - CENTRO	CRAVINHOS			SP	112.388.853.119

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXA				

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS
3889999030932	CPR STAT-PADZ - ELETRODO ADULTO MULTIF. C-SENSOR - LOTE: 1425 - ZOLL CAS	90189099	0102	5102	UN	1	1.790,00	1.790,00	0,00	0,00	0	511,94

Bruno Joaquim dos Santos
502.865.338-01
Auxiliar de Almoxarifado
Bruno Joaquim

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. VAL APROX TRIBUTOS R$511.94 (28.60%) ORCAMENTO: 10901 "TERMO DE COLABORACAO 03-2023 ORGAO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA (MEDIA COMPLEXIDADE)"	

01/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:55:13
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070014598859869879440001711870000179000
BENEFICIARIO:
NICOMED PRODUTOS HOSPITALARES
NOME FANTASIA:
NICOMED PRODUTOS HOSPITALARES
CNPJ: 31.616.109/0001-81
BENEFICIARIO FINAL:
NICOMED PRODUTOS HOSPITALARES
CNPJ: 31.616.109/0001-81
PAGADOR:
ASSOC HOSP BENEF DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	90.922
DATA DE VENCIMENTO	28/08/2025
DATA DO PAGAMENTO	09/09/2025
VALOR DO DOCUMENTO	1.790,00
JUROS/MULTA	57,28
VALOR COBRADO	1.847,28

NR.AUTENTICACAO E.BF0.35B.B9D.ED0.ECC

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.

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
CIRURGICA OLIMPIO LTDA
RUA JOAO ANTONIO SICOLI, 560
Bairro: JARDIM MARACANA
15092-050 Sao Jose do Rio Preto - SP
Fone: (17)3201-1270

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 191.752
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3525.0701.1408.6800.0150.5500.1000.1917.5210.1969.4705

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
135252144366569 - 31/07/2025 16:58:52

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 VENDA DE MERCADORIA ADQ RECEBIDA DE TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ	
647.262.336.117		01.140.868/0001-50	

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ	DATA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60	31/07/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAIDA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6	VILA WILLIAMS	17400-000	31/07/2025
MUNICIPIO / **FONE / FAX**	**UF** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DA SAÍDA**
Garca / (014)3407-5066	SP		16:58:51

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL		CPF/CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENTREGA 7h/12h - 14h/17h		45.349.461/0009-60	
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6	VILA WILLIAMS		17400-000
MUNICIPIO		**UF**	**FONE / FAX**
Garca .		SP	

FATURA/DUPLICATAS

191752/1 - 30/08/25 - 1692,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.692,00	304,56	0,00	0,00	1.692,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.692,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATARIO	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0				

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
10				48,0000	48,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VLR. DESC UNIT /PERC.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS/ST. Cobrável	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
11560 40151900	( ) LUVA DE PROCEDIMENTO M Marca: MEDIX Principio Ativo: LUVA Lote: 110031853LPDA - 30/11/2029 Qtde: 4000.00 / CEST: 13.012.00	200 5102	UN	4000,0000	0,1680	0,0000 0,0000 %	672,00	672,00	120,96 0,00	0,00	18,00	0,00
11561 40151900	( ) LUVA DE PROCEDIMENTO P Marca: MEDIX Principio Ativo: LUVA Lote: 110031852LPCA - 30/11/2029 Qtde: 6000.00 / CEST: 13.012.00	200 5102	UN	6000,0000	0,1700	0,0000 0,0000 %	1.020,00	1.020,00	183,60 0,00	0,00	18,00	0,00

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

Bruno Joaquim

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO 397851970 Termo de Colaboracao 03/2023 Orgao Prefeitura Municipal de Garca (Media Complexidade) / DADOS BANCARIOS: BRASIL AG 4482-2 C/C 1735-3 / BRADESCO AG 2152-0 C/C 9237-1 / Tributo aproximado R$: 468,85 Federal R$: 70,05 Estadual Fonte: IBPT /	

01/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:55:13
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

BCO BRADESCO S.A.

23792152019000001309562000923706111890000169200
BENEFICIARIO:
CIRURGICA OLIMPIO LTDA
NOME FANTASIA:
CIRURGICA OLIMPIO LTDA
CNPJ: 01.140.868/0001-50
BENEFICIARIO FINAL:
CIRURGICA OLIMPIO LTDA
CNPJ: 01.140.868/0001-50
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	90.923
DATA DE VENCIMENTO	30/08/2025
DATA DO PAGAMENTO	09/09/2025
VALOR DO DOCUMENTO	1.692,00
JUROS/MULTA	84,60
VALOR COBRADO	1.776,60

NR.AUTENTICACAO 1.21A.62E.94A.0A4.933

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.

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Código de Verificação
20269409ID

Nº da Nota:	182015
Série	2
Nº RPS:	483379
Data de Emissão:	16/07/2025
Competência:	07/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **SAPRA LANDAUER SERVICO DE ASSESSORIA E PROTECAO RADIOLOGICA LTDA**

CNPJ/CPF: **50429810000136** Inscrição Municipal: **17758** Insc. Estadual:

Endereço: **RUA CID SILVA CESAR 600** CEP: **13562-400**

Complemento: Bairro: **SANTA FELICIA**

Município: **SAO CARLOS** UF: **SP** País: **Brasil**

E-mail: **sapra@sapra.com.br** Telefone: **16 33622700**

Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **ASSOC HOSP BENEFICENTE DO BRASIL-AHBB**

CNPJ/CPF: **45349461000960** Inscrição Municipal: Insc. Estadual: **ISENTO**

Endereço: **RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70** CEP: **17400-000**

Complemento: **SALA 6** Bairro: **VL WILLIAMS**

Município: **GARCA** UF: **SP** País: **Brasil**

E-mail: **ccampos@ahbb.org.br;mandriollo@ahbb.org.br;financeiro.garca@ahbb.org.br** Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Qtd.: 10 MP Vl. Unit.: R$ 14,79 Cod.: 24158 Vencimento: 16/08/2025
SERVICO DE DOSIM. PESSOAL DAS RADIACOES DURANTE O PERIODO 16/08/2024 a 15/08/2025
PARC. 12/12 JUL/2025
TERMO DE COLABORACAO 003/2023 - ORGAO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA

O PAGAMENTO DEVERA SER EFETUADO ATRAVES DE RECIBO DE COBRANCA SANTANDER
Empresa tributada pelo lucro presumido.
Servico nao sujeito a retencao de contribuicao previdenciaria, em face do servico nao ser prestado mediante cessao de mao de obra ou empreitada, conforme determina. IN RFB 2110/2022.
INSS INRFB 2053/21 - nao incidencia (CPRB).
Tomador ORGAO PUBLICO: IN RFB 1234/2012 Art 2o. (PIS 0,65%, COFINS3%, CSLL 1%, IRPJ 4,8%) - O artigo 3o. inciso 6o. Fica dispensada a retencao de valor inferior a R$ 10,00 (dez reais), exceto na hipotese de Documento de Arrecadacao de Receitas Federais (Darf) eletronico efetuado por meio do Siafi.
Tomador SIMPLES NACIONAL: Nao incide retencao PIS/COFINS/CSLL - Conforme Lei 10833/03 Artigo 30 inciso 2o. - Incide retencao IRRF, conforme Decreto 9580/2018, fica dispensada a retencao caso o valor seja igual ou inferior $10,00 conforme Lei 9430/1996 Art 67.
Tomador PESSOA JURIDICA: Incide retencao IRRF/PIS/COFINS/CSLL - Lei 10833/03 Artigo 30(PIS/COFINS/CSLL) e Decreto 9580/2018 Art 714 (IRRF). Fica dispensada a retencao de valor igual ou inferior a $ 10,00 de: PIS/COFINS/CSLL e IRRF - Lei 10833/03 Artigo 31 inciso 3o., IN SRF 459/04 Artigo 1o., inciso 2o.,IV e Lei 9430/1996 Art 67.
"Valores aproximados dos tributos 13,45%(IBPT) - Lei 12741/2012"

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VALOR TOTAL DA NOTA = 147.90

Local de Prestação: SAO CARLOS

Cod. CNAE: 7490199 - Ativ. Serviço: 17.01 - Outras atividades profissionais, cientificas e tecnicas não especializadas anteriormente

Valor do INSS Retido (R$)	Valor do IRRF Retido (R$)	Valor do CSLL Retido (R$)		Valor do PIS Retido (R$)		Valor do COFINS Retido (R$)
0,00	0,00	0,00		0,00		0,00
Valor Deduções (R$)	**Outras Retenções (R$)**	**Valor de Cálculo ISS (R$)**	**Alíquota**	**Valor do ISS (R$)**	**ISS Reter**	**Valor Líquido da Nota (R$)**
0,00		147,90	2,00	2,96	Não	147,90

OUTRAS INFORMAÇÕES

Tomador de Serviço

A autenticação da NFS-e pode ser confirmada no Site: www.saocarlos.sp.gov.br/ RECEBEMOS DO (A) SAPRA LANDAUER SERVICO DE ASSESSORIA E PROTECAO RADIOLOGICA LTDA

Local | Data | Assinatura

Código de Verificação: **20269409ID**

Número da Nota: **182015**

Sarha Alfaro Miranda de Andrade
Téc. Segurança do Trabalho
Registro: 0116243/SP

MÉDIA COMPLEXIDADE

01/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:55:13
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399761517600000004217141101018711750000014790
BENEFICIARIO:
SAPRA LANDAUER SERVICO DE ASSE
NOME FANTASIA:
SAPRA LANDAUER SERVICO DE ASSESSORI
CNPJ: 50.429.810/0001-36
BENEFICIARIO FINAL:
SAPRA LANDAUER SERVICO DE ASSESSORI
CNPJ: 50.429.810/0001-36
PAGADOR:
ASSOC HOSP BENEFICENTE DO BRASIL-AH
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	90.924
DATA DE VENCIMENTO	16/08/2025
DATA DO PAGAMENTO	09/09/2025
VALOR DO DOCUMENTO	147,90
JUROS/MULTA	4,15
VALOR COBRADO	152,05

NR.AUTENTICACAO 4.41A.FAA.6DE.689.BA1

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.

PREFEITURA MUNICIPAL DE BAURU
17015-341 - RUA ARAUJO LEITE - CENTRO - BAURU - SP
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Competência: 07/2025

Número RPS:	Número Nota Fiscal:	Data Emissão
3117	4015	14/07/2025

PROBO TECNOLOGIA

LOURENCO & AVANTE GERADORES LTDA

17031-603 - RUA CATARINA DA CONCEICAO CARDOSO, 1-66 - CONJ. HAB.
BAURU - SP - CEP: 17031-603
CNPJ/CPF:41.497.285/0001-03 Inscr. Estadual/RG:
Email: THAIS@PAULISTACONTABILIDADE.COM.BR
Telefone: 14 97113-237 CCM 606651

Local do Serviço: 1 - SERVIÇO PRESTADO NO MUNICÍPIO DE BAURU
Natureza Operação: Prestação de Serviços
Sub item da lista de serviço: 14.01 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de
CNAE: 3313-9/01 - MANUTENCAO E REPARACAO DE GERADORES, TRANSFORMADORES E MOTORES ELETRICOS
Exigibilidade ISS: Exigível Incentivo Fiscal: NÃO Regime ISS: Movimento Local de Incidência: Bauru - SP

Dados do Tomador de Serviço

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - Williams
Garça - SP - - CEP: 17402064
CNPJ/CPF: 45349461000960 Inscrição Estadual/RG: Inscrição Municipal:
E-mail: operacional@garca.ahbb.org.br
End. Cobrança: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1	UN	SERVIÇO DE SUBSTITUIÇÃO DO PRÉ AQUECIMENTO - COM FORNECIMENTO DE PEÇATermo de colaboração 03/2023 Órgão Prefeitura Municipal de Garça (referente ao convênio média complexidade)	1.736,80	1.736,80

Matheus Silva Mújulo
RG: 37.476-5

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

Observação:

Total dos Serviços		1.736,80
Total de Deduções		0,00
Desc. Incondicionado		0,00
Base de Cálculo		1.736,80
ISS SEM RETENÇÃO	4,70 %	81,63
Desc. Condicionado		0,00

Total da Nota	RETENÇÕES							Total Líquido
	ISS	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	OUTROS	
1.736,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.736,80

Esta é a chave de validação: EUEM-ZBAU
A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.bauru.sp.gov.br

Corte na linha pontilhada

Recibo do Pagador

BANCO DO BRASIL | 001-9 | **00190.00009 03404.832002 00002.947174 6 11720000086840**

Beneficiário	Agência / Código do Beneficiário	Espécie	Quantidade	Nosso número
LOURENCO & AVANTE GERADORES LTDA	6919-1 / 00029085-8	R$		34048320000002947

Endereço
Rua Catarina da Conceição Cardoso, Nº 166, Conjunto Habitacional Pastor A. Bauru - SP, CEP: 17031603

Número do documento	Contrato	CNPJ	Vencimento	Valor documento
004015/01	20184500	41.497.285/0001-03	13/08/2025	868,40

(-) Desconto / Abatimento | (+) Juros / Multa | (=) Valor cobrado

Pagador
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL - CNPJ: 45.349.461/0009-60
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, Williams
Garça - SP - CEP 17402064

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha pontilhada

BANCO DO BRASIL | 001-9 | **00190.00009 03404.832002 00002.947174 6 11720000086840**

Local de pagamento	Vencimento
Pagável em qualquer Banco	13/08/2025

Beneficiário	Agência/Código Beneficiário
LOURENCO & AVANTE GERADORES LTDA - CPF/CNPJ: 41.497.285/0001-03	6919-1 / 00029085-8

Endereço
Rua Catarina da Conceição Cardoso, Nº 166, Conjunto Habitacional Pastor A. Bauru - SP, CEP: 17031603

Data do documento	No. documento	Espécie doc.	Aceite	Data process.	Nosso número
14/07/2025	004015/01	DM	N	14/07/2025	34048320000002947

Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	x Valor	(=) Valor documento
	17 / 019	R$			868,40

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)

Cobrança de serviço ref. RPS nº 003117 NFSe 4015

(-) Desconto / Abatimento

(+) Juros / Multa

(=) Valor cobrado

Pagador
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL - CNPJ: 45.349.461/0009-60
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, Williams
Garça - SP - CEP 17402064

Sacador/Avalista

Cód. baixa

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha pontilhada

01/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:55:13
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

BANCO DO BRASIL

00190000090340483200200002947174611720000086840
BENEFICIARIO:
LOURENCO E AVANTE GERADORES LT
NOME FANTASIA:
LOURENCO E AVANTE GERADORES LTDA
CNPJ: 41.497.285/0001-03
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	90.925
NOSSO NUMERO	34048320000002947
CONVENIO	03404832
DATA DE VENCIMENTO	13/08/2025
DATA DO PAGAMENTO	09/09/2025
VALOR DO DOCUMENTO	868,40
VALOR COBRADO	868,40

NR.AUTENTICACAO 5.DAF.CDA.1BE.FCC.680

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.

Serviço Autonomo de Aguas e Esgotos - Fone: (14) 3407-2480

CNPJ: 48.211.262/0001-21 IE: 315.087.331.117
Rua João Bento, Nº 40 - Cascata - Garça - SP. CEP: 17.400-138

Fatura de Serviços, Água e Esgoto

Código de Ligação	Código de Baixa	Hidrômetro	Referência	Vencimento
017490-8	2-920720-1-8	087666	8/2025	14/08/2025

Proprietário	Compromissário
ASSOCIAÇAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO	ASSOCIAÇAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO
Endereço da Ligação	**Endereço de Correspondencia**
7700-BRIGADEIRO MACHADO, Nº 345	ORLANDO T DOS SANTOS, 70
53-WILLIAMS - Compl:	WILLIAMS - Comple:
Setor: 00003 Rota: 00018 Seq: 1110	CEP: 17402064 - Cidade: Garça-SP Setor: 00003 Rota: 00018 Seq: 6018

Nº Economia	Dias	Média	Período de Leitura	Leitura Anterior	Leitura Atual	Resid	Consumo	Cons. Fat
1	32	9	06/06/2025 a 08/07/2025	2059	2065		6	10

Ocorrência	Categoria	Situação	
LEITURA FORA DA FAIXA	HOSPITAIS	LIGADO	Possui Agua: S Possui Esgoto: S

Refer	Cons. L.	Cons. F.	Leitura	Nº Dias	Data
7/2025	9	10	2059	30	06/06/2025
6/2025	7	10	2050	30	07/05/2025
5/2025	7	10	2043	28	07/04/2025
4/2025	9	10	2036	28	10/03/2025
3/2025	11	11	2027	32	10/02/2025
2/2025	10	10	2016	33	09/01/2025
Média	*8,83*	*10,17*			

Discriminação das Receitas

Água	30,66
Esgoto	27,59

Matheus Silva Mufalo
RG 57.468.476-5

TOTAL DA CONTA: 58,25

Tabela de Qualidade da Água

Parâmetros	Padrão	Resultado
Cloro	0,2 até 1,0	0,7 MG/l
Fluor	0,6 até 0,8	0,6 MG/L
Cor	0,0 até	0,5 UC
Turbidez	0,0 até 5,0	0,4 UT
P.H	6,0 até 9,0	7,0
Col. Totais		
Col		

<<< ATENÇÃO >>>

NOTIFICAÇÃO: Este imóvel possui conta vencida e NÃO PAGA. O fornecimento de água poderá ser INTERROMPIDO após 30 dias do vencimento da conta.

31/07/2025 13:19:13

Serviço Autonomo de Aguas e Esgotos - Fone: (14) 3407-2480

CNPJ: 48.211.262/0001-21 IE: 315.087.331.117
Rua João Bento, Nº 40 - Cascata - Garça - SP. CEP: 17.400-000

Fatura de Serviços, Água e Esgoto

Proprietário	Referência	Vencimento
ASSOCIAÇAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	8/2025	14/08/2025
7700-BRIGADEIRO MACHADO, 345 CEP: 17402068 53-WILLIAMS Compl: Código de Ligaçao: 017490-8	Emissão: 31/07/2025	Código de Baixa: 2-920720-1-8
	Total da Conta:	**58,25**

826500000003 582500682023 508140301203 009207200081

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.55.13
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

Convenio	SAAE GARCA COD BARRAS	
Codigo de Barras	82650000000-3	58250068202-3
	50814030120-3	00920720008-1
Data do pagamento		09/09/2025
Valor Total		58,25

DOCUMENTO: 090926
AUTENTICACAO SISBB: F.526.A02.728.D36.EDD

Companhia Paulista de Força e Luz
Uma empresa do Grupo CPFL Energia

CPFL ENERGIA

Rua Jorge de Figueiredo Correa, 1632
Jd. Prof. Tarcília - Campinas - SP - CEP 13087-397
Inscrição Estadual: 244.163.955.115
Inscrição no CNPJ: 33.050.196/0001-88

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GARCA
R DR ORLANDO THIAGO SANTOS 25
WILLIANS
17400-000 GARCA SP

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
Nº 440603845 Série C
Data de Emissão: 13/08/2025
Data de Apresentação: 14/08/2025
Pág: 01 de 02
Conta Contrato N° 310126623607
Leitura Próximo Mês: 11/09/2025

Lote	Roteiro de leitura	N°. Medidor	PN
07	GARBU031-00000166	216616301	60004424

Reservado ao Fisco
CC99.2624.EC69.A41E.314D.019F.142C.3FEF

PREZADO(A) CLIENTE

Mantenha seus dados sempre atualizados, alguns itens determinam a tarifa e tributação de sua fatura de energia elétrica. Solicite os serviços disponíveis em nosso site com rapidez e segurança e reserve mais tempo para você em seu dia-a-dia. Mais informações acesse o endereço que consta no verso de sua conta.

DADOS DA UNIDADE CONSUMIDORA

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE
R DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 25
WILLIANS
17400-000 GARCA - SP

CNPJ: 48.209.233/0001-25
CLASSIFICAÇÃO: Convencional B3 Comercial Outros Serviços Atividades - Bifásico 220 / 127 V

ATENDIMENTO	PN	SEU CÓDIGO	CONTA MÊS	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
0800 010 1010 www.cpfl.com.br	60004424	INSTALAÇÃO 7001738	AGO/2025	21/08/2025	302,22

DISCRIMINAÇÃO DA OPERAÇÃO - RESERVADO AO FISCO

Cod. 115	Descrição da Operação Nº 916051823878	Mês Ref.	Quant. Faturada	Unid. Med.	Tarifa com Tributos R$	Valor Total da Operação R$	Base Cálculo ICMS R$	Aliq. ICMS	ICMS	Base Cálculo PIS/COFINS	PIS 0,77%	COFINS 3,56%	Bandeiras Tarifárias (Dias)
0605	Consumo Uso Sistema [KWh]-TUSD	AGO/25	292,000	kWh	0,49479453	144,48	144,48	18,00	26,01	118,47	0,91	4,22	Vermelha P1
0601	Consumo - TE	AGO/25	292,000	kWh	0,36630137	106,96	106,96	18,00	19,25	87,71	0,68	3,12	17 Dias
0601	Adicional de Bandeira Vermelha	AGO/25				22,12	22,12	18,00	3,98	18,14	0,14	0,65	Vermelha P2
0804	Juros de Mora	JUL/25				1,93							13 Dias
0805	Multa por Atraso Pgto	JUL/25				5,82							
0805	Atualização Monetária IPCA	JUL/25				0,36							
	Total Distribuidora					281,67							
	DÉBITOS DE OUTROS SERVIÇOS												
0807	Contrib. Custeio IP-CIP Municipal	AGO/25				20,55							

Matheus Silva Murgalo
467.476-5

Total Consolidado							
	302,22	273,56	49,24	224,32	1,73	7,99	

HISTÓRICO DE CONSUMO

	kWh	Dias
2025 AGO	292	30
JUL	314	33
JUN	310	29
MAI	326	32
ABR	435	29
MAR	486	30
FEV	375	28
JAN	375	32
2024 DEZ	413	31
NOV	358	29
OUT	442	32
SET	421	30
AGO	380	32

TARIFA ANEEL

Consumo	TUSD	TE
Consumo kWh	0,38815000	0,28738000

EQUIPAMENTOS DE MEDIÇÃO / DATAS DE LEITURAS

Nº	Energia	Leitura 13/08/2025	Leitura 14/07/2025	Fator Multipl.	Consumo [kWh]	Taxa de Perda [%]	Leitura Próximo Mês
216616301	Ativa	28195	27903	1,00	292		11/09/2025

INDICADORES DE CONTINUIDADE DE FORNECIMENTO DE ENERGIA

Para consulta dos indicadores acesse nosso site www.cpfl.com.br

INFORMAÇÕES SOBRE A FATURA

CDE Escassez Hídrica TUSD R$ 1,56 TE R$ -6,77
Custeio de iluminação pública: alterado valor de arrecadação conforme Lei Municipal 00003629 de 30.12.2002, com fundamento no Art. 149 A, parágrafo único, da Constituição Federal do Brasil.

AVISO IMPORTANTE

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
N° 440603845 Série C

CódDébAut-Banco	Total a Pagar (R$)	Data de Vencimento
310126623607	302,22	21/08/2025

Essa conta poderá ser paga no credenciado mais perto de você. Confira a lista completa no site

MACROCONTABIL - BRANDAO	RUA 15 DE NOVEMBRO 69 - WILLIANS
MACROCONTABIL	RUA CARLOS FERRARI 22 - CENTRO
FARMA JU	RUA SARGENTO WILSON ABEL DE OLIVEIRA 27 - CENTRO

Pague aqui - PIX

836300000038 022200403271 435123236034 101266236070

Autenticação Mecânica

cpfl paulista

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.55.13
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

Convenio	CPFL CIA PAULISTA DE FORC	
Codigo de Barras	83630000003-8	02220040327-1
	43512323603-4	10126623607-0
Data do pagamento		09/09/2025
Valor em Dinheiro		302,22
Valor em Cheque		0,00
Valor Total		302,22

DOCUMENTO: 090927
AUTENTICACAO SISBB: 9.C82.85C.C44.273.6C8

Companhia Paulista de Força e Luz
Uma empresa do Grupo CPFL Energia

CPFL ENERGIA

Rua Jorge de Figueiredo Correa, 1632
Jd. Prof. Tarcília - Campinas - SP - CEP 13087-397
Inscrição Estadual: 244.163.955.115
Inscrição no CNPJ: 33.050.196/0001-88

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
R BRIG MACHADO 391
WILLIANS
17402-062 GARCA SP

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
Nº 440457720 Série C
Data de Emissão: 13/08/2025
Data de Apresentação: 14/08/2025
Pág: 01 de 02
Conta Contrato N° 310096475834
Leitura Próximo Mês: 11/09/2025

Lote	Roteiro de leitura	N°. Medidor	PN
07	GARBU031-00000161	304927678	714265198

Reservado ao Fisco
D660.E6E6.6161.3923.CCDE.6A01.F196.A5F8

PREZADO(A) CLIENTE

Mantenha seus dados sempre atualizados, alguns itens determinam a tarifa e tributação de sua fatura de energia elétrica. Solicite os serviços disponíveis em nosso site com rapidez e segurança e reserve mais tempo para você em seu dia-a-dia. Mais informações acesse o endereço que consta no verso de sua conta.

DADOS DA UNIDADE CONSUMIDORA

ASSOCIAO HOSP BENEFICENTE DO BRASIL
R BRIG MACHADO, 391
WILLIANS
17402-062 GARCA - SP

CNPJ: 45.349.461/0009-60
CLASSIFICAÇÃO: Convencional B3 Comercial Outros Serviços Atividades - Trifásico 220 / 127 V

ATENDIMENTO	PN	SEU CÓDIGO	CONTA MÊS	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
0800 010 1010 www.cpfl.com.br	714265198	INSTALAÇÃO 41016211	AGO/2025	21/08/2025	465,85

DISCRIMINAÇÃO DA OPERAÇÃO - RESERVADO AO FISCO

Cod. 115	Descrição da Operação N° 900655054554	Mês Ref.	Quant. Faturada	Unid. Med.	Tarifa com Tributos R$	Valor Total da Operação R$	Base Cálculo ICMS R$	Aliq. ICMS	ICMS	Base Cálculo PIS/COFINS	PIS 0,77%	COFINS 3,56%	Bandeiras Tarifárias (Dias)
0605	Consumo Uso Sistema [KWh]-TUSD	AGO/25	440,000	kWh	0,49479546	217,71	217,71	18,00	39,19	178,52	1,37	6,36	Vermelha P1
0601	Consumo - TE	AGO/25	440,000	kWh	0,36634091	161,19	161,19	18,00	29,01	132,18	1,02	4,71	17 Dias
0601	Adicional de Bandeira Vermelha	AGO/25				33,33	33,33	18,00	6,00	27,33	0,21	0,97	Vermelha P2
0804	Juros de Mora	JUL/25				2,26							13 Dias
0805	Multa por Atraso Pgto	JUL/25				6,87							
0805	Atualização Monetária IPCA	JUL/25				0,42							
	Total Distribuidora					421,78							
	DÉBITOS DE OUTROS SERVIÇOS												
0807	Contrib. Custeio IP-CIP Municipal	AGO/25				44,07							

Matheus Silva Múfalo
RG: 37.468.476-5

Total Consolidado	**465,85**	**412,23**	**74,20**	**338,03**	**2,60**	**12,04**	

HISTÓRICO DE CONSUMO

	kWh	Dias
2025 AGO	440	30
JUL	370	33
JUN	410	29
MAI	370	32
ABR	520	29
MAR	570	30
FEV	510	28
JAN	500	32
2024 DEZ	530	31
NOV	550	29
OUT	570	32
SET	560	30
AGO	490	32

TARIFA ANEEL

Consumo	TUSD	TE
Consumo kWh	0,38815000	0,28738000

EQUIPAMENTOS DE MEDIÇÃO / DATAS DE LEITURAS

N°	Energia	Leitura 13/08/2025	Leitura 14/07/2025	Fator Multipl.	Consumo [kWh]	Taxa de Perda [%]	Leitura Próximo Mês
304927678	Ativa	36	9992	10,00	440		11/09/2025

INDICADORES DE CONTINUIDADE DE FORNECIMENTO DE ENERGIA

Para consulta dos indicadores acesse nosso site www.cpfl.com.br

INFORMAÇÕES SOBRE A FATURA

CDE Escassez Hídrica TUSD R$ 2,33 TE R$ -10,20
Custeio de iluminação pública: alterado valor de arrecadação conforme Lei Municipal 00003629 de 30.12.2002, com fundamento no Art. 149 A, parágrafo único, da Constituição Federal do Brasil.

AVISO IMPORTANTE

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
N° 440457720 Série C

CódDébAut-Banco	Total a Pagar (R$)	Data de Vencimento
310096475834	465,85	21/08/2025

Essa conta poderá ser paga no credenciado mais perto de você. Confira a lista completa no site

MACROCONTABIL - BRANDAO	RUA 15 DE NOVEMBRO 69 - WILLIANS
MACROCONTABIL	RUA CARLOS FERRARI 22 - CENTRO
FARMA JU	RUA SARGENTO WILSON ABEL DE OLIVEIRA 27 - CENTRO

Pague aqui - PIX

836900000040 658500403337 234858290039 100964758344

Autenticação Mecânica

MÉDIA COMPLEXIDADE

cpfl paulista

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.55.13
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

Convenio	CPFL CIA PAULISTA DE FORC	
Codigo de Barras	83690000004-0	65850040333-7
	23485829003-9	10096475834-4
Data do pagamento		09/09/2025
Valor em Dinheiro		465,85
Valor em Cheque		0,00
Valor Total		465,85

DOCUMENTO: 090928
AUTENTICACAO SISBB: 5.4D8.A2F.4F0.AF3.BF1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CASA DE CARNES GARCA

BRANCO & SARAUZA LTDA

R DEPUTADO MANOEL JOAQUIM FERN, 1012 - PAULISTA
17400001 GARCA - SP
Fone: 1434061900
ESCRITORIOLIDER@HOTMAIL.COM.BR

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saida [1]

Nº 947
SÉRIE 1
Page 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
35250667504217000100550010000009471019176752

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 de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	**135251776544118**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT	CNPJ
315014510115		67.504.217/0001-00

DESTINATARIO/ REMETENTE

NOME/ RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSAO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	30/06/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP
RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	WILLIANS	17400-000

MUNICIPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA DE SAÍDA
GARCA	SP	34075066		30/06/2025

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO 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	4.559,80

VALOR DO FRETE	VALOR DESPESA	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSORIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**4.559,80**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEIC.	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente				

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSC. ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	Cst/Csosn	CFOP	UNI	Quantid	Unitario	TOTAL	Base ICMS	ICMS	IPI	ICMS %	IPI %
9	ACEM E MUSCULO	19023000	0102	5.102	KG	60.030	31.00	1.860.93	0,00	0,00	0,00	0,00	,0000
19	FILE DE FRANGO	19023000	0102	5.102	KG	41.010	21.00	861.21	0,00	0,00	0,00	0,00	,0000
24	COXINHA DA ASA	19023000	0102	5.102	KG	5.360	17.00	91.12	0,00	0,00	0,00	0,00	,0000
38	BISTECA SUINO	19023000	0102	5.102	KG	8.000	25.00	200.00	0,00	0,00	0,00	0,00	,0000
8	MIOLO DE PALETA	19023000	0102	5.102	KG	19.000	35.00	665.00	0,00	0,00	0,00	0,00	,0000
353	LINGUICA TOSCANA FRIMESA	22021000	0500	5.102	KG	4.000	25.90	103.60	0,00	0,00	0,00	0,00	,0000
6	PATINHO	19023000	0102	5.102	KG	10.000	42.90	429.00	0,00	0,00	0,00	0,00	,0000
21	COXA SOBRECOXA	19023000	0102	5.102	KG	10.710	11.99	128.41	0,00	0,00	0,00	0,00	,0000
39	PERNIL SUINO	19023000	0102	5.102	KG	5.000	21.90	109.50	0,00	0,00	0,00	0,00	,0000
693	COXA E SOBRE DES.	19023000	0102	5.102	KG	2.512	23.50	59.03	0,00	0,00	0,00	0,00	,0000
257	CALABRESA	19023000	0102	5.102	KG	2.000	26.00	52.00	0,00	0,00	0,00	0,00	,0000

Termo de Colaboracao 03/2023. Orgao: Prefeitura Municipal de Garca (Media Complexidade).

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado
Bruno Joaquim

MD5- M

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE BRANCO & SARAUZA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO
EMISSÃO 30/06/2025 VALOR TOTAL 4.559,80 DESTINATÁRIO ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70, WILLIANS,GARCA-SP

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 947
SÉRIE 1

10/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:14:12
306203062 SEGUNDA VIA 0005
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 10/09/2025
NR. DOCUMENTO 550.290.000.009.913
VALOR TOTAL 4.559,80
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: BRANCO E SARAUZA LTDA ME
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 9.913-9
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.216
==========
NR.AUTENTICACAO 2.080.E30.621.9F7.857

Prefeitura de Ribeirão Preto

NFS-e - Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

RPS: 2219 - Data: 15/07/2025

Número
2185
Data de emissão
18/07/2025 10:35
Código de verificação
B6A396A59

Prestador de Serviços

Razão Social: Sobral e Stoco Sociedade de Advogados
CNPJ: 01.362.686/0001-23
Inscrição Municipal: 10629301
Rua Conde Afonso Celso, 931 - Jardim Sumaré
Ribeirão Preto - SP - 14025-040
ADMINISTRATIVO@SOBRALSTOCO.COM.BR - (16) 3627-8900

Sobral & Stoco
SOCIEDADE DE ADVOGADOS

Tomador dos Serviços

Razão Social: Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 50 - Williams
Garça - SP - 17402-064
clsato@ahbb.org.br - (14) 3532-5198

Serviços

Código CNAE	Item LC 116/2003	Atividade do Município
6911701	17.14	171400 - Advocacia.

Descrição do Serviço

Empresa optante pelo Simples Nacional a partir de 01/01/2015

Serviços de assessoria jurídica durante o período 01/06/2025 até 30/06/2025 - Termo de Colaboração 003/2023 - Prefeitura Municipal de Garça.

Valor aproximado dos tributos (Lei 12741/2012): R$ 280,00 | Fonte: IBPT

Dados para depósito:
.....
Sobral & Stoco Sociedade de Advogados
Banco do Brasil
Agência: 4015-0
Conta Corrente: 15.801-1
Pix: 01.362.686/0001-23 (CNPJ)

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$ 4.000,00	**R$ 80,00 (2,00%)**	**R$ 4.000,00**

I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; e
II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI."

MÉDIA COMPLEXIDADE

NOTA RP

10/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:14:11
306203062 SEGUNDA VIA 0005
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 10/09/2025
NR. DOCUMENTO 554.015.000.015.801
VALOR TOTAL 4.000,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: SOBRAL & STOCO SOC DE ADV
AGENCIA: 4015-0 CONTA: 15.801-1
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.216
==========
NR.AUTENTICACAO F.5AF.20D.CAA.B39.F78

Prefeitura de Ribeirão Preto

NFS-e - Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

RPS: 2122 - Data: 09/06/2025

Número
2097
Data de emissão
09/06/2025 13:29
Código de verificação
563CE0A7D

Prestador de Serviços

Razão Social: Sobral e Stoco Sociedade de Advogados
CNPJ: 01.362.686/0001-23
Inscrição Municipal: 10629301
Rua Conde Afonso Celso, 931 - Jardim Sumaré
Ribeirão Preto - SP - 14025-040
ADMINISTRATIVO@SOBRALSTOCO.COM.BR - (16) 3627-8900

Sobral & Stoco

Tomador dos Serviços

Razão Social: Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 50 - Williams
Garça - SP - 17402-064
clsato@ahbb.org.br - (14) 3532-5198

Serviços

Código CNAE	Item LC 116/2003	Atividade do Município
6911701	17.14	171400 - Advocacia.

Descrição do Serviço

Empresa optante pelo Simples Nacional a partir de 01/01/2015

Serviços de assessoria jurídica durante o período 01/05/2025 até 31/05/2025 - Termo de Colaboração 003/2023 - Prefeitura Municipal de Garça.

Valor aproximado dos tributos (Lei 12741/2012): R$ 280,00 | Fonte: IBPT

Dados para depósito:
.....
Sobral & Stoco Sociedade de Advogados
Banco do Brasil
Agência: 4015-0
Conta Corrente: 15.801-1
Pix: 01.362.686/0001-23 (CNPJ)

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$ 4.000,00	**R$ 80,00 (2,00%)**	**R$ 4.000,00**

I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; e \s\n II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI."

MÉDIA COMPLEXIDADE

NOTA RP

10/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:14:11
306203062 SEGUNDA VIA 0008
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 10/09/2025
NR. DOCUMENTO 554.015.000.015.801
VALOR TOTAL 4.000,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: SOBRAL & STOCO SOC DE ADV
AGENCIA: 4015-0 CONTA: 15.801-1
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.216
==========
NR.AUTENTICACAO 5.D49.DF5.F6B.8CB.876

Sulmedic

Identificação do emitente

SULMEDIC COMERCIO DE MEDI CAMENTOS LTDA

AV.MARGINAL NORTE DA RODOVIA DOS B, 2400

Complemento: GALPAODEPOSITO 5
DISTRITO INDUSTRIAL Cep:13213-008
JUNDIAI/SP

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000050050
SÉRIE 3
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3525 0709 9443 7100 0368 5500 3000 0500 5013 0382 4554

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
VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E OU RECEBIDAS DE TERCEIROS	135252031031310 21/07/2025 18:28:36-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
407872052119		09.944.371/0003-68

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60		21/07/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**		**DATA ENTRADA/SAÍDA**
R DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS,70, SL6	VILA WILLIAMS		17400-000		21/07/2025
MUNICIPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA ENTRADA/SAÍDA**
GARCA	01434075066	SP			18:28:00

FATURA

001 20/08/2025 5.909,47								

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
5.638,14	829,23	0,00	0,00	5.909,47

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	5.909,47

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA	0-EMITENTE				12.270.745/0004-00

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD ADAUTO CAMPO DALL'ORTO,2200 GALPAO11	SUMARE	SP	671495090114

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
14	CX			71,088	62,241

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
M11616	CEFTRIAXONA DISSODICA 1000MG - GEN-SOL INJ INFUS IV -100FA-BLAU-ANT LOTE:25041781 - Val:28/02/2027Resolucao do Senado Federal num. 13/12, Numero da FCI EAAC6B9E-AB47-46DC-A0ED-C4F7B332CF05., Fab: 02/02/2025	30042059	500	5102	CX	6,0000	339,0000	2.034,00	2.034,00	244,08	0,00	12,00%	0,00%
M10119	CLORIDRATO DE TRAMADOL 100MG/2ML (A 2) - GEN-SOL INJ IM/IV/SC-60AMP 2ML -TEUTO LOTE:9069585 - Val:29/11/2026Resolucao do Senado Federal num. 13/12, Numero da FCI 1323ACE7-4A72-4A80-97D8-89403F324699., Fab: 29/11/2024	30049039	520	5102	CX	8,0000	55,5000	444,00	172,67	31,08	0,00	18,00%	0,00%
C10418	COMPRESSA DE GAZE ESTERIL LIVIA 11 FIOS - 7,5CMX7,5CM 13CMX24CM ENV C/ 10 UND S/RADIOPACO-AMED (UV:900) LOTE:D27-1 - Val:07/07/2030	30059090	000	5102	EN	2.700,0000	0,4350	1.174,50	1.174,50	211,41	0,00	18,00%	0,00%
M10148	FOSFATO DISSODICO DE DEXAMETASONA 4 MG/ML - GEN-SOL INJ IM/IV-120AMP 2,	30043999	000	5102	CX	6,0000	84,6000	507,60	507,60	60,91	0,00	12,00%	0,00%

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANALISE, SOLICITAR POR E-MAIL: qualidade@sulmedic.com
Protocolo: 135252031031310
| Pedido:069911 | ID 397851970 Termo de Colaboracao 03/2023 Orgao Prefeitura Municipal de Garca (Media Complexidade) ALIQ 12% EM SP,CFME ITEM 24 DO § 1°,ART 34, LEI 6374/89
Reducao de base de calculo conf. Art. 3 e ou 62 do Anexo II do RICMS-SP

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado
Bruno Joaquim

RESERVADO AO FISCO

Favor conferir a mercadoria no ato do recebimento. Qualquer irregularidade fazer ressalva no Conhecimento de Frete
Contatar: logisticasp@sulmedic.com
NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES SEM A RESSALVA

powered by TOTVS

Sulmedic

Identificação do emitente

SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

AV.MARGINAL NORTE DA RODOVIA DOS B, 2400

Complemento: GALPAODEPOSITO 5

DISTRITO INDUSTRIAL Cep:13213-008

JUNDIAI/SP

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1

1-SAÍDA

N. 000050050

SÉRIE 3

FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E

3525 0709 9443 7100 0368 5500 3000 0500 5013 0382 4554

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
VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E OU RECEBIDAS DE TERCEIROS	135252031031310 21/07/2025 18:28:36-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
407872052119		09.944.371/0003-68

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
	5ML-TEUTO LOTE:5198781 - Val:01/04/2026, Fab: 01/04/2024												
M10650	FUROSEMIDA 10MG/ML - GEN-SOL INJ-10 0 AMP-2ML-SANTISA LOTE:20200725 - Val:28/04/2027, Fab : 09/05/2025	30039099	000	5102	CX	4,0000	57,5000	230,00	230,00	27,60	0,00	12,00%	0,00%
M10354	AGUA PARA INJECAO 10ML - 200AMP-SAM TEC LOTE:FTF - Val:31/01/2027, Fab: 10/ 02/2025	30049099	000	5102	CX	4,0000	36,3800	145,52	145,52	26,19	0,00	18,00%	0,00%
M11760	DOLO MOFF 10,0MG/ML (A1) - SULFA, M ORFINA-SOL INJ/DIL INFUS IV/EPI/IT/ IM 50 AMP 1 ML-UNIAO QUIMICA LOTE:2506501 - Val:31/01/2027Resolu cao do Senado Federal num. 13/12, N umero da FCI 6AEDD352-3C58-41EB-9F1 6-005C5A0FAC46., Fab: 29/01/2025	30049099	500	5102	CX	1,0000	94,5000	94,50	94,50	17,01	0,00	18,00%	0,00%
C0410X1	SONDA FOLEY DE SILICONE 2 VIAS 16FR - CAIXA COM 10UN-MEDIX BRASIL LOTE:2456916 - Val:30/09/2029, Fab: 30/10/2024	90183929	700	5102	CX	3,0000	21,9500	65,85	65,85	11,85	0,00	18,00%	0,00%
C0402	SONDA URETRAL 18FR - PACOTE COM 50U N-MEDIX BRASIL LOTE:23715 - Val:30/10/2028, Fab: 3 0/11/2023	90183929	200	5102	PT	1,0000	24,7500	24,75	24,75	4,46	0,00	18,00%	0,00%
M11618	CIMETIDINA 150MG/ML - GEN-SOL INJ I M/IV-120AMPX2ML-TEUTO LOTE:2659188 - Val:01/10/2026, Fab: 01/10/2024	30049062	000	5102	CX	3,0000	107,4000	322,20	322,20	38,66	0,00	12,00%	0,00%
M10457	UNI HALOPER 5MG/ML (C1) - HALOPERID OL SOL INJ IM-50AMP 1ML-UNIAO QUIMI CA LOTE:2444782 - Val:30/11/2026Resolu cao do Senado Federal num. 13/12, N umero da FCI 86B1355E-325D-4906-A9E 6-2051E1C80368., Fab: 20/11/2024	30049069	500	5102	CX	1,0000	72,7500	72,75	72,75	13,10	0,00	18,00%	0,00%
C0426X1	ELETRODO DESCARTAVEL ADULTO - PACOT E 50UN-MEDIX BRASIL-SF22 35X40MM LOTE:25DIX2301 - Val:28/02/2028, Fa b: 28/02/2025	90181990	700	5102	PT	84,0000	9,4500	793,80	793,80	142,88	0,00	18,00%	0,00%

01/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:55:13
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10491129888100010004000015498447911790000590947
BENEFICIARIO:
SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMEN
NOME FANTASIA:
SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS L
CNPJ: 09.944.371/0001-04
BENEFICIARIO FINAL:
SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS L
CNPJ: 09.944.371/0001-04
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	91.001
DATA DE VENCIMENTO	20/08/2025
DATA DO PAGAMENTO	10/09/2025
VALOR DO DOCUMENTO	5.909,47
JUROS/MULTA	235,83
VALOR COBRADO	6.145,30

NR.AUTENTICACAO 7.686.CD4.20E.28E.C59

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.

RECEBEMOS DE INDUSTRIA E COMERCIO CEREALISTA GARCA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 07/08/2025 VALOR TOTAL: R$ 2.561,41 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 CASCATA GARCA-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.021.913
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

INDUSTRIA E COMERCIO CEREALISTA GARCA LTDA
AVENIDA DR LABIENO DA COSTA MACHADO, 605
CENTRO - 17400-000
GARCA - SP Fone/Fax: 1434710092

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.021.913
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0848 2066 7600 0162 5500 1000 0219 1318 5706 0253

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS EM OP	**135252226870983 - 07/08/2025 14:21:17**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
315002113114			**48.206.676/0001-62**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	**45.349.461/0009-60**	**07/08/2025**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	**CASCATA**	**17400-000**	**07/08/2025**

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
GARCA	**SP**	**1434075066**		**14:21:15**

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	04/09/2025
Valor	R$ 2.561,41

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.	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.561,41

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	785,96	2.561,41

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

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
252	CREME DE LEITE 200G	04015021	0/500	5405	UN	10,0000	3,5900	35,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
256	FERMENTO EM PO ROYAL 100G	21023000	0/101	5102	UN	5,0000	4,3900	21,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
331	MOLHO DE TOMATE FUGINI 300G	21032010	0/101	5102	UN	15,0000	1,5000	22,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
341	SARDINHA NAUTIQUE COM OLEO 125G	16041310	0/500	5405	UN	4,0000	5,3900	21,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
367	MACARRAO PAULISTA PADRE NOSSO 500G	19021900	0/101	5102	UN	20,0000	3,3500	67,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
371	MACARRAO PAULISTA ESPAGUETE 500G	19021900	0/101	5102	UN	10,0000	3,3500	33,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1052	MARGARINA CLAYBOM COM SAL POTE 500G	15171000	0/500	5405	UN	12,0000	6,7900	81,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1115	OVO BRANCO GRANDE C/ 30 UND	04079000	0/101	5102	CT	3,0000	17,0000	51,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1514	CAFE PASSAPORT EXTRA-FORTE 500G	09012100	0/101	5102	UN	70,0000	24,9900	1.749,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1950	COCO RALADO 100G	08011100	0/101	5102	PT	3,0000	5,4000	16,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2723	MACARRAO PAULISTA CONCHINHA 500G	19021900	0/101	5102	UN	20,0000	3,3500	67,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3216	ARROZ GUACIRA 5KG	10063021	0/101	5102	UN	18,0000	21,8900	394,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Bruno Joaquim

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: Boleto emitido no SICREDI [Total aproximado de tributos: Federal R$ 344,52, Estadual R$ 441,44, Municipal R$ 0,00]Documento emitido po ME ou EPP Optante pelo Simples Nacional Lei Complementar n 126/2006, nao gera direito a credito fiscal de ISS e de IPI.TERMO DE COLABORACAO 03/2023 ORGAO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA (MEDIA COMPLEXIDADE) (PERMITE O APROVEITAMENTO Aliquota 2,8200 Credito R$ 72,23) Pedido 11175 Cond. Venda BOLETO 28 DIAS Faturamento 146019 Vendedor 4 Cod. Cliente 224 HOSPITAL SAO LUCAS Valor Aproximado dos Tributos : R$ 785,96	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.55.13
3062703062 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202509101606081423726669
CNPJ DO PAGADOR: 45.349.461/0009-60
VALOR: R$2.561,41
TARIFA: R$10,00
DATA: 10/09/2025 - 16:13:41

PAGO PARA: Produtos Garca
CNPJ: 48.206.676/0001-62
CHAVE PIX: 48206676000162
INSTITUICAO: 04463602 COOP SICREDI CEN OEST PAUL
AGENCIA: 3022 - CONTA: 00000000000000912670
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: 10/09/2025 - 16:13:42

==========

DOCUMENTO: 091002
AUTENTICACAO SISBB: E.93F.112.8C9.DB7.810

==========

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 Ourinhos - SP

Secretaria Municipal de Finanças

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

Número	**1744**
Competência	**08/2025**
Emitida em	**04/08/2025 20:52:57**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **GAMA SONIC COMERCIAL LTDA**

Nome Fantasia: **GAMA SONIC COMERCIAL LTDA ME**

CPF/CNPJ: **54.485.875/0001-50** Inscrição Municipal: 11301285

Endereço: Rua Noboru Endo,711 -Jardim Anchieta -19915-640

Telefone: Email: Município: Ourinhos/SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

CPF/CNPJ: **45.349.461/0009-60**

Endereço: Rua Dr. Orlando Thiago dos Santos, 70 - Vila Williams - 17402-064

Telefone: (14) 3407-5066 Email: Município: Garça - SP

Discriminação dos serviços:
COBRANÇA REFERENTE AO ALUGUEL DE UM APARELHO DE RAIOS X EMIC MK 500 INSTALADO NA UPA DE GARÇA - REFERE-SE A PARCELA 05/12.

TERMO DE COLABORAÇÃO 003/2023 - ÓRGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA.

VENCIMENTO: 25/08/2025 - R$ 4.500,00

Felippe Menezes
Engenharia Clínica - AHBB

Valor Total da NFS-e	**R$ 4.500,00**

Item da Lista de Serviço
14.01 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de máquinas, veículos, aparelhos, equipamentos, motores, elevadores ou de qualquer objeto (exceto peças e partes empregadas, que ficam sujeitas ao ICMS)

Valor Serviços R$ 4.500,00		Desc. Incondicional R$ 0,00	Desc. Condicional R$ 0,00	Deduções da Base R$ 0,00	Base de Cálculo R$ 4.500,00
Alíquota ISS ***	Valor ISS ***		Valor ISS retido R$ 0,00	Valor PIS R$ 0,00	Valor COFINS R$ 0,00
Valor IR R$ 0,00	Valor INSS R$ 0,00	Valor CSLL R$ 0,00	Valor Outras Retenções R$ 0,00	**Valor Liquido** **R$ 4.500,00**	
Optante Simples Sim	Regime Simples Nac.(ME EPP)	Situação NFS-e Normal	Natureza da Operação Exigível	Município de Incidência Ourinhos-SP	Resp. Recolhimento do ISS Prestador

Outras informações:
Esta NFS-e foi emitida com fundamento no Decreto Municipal nº 6.955/2018.
Valor aproximado de tributos: R$ 812,25 (18,05%). Fonte: IBPT.
* Alíquota e valor ISS definido no encerramento do PGDAS-D de acordo com as regras da Legislação Federal do Simples Nacional.
Município da prestação do serviço: Ourinhos-SP
Consulte a autenticidade deste documento em https://iss.ourinhos.sp.gov.br/VerificarAutenticidade

CONSULTE A AUTENTICIDADE UTILIZANDO O CÓDIGO

D E F H 5 2 U 1 U

Código de Verificação
DEFH52U1U

MÉDIA COMPLEXIDADE

GAMA SONIC Raios-X

GAMA SONIC Comercial Ltda.
Rua Noboru Endo, 711 - Fonefax: 14 99783-1232 - CEP 19915-640 - Ourinhos - SP.
CNPJ: 54.485.875/0001-50 - IE.: 495.031.747.118 - Reg. no CRT SP: 2000092615
e-mail:

OS : **029/25**
Data : **19/03/2025**
Cliente : **AHBB ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
Endereço : Rua Dr. Orlando Thiago dos Santos, 70
Telefone : 14 3407-5066
Cidade : Garça
CEP : 17400-000
Estado : SP
CNPJ : 45.349.461/0009-60
I.E. : isenta

Equipamento: ***EMIC/LIMEX MK 500***
Defeito(s) apresentado(s): *Sem defeitos.*
SERVIÇOS EXECUTADOS: *Instalação de cúpula com tubo de Raios X, transformador de alta tensão e mesa de comando em mecânica Siemens Multix B presente no local, ficando reservado para instalação futura a mecânica composta por mesa de exames com tampo fixo, estativa porta tubo, par de cabos de alta tensão, colimador luminoso com temporizador eletronico e estativa buck vertical. (Garantia de 180 dias para o material fornecido).*

"O EQUIPAMENTO FOI ENTREGUE EM CONDIÇÕES NORMAIS DE FUNCIONAMENTO"

Data:...../...../..... Ass.:.....

PEÇAS EMPREGADAS

QUANT.	DISCRIMINAÇÃO:	VALOR R$
01 -	.....	.....
02 -	.....	.....
03 -	.....	.....
04 -	.....	.....
05 -	.....	.....

Observações: Aparelho fornecido na condição de locação por 12 meses com opção de compra com pagamento adicional de uma parcela do mesmo valor mensal da locação. Valor mensal da locação R$ 4.500,00 com pagamento todo dia 25 de cada mês, totalizando o valor de R$ 54.000,00 pela locação.

HORAS APLICADAS E CUSTOS

		V. UNIT. R$	V. TOTAL R$
Datas	: 19/03 20/03		
Hs. Viagem	:	.....	.....
Hs. Serviço	:	.....	.....
Kilômetros	:	.....	.....
Estadias	:	.....	.....
Peças empregadas:			.....
Inserção de ampola:			.....
Serviços de terceiros:.....			.....

Data do faturamento:...../...../..... Valor total dos serviços R$.....

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.55.13
3062703062 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202509101608171535809O3
CNPJ DO PAGADOR: 45.349.461/0009-60
VALOR: R$4.915,61
TARIFA: R$10,00
DATA: 10/09/2025 - 16:13:41

PAGO PARA: Gama Sonic
CNPJ: 54.485.875/0001-50
CHAVE PIX: gama-sonic*gama-sonic.com.br
INSTITUICAO: 02179673 COOPERATIVA DE CRÉDITO LIV
AGENCIA: 4399 - CONTA: 00000000000000065650
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: 10/09/2025 - 16:13:42

==========

DOCUMENTO: 091003
AUTENTICACAO SISBB: B.099.03F.5F9.C32.A7B

==========

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.

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ALP COMERCIO DE ETIQUETAS E ROTULOS ADESIVOS LTDA

R. TAMANDARE, 23-25
VILA NIPONICA - BAURU - SP
CEP: 17052-160

DANFE

Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.001.266
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0623 9109 4300 0157 5500 1000 0012 6618 2995 0503

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 DENTRO DE SP		135251497552136 04/06/2025 11:39:28
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC.EST.DO SUBST.TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
209.610.684.112		23.910.943/0001-57

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF/Id Estrangeiro	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	03/06/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 06	VILA WILLIAMS		17400-000	03/06/2025
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
GARCA	(14)3532-5198	SP		09:21:22

FATURA/DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	71,08	226,00
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	226,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9-sem transp				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ IPI	VLR APROX TRIBUTOS
85710	ETIQUETA COUCHE AD. AC. NEUTRA 33X21MM 03 COLS.	48211000	0102	5102	RL	5	22,60	113,00	0,00	0,00	0,00	0	0	35,54
85654	ETIQUETA COUCHE AD. AC. NEUTRA 100X40 MM	48211000	0102	5102	RL	5	22,60	113,00	0,00	0,00	0,00	0	0	35,54

Carlos Eduardo Mendes
Assistente de Almoxarifado
CPF: 540.436.368-14

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS	VALOR DO ISSQN
0000			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
I - DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL II - NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL, DISPOSTO NO ART. 11 DA RESOLUCAO C6SN, NO DE 30/05/2007. - TERMO DE COLABORACAO 03/2023 - ORGAO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA (MEDIA COMPLEXIDADE). BOLE.: 1275/1 VECTO.: 24/06/2025 R$ 226,00 BOLETO(S) CAIXA ECONOMICA FEDERAL EM ANEXO.	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.55.13
3062703062 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202509101731372720852 67
CNPJ DO PAGADOR: 45.349.461/0009-60
VALOR: R$226,00
TARIFA: R$2,23
DATA: 10/09/2025 - 16:13:41

PAGO PARA: Converflexo
CNPJ: 23.910.943/0001-57
CHAVE PIX: 23910943000157
INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 4078 - CONTA: 12920000005787961770
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: 10/09/2025 - 16:13:42

==========

DOCUMENTO: 091004
AUTENTICACAO SISBB: 5.D83.18A.6C2.874.5A2

==========

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.

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES

CNPJ: 21.941.008/0001-22
Inscr. Est.: 438.336.756.111

Av. João Ramalho, 1799 - Parque São Jorge - Tel. (14) 3301-4351
CEP 17520240 - Marília - SP - gifernandes_oliveira@hotmail.com

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.017.160 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3525 0421 9410 0800 0122 5500 1000 0171 6013 0009 8959

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	135251089098290 25/04/2025 11:59:01

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
438336756111		21.941.008/0001-22

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	25/04/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6	VILA WILLIAMS		17400-000	
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	(14)3532-5198	SP		

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	23/05/2025	37,50									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	37,50

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	37,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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 DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
PRA-009	PRANCHETA ACRILICA CRISTAL NOVACRIL	39120000	0102	5102	UN	3,00	12,50	37,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado
Bruno Joaquim

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DANFE PARA TODAS AS OPERACOES TERMO DE COLABORACAO 03/2023 ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA (MEDIA COMPLEXIDADE) NUMERO DO PEDIDO 1778	

DATA / HORA DA IMPRESSÃO: 25/04/2025 13:02:07 - 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES

CNPJ: 21.941.008/0001-22
Inscr. Est.: 438.336.756.111

Av. João Ramalho, 1799 - Parque São Jorge - Tel. (14) 3301-4351
CEP 17520240 - Marília - SP - gifernandes_oliveira@hotmail.com

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.017.848 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3525 0721 9410 0800 0122 5500 1000 0178 4813 7434 6349

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	135252052233879 23/07/2025 11:16:05

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB	CNPJ / CPF
438336756111		21.941.008/0001-22

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	23/07/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6	VILA WILLIAMS		17400-000	
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	(14)3532-5198	SP		

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	20/08/2025	194,85									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	17,73	194,85
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP. ACESS.**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	194,85

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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 (Kg)	PESO LÍQUIDO (Kg)

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
7891253202715	- CADERNO BROCHURA C/F 96FLS	48202000	0500	5405	UNS	5,00	3,40	17,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
086234	- LACRE PARA MALOTE AZUL ESCADA PP 16CM. PCT C/100	39235000	0102	5102	UN	2,00	19,90	39,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
301941	FITA ADESIVA 48X40 TRANSPARENTE FIT-PEL	59061000	0102	5102	UNS	10,00	3,50	35,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6325213108126	PINCEL P/ QUADRO BRANCO AZUL MASTERPRINT	96082000	0500	5405	UN	5,00	3,45	17,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
034439	PINCEL P/ QUADRO BRANCO PRETO MASTERPRINT	96082000	0500	5405	UNS	5,00	3,45	17,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
030074	PINCEL P/ QUADRO BRANCO VERMELHO MASTERPRINT	96082000	0500	5405	UNS	5,00	3,45	17,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
PRA-009	PRANCHETA ACRILICA CRISTAL NOVACRIL	69120000	0102	5102	UN	3,00	12,50	37,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
030113	TINTA TECIDO 37ML CORES	32131000	0500	5405	UNS	2,00	6,90	13,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado
Bruno Joaquim

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DANFE PARA TODAS AS OPERACOES;;;TERMO DE COLABORACAO 03/2023 ORGAO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA (MEDIA COMPLEXIDADE)Valor aproximado tributos R$ 17,73 (9,10%) Fonte: IBPT	

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE

ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES

CNPJ: 21.941.008/0001-22
Inscr. Est.: 438.336.756.111

Av. João Ramalho, 1799 - Parque São Jorge - Tel. (14) 3301-4351
CEP 17520240 - Marília - SP - gifernandes_oliveira@hotmail.com

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.018.121 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3525 0821 9410 0800 0122 5500 1000 0181 2117 3672 3061

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	135252474713486 27/08/2025 16:30:03

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB	CNPJ / CPF
438336756111		21.941.008/0001-22

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	27/08/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA SAÍDA / ENTRADA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6	VILA WILLIAMS	17400-000		27/08/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	(14)3532-5198	SP		

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	06/09/2025	81,40									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	81,40

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	81,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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 (Kg)	PESO LÍQUIDO (Kg)

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

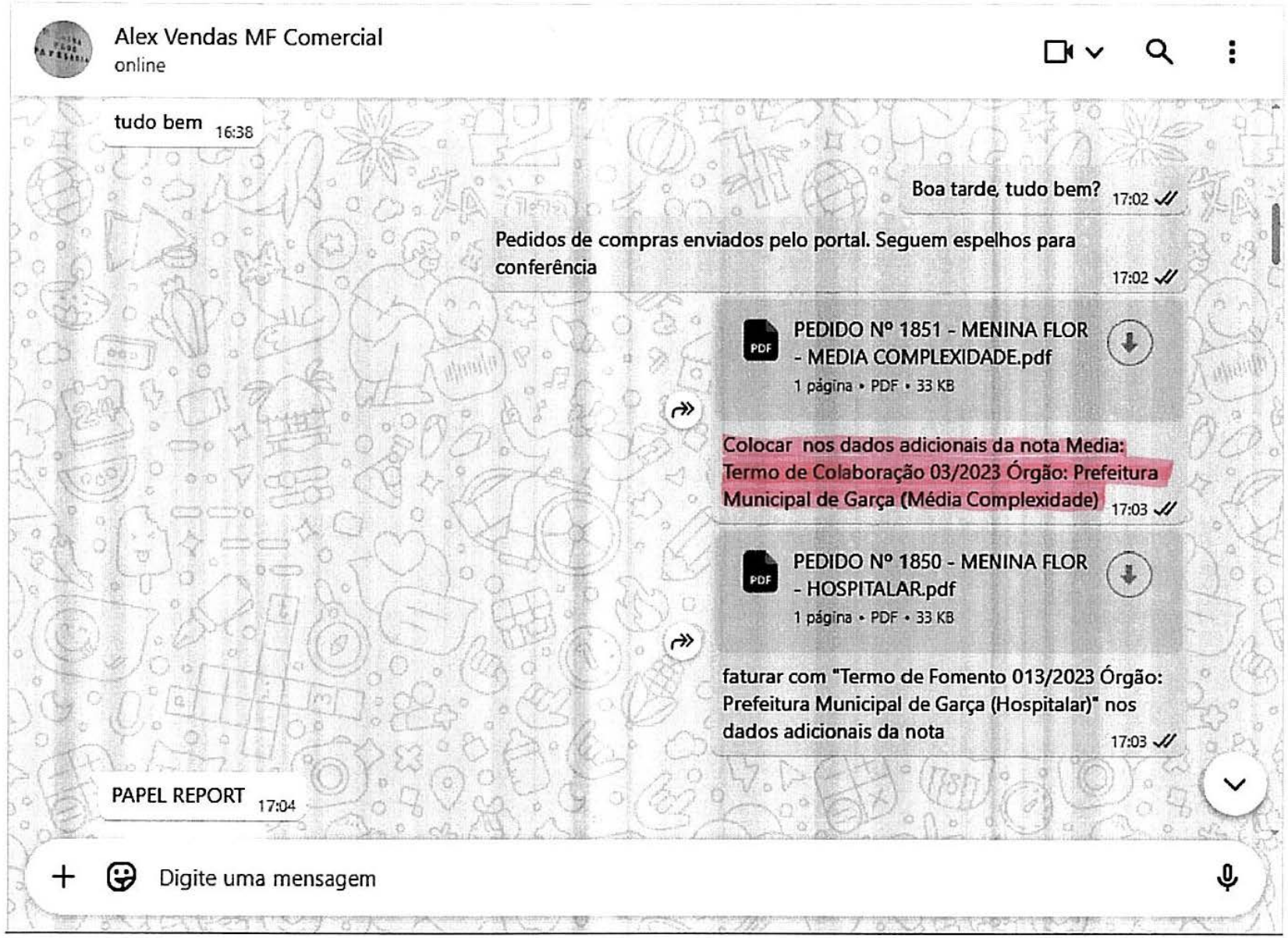
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
086234	- LACRE PARA MALOTE AZUL ESCADA PP 16CM.	39235000	0102	5403	UN	100,00	0,19	19,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
077569	- PILHA BATERIA LITIO CR123 3V. UN ELGIN	85061020	0500	5403	UN	2,00	31,20	62,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Bruno Joaquim

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DANFE PARA TODAS AS OPERACOES;;	


Alex Vendas MF Comercial
online
tudo bem 16:38
Boa tarde, tudo bem? 17:02
Pedidos de compras enviados pelo portal. Seguem espelhos para conferência 17:02
PEDIDO Nº 1851 - MENINA FLOR - MEDIA COMPLEXIDADE.pdf
1 página • PDF • 33 KB
Colocar nos dados adicionais da nota Media: Termo de Colaboração 03/2023 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça (Média Complexidade) 17:03
PEDIDO Nº 1850 - MENINA FLOR - HOSPITALAR.pdf
1 página • PDF • 33 KB
faturar com "Termo de Fomento 013/2023 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça (Hospitalar)" nos dados adicionais da nota 17:03
PAPEL REPORT 17:04
Digite uma mensagem

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.55.13
3062703062 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202509101820448576998l0
CNPJ DO PAGADOR: 45.349.461/0009-60
VALOR: R$313,75
TARIFA: R$3,10
DATA: 10/09/2025 - 16:13:41

PAGO PARA: Menina Flor - Papelaria, Artesanatos
CNPJ: 21.941.008/0001-22
CHAVE PIX: 21941008000122
INSTITUICAO: 04463602 COOP SICREDI CEN OEST PAUL
AGENCIA: 3022 - CONTA: 00000000000000230758
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: 10/09/2025 - 16:13:42

==========

DOCUMENTO: 091005
AUTENTICACAO SISBB: 6.6C0.1CF.0CB.498.EA3

==========

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.

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

Chave de Acesso da NFS-e
35416042240933371000140000000000003325098785056451

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
33	09/09/2025	09/09/2025 21:19:22
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
35	900	09/09/2025 21:19:22

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

EMITENTE DA NFS-e
Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
40.933.371/0001-40	-	(16) 3374-8438

Nome / Nome Empresarial
ANDERSON CARRIJO DA COSTA 33368089870

E-mail
CARRIJOCOSTA@UOL.COM.BR

Endereço	Município	CEP
CONSELHEIRO ANTONIO PRADO, 156, CENTRO	Promissão - SP	16370-000

Simples Nacional na Data de Competência	Regime de Apuração Tributária pelo SN
Optante - Microempreendedor Individual (MEI)	-

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
45.349.461/0009-60	-	-

Nome / Nome Empresarial
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

E-mail
-

Endereço	Município	CEP
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 6, WILLIAMS	Garça - SP	17402-064

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional	Código de Tributação Municipal	Local da Prestação	País da Prestação
17.02.02 - Expediente, secretaria em geral, apoio e infra-estrutura ...	-	Garça - SP	-

Descrição do Serviço
Prestação de Serviços de Comprador no período de 01/08/2025 à 31/08/2025 Termo de Colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN	País Resultado da Prestação do Serviço	Município de Incidência do ISSQN	Regime Especial de Tributação
Operação Tributável	-	Promissão - SP	Nenhum
Tipo de Imunidade	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN**	**Número Processo Suspensão**	**Benefício Municipal**
-	Não	-	-
Valor do Serviço	**Desconto Incondicionado**	**Total Deduções/Reduções**	**Cálculo do BM**
R$ 4.500,00	-	-	-
BC ISSQN	**Alíquota Aplicada**	**Retenção do ISSQN**	**ISSQN Apurado**
-	-	Não Retido	-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

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

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço	Desconto Condicionado	Desconto Incondicionado	ISSQN Retido
R$ 4.500,00	R$	R$	-
IRRF, CP,CSLL - Retidos	**PIS/COFINS Retidos**		**Valor Líquido da NFS-e**
R$ 0,00	-		**R$ 4.500,00**

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.55.13
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 3021-X - SICREDI BIRIGUI
CONTA: 36.515-7

FAVORECIDO: ANDERSON CARRIJO DA COSTA 333680898
CPF/CNPJ: 40.933.371/0001-40
VALOR: R$ 4.500,00
DEBITO EM: 10/09/2025
==========
DOCUMENTO: 091006
AUTENTICACAO SISBB: 1.365.0F7.5CE.D6C.CAC

BIANCA PERES RENOFIO - EIRELI

RUA CARLOS FERRARI, 76, 76 - CENTRO, GARCA, SP - CEP: 17400-000 - Fone/Fax: (14) 34710798

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - Entrada
1 - Saída [1]
Nº 1735
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
35250516633394000155550010000017351205939659

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
LANCAMENTO DE MERCADORIA QUE JA POSSUI ECF	135251448955759 30/05/2025 16:33

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. TR	CNPJ
315037149113		16633394000155

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45349461000960	30/05/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
R DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	VILA WILLIANS	17400000	30/05/2025

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
GARCA	34075062	SP		16:28

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST SUBSTI	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	53,36

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	6,92	0,00	0,00	46,44

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	DESCONTO	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
7898968453104	ATENSINA 0.150MG CPR C/30 DESCONTO R$ 6,92 (12,96%), TOTAL LIQ. R$ 46,44	30049069	060	5929	UN	4,00	13,34	53,36	6,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Bruno Joaquim

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

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 COLABORAÇÃO 03/2023 ÓRGÃO: PREFETTURA MUNICIPAL DE GARÇA (MÉDIA COMPLEXIDADE) Documentos Fiscais Vinculados: 35250516633394000155590011554440264350142853 Val Tributos Não Apurado R$46,44 (100,00%)	

BIANCA PERES RENOFIO - EIRELI

RUA CARLOS FERRARI, 76, 76 - CENTRO, GARCA, SP - CEP: 17400-000 - Fone/Fax: (14) 34710798

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - Entrada
1 - Saída [1]
Nº 1854
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
35250716633394000155550010000018541254426030

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
LANCAMENTO DE MERCADORIA QUE JA POSSUI ECF	135252064923511 24/07/2025 11:36

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB./TR.	CNPJ
315037149113		16633394000155

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45349461000960	24/07/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
R DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	VILA WILLIANS		17400000	24/07/2025
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
GARCA	34075062	SP		11:35

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST SUBSTI	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	55,17

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	8,27	0,00	0,00	46,90

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD	VLR. UNIT	VLR. TOTAL	DESCONTO	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ ICMS	ALÍQ IPI
7896548139585	VIGAMOX COL 0,5% 5ML DESCONTO: R$ 8,27 (14,99%), TOTAL LIQ.: R$ 46,90	30042099	060	5929	UN	1,00	55,17	55,17	8,27	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado
Bruno Joaquim

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 Colaboração 03/2023 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça (Média Complexidade) Documentos Fiscais Vinculados: 35250716633394000155590004954903856105033329 Val Tributos Não Apurado R$46,90 (100,00%)	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.55.13
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0498-7 - STA CRUZ RIO PARDO SP
CONTA: 33.388-9

FAVORECIDO: BIANCA PERES RENOFIO LTDA
CPF/CNPJ: 16.633.394/0001-55
VALOR: R$ 93,34
DEBITO EM: 10/09/2025
==========
DOCUMENTO: 091007
AUTENTICACAO SISBB: A.6F9.384.83E.5B1.B73

PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota	22262
Data de Emissão	26/06/2025
Data e Hora da Competência	26/06/2025 às 15:22:27
Código de Verificação	4522-6495-3716

PRESTADOR DE SERVIÇOS

SEM IMAGEM

CNPJ	08.517.361/0001-11	Cód. Mobiliário	59643	Insc. Mun.	59643
Nome	O. M. I. COMERCIO E MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA LTDA			RG/IE	177.253.999.119
Logradouro	RUA-BAGUAÇU			Número	597
Bairro	SUMARÉ			CEP	16015-290
Município	ARAÇATUBA			UF	SP
Situação	Optante do Simples Nacional				
Telefones	(18) 3622-5803 ; (18) 3622-5803				
E-Mail's	expediente@gtoquetoncontabil.com.br ; GTOQUETONCONTABIL@TERRA.COM.BR ; FABIO@QUALITYCARTUCHOS.COM.BR				

Autenticação

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	45.349.461/0009-60	RG/IE	ISENTO
Inscrição Mun.		Cód. Mobiliário	0
Nome	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
E-mail		Telefone	
Inf. Comp.			
Logradouro	RUA - DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS	Número	70 , 70
Bairro	VILA WILLIAMS	CEP	17400-000
Município	GARÇA	UF	SP
Complemento	SALA 6	País	BRASIL

INFORMAÇÕES DA IMPORTAÇÃO

Data e Hora	26/06/2025 às 15:22:28	Lote	21533
Número do RPS	4522-6495-3716	Sequência	21533

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
445	ALUGUEL DE IMPRESSORA-IMPRESSAO/ COPIAS MONOCROMATICA	3.465,0400	1,00	0,00	0,00	3.465,04
447	ALUGUEL DE IMPRESSORA-IMPRESSAO/COPIA COLORIDA	350,0000	1,00	0,00	0,00	350,00
452	ALUGUEL DE SCANNER/DIGITALIZADOR	200,0000	1,00	0,00	0,00	200,00

Valor Total dos Serviços - R$4.015,04

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Valor Aprox. Tributos R$ 0,00(0,00%) SETOR MEDIA COMPLEXIDADE -TERMO DE COLABORACAO 003/2023 - ORGAO: PREFEITURAMUNICIPAL DE GARCA.

CONSUMO-MAIO VENCIMENTOS: 10/07/2025

TRIBUTOS

PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	IR (R$)	CSLL (R$)	Outras Retenções (R$)	Outros Tributos (R$)
CIDE (R$)	IOF (R$)	IPI (R$)	ICMS (R$)			

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 4.015,04

Atividade
7733100-Aluguel de máquinas e equipamentos para escritório

Operação		Dedução de Materiais/Equipamentos	Responsável pelo Imposto	
Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos		Não	Prestador dos Serviços	
Situação da Nota Fiscal		Local do Serviço	Local de Prestação	
Sem incidência de ISS		Fora do Município	GARÇA - SP	
Alíquota (%)	Base de Cálc. (R$)	Vlr. Total das Deduções (R$)	Vlr. Total Retido (R$)	Vlr. do ISS (R$)
0,0000	0,00	0,00	0,00	0,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 4.015,04

Sergio Pedro de Lima
Tecnologia da Informação
suporte@garca.ahbb.org.br
RG: 18.326.848-9

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

O crédito gerado estará disponível somente após o recolhimento do ISS desta NF-e.

Recebi(emos) do Prestador: O. M. I. COMERCIO E MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA LTDA CNPJ: 08.517.361/0001-11

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º **22262** emitida em **26/06/2025** às **15:22:27** - Cód Verif **4522-6495-3716**
Condições de Pagamento: Vencimento: 10/07/2025 Valor Total R$ **4.015,04** Valor Líquido R$ **4.015,04**

Ass: _____ em ____/____/_____.
Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.55.13
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0110-4 - ARACATUBA-CTO
CONTA: 104.246-7

FAVORECIDO: O. M. I. COMERCIO E MANUTENCAO DE E
CPF/CNPJ: 08.517.361/0001-11
VALOR: R$ 4.015,04
DEBITO EM: 10/09/2025
==========
DOCUMENTO: 091008
AUTENTICACAO SISBB: F.E0E.5F3.5C3.E66.6FC

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Código de Verificação
211229559O

Nº Nota	Série	Nº RPS	Data de Emissão	Competência
325	2	-	01/SET/2025 - 17:00:38	09/2025

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: **45.349.461/0009-60**
Insc. Municipal:
Insc. Estadual:
Endereço: **R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS , 70**
CEP: **17.400-000**
Complemento: **SALA 6**
Bairro: **VILA WILLIAMS**
País: **BRASIL**
Município: **GARÇA**
UF: **SP**
Telefone: **1435325198**
E-mail: **contabilidade@ahbb.org.br**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Servicos de gestao -controladoria/auditoria termo de colaboração 003/2023: Prefeitura Municipal de Garça
ago/25

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 4.000,00

Local de Prestação	Local de Incidência
SÃO CARLOS - SP	**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**	**4.000,00**	**3,00**	**120,00**	**4.000,00**

OUTRAS INFORMAÇÕES

O ISSQN desta NFS-e será recolhido pelo PRESTADOR.

Empresa optante do Simples Nacional.

A autenticação da NFS-e pode ser confirmada no Site: www.saocarlos.sp.gov.br/ RECEBEMOS DO(A) GESTARE SERVICOS COMBINADOS DE ESCRITORIO LTDAOS SERVIÇOS CONSTANTES NA NFS-e

Local _____ Data _____ Assinatura _____

Código de Verificação:
211229559O

Número da Nota:
325

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.55.13
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0049-3 - SAO CARLOS SP
CONTA: 52.941-5

FAVORECIDO: GESTARE SERVICOS COMBINADOS DE ESCR
CPF/CNPJ: 34.298.678/0001-14
VALOR: R$ 4.000,00
DEBITO EM: 10/09/2025

==========

DOCUMENTO: 091009
AUTENTICACAO SISBB: B.036.47D.BA3.B12.F7B

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Código de Verificação
21120928V5

Nº Nota	Série	Nº RPS	Data de Emissão	Competência
157	2	-	01/SET/2025 - 15:14:20	09/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **NUMERA ASSESSORIA CONTABIL**
Nome Fantasia:
Insc. Municipal: **102712**
Insc. Estadual:
CNPJ/CPF: **53.504.385/0001-90**
Endereço: **RUA JOAO BATISTA CARRI, 134**
CEP: **13.568-410**
Complemento:
Bairro: **PARQUE RESIDENCIAL**
País: **BRASIL**
Município: **São Carlos**
UF: **SP**
Telefone:
E-mail: **KELBELTRAMI@GMAIL.COM**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
CNPJ/CPF: **45.349.461/0009-60**
Insc. Municipal:
Insc. Estadual: **INSENTO**
Endereço: **R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70**
CEP: **17.400-000**
Complemento: **SALA 6**
Bairro: **VILA WILLIAMS**
País: **BRASIL**
Município: **GARCA**
UF: **SP**
Telefone: **(14) 3532-5198**
E-mail: **CONTABILIDADE@AHBB.ORG.BR**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Servicos de contabilidade e fiscal Termo de Colaboração 003/2023 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.
ago/25

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 4.000,00

Local de Prestação	Local de Incidência
SÃO CARLOS - SP	**SÃO CARLOS**

Cod. CNAE: 6920601 - Ativ. Serviço: 17.19 - Atividades de contabilidade

Valor do INSS Retido (R$)	Valor do IRRF Retido (R$)	Valor do CSLL Retido (R$)	Valor do PIS Retido (R$)	Valor do COFINS Retido (R$)
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**

Vlr Deduções (R$)	Outras Retenções (R$)	Base de Cálculo do ISS (R$)	Alíquota	Valor do ISS (R$)	Valor Líquido da Nota (R$)
0,00	**0,00**	**4.000,00**	**3,00**	**120,00**	**4.000,00**

OUTRAS INFORMAÇÕES

O ISSQN desta NFS-e será recolhido pelo PRESTADOR.

Empresa optante do Simples Nacional.

A autenticação da NFS-e pode ser confirmada no Site: www.saocarlos.sp.gov.br/ RECEBEMOS DO(A) NUMERA ASSESSORIA CONTABILOS SERVIÇOS CONSTANTES NA NFS-e

Local _____ Data _____ Assinatura _____

Código de Verificação: **21120928V5**

Número da Nota: **157**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.55.13
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 1751-5 - SAO CARLOS PB A W FABER
CONTA: 99.790-7

FAVORECIDO: NUMERA ASSESSORIA CONTABIL
CPF/CNPJ: 53.504.385/0001-90
VALOR: R$ 4.000,00
DEBITO EM: 10/09/2025

==========

DOCUMENTO: 091010
AUTENTICACAO SISBB: 1.961.BD5.C82.F3E.0BF

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20250901u42160334000172

Número da Nota	**00000343**
Data e Hora de Emissão	**01/09/2025 11:07:00**
Código de Verificação	**WNBL-MXVL**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **42.160.334/0001-72** Inscrição Municipal: **6.958.531-8**

Nome/Razão Social: **TH ENGENHARIA CLINICA HOSPITALAR LTDA**

Endereço: **AV PAULISTA 1765, ANDAR 7 - BELA VISTA - CEP: 01311-930**

Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

CPF/CNPJ: **45.349.461/0009-60** Inscrição Municipal: **----**

Endereço: **ES RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 60 - WILLIAMS - CEP: 17400-000**

Município: **Garça** UF: **SP** E-mail: **RMIOTELLO@AHBB.ORG.BR**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Gerenciamento, Montagem, Acompanhamento Operacional, Manutenção Corretiva, Manutenção Preventiva, Treinamento, Laudo Técnico e Calibração. Termo de Colaboração 003/2023 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.
ago/25

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 2.625,00

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	-	-	-	-

Código do Serviço

07498 - Conserto, restauração, manutenção e conservação de máquinas, equipamentos, elevadores e congêneres.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	*	*	*	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	-

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional;

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.55.13
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0049-3 - SAO CARLOS SP
CONTA: 59.420-3

FAVORECIDO: TH MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS MEDIC
CPF/CNPJ: 42.160.334/0001-72
VALOR: R$ 2.625,00
DEBITO EM: 10/09/2025
==========
DOCUMENTO: 091011
AUTENTICACAO SISBB: D.858.9BF.1D2.DA5.F91

RECEBEMOS DE SACOLAO GARCA COMERCIAL LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 23/07/2025 VALOR TOTAL: R$ 2.098,59 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 WILLIANS GARCA-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.002.279
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

SACOLAO GARCA COMERCIAL LTDA
AVENIDA SAO JOSE, 550
CENTRO - 17450-000
GALIA - SP Fone/Fax: 1434710336

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.002.279
Série 001
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
3525 0712 9654 6200 0203 5500 1000 0022 7910 0067 1933

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
LANCAMENTO EFETUADO EM DECORRENCIA DE EMISSAO DE DOCUMENTO F	135252057375822 - 23/07/2025 18:33:59

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
314015587110	2		12.965.462/0002-03

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	23/07/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70	WILLIANS	17400-000	23/07/2025

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
GARCA	SP	34075066		18:33:56

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
98,84	17,79	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.098,59

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	2.098,59

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9-Sem Transporte				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
1046471	MANDIOCA CONG PCT	07141000	000	5929	UN	10,0000	5,9900	59,90	0,00	59,90	10,78	0,00	18,00	0,00
6354	CHEIRO VERDE mc	07099990	040	5929	UN	11,0000	5,1718	56,89	0,00	0, 00	0, 00	0,00	0, 00	0,00
3278	MAMAO FORMOSA kg	08072000	040	5929	KG	12,2300	4,1276	50,48	0,00	0, 00	0, 00	0,00	0, 00	0,00
6385	COUVE FLOR un	07041000	040	5929	UN	7,0000	9,4186	65,93	0,00	0, 00	0, 00	0,00	0, 00	0,00
6361	MORANGO bdj	08101000	040	5929	UN	1,0000	12,9900	12,99	0,00	0, 00	0, 00	0,00	0, 00	0,00
2325	BATATA ESPECIAL kg	07019000	040	5929	KG	58,6950	4,9321	289,49	0,00	0, 00	0, 00	0,00	0, 00	0,00
20589	CHICORIA mc	07052900	040	5929	UN	3,0000	4,9900	14,97	0,00	0, 00	0, 00	0,00	0, 00	0,00
2479	LARANJA PERA RIO kg	08051000	040	5929	KG	35,1750	4,5822	161,18	0,00	0, 00	0, 00	0,00	0, 00	0,00
2332	CEBOLA kg	07031019	040	5929	KG	37,2700	4,2493	158,37	0,00	0, 00	0, 00	0,00	0, 00	0,00
5708	BROCOLIS CHINES un	07041000	040	5929	UN	15,0000	6,1233	91,85	0,00	0, 00	0, 00	0,00	0, 00	0,00
3704	PIMENTAO AMARELO kg	07096000	040	5929	KG	0,6350	13,9843	8,88	0,00	0, 00	0, 00	0,00	0, 00	0,00
4503	ALFACE mc	07051900	040	5929	UN	15,0000	4,9567	74,35	0,00	0, 00	0, 00	0,00	0, 00	0,00
2363	BANANA NANICA kg	08039000	040	5929	KG	12,1700	3,9893	48,55	0,00	0, 00	0, 00	0,00	0, 00	0,00
20770	COUVE MANT mc	07049000	040	5929	UN	11,0000	4,9900	54,89	0,00	0, 00	0, 00	0,00	0, 00	0,00
3285	ABOBORA PAULISTA VERDE kg	07099300	040	5929	KG	10,7500	4,9898	53,64	0,00	0, 00	0, 00	0,00	0, 00	0,00
3438	ABOBORA CABOTIA kg	07099300	040	5929	KG	15,2800	3,5897	54,85	0,00	0, 00	0, 00	0,00	0, 00	0,00
2431	CENOURA kg	07061000	040	5929	KG	48,1700	2,9898	144,02	0,00	0, 00	0, 00	0,00	0, 00	0,00
2417	LIMAO TAITI kg	08055000	040	5929	KG	3,4450	2,9463	10,15	0,00	0, 00	0, 00	0,00	0, 00	0,00
1977	MELAO AMARELO kg	08071900	040	5929	KG	2,1000	4,9905	10,48	0,00	0, 00	0, 00	0,00	0, 00	0,00
5876	ABACAXI PEROLA un	08043000	040	5929	UN	3,0000	10,9900	32,97	0,00	0, 00	0, 00	0,00	0, 00	0,00
2462	CHUCHU kg	07099990	040	5929	KG	16,5800	2,9897	49,57	0,00	0, 00	0, 00	0,00	0, 00	0,00
2394	MACA GALA kg	08081000	040	5929	KG	2,1400	12,9907	27,80	0,00	0, 00	0, 00	0,00	0, 00	0,00
2813	REPOLHO VERDE kg	07049000	040	5929	KG	15,7500	2,7149	42,76	0,00	0, 00	0, 00	0,00	0, 00	0,00
3834	VAGEM kg	07089000	040	5929	KG	0,7680	13,9844	10,74	0,00	0, 00	0, 00	0,00	0, 00	0,00
2387	PIMENTAO VERDE kg	07096000	040	5929	KG	1,6750	8,9910	15,06	0,00	0, 00	0, 00	0,00	0, 00	0,00
3476	PIMENTAO VERMELHO kg	07096000	040	5929	KG	2,0350	20,3243	41,36	0,00	0, 00	0, 00	0,00	0, 00	0,00
1085945	OVOS GRANDES BRANCO PVC COM 30	04072100	040	5929	UN	4,0000	16,9900	67,96	0,00	0, 00	0, 00	0,00	0, 00	0,00
17244	MANDIOQUINHA SALSA bdj	07149000	000	5929	UN	6,0000	6,4900	38,94	0,00	38,94	7,01	0,00	18,00	0,00
20466	RUCULA mc	07099990	040	5929	UN	12,0000	4,6567	55,88	0,00	0, 00	0, 00	0,00	0, 00	0,00
2448	MELANCIA kg	08071100	040	5929	KG	12,9860	3,4899	45,32	0,00	0, 00	0, 00	0,00	0, 00	0,00
2356	TOMATE kg	07020000	040	5929	KG	12,9050	9,9899	128,92	0,00	0, 00	0, 00	0,00	0, 00	0,00
4701	HORTELA mc	12119090	040	5929	UN	1,0000	4,9900	4,99	0,00	0, 00	0, 00	0,00	0, 00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Existem mais de 2 NF/NFe/ECF/NFP/CTe referenciadas, não serão exibidas na DANFE.. Inf. Contribuinte: Venda operacao presencial para nao contribuinte conforme art.52 3 RICMS/SP,Ref. CF-e-SAT: 202 - COO: 384363, 388397, 390829, 391478 / CF-e-SAT: 203 - COO: 445686, 447233 Conforme artigo 135, 2 do RICMS Cobranca / Pagamento conforme cupom fiscal TERMO DE COLABORACAO 03/2023, ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA(MEDIA COMPLEXIDADE)	

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

Bruno Joaquim

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

SACOLAO GARCA COMERCIAL LTDA
AVENIDA SAO JOSE, 550
CENTRO - 17450-000
GALIA - SP Fone/Fax: 1434710336

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.002.279
Série 001
Folha 2/2

CHAVE DE ACESSO
3525 0712 9654 6200 0203 5500 1000 0022 7910 0067 1933

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
LANCAMENTO EFETUADO EM DECORRENCIA DE EMISSAO DE DOCUMENTO F	135252057375822 - 23/07/2025 18:33:59

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
314015587110	2		12.965.462/0002-03

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
2455	ABOBRINHA BRASILEIRA kg	07099300	040	5929	KG	14,4000	6,6986	96,46	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2400	BERINJELA kg	07093000	040	5929	KG	5,0150	3,5892	18,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBEMOS DE SACOLAO GARCA COMERCIAL LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 07/08/2025 VALOR TOTAL: R$ 1.839,49 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 WILLIANS GARCA-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.002.303
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

SACOLAO GARCA COMERCIAL LTDA
AVENIDA SAO JOSE, 550
CENTRO - 17450-000
GALIA - SP Fone/Fax: 1434710336

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 000.002.303
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0812 9654 6200 0203 5500 1000 0023 0310 0067 8220

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
LANCAMENTO EFETUADO EM DECORRENCIA DE EMISSAO DE DOCUMENTO F	135252227934796 - 07/08/2025 15:37:21

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
314015587110	2		12.965.462/0002-03

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	07/08/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70	WILLIANS		17400-000	07/08/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
GARCA	SP	34075066		15:37:16

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.	V. TOTAL PRODUTOS
93,85	16,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.839,49

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.839,49

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9-Sem Transporte				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
2813	REPOLHO VERDE kg	07049000	0/40	5929	KG	11,5450	2,3248	26,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2448	MELANCIA kg	08071100	0/40	5929	KG	9,2700	3,1899	29,57	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3834	VAGEM kg	07089000	0/40	5929	KG	2,6330	15,8185	41,65	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2363	BANANA NANICA kg	08039000	0/40	5929	KG	15,3250	4,3680	66,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2387	PIMENTAO VERDE kg	07096000	0/40	5929	KG	1,8600	11,3925	21,19	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3476	PIMENTAO VERMELHO kg	07096000	0/40	5929	KG	1,8000	23,9889	43,18	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2424	BETERRABA kg	07069000	0/40	5929	KG	3,1150	2,6966	8,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6385	COUVE FLOR un	07041000	0/40	5929	UN	6,0000	8,4900	50,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3438	ABOBORA CABOTIA kg	07099300	0/40	5929	KG	10,4650	3,5901	37,57	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2325	BATATA ESPECIAL kg	07019000	0/40	5929	KG	43,6350	2,9816	130,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2936	PERA kg	08083000	0/40	5929	KG	3,1300	12,9872	40,65	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2356	TOMATE kg	07020000	0/40	5929	KG	18,4100	8,7398	160,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2431	CENOURA kg	07061000	0/40	5929	KG	47,3850	2,6139	123,86	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
17244	MANDIOQUINHA SALSA bdj	07149000	0/00	5929	UN	6,0000	6,6567	39,94	0,00	39,94	7,19	0,00	18,00	0,00
2332	CEBOLA kg	07031019	0/40	5929	KG	29,4150	2,5864	76,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2479	LARANJA PERA RIO kg	08051000	0/40	5929	KG	24,3250	4,2582	103,58	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5708	BROCOLIS CHINES un	07041000	0/40	5929	UN	11,0000	6,7173	73,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5418	BROCOLIS NINJA un	07041000	0/40	5929	UN	4,0000	6,9900	27,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2400	BERINJELA kg	07093000	0/40	5929	KG	4,3450	3,9908	17,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3285	ABOBORA PAULISTA VERDE kg	07099300	0/40	5929	KG	22,7000	3,8225	86,77	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1085945	OVOS GRANDES BRANCO PVC COM 30	04072100	0/40	5929	UN	4,0000	16,9900	67,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3278	MAMAO FORMOSA kg	08072000	0/40	5929	KG	8,2450	6,5179	53,74	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5876	ABACAXI PEROLA un	08043000	0/40	5929	UN	4,0000	8,9900	35,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1977	MELAO AMARELO kg	08071900	0/40	5929	KG	5,6700	5,1746	29,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3704	PIMENTAO AMARELO kg	07096000	0/40	5929	KG	0,6700	23,9851	16,07	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2394	MACA GALA kg	08081000	0/40	5929	KG	4,0300	13,3275	53,71	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1046471	MANDIOCA CONG PCT	07141000	0/00	5929	UN	9,0000	5,9900	53,91	0,00	53,91	9,70	0,00	18,00	0,00
20770	COUVE MANT mc	07049000	0/40	5929	UN	6,0000	4,9900	29,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6354	CHEIRO VERDE mc	07099990	0/40	5929	UN	6,0000	4,9900	29,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2462	CHUCHU kg	07099990	0/40	5929	KG	14,4150	4,9899	71,93	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20466	RUCULA mc	07099990	0/40	5929	UN	8,0000	4,9900	39,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4503	ALFACE mc	07051900	0/40	5929	UN	9,0000	4,9900	44,91	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3216	PEPINO JAPONES kg	07070000	0/40	5929	KG	4,2200	6,9905	29,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2417	LIMAO TAITI kg	08055000	0/40	5929	KG	2,0200	3,1881	6,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2455	ABOBRINHA BRASILEIRA kg	07099300	0/40	5929	KG	8,6200	7,9896	68,87	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Bruno Joaquim dos Santos
502.8[illegible]-01
Auxiliar de Almoxarifado

Bruno Joaquim

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: Venda operacao presencial para nao contribuinte conforme art.52 3 RICMS/SP,Ref. CF-e-SAT: 201 - COO: 396901, 403645 / CF-e-SAT: 202 - COO: 395642 / CF-e-SAT: 203 - COO: 453028, 454702 Conforme artigo 135, 2 do RICMS Cobranca / Pagamento conforme cupom fiscal TERMO DE COLABORACAO 03/2023, ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA(MEDIA COMPLEXIDADE)	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.55.13
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0218-6 - GARCA
CONTA: 13.003.607-7

FAVORECIDO: SACOLAO GARCA COMERCIAL LTDA
CPF/CNPJ: 12.965.462/0001-22
VALOR: R$ 3.938,08
DEBITO EM: 10/09/2025

==========

DOCUMENTO: 091012
AUTENTICACAO SISBB: 5.89F.5DC.BEC.737.D1D

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome			
45.349.461/0009-60	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				04 Bairro
Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70				WILLIANS
05 Município	06 UF	07 CEP	08 CNAE	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
GARCA	SP	17.400-000	8610-1/02	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome			
164.53916.67-4	LEANDRO PEDROSO TOME			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				13 Bairro
Rua SANTA HELENA, 131 - CASA				JARDIM ALVORADA
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF
MARILIA	SP	17.513-322	004816 - 0354 / SP	397.543.588-77
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe			
04/05/1989	APARECIDA DE FATIMA PERES TOME			

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
5.998,11	01/08/2022	01/09/2025	01/09/2025	SJ1 Cód. Saque: NÃO

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
479.980.083.40200-5	46.087.854/0001-58 SIND DOS TRABALHADORES DA SAÚDE DE GARÇA

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 1/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R$ 161,25	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R$ 10,12	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 8/12 avos	R$ 3.427,49	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc 1/12 avos	R$ 428,44	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. 01/08/2024 a 31/07/2025	R$ 2.570,62	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 999,68
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
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 7.597,60**

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$ 4.837,64	106 Vale-Transporte	R$ 290,26	112.1 Previdência Social	R$ 12,85
112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 304,70	114.1 IRRF	R$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 45,82
115.1 Outros Descontos (MENSALIDADE SINDICAL)	R$ 37,00				
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 5.528,27**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 2.069,33**

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR			
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0009-60	02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
TRABALHADOR			
10 PIS/PASEP 164.53916.67-4	11 Nome LEANDRO PEDROSO TOME		
17 CTPS (nº, série, UF) 004816 - 0354 / SP	18 CPF 397.543.588-77	19 Data de Nascimento 04/05/1989	20 Nome da Mãe APARECIDA DE FATIMA PERES TOME

CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado				
24 Data de Admissão 01/08/2022	25 Data do Aviso Prévio 01/09/2025	26 Data de Afastamento 01/09/2025	27 Cod. Afastamento SJ1 Cód. Saque: NÃO	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				
31 Código Sindical 479.980.083.40200-5	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 46.087.854/0001-58 SIND DOS TRABALHADORES DA SAÚDE DE GARÇA			

As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como legitimas conforme previsto na Instrução Normativa/SRT nº 15/2010.
Fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155, abaixo.

_____/_____._____ de _____ de _____.

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
JOÃO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO
DIRETOR PRESIDENTE

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

"Fica a ressalva que até a presente data o (a) colaborador (a) não compareceu ao Departamento Pessoal para homologação."

Garça, 08 de outubro de 2025.

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.
Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

Período: 01/12/2018 a 08/10/2025

Ficha de Anotacões e Atualizacão da Carteira de Trabalho e Previdência Social

Portaria 41 MTE, de 28/03/2007 DOU 30/03/2007

Empregador:
Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Nome Fantasia: AHBB
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Atividade IBGE: 3516705

Endereço: Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS
Bairro: WILLIANS
Município: GARCA/SP
CEP: 17400-000
Telefone: 1434075064

Colaborador: 7030 - LEANDRO PEDROSO TOME
CTPS/Série/UF: 004816 /0354 /SP
Cargo: PSICOLOGA
CBO: 251510
PIS: 164.53916.67-4

Admissão: 01/08/2022
Demissão: 01/09/2025

Data aviso ind.: 01/09/2025
Data projeção: 01/10/2025
Obs: O último dia efetivamente trabalhado foi 01/09/2025 e data de projeção foi 01/10/2025.

Beneficiários:

Número	Nome	Data Nascimento	Parentesco
1	LUCAS FERNANDES TOME	29/02/2020	03 - Filho(a) ou enteado(a)

Salários:

Data	Salário	Motivo	Data	Salário	Motivo
01/07/2025 retroativo a 06/2025	4.837,64	ACORDO COLETIVO	01/09/2024 retroativo a 06/2024	4.585,44	DISSIDIO COLETIVO
01/11/2023	4.290,99	ACORDO COLETIVO	01/02/2023	4.136,29	ADEQUAÇÃO DE REMUNI
01/12/2022	1.828,85	ACORDO COLETIVO	01/09/2022	1.767,89	ACORDO COLETIVO
02/08/2022	1.699,89	ACORDO COLETIVO			

Férias:

Período Aquisitivo	Período de Gozo	Período Abono Pecuniário	Período Lic. Remunerada
De 01/08/2024 a 31/07/2025	Paga na rescisão		
De 01/08/2025 a 01/09/2025	Paga na rescisão		
De 01/08/2024 a 31/07/2025	De 11/08/2025 a 25/08/2025		
De 01/08/2023 a 31/07/2024	De 05/08/2024 a 03/09/2024		
De 01/08/2022 a 31/07/2023	De 04/09/2023 a 03/10/2023		

Horários:

Alteração	Cód. Horário	Descrição
01/02/2023	782	40 HS SEMANAIS

Dia	Entrada	S. Intervalo	E. Intervalo	Saída
Domingo	:			
Segunda-Feira	07:00			17:00
Terça-Feira	07:00			17:00
Quarta-Feira	07:00			17:00
Quinta-Feira	07:00			17:00
Sexta-Feira	07:00			17:00
Sábado	:			

Horas/Semana: 40,00

Afastamentos:

Doença em 06/05/2025 Retornou em 13/05/2025
Doença em 06/11/2024 Retornou em 07/11/2024
Doença em 18/03/2025 Retornou em 19/03/2025
Doença em 23/10/2024 Retornou em 24/10/2024

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
Assinatura do Empregador ou Representante Legal

RECIBO

Recebi da empresa ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA a Ficha de Anotações e Atualização da CTPS do período 01/12/2018 a 08/10/2025, de acordo com a Portaria 41/2007.

GARCA/SP, 08/10/2025 09:00:21

Assinatura do Empregado

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.55.13
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 623 - BANCO PAN S.A.
AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ
CONTA: 21.234.235-7

FAVORECIDO: LEANDRO PEDROSO TOME
CPF/CNPJ: 397.543.588-77
VALOR: R$ 2.069,33
DEBITO EM: 10/09/2025
==========
DOCUMENTO: 091013
AUTENTICACAO SISBB: F.45D.D25.573.9AE.7A2

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE

Nutriport Comercial Ltda
RUA MAJOR PALADINO 128 GALPAO 13
VILA RIBEIRO DE BARROS - SÃO PAULO - SP
CEP : 05307-000 - FONE: (011) 3643-4466

DANFE
Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.556.661
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0703 6123 1200 0144 5500 1000 5566 6119 5812 7655

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		135252145022466 31/07/2025 17:48:21
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.EST.DO SUBST.TRIBUTÁRIO	CNPJ
115.564.086.113		03.612.312/0001-44

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF/idEstrangeiro	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	31/07/2025
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP		DATA DE SAÍDA/ENTRADA
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,, 70 - SALA 06	VILA WILLIAMS	17400-000		
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
GARCA	(14)3407-5066	SP		

FATURA/DUPLICATA

001	01/09/2025	R$ 128,00

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
128,00	23,04	0,00	0,00	128,00

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	128,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ALEJO TRANPORTES EIRELI	0-Rem (CIF)				10.353.590/0001-90

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV. MARGINAL PROJETADA, 1652	BARUERI	SP	206.324.351.112

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VOLUME			1,890	1,600

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
EC800BA	ENTERAL COMP - BAUNILHA - POTE 800G Lote=2500444 Qtd=2 Fab=20/02/2025 Val=20/04/2026	21069030	000	5102	UN	2,000	64,00	128,00	128,00	23,04		18	

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado
Bruno Joaquim

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Pedido Interno: 01679445 Pedido Cliente: 1864 Representante: 70 - GLEICE APOLINARIO Cliente: 99007086 1864 - ENTREGAR DIA 01/08/2025. - TERMO DE COLABORACAO 03/2023 ORGAO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA (MEDIA COMPLEXIDADE) JB Observacao Interna: ENTREGA DAS 07:00 AS 18:00	

01/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:55:13
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

ITAU UNIBANCO S.A.

34191128129610927297901666880008311910000012800
BENEFICIARIO:
NUTRIPORT COMERCIAL LTDA
NOME FANTASIA:
NUTRIPORT COMERCIAL LTDA
CNPJ: 03.612.312/0001-44
BENEFICIARIO FINAL:
NUTRIPORT COMERCIAL LTDA
CNPJ: 03.612.312/0001-44
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	91.014
DATA DE VENCIMENTO	01/09/2025
DATA DO PAGAMENTO	10/09/2025
VALOR DO DOCUMENTO	128,00
JUROS/MULTA	1,89
VALOR COBRADO	129,89

NR.AUTENTICACAO F.A5C.680.E04.563.FA4

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.

MUNICÍPIO DE MOGI MIRIM
SECRETARIA DE FINANÇAS

Nº da Nota - Serie
0000126961 - E

Autenticidade
0E8Q-3CFU

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Data de Emissão ....: **05/08/2025 13:15:42**
Competência (Serv.).: **08/2025**
RPS N. 000000150710 Série X, emitido 05/08/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social.: **B-GREEN GESTAO AMBIENTAL S.A.**
Nome Fantasia:
CPF/CNPJ.....: **01.568.077/0015-20** **IM: 29525** IE: Fone:**19 38057561**
Endereço.....: **RUA GERALDO POTYGUARA SILVEIRA FRANCO,1000 - CEP:13803280**
Município....: **Mogi Mirim** UF: **SP** Email: **mariana.constancio@stericycle.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social.: **ASSOC HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL**
Nome Fantasia:
CPF/CNPJ.....: **45.349.461/0009-60** IM: IE: Fone:
Endereço.....: **R DR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 SALA 6 - CEP : 17402064, VILA WILLIAMS**
Município....: **Garça** UF: **SP**
Email.....: **ccampos@ahbb.org.br**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVICO DE COLETA
(COLETA DE RESIDUOS A Qtd. 250.000 Und KG Val. Unit.:2.390 = 597.50). (COLETA DE RESIDUOS A (EXCEDENTE) Qtd. 103.900 Und KG Val. Unit.:2.390 = 248.32). (COLETA DE RESIDUOS E Qtd. 63.400 Und KG Val. Unit.:2.390 = 151.53). (Coleta de Residuos B Qtd. 2.400 Und KG Val. Unit.:7.273 = 17.46) (--**LOCAL DE PRESTACAO EM GARCA** - TERMO DE COLABORACAO 003-2023 - ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA (PERIODO DA COLETA DE 01/07/2025 A 31/07/2025))

VENCIMENTO: 04/09/2025

Matheus Silva Múfalo
RG: 57.[illegible]8.476-5

Processo executado por: 52.5.53.40, 179.191.187.160

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site:
mogimirim.sigiss.com.br

Situação de Tributação
Não Tributada em Mogi Mirim - Retido
Tributada em Garça

Código do Serviço
709 - Varrição, coleta, remoção, incineração, tratamento, reciclagem, separação e destinação final de lixo, rejeitos e outros resíduos quaisquer.

I.N.S.S. (R$)	I.RENDA (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	CSLL (R$)	OUTRAS DEDUÇÕES (R$)
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador e não implicam na base de cálculo

VALOR TOTAL	DEDUÇÕES	BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA	VALOR DO ISS	VALOR LÍQUIDO
1.014,80	0,00	1.014,80	5,0000%	50,74	964,06

MÉDIA COMPLEXIDADE

01/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:55:13
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

BMP SOC CRÉDITO MICROEMP EMPR

27490001011000000863038811154400111940000096406
BENEFICIARIO:
B GREEN GESTAO AMBIENTAL SA
NOME FANTASIA:
B GREEN GESTAO AMBIENTAL SA
CNPJ: 01.568.077/0001-25
BENEFICIARIO FINAL:
B GREEN GESTAO AMBIENTAL SA
CNPJ: 01.568.077/0001-25
PAGADOR:
ASSOC HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BR
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	91.015
DATA DE VENCIMENTO	04/09/2025
DATA DO PAGAMENTO	10/09/2025
VALOR DO DOCUMENTO	964,06
JUROS/MULTA	21,20
VALOR COBRADO	985,26

NR.AUTENTICACAO C.093.665.E21.FF5.E68

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.

RECEBEMOS DE LRC CONFECÇÕES LTDA ME OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 10/09/2025 VALOR TOTAL: R$ 7.593,33 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6 VILA WILLIAMS GARCA-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.035.696
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

LRC CONFECÇÕES LTDA ME

RUA SHAMBALLA, 8
CAFUNDÓ - 07500-000
Santa Isabel - SP Fone/Fax: 1146562753

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.035.696
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0905 1643 4500 0102 5500 1000 0356 9612 5220 2506

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
5922	135252651330699 - 10/09/2025 11:59:10

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
616078598117			05.164.345/0001-02

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	10/09/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6	VILA WILLIAMS		17402-064	10/09/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
GARCA	SP	1434075062		11:59:04

FATURA / DUPLICATA

Num.	001	Num.	002
Venc.	12/09/2025	Venc.	27/11/2025
Valor	R$ 3.796,67	Valor	R$ 3.796,66

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	7.593,33
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	7.593,33

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
				37,300	37,300

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
0150432 03GD	Macacão Samu com Manga Destacável - GD	62112000	0102	5101	UN	1,0000	394,0500	394,05	0,00	0, 00	0, 00		0, 00	
0150432 03GG	Macacão Samu com Manga Destacável - GG	62112000	0102	5101	UN	5,0000	394,0500	1.970,25	0,00	0, 00	0, 00		0, 00	
0150432 03MD	Macacão Samu com Manga Destacável - MD	62112000	0102	5101	UN	3,0000	394,0500	1.182,15	0,00	0, 00	0, 00		0, 00	
0150432 03PP	Macacão Samu com Manga Destacável - PP	62112000	0102	5101	UN	1,0000	394,0500	394,05	0,00	0, 00	0, 00		0, 00	
501CA25599 4236	Bota Bombeiro ou Samu - Preto - 36	64031900	0102	5101	UN	1,0000	333,0000	333,00	0,00	0, 00	0, 00		0, 00	
501CA25599 4238	Bota Bombeiro ou Samu - Preto - 38	64031900	0102	5101	UN	1,0000	333,0000	333,00	0,00	0, 00	0, 00		0, 00	
501CA25599 4239	Bota Bombeiro ou Samu - Preto - 39	64031900	0102	5101	UN	1,0000	333,0000	333,00	0,00	0, 00	0, 00		0, 00	
501CA25599 4240	Bota Bombeiro ou Samu - Preto - 40	64031900	0102	5101	UN	1,0000	333,0000	333,00	0,00	0, 00	0, 00		0, 00	
501CA25599 4242	Bota Bombeiro ou Samu - Preto - 42	64031900	0102	5101	UN	2,0000	333,0000	666,00	0,00	0, 00	0, 00		0, 00	
501CA25599 4243	Bota Bombeiro ou Samu - Preto - 43	64031900	0102	5101	UN	2,0000	333,0000	666,00	0,00	0, 00	0, 00		0, 00	
501CA25599 4244	Bota Bombeiro ou Samu - Preto - 44	64031900	0102	5101	UN	1,0000	333,0000	333,00	0,00	0, 00	0, 00		0, 00	
0058902 03XX	Camiseta Samu - Azul - XXG	62053000	0102	5101	UN	2,0000	46,8000	93,60	0,00	0, 00	0, 00		0, 00	
0058902 03PQ	Camiseta Samu - Azul - PQ	62053000	0102	5101	UN	3,0000	43,2000	129,60	0,00	0, 00	0, 00		0, 00	
0060319 86GD	Capa de Chuva SAMU - Azul - GD	62014000	0102	5101	UN	1,0000	176,4000	176,40	0,00	0, 00	0, 00		0, 00	
0071901	Boné Samu - Azul	63090010	0102	5101	UN	1,0000	40,7000	40,70	0,00	0, 00	0, 00		0, 00	
0140619 53MD	Jaqueta Samu Nylon - Azul - MD	62014000	0102	5101	UN	1,0000	215,5300	215,53	0,00	0, 00	0, 00		0, 00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Pedido: 4153 -
Referência: Orçamento #4855
Colocar nos dados adicionais da nota: Termo de Colaboração 03/2023 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça (Média Complexidade) - Dados Bancarios
Banco do Brasil
Ag. 2578-x
CC: 8100-0
LRC Confecções Ltda
CNPJ: 05.164.345/0001-02
PIX - CNPJ: 05.164.345/0001-02 Email do Destinatário: compras.garca@ahbb.org.br
Inf. fisco: Pedido: 4153 -
Referência: Orçamento #4855
Colocar nos dados adicionais da nota: Termo de Colaboração 03/2023 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça (Média Complexidade) - Dados Bancarios
Banco do Brasil
Ag. 2578-x
CC: 8100-0
LRC Confecções Ltda
CNPJ: 05.164.345/0001-02
PIX - CNPJ: 05.164.345/0001-02

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado
Bruno Joaquim

RESERVADO AO FISCO

11/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:34:15
306203062 SEGUNDA VIA 0004
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 11/09/2025
NR. DOCUMENTO 552.578.000.008.100
VALOR TOTAL 3.796,67
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: L R C CONFECCOES LTDA ME
AGENCIA: 2578-X CONTA: 8.100-0
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.216
==========
NR.AUTENTICACAO 9.D53.83B.416.B92.BD2

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome			
45.349.461/0009-60	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				04 Bairro
Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70				WILLIANS
05 Município	06 UF	07 CEP	08 CNAE	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
GARCA	SP	17.400-000	8610-1/02	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome				
148.36437.54-3	ANA CLARA MOREIRA DE LIMA				
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)					13 Bairro
Rua RUA JULIO PRESTES, 1050 - CASA					WILLIAMS
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)		18 CPF
GARCA	SP	17.402-006	05506000000 - 00408 / SF		404.651.388-88
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe				
24/12/1996	WENICE ALVES MOREIRA MUNHOZ DE LIMA				

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
2.604,83	22/05/2025	20/07/2025	20/07/2025	PD0 Cód. Saque: 04

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
479.980.083.40200-5	46.087.854/0001-58 SIND DOS TRABALHADORES DA SAÚDE DE GARÇA

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 18/dias Salário (líquido de 2/faltas e DSR)	R$ 497,68	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 ___/12 avos	R$ 0,00	64.1 13º Salário-Exerc. ___ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc __/12 avos	R$ 0,00	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 0,00
69 - Aviso-Prévio Indenizado ___/dias	R$ 0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R$ 0,00
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 497,68**

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado___/dias	R$ 0,00	112.1 Previdência Social	R$ 37,32	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 0,00
114.1 IRRF	R$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 37,32**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 460,36**

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR			
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0009-60	02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
TRABALHADOR			
10 PIS/PASEP 148.36437.54-3	11 Nome ANA CLARA MOREIRA DE LIMA		
17 CTPS (nº, série, UF) 05506000000 - 00408 /	18 CPF 404.651.388-88	19 Data de Nascimento 24/12/1996	20 Nome da Mãe WENICE ALVES MOREIRA MUNHOZ DE LIMA

CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Extinção normal do contrato de trabalho por prazo determinado				
24 Data de Admissão 22/05/2025	25 Data do Aviso Prévio 20/07/2025	26 Data de Afastamento 20/07/2025	27 Cod. Afastamento PD0 Cód. Saque: 04	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				
31 Código Sindical 479.980.083.40200-5	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 46.087.854/0001-58 SIND DOS TRABALHADORES DA SAÚDE DE GARÇA			

As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como legítimas conforme previsto na Instrução Normativa/SRT nº 15/2010.
Fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155, abaixo.

_____/_____,_____de _____de_____.

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
JOÃO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO
DIRETOR PRESIDENTE

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

"[illegible] ressalva que até a presente [illegible] (a) colaborador (a) não [illegible] compareceu ao Departamento [illegible] Pessoal para homologação."

Garça, 08 de outubro de 2025

Ana P[illegible] Silva
RG: 3[illegible]384-0

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.
Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

01/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.55.14
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ANA CLARA MOREIRA DE LIMA
CPF/CNPJ: 404.651.388-88
AGENCIA: 0290 CONTA: 35.319-1
DATA DO PAGAMENTO: 12/09/2025
VALOR: 460,36
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.46C.FC4.B2D.D5E.4A4

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

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome			
45.349.461/0009-60	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				04 Bairro
Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70				WILLIANS
05 Município	06 UF	07 CEP	08 CNAE	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
GARCA	SP	17.400-000	8610-1/02	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome			
125.02130.03-6	CLAUDETE DORCE BONINI			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				13 Bairro
Rua RUA JOAQUIM CARLOS COIMBRA, 320 - CASA				VILA COIMBRA
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF
MARILIA	SP	17.527-050	55715000000 - 00173 / SF	190.880.668-09
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe			
26/10/1974	BENEDITA CESAR			

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
5.021,68	24/05/2025		07/07/2025	PD0 Cód. Saque: 04

28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador
0,00	0,00	01 - Empregado

31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral
000.073.629.91374-3	52.169.117/0001-05 SINDICATO DOS ENFERMEIROS DO ESTADO DE SAO PAULO

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 7/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R$ 307,48	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$ 2,00	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc __/12 avos	R$ 0,00	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 0,00
69 - Aviso-Prévio Indenizado ___/dias	R$ 0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R$ 0,00
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 309,48**

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado___/dias	R$ 0,00	112.1 Previdência Social	R$ 23,06	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 0,15
114.1 IRRF	R$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 23,21**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 286,27**

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0009-60	02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 125.02130.03-6	11 Nome CLAUDETE DORCE BONINI			
17 CTPS (nº, série, UF) 55715000000 - 00173 /	18 CPF 190.880.668-09	19 Data de Nascimento 26/10/1974	20 Nome da Mãe BENEDITA CESAR	
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Extinção normal do contrato de trabalho por prazo determinado				
24 Data de Admissão 24/05/2025	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento 07/07/2025	27 Cod. Afastamento PD0 Cód. Saque: 04	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				
31 Código Sindical 000.073.629.91374-3	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 52.169.117/0001-05 SINDICATO DOS ENFERMEIROS DO ESTADO DE SAO PAULO			

As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como legitimas conforme previsto na Instrução Normativa/SRT nº 15/2010.
Fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155, abaixo.

_____/_____,_____de_____de_____.

_____

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
JOÃO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO
DIRETOR PRESIDENTE

_____

151 Assinatura do Trabalhador

_____

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

_____

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

_____

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

"Fica a ressalva que até a presente data o (a) colaborador (a) não compareceu ao Departamento Pessoal para homologação."

Ana Paula da Silva
RG: [illegible]
Assistente de RH

Carça, 08 de outubro de 2025

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

01/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.55.14
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: CLAUDETE DORCE BONINI
CPF/CNPJ: 190.880.668-09
AGENCIA: 0141 CONTA: 85.532-4
DATA DO PAGAMENTO: 12/09/2025
VALOR: 286,27
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.982.492.2F2.84C.006

==========

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

Recebemos de CIRURGICA NEVES LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 17/07/2025 Dest/Reme: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL-AHBB Valor Total: 1.270,00

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.021.507
Série 003

CIRURGICA NEVES LTDA

Neves

RUA 24 DE DEZEMBRO, 1360 - ALTO CAFEZAL - MARILIA - SP - CEP: 17504-010
Fone: (14)3413-2483
cirurgicaneves@cirurgicaneves.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 000.021.507
Série 003
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0704 1820 0300 0144 5500 3000 0215 0719 4107 2025

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	135251984231750 17/07/2025 09:21:06

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
438194872116		04.182.003/0001-44

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL-AHBB			45.349.461/0009-60	17/07/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 06	VILA WILLIAMS		17400-000	17/07/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	SP			09:19:52

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 26455 - Valor Original: R$ 1.270,00 - Valor Desconto: R$ 0,00 - ValorLíquido: R$ 1.270,00

PARCELAS

Número	: 001	Número	: 002
Vencimento	: 14/08/2025	Vencimento	: 11/09/2025
Valor	: R$ 635,00	Valor	: R$ 635,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.270,00

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	1.270,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	Vol./Caixas	Diversos			

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ % ICMS	ALIQ % IPI
5838	BRACADEIRA 1 VIA P/ MONITOR ADULTO - 25-35 CM	90181990	6102	5102	UN	10,00	72,00	0,00	720,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5770	BRACADEIRA 1 VIA P / MONITOR OBESO - 33-47 CM	90181990	6102	5102	UN	5,00	110,00	0,00	550,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Vr Aprox.Trib. IBPT/Empresometro 222D/33EAB0 = => R$ Fed:227,58 Est:168,91 Munic:0,00;Venda Presencial;DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.;NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.;TERMO DE COLABORACAO 003/2023-ORGAO:PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA.;;PEDIDO: 026455____VENDEDOR: ____CONDICAO DE PAGTO: 28/56____COBRANCA: ____CLIENTE: 901	

Felippe Menezes
Engenharia Clínica - AHBB

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 17/07/2025 10:01:09

MÉDIA COMPLEXIDADE

Delitess Sistemas - Versão 4.00

01/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:55:13
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399121986340000003815106901018412010000063500

BENEFICIARIO:
CIRURGICA NEVES LTDA
NOME FANTASIA:
CIRURGICA NEVES LTDA
CNPJ: 04.182.003/0001-44
BENEFICIARIO FINAL:
CIRURGICA NEVES LTDA
CNPJ: 04.182.003/0001-44
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	91.101
DATA DE VENCIMENTO	11/09/2025
DATA DO PAGAMENTO	11/09/2025
VALOR DO DOCUMENTO	635,00
VALOR COBRADO	635,00

NR.AUTENTICACAO 3.EC7.74C.D75.7F6.3E2

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.

NOTA FISCAL Nº 00011967 SÉRIE 32

RECEBEMOS DE MESSER GASES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

MESSER
Gases for Life

MESSER GASES LTDA
ENDEREÇO: Avenida José Fortunato Molina 2, 89
BAIRRO: Distrito Industrial I
MUNICÍPIO: Bauru **UF:** SP
TELEFONE: (14)3203-4366
CEP: 17034-310

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000011967
SÉRIE 32 **FOLHA** 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0860 6192 0200 5700 5503 2000 0119 6711 0659 3019

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
Venda prod. estab. efet. fora estabelecimento

DADOS DA NF-e

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ	PROTOCOLO / DATA E HORA DE AUTORIZAÇÃO
209.132.694.113		60.619.202/0057-00	135252404643672 / 22.08.2025 - 10:17:57

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSP BENEF DO BRASIL STA CASA GARCA HOSP SAO LUCAS HSL		45.349.461/0009-60	22.08.2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DE SAÍDA / ENTRADA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70, SALA 6	VILA WILLIAMS	17400-000	
MUNICÍPIO	**TELEFONE / FAX**	**UF** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
GARCA	014-35325198	SP / ISENTO	

FATURA

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO	Nº ORDEM	1º VENCIMENTO	VALOR	Nº ORDEM	2º VENCIMENTO	VALOR
21 dias da data		12.09.2025	244.45			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR DOS PRODUTOS
244,45	44,00	0,00	0,00	235,11

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
9,34	0,00	0,00	0,00	0,00	244,45

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPF
DUEFRATELLI TRANSPORTES LTDA	0	00188903	BDF8H77	PR	77.792.174/0003-20
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
V MG FRANCISCO VIEIRA CAL 380, SL03	SERTAOZINHO			SP	664130373118

VOLUME(S)	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4	Cilindro			36,320 KG	3,920 KG

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	BC. ICMS ST	V. ICMS ST	V. ICMS	V. IPI	% ICMS	% IPI
BPC00001305	OXIGENIO, COMPRIMIDO 2.2 (5.1) CO OXIGENIO MED CIL SL 1M3 200BAR AL	2804.40.00	000	5102	M3	4,000	58,777500	235,11	244,45			44,00	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO ISS	VALOR DO ISS

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

00429871 IPI REDUZIDO A ZERO CFE DECRETO 2092 de 1996
Codigo do Cliente: 0100015210 . NUMERO DO EMPENHO/PEDIDO: 00429871 . Remessa: 2005517801 NFe Cobertura: 000124671-031 .
Lotes dos produtos: BPCFAAZHMH = 4,000 CYL .
Declaro que os produtos perigosos estão adequadamente classificados, embalados, identificados, e estivados para suportar os riscos das operações de transporte e que atendem às exigências da Regulamentação"

RESERVADO AO FISCO

Matheus Silva Múfalo
RG: 37.468.476-5

MÉDIA COMPLEXIDADE

01/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:55:14
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090084697290293980466910009412020000024445
BENEFICIARIO:
MESSER GASES LTDA
NOME FANTASIA:
MESSER GASES LTDA
CNPJ: 60.619.202/0001-48
BENEFICIARIO FINAL:
MESSER GASES LTDA
CNPJ: 60.619.202/0001-48
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSP BENEF DO BRASI
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	91.102
DATA DE VENCIMENTO	12/09/2025
DATA DO PAGAMENTO	11/09/2025
VALOR DO DOCUMENTO	244,45
VALOR COBRADO	244,45

NR.AUTENTICACAO C.78C.C2C.6E7.E63.030

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.

SINDICATO DOS EMPREGADOS EM ESTABELECI
46.087.854/0001-58
RUA DUQUE DE CAXIAS 368
13015-310 - CAMPINAS - SP

Bradesco | 237-2 | **23790.04605 90000.098823 42006.470001 1 12020000921675**

Beneficiário		CPF/CNPJ	Ag/Cod. Beneficiário	Vencimento
SINDICATO DOS EMPREGADOS EM ESTABELECI		**46.087.854/0001-58**	**0046 / 0064700**	**12/09/2025**
Pagador			Nº documento	Nosso número
21166 AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICEN / CNPJ: 45.349.461/0009-60			**988242**	**09 / 00000988242-4**
Espécie	Quantidade	Valor	(-) Descontos / Abatimentos	(=) Valor Documento
R$				**9.216,75**
Demonstrativo		(-) Outras deduções	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado

CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL Referente: 8/2025
Após o vencimento cobrar juros de R$ 2,77 por dia de atraso.
Após o vencimento cobrar multa de R$ 184,34
MULTA POR ATRASO 2% A.M. E JUROS DE 1% A.M.

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada

Bradesco | 237-2 | **23790.04605 90000.098823 42006.470001 1 12020000921675**

Local de pagamento						Vencimento
Pagável em qualquer agência bancária até o vencimento.						**12/09/2025**
Beneficiário						Agência/Código beneficiário
SINDICATO DOS EMPREGADOS EM ESTABELECI / CNPJ: 46.087.854/0001-58 **RUA DUQUE DE CAXIAS 368 - CAMPINAS - SP - 13015-310**						**0046 / 0064700**
Data do documento		Nº documento		Espécie doc.	Aceite	Data processamento	Nosso número
25/06/2025		**988242**		**DM**	**N**	**09/09/2025**	**09 / 00000988242-4**
Uso do banco	CIP	Carteira	Espécie	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento
	000	**09**	**R$**				**9.216,75**
Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário							(-) Descontos / Abatimentos
CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL Referente: 8/2025 **Após o vencimento cobrar juros de R$ 2,77 por dia de atraso.** **Após o vencimento cobrar multa de R$ 184,34** **MULTA POR ATRASO 2% A.M. E JUROS DE 1% A.M.**							(-) Outras deduções (+) Mora / Multa (+) Outros acréscimos (=) Valor cobrado

Pagador
21166 AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICEN / CNPJ: 45.349.461/0009-60
DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70
17400-000 - GARCA - SP

Cód. Baixa

Beneficiário Final

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

média

MÉDIA COMPLEXIDADE

Empresa: **111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA**
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Competência: 08/2025

Página: 1/3
Emissão: 08/09/2025
Horas: 17:39:42

Rubrica: 291

MOVIMENTOS

Código	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade	Local de trabalho
291 - CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL							
Empregados							
8563	ADRIANA DOS SANTOS SILVA	08/2025	35,59	2,00	D	Percentual	
5714	ADRIANA MARIA DA SILVA	08/2025	45,23	2,00	D	Percentual	
7037	ADRIANE JACOMINI	08/2025	126,19	2,00	D	Percentual	
8942	ALESSANDRA CARESIA NEVES	08/2025	45,23	2,00	D	Percentual	
2983	ALEX APARECIDO FERREIRA	08/2025	42,08	2,00	D	Percentual	
10650	ALINE BATISTA DOS SANTOS	08/2025	45,23	2,00	D	Percentual	
7151	ALINE MARIA BRAGA DA SILVA	08/2025	45,23	2,00	D	Percentual	
6195	ALISSON ROANE DA SILVA SANTOS	08/2025	96,23	2,00	D	Percentual	
2494	AMANDA GUIMARAES MARQUES	08/2025	94,72	2,00	D	Percentual	
7060	AMANDA HOLANDA LOURENÇO	08/2025	80,15	2,00	D	Percentual	
7845	AMANDA SCOMBATE DEODATO LUIZETTI	08/2025	174,05	2,00	D	Percentual	
4770	ANA CAROLINA MARTINEZ MARCHIORI	08/2025	64,04	2,00	D	Percentual	
9077	ANA CLAUDIA BERBEL SIQUEIRA	08/2025	86,38	2,00	D	Percentual	
9766	ANA JULIA SOSSOLOTE DA SILVA	08/2025	80,15	2,00	D	Percentual	
2498	ANA PAULA DA SILVA	08/2025	56,46	2,00	D	Percentual	
2499	ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVES	08/2025	94,72	2,00	D	Percentual	
5065	ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS	08/2025	39,55	2,00	D	Percentual	
10439	ANA PAULA PEREIRA DA SILVA	08/2025	42,08	2,00	D	Percentual	
2627	ANDRE BONADIO CHAGAS	08/2025	41,11	2,00	D	Percentual	
2501	ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALHO	08/2025	94,72	2,00	D	Percentual	
7913	ANDREA MARIA MEIRELLES MACHADO PARENTE	08/2025	96,75	2,00	D	Percentual	
2643	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	08/2025	50,25	2,00	D	Percentual	
2656	APARECIDA DE FATIMA PEREIRA DA SILVA	08/2025	35,59	2,00	D	Percentual	
2803	ARILSON JOSE DESSIA	08/2025	96,23	2,00	D	Percentual	
2508	ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS	08/2025	45,23	2,00	D	Percentual	
8238	BARBARA DA SILVA PESSOA	08/2025	94,72	2,00	D	Percentual	
9751	BEATRIZ APARECIDA FERREIRA	08/2025	45,23	2,00	D	Percentual	
9549	BRUNA DE FREITAS CORREIA	08/2025	50,25	2,00	D	Percentual	
10662	CARINA DE ANDREA FERREIRA	08/2025	35,59	2,00	D	Percentual	
2731	CARLOS ALEXANDRE VIDO	08/2025	64,04	2,00	D	Percentual	
6157	CAROLINE APARECIDA VISMARA	08/2025	45,23	2,00	D	Percentual	
2512	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	08/2025	88,18	2,00	D	Percentual	
7047	CESAR ALVES PEREIRA	08/2025	38,03	2,00	D	Percentual	
9270	CHARLENE APARECIDA FERRAZ BARBOSA	08/2025	45,23	2,00	D	Percentual	
5187	CIBELI REGINA BATISTA PEREIRA	08/2025	45,23	2,00	D	Percentual	
3711	CLAUDINEI MARTINS PEREIRA	08/2025	45,23	2,00	D	Percentual	
2659	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	08/2025	86,38	2,00	D	Percentual	
2608	CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS SANTOS	08/2025	41,11	2,00	D	Percentual	
2514	DAIANI PERPETUA FACCHIN CORREA	08/2025	35,59	2,00	D	Percentual	
2515	DANILO CORREA	08/2025	64,04	2,00	D	Percentual	
8943	DANILO FERNANDES ANDREANI	08/2025	64,04	2,00	D	Percentual	
5245	DEBORA APARECIDA DO NASCIMENTO BARBOSA	08/2025	45,23	2,00	D	Percentual	
6125	DIEGO FERNANDO VIEIRA	08/2025	38,03	2,00	D	Percentual	
2661	DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	08/2025	45,23	2,00	D	Percentual	
7044	EDILSON ALVES DE LIMA	08/2025	38,03	2,00	D	Percentual	
8479	ELIANE APARECIDA DE OLIVEIRA MORETTI DE SOL	08/2025	80,57	2,00	D	Percentual	
2644	ELISANGELA MARIA FERREIRA DA SILVA CANTISAN	08/2025	80,15	2,00	D	Percentual	
2645	ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA PRADO	08/2025	50,25	2,00	D	Percentual	
8467	EMILLY NUNES DE SOUZA DA SILVA	08/2025	52,33	2,00	D	Percentual	
2662	ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA	08/2025	64,04	2,00	D	Percentual	
8406	ESTEFANI SANTOS AGUIRRA	08/2025	52,33	2,00	D	Percentual	
4095	EVERTON DOS SANTOS ALVES	08/2025	45,23	2,00	D	Percentual	
5490	FABIANA CRISTINA DE OLIVEIRA MARIANO	08/2025	39,55	2,00	D	Percentual	
8800	FABIANO RUYS	08/2025	96,23	2,00	D	Percentual	
2664	FABIO CESAR BRANDAO	08/2025	45,23	2,00	D	Percentual	
2629	FERNANDA CARVALHO ROBERTO PORTO	08/2025	41,11	2,00	D	Percentual	
2987	FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILLI	08/2025	52,33	2,00	D	Percentual	
2630	FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	08/2025	43,66	2,00	D	Percentual	
8512	FRANCIELE MARTINS RODRIGUES	08/2025	45,23	2,00	D	Percentual	
2697	FRANCINE RODRIGUES GOMES MENDONCA	08/2025	96,23	2,00	D	Percentual	
8780	GEISE CRISTINA DE AGUIAR	08/2025	52,33	2,00	D	Percentual	
7796	GEORGE GOMES DA SILVA	08/2025	45,23	2,00	D	Percentual	

Empresa: **111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA**
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Competência: 08/2025

Página: 2/3
Emissão: 08/09/2025
Horas: 17:39:42

Rubrica: 291

MOVIMENTOS

Código	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade	Local de trabalho
291 - CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL							
Empregados							
10206	GESSICA PRISCILA ALVES BENTO	08/2025	45,23	2,00	D	Percentual	
8448	GISLAINE APARECIDA DA SILVA DOS SANTOS	08/2025	39,55	2,00	D	Percentual	
6135	GISLENE DOURADO DA SILVA	08/2025	94,72	2,00	D	Percentual	
5087	GIVANILDO CORDEIRO DA SILVA	08/2025	38,03	2,00	D	Percentual	
2542	GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	08/2025	64,04	2,00	D	Percentual	
8557	GUSTAVO DOS SANTOS LIMA	08/2025	38,03	2,00	D	Percentual	
7175	HELOISA APARECIDA DE LUCA	08/2025	96,75	2,00	D	Percentual	
2544	HUGO ISSAO TIZURA	08/2025	94,72	2,00	D	Percentual	
2546	ISABELA CHARANTOLA VOLPONI	08/2025	94,78	2,00	D	Percentual	
2525	ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	08/2025	80,15	2,00	D	Percentual	
2548	IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	08/2025	41,11	2,00	D	Percentual	
2631	IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	08/2025	50,25	2,00	D	Percentual	
3938	JAMILE FERNANDES CARVALLO DE SOUZA	08/2025	76,75	2,00	D	Percentual	
4038	JHONATAN JEAN DOS SANTOS DIAS	08/2025	45,23	2,00	D	Percentual	
2985	JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO	08/2025	45,23	2,00	D	Percentual	
2666	JILENY PALMEZANO PEREIRA SOARES	08/2025	37,00	2,00	D	Percentual	
5686	JOICE GARCIA TRAVENSSOLO	08/2025	96,75	2,00	D	Percentual	
2816	JONATHAN WILLIAM DA SILVA	08/2025	76,75	2,00	D	Percentual	
6153	JORGE LUIZ CAFFER	08/2025	42,08	2,00	D	Percentual	
7045	JOSE CARLOS DE SOUZA JUNIOR	08/2025	42,08	2,00	D	Percentual	
8240	JOSIANE SOARES DA SILVA	08/2025	64,04	2,00	D	Percentual	
4909	JULIA GIOLO JORGE	08/2025	37,00	2,00	D	Percentual	
2528	JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA DI REZZE	08/2025	45,23	2,00	D	Percentual	
5522	JULIANA DINIZ RAMIRES BARBOSA	08/2025	47,05	2,00	D	Percentual	
3011	JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANTOS	08/2025	80,15	2,00	D	Percentual	
5170	JULIANO RODRIGO DE FARIAS	08/2025	42,08	2,00	D	Percentual	
8570	KAMILA ALVES FARIA	08/2025	80,15	2,00	D	Percentual	
3003	LAIS DOS REIS VIANA	08/2025	52,33	2,00	D	Percentual	
8690	LARISSA DE PAULA CARDOSO	08/2025	52,33	2,00	D	Percentual	
7058	LARISSA TEODORO MOURA	08/2025	50,25	2,00	D	Percentual	
6199	LAUDIR PEREIRA DOS SANTOS	08/2025	44,63	2,00	D	Percentual	
2825	LAURA DE MARCHI DOS SANTOS	08/2025	94,72	2,00	D	Percentual	
7030	LEANDRO PEDROSO TOME	08/2025	96,75	2,00	D	Percentual	
2561	LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA	08/2025	76,75	2,00	D	Percentual	
5559	LUAN FERNANDO PEREIRA DOS SANTOS	08/2025	37,00	2,00	D	Percentual	
10432	LUCAS AUGUSTO DOS SANTOS DA SILVA	08/2025	80,15	2,00	D	Percentual	
2634	LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	08/2025	40,94	2,00	D	Percentual	
4958	LUCILENE CATIA MUNHOZ	08/2025	37,00	2,00	D	Percentual	
9550	LUIS GUILHERME BRANDÃO	08/2025	50,25	2,00	D	Percentual	
3948	LUIZ ALEXANDRE GUERINO DA SILVA	08/2025	52,33	2,00	D	Percentual	
7149	MAGNO JOSE DOS SANTOS FERNANDES	08/2025	64,04	2,00	D	Percentual	
5548	MARCELA CRISTINA SARAIVA CORREIA	08/2025	45,23	2,00	D	Percentual	
8517	MARCIA HELENA BECALETO	08/2025	37,00	2,00	D	Percentual	
3902	MARCIO EVARISTO DA SILVA	08/2025	42,08	2,00	D	Percentual	
2650	MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	08/2025	50,25	2,00	D	Percentual	
9522	MARCO ANTONIO MARANGÃO FILHO	08/2025	80,15	2,00	D	Percentual	
2708	MARIA ANGELICA MANCUSO	08/2025	42,74	2,00	D	Percentual	
2693	MARIA ELENA VIANA SALAZAR	08/2025	80,57	2,00	D	Percentual	
2793	MARIA JOSE MEIRA	08/2025	39,55	2,00	D	Percentual	
2674	MARIA REGINA DA SILVA	08/2025	37,00	2,00	D	Percentual	
2676	MARIANA DA SILVA COSTA	08/2025	45,23	2,00	D	Percentual	
2677	MARIANA VARONELI DE LUCAS BEZERRA	08/2025	45,23	2,00	D	Percentual	
7908	MARINA DE MARCHI DOS SANTOS	08/2025	59,54	2,00	D	Percentual	
8894	MARIZA FRANCISCO DOS SANTOS	08/2025	35,59	2,00	D	Percentual	
2678	MARLY APARECIDA LUIZ	08/2025	39,55	2,00	D	Percentual	
2679	MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES GREGORIO	08/2025	35,59	2,00	D	Percentual	
7182	MATEUS NASCIMENTO DE OLIVEIRA TERCA	08/2025	45,23	2,00	D	Percentual	
7010	NEMUEL CAMPANARI	08/2025	80,15	2,00	D	Percentual	
7776	PATRICIA MANTUANI	08/2025	37,00	2,00	D	Percentual	
8413	PAULA ROBERTA DE OLIVEIRA PELOSO	08/2025	80,15	2,00	D	Percentual	
2732	PAULO SERGIO DA SILVA	08/2025	45,23	2,00	D	Percentual	
2683	PEDRO HENRIQUE MICENA FURTADO	08/2025	37,00	2,00	D	Percentual	

Empresa: **111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA**
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Competência: 08/2025

Página: 3/3
Emissão: 08/09/2025
Horas: 17:39:42

Rubrica: 291

MOVIMENTOS

Código	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade	Local de trabalho
291 - CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL							
Empregados							
7795	POLYANA HELY DIAS	08/2025	80,15	2,00	D	Percentual	
2769	PRISCILA VENTURA PIRES	08/2025	45,23	2,00	D	Percentual	
5650	RAFAELA FAVERO DA SILVA	08/2025	80,15	2,00	D	Percentual	
9055	RAISA CRISTINA DE OLIVEIRA MARQUES	08/2025	45,23	2,00	D	Percentual	
7012	RAQUEL DE ALMEIDA GUASQUES MORALES	08/2025	80,15	2,00	D	Percentual	
2701	REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	08/2025	50,25	2,00	D	Percentual	
8414	RENAN VITOR DA SILVA OLIVEIRA	08/2025	45,23	2,00	D	Percentual	
2651	RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	08/2025	63,13	2,00	D	Percentual	
7147	RENATA RIBEIRO BRANCO	08/2025	96,23	2,00	D	Percentual	
10247	RICARDO LEITE DE ARAUJO	08/2025	94,72	2,00	D	Percentual	
2594	RINALDO JORGE DE MELO	08/2025	45,23	2,00	D	Percentual	
2688	ROSANA GOMES FELIX	08/2025	45,23	2,00	D	Percentual	
2602	ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELOS	08/2025	37,00	2,00	D	Percentual	
2605	ROSELY VASCO	08/2025	35,59	2,00	D	Percentual	
9290	RUBENILDO ROCHA ARAUJO	08/2025	38,03	2,00	D	Percentual	
7171	SHEILA DE FATIMA VICENTIN BELEM	08/2025	80,57	2,00	D	Percentual	
8501	SHIMARRY MARIA MAGALHAES FERNANDES DA SIL'	08/2025	80,15	2,00	D	Percentual	
2689	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	08/2025	64,04	2,00	D	Percentual	
2690	SOLANGE PAULINA LORENA	08/2025	37,00	2,00	D	Percentual	
2639	SUELY MIDORI HANDA	08/2025	50,25	2,00	D	Percentual	
2996	TAIS CRISTINA RODRIGUES	08/2025	50,25	2,00	D	Percentual	
8715	TAMIRES RODRIGUES ROSA	08/2025	94,72	2,00	D	Percentual	
2692	TANIA MARA MANCUZO DA SILVA	08/2025	37,00	2,00	D	Percentual	
7098	TATIANA BERTINI LEMES	08/2025	38,38	2,00	D	Percentual	
2984	THIAGO APARECIDO FERREIRA	08/2025	45,23	2,00	D	Percentual	
5092	VALERIA APARECIDA LOPES	08/2025	35,59	2,00	D	Percentual	
6072	VANESSA ALINE SPIGOLON CORREA	08/2025	80,15	2,00	D	Percentual	
9770	VANESSA NONATO CALDEIRA DE OLIVEIRA	08/2025	80,15	2,00	D	Percentual	
2694	VANIA DE FATIMA APARECIDA DE BARROS	08/2025	45,23	2,00	D	Percentual	
10431	VICTOR HONORIO BRITO	08/2025	94,72	2,00	D	Percentual	
2695	VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SANTOS	08/2025	45,23	2,00	D	Percentual	
2696	VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTINO	08/2025	41,11	2,00	D	Percentual	
2642	WANESA LAURENTINO ALVES	08/2025	41,11	2,00	D	Percentual	
		Total da Rubrica:	9.216,75	314,00			
		Total da empresa:	9.216,75	314,00			

01/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:55:14
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

BCO BRADESCO S.A.

23790046059000009882342006470001112020000921675
BENEFICIARIO:
SINDICATO DOS EMPREGADOS EM ES
NOME FANTASIA:
SINDICATO DOS EMPREGADOS EM ESTABEL
CNPJ: 46.087.854/0001-58
BENEFICIARIO FINAL:
SINDICATO DOS EMPREGADOS EM ESTABEL
CNPJ: 46.087.854/0001-58
PAGADOR:
AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFI
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	91.103
DATA DE VENCIMENTO	12/09/2025
DATA DO PAGAMENTO	11/09/2025
VALOR DO DOCUMENTO	9.216,75
VALOR COBRADO	9.216,75

NR.AUTENTICACAO 4.D0A.268.9D9.898.3AA

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.

VitalAire

Endereço: Rua Joaquim Marques Figueiredo,2-71
Industrial - Bauru - SP - 17034-290
CNPJ : 00.331.788/0062-30

AIR LIQUIDE BRASIL LTDA

DATA DE EMISSÃO: 24/06/2025
DOCTO: 0020973 SERIE: LV
VENDEDOR: 433 Rodrigo de Almeida
COND.OP: 58 - 28 DIAS DA DATA
VENCIMENTO: 22/07/2025

LOCATÁRIO: 627792 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
ENDEREÇO: Rua Doutor Orlando Thiago dos Santos 70
CENTRO - Garça - SP - Insc.Est.: ISENTO
CEP: 17400-000 - CNPJ/CPF : 45.349.461/0009-60

Quantidade	Referência	Descrição	Vol.Cobrado Diário/Mensal	Vl. Unit	Vl. Total
1	894379	LOCACAO - VENTILADOR ASTRAL 100 - RESMED - 27007. (Pró Rata)	31	66,950000	2.075,45
1	896477	LOCACAO - UMIDIFICADOR GT5000 (Pró Rata)	31	4,291667	133,04
1	896767	LOCACAO - CONCENTRADOR DE OXIGENIO 110V COM OPI- EVER (P	31	9,720523	301,34
4	894806	LOCACAO - CONCENTRADOR OXIGENIO EVERFLO(120V)SEM OPI- (P	124	9,720523	1.205,34
1	894900	LOCACAO - CONCENTRADOR 110V INTENSITY 10L COM MONITOR (	31	18,557097	575,27
1	894991	LOCACAO - CONCENTRADOR O2 INTENSITY 120V - COM MONITOR (	31	18,557097	575,27
1	895867	LOCACAO - CONCENTRADOR AIRSEP 5L 120V COM SAIDA PARA N (P	31	9,720523	301,34
2	895868	LOCACAO - CONCENTRADOR DE OXIGENIO 220VCOM OPI - EVERF (F	62	9,720523	602,67
2	895995	LOCACAO - CONCENTRADOR AIR SEPT 120V-5 LITROS (Pró Rata)	62	9,720523	602,67
2	896053	LOCACAO - CONCENTRADOR AIRSEP COM NEBULIZ.120V (Pró Rata)	62	9,720523	602,67
30	896099	LOCACAO - CONCENTRADOR DE OXIGENIO 110V COM OPI - EVE (Pr	873	9,720523	8.486,02
1	894899	LOCACAO - CONCENTRADOR ELITE 220V C/ SAIDA DE AR E OPC (Pró	31	9,720523	301,34
10	896709	LOCACAO - CONCENTRADOR DE OXIGENIO GASLIVE 5L/MIN 127V (P	310	9,720523	3.013,36
1	20060029	LOCACAO - CIL.VAZIO OXIGENIO GASOSO MED-CIL 10,0 M (Pró Rata	31	0,883587	27,39
1	896669	LOCACAO - NOBREAK TS SHARA - 6928 (Pró Rata)	31	4,291667	133,04

Matheus Silva Múcio
RG: 3[illegible]8.476-5

MÉDIA COMPLEXIDADE

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA 37-037.197-84-87 PERIODO FAT 01/05/25 A 31/05/25 TERMO DE COLABORAÇÃO 03/2023 - ÓRGÃO: PM DE GARÇA" Caso necessite de 2 via de boleto entrar em contato com a central de cobrança pelos telefones: (11) 2915-4800 ou 0800-771-6686 opção 4 Cobrança.

TOTAL DESTA NOTA

R$ 18.936,21

01/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:55:14
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

BCO CITIBANK S.A.

74593180150756202800600434105706111500001893621
BENEFICIARIO:
AIR LIQUIDE BRASIL L
NOME FANTASIA:
AIR LIQUIDE BRASIL L
CNPJ: 00.331.788/0001-19
BENEFICIARIO FINAL:
AIR LIQUIDE BRASIL L
CNPJ: 00.331.788/0001-19
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	91.104
DATA DE VENCIMENTO	22/07/2025
DATA DO PAGAMENTO	11/09/2025
VALOR DO DOCUMENTO	18.936,21
JUROS/MULTA	1.329,87
VALOR COBRADO	20.266,08

NR.AUTENTICACAO 8.B4B.51C.B56.C62.C29

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.

RECEBEMOS DE REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO E DUPLICATA(S) CONFORME INDICADO NA FATURA		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO (NOME/CARIMBO/CPF) E ASSINATURA DO RECEBEDOR	MODELO 55 NF-e SÉRIE 1 **008519541**

Identificação do emitente

REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA
RUA SANTO ANTONIO Nr, 1699
DISTR INDUSTRIAL Cep: 17232-232
ITAPUI/SP
Fone: 01436649811

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA [1]
1-SAÍDA
N. 008519541
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3525 0752 4341 5600 0184 5500 1008 5195 4111 7342 9099

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

8

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS	135252006673185 19/07/2025 04:56:15-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
377002180114		52.434.156/0001-84

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE BRASIL	45.349.461/0009-60	19/07/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
R DOUTOR ORLANDO THIACO SANTOS, 70, SL 6	VILA WILLIAMS	17400-000	19/07/2025

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
GARCA	1434075062	SP		04:55:00

FATURA

001	18/08/2025	3.763,70

CALCULO DO IMPOSTO

BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	BC ICMS SUBST	VL ICMS SUBST	VL TOTAL PROD	VL FRETE	VL SEGURO	DESCONTO	DESP ACES	VALOR IPI	VALOR TOTAL NOTA
3.763,70	677,47	0,00	0,00	3.763,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.763,70

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ/CPF	INSCR ESTADUAL
REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	0-EMITENTE		FUH1455	SP	52.434.156/0001-84	377002180114

ENDEREÇO	MUNICIPIO	MARCA	UF	NUMERAÇÃO	QTDE	ESPECIE	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
RUA SANTO ANTONIO, 1699	ITAPUI		SP	25/0444918D	16	VOLUME	364,430	364,420

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD.	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	V.ST.	NCM	CST	CFOP	UN	QTD	V.UNI	V.TOT	BC.ICM	V.ICM	V.IPI	A.ICM	A.IPI
061111	GRAMPO PARA GRAMPEADOR 26/6 GALVANIZADO 5000 GRAMPOS CAIXA 179.5402 - SERTIC	0,00	83052000	200	5102	CX	4	3,95	15,80	15,80	2,84	0,00	18.00	0,00
080000	PAPEL SULFITE A4 CHAMEX 75G 10 PCTX500 FLS CAIXA CMX 075CA4 - CHAMEX	0,00	48025610	500	5102	CX	15	244,50	3.667,50	3.667,50	660,15	0,00	18.00	0,00
020308	PASTA CATALOGO OFICIO 50 ENV. FINOS PRETA PCT.C/05 122 - ACP	0,00	42021210	000	5102	PE	1	57,00	57,00	57,00	10,26	0,00	18.00	0,00
038945	PILHA ALCALINA MEDIA-C BLC/02 82156 - ELGIN	0,00	85061011	700	5102	BL	2	11,70	23,40	23,40	4,22	0,00	18.00	0,00

Bruno Joaquim

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Protocolo: 135252006673185 CLIENTE: [141826] - AHBB PEDIDO N.1851 - TERMO DE COLABORACAO 03/2023 ORGAO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA - MEDIA COMPLEXIDADE -Substituto Trib.inc, VI do Art.264 DO RICMS/2000 Conf.Regime Especial Eletronico 2665/2015 - Subst. Calculada Conf Conv. ICMS 92/2015 e Nota CONFAZ 15/12/2015- -Mercadoria destinada para uso e consumo- [0,00] (1FX(15M) Valor Aproximado dos Tributos: R$ 962,94 (25,58%). Fonte: IBPT.	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.55.14
3062703062 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202509111543304237567 48
CNPJ DO PAGADOR: 45.349.461/0009-60
VALOR: R$3.763,70
TARIFA: R$0,00
DATA: 11/09/2025 - 15:33:50

PAGO PARA: Papelaria Reval
CNPJ: 52.434.156/0001-84
CHAVE PIX: pix.bb*reval.net
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 3369 - CONTA: 00000000000000152552
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: 11/09/2025 - 15:33:50

==========

DOCUMENTO: 091105
AUTENTICACAO SISBB: E.C8E.1F1.4C9.461.35F

==========

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.

tur'smar
Transportes e Turismo Ltda-ME.
AL. SANTA CAROLINA, 549 - B. SÍTIO REC. SANTA CAROLINA - MARÍLIA - SP
CNPJ: 13.048.503/0001-89 Inscr. Est.: 438.476.060.113

Fone/Fax: (14) 3451-1144

RECIBO
Nº 7836

RECIBO DE VENDA DE VALE-TRANSPORTE

Valor R$ 244,40

Recebemos de AHBB ASSOC. HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL estabelecida a R: ORLANDO THIAGO SANTOS, 20 - SL 6 em GARÇA /SP. inscrita no CNPJ (MF) sob nº 45349.461/0009-60 a importância supra de R$ 244,40 (DUZENTOS E QUARENTA E QUATRO REAIS E QUARENTA CENTAVOS), referente a venda de 26 (VINTE E SEIS) Vales-Transportes do tipo suburbano, destinados a 01 (UM) beneficiários do favorecido, a serem utilizados no periodo de 01 (UM ANO) de acordo com Decr. 95247, de 17/11/87, a saber.

Quant.	Numeração		Itinerário		Valor
13		a	GARÇA	a VEM CRUZ	122,20
13		a	VEM CRUZ	a GARÇA	122,20
		a		a	
		a		a	

13.048.503/0001-89

Por ser a expressão da verdade, firmamos o presente recibo, em duas vias de igual teor, para um só efeito.

MARÍLIA, 03 de SETEMBRO de 2025

TERAPIA OCUPACIONAL
MÉDIA COMPLEXIDADE

TURISMAR TRANSPORTES E TURISMO LTDA
TURISMAR - Transportes e Turismo Ltda. - ME
AL. SANTA CAROLINA, 549
SÍTIOS DE RECREIO SANTA CAROLINA
CEP: 17514-830
MARÍLIA - SP.

XEROX DO BOLA - (14) 99728-5476 50 Tls. - 50x2 vias - 6.001 a 8.500 - 10/2024

MÉDIA COMPLEXIDADE

AHBB | REDE SANTA CASA

RECIBO DE ENTREGA –SETEMBRO/2025
LINHA TURISMAR

Declaro para devidos fins, que recebi da empresa **AHBB – ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**, a quantidade de vale transporte. Utilizarei exclusivamente para meu efetivo deslocamento, sendo, residência/trabalho e vice-versa.

Declaro estar ciente de que a declaração falsa ou uso indevido do vale transporte constituem em falta grave (conforme inciso 3°, do Art. 7° do Decreto n° 247/87).

COLABORADOR	CENTRO DE CUSTO	QUANTIDADE DE VT	DATA ENTREGA	ASS DO FUNCIONARIO
ALINE MARIA BRAGA DA SILVA	MEDIA	26	03/10/25	Aline

Ana Paula da Silva
RG: 34.979.20[illegible]
Assistente [illegible]

Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
Assistente de Recursos Humanos

CNPJ
GARCA
LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARCA, SP

TURISMAR
CNPJ: 55.380.604/000?-C0 IE: 438069066114
RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO JORGE,
MARILIA, SP CEP: 175.20010
SAC 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

Origem: VERA CRUZ - SP
Destino: GARCA - SP
Data | Horario | Poltrona:
Serviço | Tipo SUBURBANO
Tipo Viagem: Horario Ordinário
Prefixo: 020115
Linha: MARILIA / GARCA
Plataforma:

Tarifa	8.19
Pedagio	1.21
Taxa de Embarque	0.00
Seguro	0.00
Outros	0.00
Valor Total R$	9.40
Desconto R$	0.00
Valor a Pagar R$	**9.40**
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R$
DINHEIRO	9.40
Troco	0.00

PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 453494610009-60
DOC :

Consulte pela Chave de Acesso em
https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta
3525 0955 3806 0400 0100 6300 1001 6086 7814 4429 5297
Bpe nº 1608678 Serie 001 11/09/2025 16:56:24
Protocolo de autorização: 135250278509763
Tipo BPe: Normal

Nº Bilhete: 217496
Localizador: 010002375768
ICMS: R$ 0.00 (0,00%) OUTROS TRIB R$ 0.00 (9,25%)
(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ
GARCA
LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARCA, SP

TURISMAR
CNPJ: 55.380.604/000?-C0 IE: 438069066114
RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO JORGE,
MARILIA, SP CEP: 175.20010
SAC 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

Origem: VERA CRUZ - SP
Destino: GARCA - SP
Data | Horario | Poltrona:
Serviço | Tipo SUBURBANO
Tipo Viagem: Horario Ordinário
Prefixo: 020115
Linha: MARILIA / GARCA
Plataforma:

Tarifa	8.19
Pedagio	1.21
Taxa de Embarque	0.00
Seguro	0.00
Outros	0.00
Valor Total R$	9.40
Desconto R$	0.00
Valor a Pagar R$	**9.40**
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R$
DINHEIRO	9.40
Troco	0.00

PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 453494610009-60
DOC :

Consulte pela Chave de Acesso em
https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta
3525 0955 3806 0400 0100 6300 1001 6086 7710 3045 0894
Bpe nº 1608677 Serie 001 11/09/2025 16:56:23
Protocolo de autorização: 135250278509761
Tipo BPe: Normal

Nº Bilhete: 217494
Localizador: 010002375768
ICMS: R$ 0.00 (0,00%) OUTROS TRIB R$ 0.00 (9,25%)
(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ **GARCA**

LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARCA, SP

TURISMAR

CNPJ: 55.380.604/0001-60 IE: 438069066114

RUA ALCIDES NUNES, 803, PQ SAO JORGE,

MARILIA, SP CEP: 17520010

SAC: 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

Origem: **VERA CRUZ - SP**

Destino: **GARCA - SP**

Data: | Horario: | **Poltrona:**

Serviço: | Tipo: SUBURBANO

Tipo Viagem: **Horário Ordinário**

Prefixo: **020115**

Linha: **MARILIA / GARCA**

Plataforma:

Tarifa	8.19
Pedágio	1.21
Taxa de Embarque	0.00
Seguro	0.00
Outros	0.00
Valor Total R$	9.40
Desconto R$	0.00
Valor a Pagar R$	**9,40**
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R$
DINHEIRO	9.40
Troco	0.00

PASSAGEIRO: AHBB

DOC RG: 453494610009-60

DOC :

Consulte pela Chave de Acesso em

https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta

3525 0955 3806 0400 0100 6300 1001 6086 7612 2705 7695

Bpe nº 16086676 Série 001 11/09/2025 16:56:22

Protocolo de autorização: 135250278509758

Tipo BPe: **Normal**

Nº Bilhete: 217493

Localizador: 010002375768

ICMS R$ 0.00 (0.00%) OUTROS TRIB R$ 0.00 (9.25%)

(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ **GARCA**

LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARCA, SP

TURISMAR

CNPJ: 55.380.604/0001-60 IE: 438069066114

RUA ALCIDES NUNES, 803, PQ SAO JORGE,

MARILIA, SP CEP: 17520010

SAC: 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

Origem: **VERA CRUZ - SP**

Destino: **GARCA - SP**

Data: | Horario: | **Poltrona:**

Serviço: | Tipo: SUBURBANO

Tipo Viagem: **Horário Ordinário**

Prefixo: **020115**

Linha: **MARILIA / GARCA**

Plataforma:

Tarifa	8.19
Pedágio	1.21
Taxa de Embarque	0.00
Seguro	0.00
Outros	0.00
Valor Total R$	9.40
Desconto R$	0.00
Valor a Pagar R$	**9,40**
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R$
DINHEIRO	9.40
Troco	0.00

PASSAGEIRO: AHBB

DOC RG: 453494610009-60

DOC :

Consulte pela Chave de Acesso em

https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta

3525 0955 3806 0400 0100 6300 1001 6086 7517 9430 3680

Bpe nº 16086675 Série 001 11/09/2025 16:56:21

Protocolo de autorização: 135250278509752

Tipo BPe: **Normal**

Nº Bilhete: 217492

Localizador: 010002375768

ICMS R$ 0.00 (0.00%) OUTROS TRIB R$ 0.00 (9.25%)

(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ GARCA
LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARCA, SP

TURISMAR

CNPJ: 55.380.604/0001-60 IE: 438069066114
RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO JORGE,
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC: 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

Origem: **VERA CRUZ - SP**
Destino: **GARCA - SP**
Data | Horário | **Poltrona:**
Serviço | Tipo: SUBURBANO
Tipo Viagem: **Horario Ordinário**
Prefixo: **020115**
Linha: **MARILIA / GARCA**
Plataforma:

Tarifa	8,19
Pedagio	1,21
Taxa de Embarque	0,00
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R$	9,40
Desconto R$	0,00
Valor a Pagar R$	**9,40**
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R$
DINHEIRO	9,40
Troco	0,00

PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 453494610009-60
DOC :

Consulte pela Chave de Acesso em
https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPeConsulta
3525 0955 3806 0400 0100 6300 1001 6086 7417 6837 4045
Bpe nº 1608674 Série 001 11/09/2025 16:56:19
Protocolo de autorização: 135250278509748
Tipo BPe: Normal

Nº Bilhete: 217491
Localizador: 010002375768
ICMS R$ 0,00 (0,00%) OUTROS **RIB R$ 0,00 (9,25%)
(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ GARCA
LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARCA, SP

TURISMAR

CNPJ: 55.380.604/0001-60 IE: 438069066114
RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO JORGE,
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC: 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

Origem: **VERA CRUZ - SP**
Destino: **GARCA - SP**
Data | Horário | **Poltrona:**
Serviço | Tipo: SUBURBANO
Tipo Viagem: **Horario Ordinário**
Prefixo: **020115**
Linha: **MARILIA / GARCA**
Plataforma:

Tarifa	8,19
Pedagio	1,21
Taxa de Embarque	0,00
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R$	9,40
Desconto R$	0,00
Valor a Pagar R$	**9,40**
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R$
DINHEIRO	9,40
Troco	0,00

PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 453494610009-60
DOC :

Consulte pela Chave de Acesso em
https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPeConsulta
3525 0955 3806 0400 0100 6300 1001 6086 7317 6631 4919
Bpe nº 1608673 Série 001 11/09/2025 16:50:18
Protocolo de autorização: 135250278509746
Tipo BPe: Normal

Nº Bilhete: 217490
Localizador: 010002375768
ICMS R$ 0,00 (0,00%) OUTROS **RIB R$ 0,00 (9,25%)
(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ: **GARCA**
LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARCA, SP

TURISMAR
CNPJ: 55.380.604/0001-60 IE: 438069066114
RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO JORGE,
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC: 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

Origem: **VERA CRUZ - SP**
Destino: **GARCA - SP**
Data | Horário | **Poltrona:**
Serviço: | Tipo: SUBURBANO
Tipo Viagem: **Horário Ordinário**
Prefixo: **020115**
Linha: **MARILIA / GARCA**
Plataforma:

Tarifa	8,19
Pedagio	1,21
Taxa de Embarque	0,00
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R$	9,40
Desconto R$	0,00
Valor a Pagar R$	**9,40**
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R$
DINHEIRO	9,40
Troco	0,00

PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 453494610009-60
DOC :

Consulte pela Chave de Acesso em
https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta
3525 0955 3806 0400 0100 6300 1001 6086 7213 8963 4605
Bpe nº 1608672 Serie 001 11/09/2025 16:56:17
Protocolo de autorização: 135250278509739
Tipo BPe: Normal

Nº Bilhete: 217489
Localizador: 010002375768
ICMS R$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB R$ 0,00 (9,25%)
(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ: **GARCA**
LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARCA, SP

TURISMAR
CNPJ: 55.380.604/0001-60 IE: 438069066114
RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO JORGE,
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC: 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

Origem: **VERA CRUZ - SP**
Destino: **GARCA - SP**
Data | Horário | **Poltrona:**
Serviço: | Tipo: SUBURBANO
Tipo Viagem: **Horário Ordinário**
Prefixo: **020115**
Linha: **MARILIA / GARCA**
Plataforma:

Tarifa	8,19
Pedagio	1,21
Taxa de Embarque	0,00
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R$	9,40
Desconto R$	0,00
Valor a Pagar R$	**9,40**
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R$
DINHEIRO	9,40
Troco	0,00

PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 453494610009-60
DOC :

Consulte pela Chave de Acesso em
https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta
3525 0955 3806 0400 0100 6300 1001 6086 7118 9699 8724
Bpe nº 1608671 Serie 001 11/09/2025 16:56:16
Protocolo de autorização: 135250278509738
Tipo BPe: Normal

Nº Bilhete: 217488
Localizador: 010002375768
ICMS R$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB R$ 0,00 (9,25%)
(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ GARCA
LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARCA, SP

TURISMAR

CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 438069066114
RUA ALCIDES NUNES, 603, PQ SAO JORGE,
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

Origem **VERA CRUZ - SP**
Destino **GARCA - SP**
Data | Horário | **Poltrona:**
Serviço | Tipo SUBURBANO
Tipo Viagem **Horário Ordinário**
Prefixo **020115**
Linha **MARILIA / GARCA**
Plataforma:

Tarifa	8.19
Pedagio	1.21
Taxa de Embarque	0.00
Seguro	0.00
Outros	0.00
Valor Total R$	9.40
Desconto R$	0.00
Valor a Pagar R$	**9.40**
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R$
DINHEIRO	9.40
Troco	0.00

PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 453494610009-60
DOC :

Consulte pela Chave de Acesso em
https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta
3525 0955 3806 0400 0100 6300 1001 6086 7010 5295 3586
Bpe nº 1608670 Série 001 11/09/2025 16:56:14
Protocolo de autorização: 135250278509730
Tipo BPe: Normal

Nº Bilhete: 217487
Localizador: 010002375768
ICMS R$ 0.00 (0.00%) OUTROS TRIB R$ 0.00 (9.25%)
(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ GARCA
LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARCA, SP

TURISMAR

CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 438069066114
RUA ALCIDES NUNES, 603, PQ SAO JORGE,
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

Origem **VERA CRUZ - SP**
Destino **GARCA - SP**
Data | Horário | **Poltrona:**
Serviço | Tipo SUBURBANO
Tipo Viagem **Horário Ordinário**
Prefixo **020115**
Linha **MARILIA / GARCA**
Plataforma:

Tarifa	8.19
Pedagio	1.21
Taxa de Embarque	0.00
Seguro	0.00
Outros	0.00
Valor Total R$	9.40
Desconto R$	0.00
Valor a Pagar R$	**9.40**
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R$
DINHEIRO	9.40
Troco	0.00

PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 453494610009-60
DOC :

Consulte pela Chave de Acesso em
https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta
3525 0955 3806 0400 0100 6300 1001 6086 6911 0100 8526
Bpe nº 1608669 Série 001 11/09/2025 16:56:13
Protocolo de autorização: 135250278509729
Tipo BPe: Normal

Nº Bilhete: 217486
Localizador: 010002375768
ICMS R$ 0.00 (0.00%) OUTROS TRIB R$ 0.00 (9.25%)
(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ **GARCA**

LABIENO COSTA MACHADO, 141 C, CENTRO, GARCA, SP

TURISMAR

CNPJ: 55.380.604/C00?-C0 IE: 438069066114
RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO JORGE,
MARILIA, SP CEP: 175.20010
SAC 14-3451114-

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

Origem: **VERA CRUZ - SP**
Destino: **GARCA - SP**
Data | Horário | **Poltrona:**
Serviço | Tipo: SUBURBANO
Tipo Viagem: **Horario Ordinario**
Prefixo: **020115**
Linha: **MARILIA / GARCA**
Plataforma:

Tarifa	8.19
Pedagio	1.21
Taxa de Embarque	0.00
Seguro	0.00
Outros	0.00
Valor Total R$	9.40
Desconto R$	0.00
Valor a Pagar R$	**9,40**
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R$
DINHEIRO	9.40
Troco	0.00

PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 453494610009-60
DOC :

Consulte pela Chave de Acesso em
https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta
3525 0955 3806 0400 0100 6300 1001 6086 6811 6655 0816
Bpe nº 1608668 Serie 001 11/09/2025 16:56:12
Protocolo de autorização: 135250278509726
Tipo BPe: **Normal**

Nº Bilhete: 217485
Localizador: 010002375768
ICMS R$ 0.00 (0,00%) OUTROS TRIB R$ 0,00 (9,25%)
(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ **GARCA**

LABIENO COSTA MACHADO, 141 C, CENTRO, GARCA, SP

TURISMAR

CNPJ: 55.380.604/C00?-C0 IE: 438069066114
RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO JORGE
MARILIA, SP CEP: 175.20010
SAC 14-3451114-

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

Origem: **VERA CRUZ - SP**
Destino: **GARCA - SP**
Data | Horário | **Poltrona:**
Serviço | Tipo: SUBURBANO
Tipo Viagem: **Horario Ordinario**
Prefixo: **020115**
Linha: **MARILIA / GARCA**
Plataforma:

Tarifa	8.19
Pedagio	1.21
Taxa de Embarque	0.00
Seguro	0.00
Outros	0.00
Valor Total R$	9.40
Desconto R$	0.00
Valor a Pagar R$	**9,40**
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R$
DINHEIRO	9.40
Troco	0.00

PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 453494610009-60
DOC :

Consulte pela Chave de Acesso em
https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta
3525 0955 3806 0400 0100 6300 1001 6086 6717 7430 8267
Bpe nº 1608667 Serie 001 11/09/2025 16:56:11
Protocolo de autorização: 135250278509724
Tipo BPe: **Normal**

Nº Bilhete: 217484
Localizador: 010002375768
ICMS R$ 0.00 (0,00%) OUTROS TRIB R$ 0,00 (9,25%)
(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ: **GARCA**
LABIENO COSTA MACHADO, 1410 CENTRO GARCA SP

TURISMAR

CNPJ: 55.380.604/000 -C0 IE: 438069066114
RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO JORGE
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC: 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

Origem: **VIERA CRUZ - SP**
Destino: **GARCA - SP**
Data: | Horário: | **Poltrona:**
Serviço: | Tipo: SUBURBANO
Tipo Viagem: **Horário Ordinário**
Prefixo: **020115**
Linha: **MARILIA / GARCA**
Plataforma:

Tarifa	8.19
Pedagio	1.21
Taxa de Embarque	0.00
Seguro	0.00
Outros	0.00
Valor Total R$	9.40
Desconto R$	0.00
Valor a Pagar R$	**9,40**
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R$
DINHEIRO	9.40
Troco	0.00

PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 453494610009-60
DOC :

Consulte pela Chave de Acesso em
https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta

3525 0955 3806 0400 0100 6300 1C01 6086 6615 8837 2026

Bpe nº 1608666 Serie 001 11/09/2025 16:56:09
Protocolo de autorização: 135250278509720
Tipo BPe: Normal

Nº Bilhete: 217483
Localizador: 010002375768
ICMS R$ 0.00 (0.00%) OUTROS TRIB R$ 0.00 (9.25%)
(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ: GARCA
LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARCA, SP

TURISMAR

CNPJ: 55.380.604/C00' -C0 IE: 438069066114
RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO JORGE,
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

Origem: **GARCA - SP**
Destino: **VIERA CRUZ - SP**
Data | Horário: | **Poltrona:**
Serviço | Tipo: SUBURBANO
Tipo Viagem: **Horario Ordinario**
Prefixo: **020115**
Linha: **MARILIA / GARCA**
Plataforma:

Tarifa	8.19
Pedagio	1.21
Taxa de Embarque	0.00
Seguro	0.00
Outros	0.00
Valor Total R$	9.40
Desconto R$	0.00
Valor a Pagar R$	**9,40**

FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R$
DINHEIRO	9.40
Troco	0.00

PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 45349461009-60
DOC :

Consulte pela Chave de Acesso em
https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta
3525 0955 3806 0400 0100 6300 1001 6086 1518 8982 9689
Bpe nº 1608615 Série 001 *1/09/2025 16:40:34
Protocolo de autorização: 135250278507293
Tipo BPe: Normal

Nº Bilhete: 217427
Localizador: 010002375708
ICMS R$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB R$ 0,00 (9,25%)
(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ: GARCA
LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARCA, SP

TURISMAR

CNPJ: 55.380.604/C00' -C0 IE: 438069066114
RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO JORGE,
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

Origem: **GARCA - SP**
Destino: **VIERA CRUZ - SP**
Data | Horário: | **Poltrona:**
Serviço | Tipo: SUBURBANO
Tipo Viagem: **Horario Ordinario**
Prefixo: **020115**
Linha: **MARILIA / GARCA**
Plataforma:

Tarifa	8.19
Pedagio	1.21
Taxa de Embarque	0.00
Seguro	0.00
Outros	0.00
Valor Total R$	9.40
Desconto R$	0.00
Valor a Pagar R$	**9,40**

FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R$
DINHEIRO	9.40
Troco	0.00

PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 45349461009-60
DOC :

Consulte pela Chave de Acesso em
https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta
3525 0955 3806 0400 0100 6300 1001 6086 1412 9723 8033
Bpe nº 1608614 Série 001 *1/09/2025 16:40:32
Protocolo de autorização: 135250278507288
Tipo BPe: Normal

Nº Bilhete: 217426
Localizador: 010002375708
ICMS R$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB R$ 0,00 (9,25%)
(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ **GARCA**
LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARCA, SP

TURISMAR
CNPJ: 55.380.604/000[illegible]-00 IE: 438069066114
RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO JORGE,
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

Origem **GARCA - SP**
Destino **VERA CRUZ - SP**
Data | Horário | **Poltrona:**
Serviço | Tipo SUBURBANO
Tipo Viagem **Horário Ordinário**
Prefixo **020115**
Linha **MARILIA / GARCA**
Plataforma

Tarifa	8,19
Pedágio	1,21
Taxa de Embarque	0,00
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R$	9,40
Desconto R$	0,00
Valor a Pagar R$	**9,40**
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R$
DINHEIRO	9,40
Troco	0,00

PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 45349461009-60
DOC :

Consulte pela Chave de Acesso em
https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta
3525 0955 3806 0400 0100 6300 1001 6086 1618 4596 0060
Bpe nº 1608616 Série 001 11/09/2025 16:40:35
Protocolo de autorização: 135250278507298
Tipo BPe: Normal

Nº Bilhete: 217428
Localizador: 010002375708
ICMS R$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB R$ 0,00 (9,25%)
(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ **GARCA**
LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARCA, SP

TURISMAR
CNPJ: 55.380.604/000[illegible]-00 IE: 438069066114
RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO JORGE,
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

Origem **GARCA - SP**
Destino **VERA CRUZ - SP**
Data | Horário | **Poltrona:**
Serviço | Tipo SUBURBANO
Tipo Viagem **Horário Ordinário**
Prefixo **020115**
Linha **MARILIA / GARCA**
Plataforma:

Tarifa	8,19
Pedágio	1,21
Taxa de Embarque	0,00
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R$	9,40
Desconto R$	0,00
Valor a Pagar R$	**9,40**
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R$
DINHEIRO	9,40
Troco	0,00

PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 45349461009-60
DOC :

Consulte pela Chave de Acesso em
https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta
3525 0955 3806 0400 0100 6300 1001 6086 1717 7022 4429
Bpe nº 1608617 Série 001 11/09/2025 16:40:37
Protocolo de autorização: 135250278507301
Tipo BPe: Normal

Nº Bilhete: 217429
Localizador: 010002375708
ICMS R$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB R$ 0,00 (9,25%)
(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ GARCA
LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARCA, SP

TURISMAR

CNPJ: 55.380.604/0001-01 IE: 438069066114
RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO JORGE,
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC: 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

Origem: **GARCA - SP**
Destino: **VIERA CRUZ - SP**
Data: | Horário: | **Poltrona:**
Serviço: | Tipo: SUBURBANO
Tipo Viagem: **Horário Ordinário**
Prefixo: **020115**
Linha: **MARILIA / GARCA**
Plataforma:

Tarifa	8,19
Pedágio	1,21
Taxa de Embarque	0,00
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R$	9,40
Desconto R$	0,00
Valor a Pagar R$	**9,40**
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R$
DINHEIRO	9,40
Troco	0,00

PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 45349461009-60
DOC :

Consulte pela Chave de Acesso em
https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPeConsulta
3525 0955 3806 0400 0100 6300 1001 6086 1811 6075 1197
Bpe nº 1608618 Série 001 11/09/2025 16:40:39
Protocolo de autorização: 135250278507307
Tipo BPe: Normal

Nº Bilhete: 217430
Localizador: 010002375708
ICMS R$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB R$ 0,00 (9,25%)
(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ GARCA
LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARCA, SP

TURISMAR

CNPJ: 55.380.604/0001-01 IE: 438069066114
RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO JORGE,
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC: 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

Origem: **GARCA - SP**
Destino: **VIERA CRUZ - SP**
Data: | Horário: | **Poltrona:**
Serviço: | Tipo: SUBURBANO
Tipo Viagem: **Horário Ordinário**
Prefixo: **020115**
Linha: **MARILIA / GARCA**
Plataforma:

Tarifa	8,19
Pedágio	1,21
Taxa de Embarque	0,00
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R$	9,40
Desconto R$	0,00
Valor a Pagar R$	**9,40**
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R$
DINHEIRO	9,40
Troco	0,00

PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 45349461009-60
DOC :

Consulte pela Chave de Acesso em
https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPeConsulta
3525 0955 3806 0400 0100 6300 1001 6086 1913 4024 7620
Bpe nº 1608619 Série 001 11/09/2025 16:40:40
Protocolo de autorização: 135250278507310
Tipo BPe: Normal

Nº Bilhete: 217431
Localizador: 010002375708
ICMS R$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB R$ 0,00 (9,25%)
(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ: GARCA
LABIENO COSTA MACHADO, 141(, CENTRO, GARCA, SP

TURISMAR

CNPJ: 55.380.604/(00: -(0 IE: 436069066114
RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO JORGE
MARILIA, SP CEP: 175200l0
SAC: 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

Origem: **GARCA - SP**
Destino: **VERA CRUZ - SP**
Data: | Horario: | **Poltrona:**
Serviço: | Tipo: SJBUFBANO
Tipo Viagem: **Horario Ordinario**
Prefixo: **020115**
Linha: **MARILIA / GARCA**
Plataforma:

Tarifa	8.19
Pedagio	1.21
Taxa de Embarque	0.00
Seguro	0.00
Outros	0.00
Valor Total R$	9.40
Desconto R$	0.00
Valor a Pagar R$	**9,40**
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R$
DINHEIRO	9.40
Troco	0.00

PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 45349461009-60
DOC :

Consulte pela Chave de Acesso em
https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta
3525 0955 3806 0400 0100 6300 1001 6086 2010 1154 8547
Bpe nº 1608620 Serie 001 11/09/2025 16:40:42
Protocolo de autorização: 135250278507319
Tipo BPe: Normal

Nº Bilhete: 217432
Localizador: 010002375708
ICMS R$ 0.00 (0.00%) OUTROS TRIB R$ 0.00 (9.25%)
(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ: GARCA
LABIENO COSTA MACHADO, 141(, CENTRO, GARCA, SP

TURISMAR

CNPJ: 55.380.604/(00: -(0 IE: 436069066114
RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO JORGE
MARILIA, SP CEP: 175200l0
SAC: 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

Origem: **GARCA - SP**
Destino: **VERA CRUZ - SP**
Data: | Horario: | **Poltrona:**
Serviço: | Tipo: SJBUFBANO
Tipo Viagem: **Horario Ordinario**
Prefixo: **020115**
Linha: **MARILIA / GARCA**
Plataforma:

Tarifa	8.19
Pedagio	1.21
Taxa de Embarque	0.00
Seguro	0.00
Outros	0.00
Valor Total R$	9.40
Desconto R$	0.00
Valor a Pagar R$	**9.40**
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R$
DINHEIRO	9.40
Troco	0.00

PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 45349461009-60
DOC :

Consulte pela Chave de Acesso em
https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta
3525 0955 3806 0400 0100 6300 1001 6086 2116 0443 9060
Bpe nº 1608621 Serie 001 11/09/2025 16:40:43
Protocolo de autorização: 135250278507325
Tipo BPe: Normal

Nº Bilhete: 217433
Localizador: 010002375708
ICMS R$ 0.00 (0.00%) OUTROS TRIB R$ 0.00 (9.25%)
(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ: **GARCA**
LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARCA, SP

TURISMAR
CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 438069066114
RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO JORGE,
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC: 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

Origem: **GARCA - SP**
Destino: **VERA CRUZ - SP**
Data: | Horário: | **Poltrona:**
Serviço: | Tipo: SUBURBANO
Tipo Viagem: **Horário Ordinário**
Prefixo: **020115**
Linha: **MARILIA / GARCA**
Plataforma:

Tarifa	8.19
Pedagio	1.21
Taxa de Embarque	0.00
Seguro	0.00
Outros	0.00
Valor Total R$	9.40
Desconto R$	0.00
Valor a Pagar R$	**9,40**

FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R$
DINHEIRO	9,40
Troco	0.00

PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 45349461009-60
DOC :

Consulte pela Chave de Acesso em
https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta
3525 0955 3806 0400 0100 6300 1001 6086 2213 5141 8269
Bpe nº 1608622 Serie 001 11/09/2025 16:40:45
Protocolo de autorização: 135250278507329
Tipo BPe: Normal

Nº Bilhete: 217434
Localizador: 010002375708
ICMS R$ 0,00 (0,00%) OUTROS *TRIB R$ 0,00 (9,25%)
(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ: **GARCA**
LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARCA, SP

TURISMAR
CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 438069066114
RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO JORGE,
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC: 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

Origem: **GARCA - SP**
Destino: **VERA CRUZ - SP**
Data: | Horário: | **Poltrona:**
Serviço: | Tipo: SUBURBANO
Tipo Viagem: **Horário Ordinário**
Prefixo: **020115**
Linha: **MARILIA / GARCA**
Plataforma:

Tarifa	8.19
Pedagio	1.21
Taxa de Embarque	0.00
Seguro	0.00
Outros	0.00
Valor Total R$	9.40
Desconto R$	0.00
Valor a Pagar R$	**9,40**

FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R$
DINHEIRO	9,40
Troco	0.00

PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 45349461009-60
DOC :

Consulte pela Chave de Acesso em
https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta
3525 0955 3806 0400 0100 6300 1001 6086 2616 5867 9425
Bpe nº 1608626 Serie 001 11/09/2025 16:40:51
Protocolo de autorização: 135250278507345
Tipo BPe: Normal

Nº Bilhete: 217438
Localizador: 010002375708
ICMS R$ 0,00 (0,00%) OUTROS *TRIB R$ 0,00 (9,25%)
(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ: GARCA
LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARCA, SP

TURISMAR

CNPJ: 55.380.604/000[illegible] - CO IE: 438069066114
RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO JORGE,
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

Origem: **GARCA - SP**
Destino: **VERA CRUZ - SP**
Data | Horario | **Poltrona:**
Serviço | Tipo: SUBURBANO
Tipo Viagem: **Horário Ordinário**
Prefixo: **020115**
Linha: **MARILIA / GARCA**
Plataforma:

Tarifa	8,19
Pedagio	1,21
Taxa de Embarque	0,00
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R$	9,40
Desconto R$	0,00
Valor a Pagar R$	**9,40**
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R$
DINHEIRO	9,40
Troco	0,00

PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 45349461009-60
DOC :

Consulte pela Chave de Acesso em
https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPeConsulta
3525 0955 3806 0400 0100 6300 1001 6086 2318 5600 4062
Bpe nº 1608623 Serie 001 [illegible]1/09/2025 16:40:48
Protocolo de autorização: 135250278507333
Tipo BPe: Normal

Nº Bilhete: 217435
Localizador: 010002375708
ICMS R$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB R$ 0,00 (9,25%)
(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ: GARCA
LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARCA, SP

TURISMAR

CNPJ: 55.380.604/000[illegible] - CO IE: 438069066114
RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO JORGE,
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

Origem: **GARCA - SP**
Destino: **VERA CRUZ - SP**
Data | Horario | **Poltrona:**
Serviço | Tipo: SUBURBANO
Tipo Viagem: **Horário Ordinário**
Prefixo: **020115**
Linha: **MARILIA / GARCA**
Plataforma:

Tarifa	8,19
Pedagio	1,21
Taxa de Embarque	0,00
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R$	9,40
Desconto R$	0,00
Valor a Pagar R$	**9,40**
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R$
DINHEIRO	9,40
Troco	0,00

PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 45349461009-60
DOC :

Consulte pela Chave de Acesso em
https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPeConsulta
3525 0955 3806 0400 0100 6300 1001 6086 2413 0256 19
Bpe nº 1608624 Serie 001 [illegible]1/09/2025 16:40:
Protocolo de autorização: 135250278507339
Tipo BPe: Normal

Nº Bilhete: 217436
Localizador: 010002375708
ICMS R$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB R$ 0,00 (9,25%)
(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ: **GARCA**
LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARCA, SP

TURISMAR
CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 438069066114
RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO JORGE,
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

Origem: **GARCA - SP**
Destino: **VERA CRUZ - SP**
Data | Horario | **Poltrona:**
Serviço | Tipo: SUBURBANO
Tipo Viagem: **Horario Ordinario**
Prefixo: **020115**
Linha: **MARILIA / GARCA**
Plataforma:

Tarifa	8.19
Pedagio	1.21
Taxa de Embarque	0.00
Seguro	0.00
Outros	0.00
Valor Total R$	9.40
Desconto R$	0.00
Valor a Pagar R$	**9,40**

FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R$
DINHEIRO	9.40
Troco	0.00

PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 45349461009-60
DOC :

Consulte pela Chave de Acesso em
https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta
3525 0955 3806 0400 0100 6300 1001 6086 2511 6798 0523
Bpe nº 1608625 Série 001 11/09/2025 16:40:50
Protocolo de autorização: 135250278507340
Tipo BPe: Normal

Nº Bilhete: 217437
Localizador: 010002375708
ICMS R$ 0.00 (0.00%) OUTROS TRIB R$ 0.00 (9.25%)
(Lei Federal 12.741/2012)

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.55.14
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 3054-6 - SEN.SALG.FILHO-U.MARILIA
CONTA: 20.843-4

FAVORECIDO: TURISMAR TRANSPORTES E TURISMO LTDA
CPF/CNPJ: 13.048.503/0001-89
VALOR: R$ 244,40
DEBITO EM: 11/09/2025

==========

DOCUMENTO: 091106
AUTENTICACAO SISBB: 8.1D1.05E.6EC.E49.018

belive MEDICAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
RUA ARLINDO NATAL, 333
Bairro: UBERABA
81580-460 Curitiba - PR
Fone: (41)3618-0502

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 46.928
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
4125.0714.3355.4400.0380.5500.1000.0469.2810.1612.2676

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
141250235551546 - 21/07/2025 12:47:01

NATUREZA DA OPERAÇÃO
6108 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
9070749863		14.335.544/0003-80

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ	DATA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60	21/07/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AV DR ORLANDO TIAGO DOS SANTOS, 70	VL WILLIANS	17400-000	21/07/2025
MUNICIPIO / **FONE / FAX**	**UF** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DA SAÍDA**
Garca / (014)3407-5066	SP		12:47:00

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL	CPF/CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**
MUNICIPIO	**UF**	**FONE / FAX**

FATURA/DUPLICATAS
46928/1 - 20/08/25 - 3784,20

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.784,20	454,10	0,00	0,00	3.784,20

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	3.784,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0-EMITENTE, 1-DESTINATARIO)	CODIGO ANNT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
	0				

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
17	CAIXAS			187,0000	187,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC UNI	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
2319 30049099	FISIOLOGICO 0,9% 100ML AZB1307B CX84BL BAXTER Principio Ativo: CLORETO DE SODIO Lote: PR417A5 - 08/04/2026 Qtde: 17.00 Numero da FCI: B603C4DE-D20F-4DA6-A9AC-AFDFC9452D2A / CEST: 13.004.00	500 6108	CX	17,0000	222,6000	0,0000	3.784,20	3.784,20	454,10	0,00	12,00	0,00

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado
Bruno Joaquim

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DADOS BANCARIOS BANCO ITAU AG 2711 CC 23.111-4 PIX 14335544000380 / PEDIDO 397851970 / Numero do Pedido BELIVE 47951 / Atente-se para boletos bancarios, trabalhamos somente com Itau e Bradesco. Havendo suspeita entre em contato conosco. /	BOLETO ANEXO

bionexo
Relatório Itens Confirmados

Associação Hospitalar Beneficente do Brasil - Garça/SP
45.349.461/0009-60

Data do Relatório
22/07/2025 13:37

AHBB - Garça/SP

Título: Cotação nº 1855 Mensal Media Complexidade

ID:397851970 | ID Upload:397851679 | Tipo de cotação:Cotação PDC | Criada por:Anderson Carrijo

Data de Criação	Vencimento	Forma de Pagamento
17/07/2025 às 15h29m	**18/07/2025 às 18h0m**	**28 ddl**

Endereço: R Dr Orlando T Dos Santos 70 - Garça, SP Cep: 17400-000

Observações:

A NF deverÃ ser faturada para: AHBB AssociaÃ§Ã£o Hospitalar Beneficente do Brasil CNPJ 45.349.461/0009-60. Informar numero do pedido no campo observaÃ§Ã£o da NF. NÃ£o aceitaremos quantidades superior ao solicitado. SerÃ£o devolvidos itens com menos de 12 (doze) meses do vencimento. * HORÁRIO DE RECEBIMENTO DE MERCADORIAS SEG. A SEX. 07H ÀS 12H E DAS 14H AS 17H, EXCETO QUANDO SOLICITADO *** Whatsapp: (14) 3407-5062 Email e Skype: compras.garca@ahbb.org.br**

Termos e Condições:

Colocar dados adicionais da nota Termo de Colaboracao 03/2023 Orgao Prefeitura Municipal de Garca (Media Complexidade)

Fornecedores confirmados: 15 | Participantes da cotação: 0

Fornecedor e CNPJ	Contato	Envio	Pagamento	Faturamento (R$)
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda 08.231.734/0001-93	Nome: ws_futuramedicamentos E-mail: vendas@futuramedicamentos.com.br	Entrega: 1 Dias Frete: CIF	28 ddl	500,0000
Global Hospitalar Importação E Comercio Ltda Me 12.047.164/0001-53	Nome: ws_global_mg E-mail: gestaodedados@globalhospitalar.com.br Telefone: (31) 3515-2020	Entrega: 2 Dias Frete: CIF	30 ddl	1.000,0000
Crismed Comercial Hospitalar Ltda 04.192.876/0001-38	Nome: Webservice Crismed E-mail: rute.comercial@crismed.com.br Telefone: (13) 3228-2305	Entrega: 1 Dias Frete: CIF	30 ddl	650,0000
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda 11.206.099/0004-41	Nome: WebService Supermed Aruja E-mail: coordenador02@supermed.net.br; coordenador03@supermed.net.br; coordenador04@supermed.net.br; coordenador05@supermed.net.br	Entrega: 2 Dias Frete: CIF	28 ddl	650,0000
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG 11.206.099/0001-07	Nome: Webservice Supermed E-mail: coordenador04@supermed.net.br	Entrega: 3 Dias Frete: CIF	28 ddl	650,0000
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP 67.729.178/0004-91	Nome: Usuário Ws Rioclarense E-mail: bionexo@rioclarense.com.br Telefone: (19) 3522-5800	Entrega: 1 Dias Frete: CIF	28 ddl	500,0000
Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda 09.944.371/0003-68	Nome: ws_sulmedic_sp2 E-mail: coord.vendas2@sulmedic.com Telefone: (47) 3473-8845	Entrega: 1 Dias Frete: CIF	30 ddl	800,0000
Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda 44.672.062/0001-15	Nome: ws_dipha_sp E-mail: paula@dipha.com.br	Entrega: 1 Dias Frete: CIF	28 ddl	500,0000

Fornecedor e CNPJ	Contato	Envio	Pagamento	Faturamento (R$)
Servimed Comercial Ltda - SP 44.463.156/0001-84	**Nome:** ws_servimed_spbr **E-mail:** centralhospitalar@servimed.com.br	**Entrega:** 1 Dias **Frete:** CIF	28 ddl	200,0000
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA 05.847.630/0001-10	**Nome:** Webservice Soma Sp **E-mail:** coordenador1.sp@somahospitalar.com.br **Telefone:** (11) 4122-9800	**Entrega:** 2 Dias **Frete:** CIF	28 ddl	700,0000
Cirúrgica Olimpio Ltda - EPP 01.140.868/0001-50	**Nome:** MATHEUS RIBEIRO **E-mail:** vendas02@cirurgicaolimpio.com.br	**Entrega:** 5 Dias **Frete:** CIF	28 ddl	200,0000
Bioline Fios Cirurgicos Ltda 37.844.479/0002-33	**Nome:** Anderson Del Vecchio **E-mail:** anderson@biolinefios.com.br **Telefone:** (62) 3703-2217	**Entrega:** 7 Dias **Frete:** CIF	30 ddl	700,0000
Belive Medical Produtos Hospitalares Ltda 32.757.824/0001-05	**Nome:** Alessandra Ventura **E-mail:** vendas2@belivemedical.com.br **Telefone:** (19) 3256-0500	**Entrega:** 2 Dias **Frete:** CIF	30 ddl	1.500,0000
BIOHOSP PRODUTOS HOSPITALARES SA 18.269.125/0001-87	**Nome:** ws_bihosp_mg **E-mail:** suportebionexo@grupoelfa.com.br **Telefone:** (31) 3071-0667	**Entrega:** 2 Dias **Frete:** CIF	28 ddl	1.000,0000
BMG Distribuidora De Produtos Hospitalares Ltda - EPP 17.441.839/0001-68	**Nome:** Ricardo Antoniazzi **E-mail:** vendas2@bmghospitalar.com.br **Telefone:** (16) 3877-4913	**Entrega:** 3 Dias **Frete:** CIF	28 ddl	800,0000

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda

08.231.734/0001-93

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 500,0000	**CIF**	**1** Dias	**28 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
6	--	**R$ 770,1700**	**↑3.27 % | R$ 24,4040**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
70859078 - MALHA TUBULAR 20CMX15M	MALHA TUBULAR 20CM X 15M ORTHOLEV	**Marca:** SANTRIC **Embalagem:** UND com 1	5,0	15,4900	77,4500
***Referência:** 20/06/2025 - Qtd.5.00 | Preço R$15,3960 \| Variação da Última Compra: ↑0.61% \| R$ 0,0940 | R$ 0,4700 **Confirmado por:** Anderson Carrijo em 21/07/2025 às 1h57m **Justificativa:** Anderson Carrijo, 21/07/2025 às 01h37min — • Fornecedores não atingem faturamento mínimo • Outros					
70139024 - ABOCATH 18G - Marca Preferida - DESCARPACK	CATETER INTRAVENOSO 18G VERDE CX C/100	**Marca:** ABL SAUDE **Embalagem:** CX com 100	100,0	0,7300	73,0000
***Referência:** 27/06/2025 - Qtd.100.00 | Preço R$0,5800 \| Variação da Última Compra: ↑25.86% \| R$ 0,1500 | R$ 15,0000 **Confirmado por:** Anderson Carrijo em 21/07/2025 às 1h57m **Justificativa:** Anderson Carrijo, 19/07/2025 às 15h16min — Outros					
90141377 - CICLOLATO 10 MG/ ML SOL OFT (CLORIDRATO DE CICLOPENTOLATO)	CICLOPENTOLATO 10MG/ML SOL OFT 5ML C/1 FR "CICLOLATO" (C1)	**Marca:** CRISTALIA **Embalagem:** CICLOPENTOLATO 10MG/ML SOL OFT 5ML C/1 FR "CICLOLATO" (C1) - CICLOPENTOLATO 10MG/ML SOL OFT 5ML C/1 FR "CICLOLATO" (C1) - CX - COLIRIO - CRISTALIA CX com 1	2,0	10,2600	20,5200
***Referência:** 24/02/2025 - Qtd.2.00 | Preço R$10,4000 \| Variação da Última Compra: ↓ 1.35% \| R$ 0,1400 | R$ 0,2800 **Confirmado por:** Anderson Carrijo em 21/07/2025 às 1h57m					

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)

Confirmado por: Anderson Carrijo em 21/07/2025 às 1h57m
Justificativa: Anderson Carrijo, 19/07/2025 às 15h40min -- Marca não homologada (Padronizada)

Belive Medical Produtos Hospitalares Ltda

32.757.824/0001-05

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 1.500,0000	CIF	2 Dias	30 ddl

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
1	--	R$ 3.784,2000	0.00 % | R$ 0,0000

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
90019830 - SOLUÇÃO FISIOLÓGICA 0.9% FR 100 ML SISTEMA FECHADO	FISIOLOGICO 0,9% 100ML AZB1307 CX84BL BAXTER	Marca: BAXTER Embalagem: CAIXA com 84	1.428,0	2,6500	3.784,2000

Confirmado por: Anderson Carrijo em 21/07/2025 às 1h57m

BIOHOSP PRODUTOS HOSPITALARES SA

18.269.125/0001-87

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 1.000,0000	CIF	2 Dias	28 ddl

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
1	--	R$ 3.316,5000	0.00 % | R$ 0,0000

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
90019873 - SOLUÇÃO FISIOLÓGICA A 0.9% FR 500 ML - INJETAVEL	CLORETO DE SODIO 0,9% 500ML SOL INFUS IV KABIPAC CX 30 FR - FRESENIUS KABI BRASIL LTDA.	Marca: CLORETO DE SODIO 0,9% 500ML SOL INFUS IV KABIPAC CX 30 FR - FRESENIUS KABI BRASIL LTDA. Embalagem: 30	990,0	3,3500	3.316,5000

Confirmado por: Anderson Carrijo em 21/07/2025 às 1h57m

BMG Distribuidora De Produtos Hospitalares Ltda - EPP

17.441.839/0001-68

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.55.14
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 2711-1 - CAMPINAS SANTA CANDIDA
CONTA: 23.111-4

FAVORECIDO: BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITA
CPF/CNPJ: 14.335.544/0003-80
VALOR: R$ 3.784,20
DEBITO EM: 11/09/2025
==========
DOCUMENTO: 091107
AUTENTICACAO SISBB: 8.B75.18B.90F.AE7.17D

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARíLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000002137 - 1

Autenticidade
34KY-2HDY

Data de Emissão
27/08/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: CENTRO MÉDICO SALGADO FILHO LTDA
CPF/CNPJ: 11.810.346/0001-71 **IM:** 44455 **IE:** **Fone:** 21054527
Endereço: GUANAS R,87 SALA 2- CEP: 17502560
Município: MARILIA **UF:** SP **E-mail:**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:** (14) 3407-5060
Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064
Município: GARÇA **Pais:** **UF:** SP **E-mail:** CONVENIOS.ADM@GARCA.AHBB.ORG.BR

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Médico Psiquiatra - Competência 07/2025 - CAPS 1 - Média Complexidade - R$15.000,00 - Termo de colaboração 003/2023 - Orgão Prefeitura Municipal de Garça

Valor Total Bruto: R$15.000,00

COFINS (3,00%): R$450,00
PIS (0,65%): R$97,50
IRPJ (1,5%): R$225,00
CSLL (1,00%): R$150,00

Valor Total Líquido R$14.077,50

Dr Rafael Pascon dos Santos
Banco Sicredi (748)
Agência: 3022
C/C: 36080

José Heitor Hübner Pinoti Affonso
RQE 141.497-0
Relacionamento Médico

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: http://www.marilia.sp.gov.br

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R$)	I.RENDA (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	CSLL (R$)
0,00	**225,00**	**97,50**	**450,00**	**150,00**

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Total da Nota (R$)
0,00	**15.000,00**	**3,0000%**	**450,00**	**15.000,00**

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 14.077,50

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.55.14
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 3022-8 - SICREDI MARILIA
CONTA: 3.608-0

FAVORECIDO: CENTRO MEDICO SALGADO FILHO LTDA
CPF/CNPJ: 11.810.346/0001-71
VALOR: R$ 14.077,50
DEBITO EM: 11/09/2025
==========
DOCUMENTO: 091108
AUTENTICACAO SISBB: A.D14.12E.920.61A.E66

MASTERDIS DISTRIBUIDORA

MASTERDIS DISTRIBUIÇÃO LTDA - EPP
Rua Javoleno Vaz, 2-49, Vila Engler
17.047-120 - Bauru - SP
Fone (14) 3313-6782 -

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada
1-Saída [1]

Nº 050602
SERIE: 3
Página: 1 de 1

Controle do Fisco

Chave de acesso
3525 0501 2276 9000 0189 5500 3000 0506 0218 4328 0997

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		135251419896809 28/05/2025 08:37:33
Inscrição Estadual	**Inscr.est. do subst.trib.**	**CNPJ**
209.571.252.111		01.227.690/0001-89

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
Associacao Hospitalar Beneficente do Brasil	45.349.461/0009-60	ISENTO	28/05/2025
Endereço	**Bairro**	**CEP**	**Data saída**
Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 70 - sala 06	Vila Williams	17.400-000	28/05/2025
Município	**UF**	**Fone/Fax**	**Hora saída**
Garça	SP	(14) 3532-5198	08:37:32

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	07/06/2025	212,75						

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	212,75

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	212,75

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
12369	MARCADOR TECIDO BL UN FUTURO COR:PRETO	96082000	1500	5.405	BL	3,00	3,3000	9,90	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
CFOP5405	GAVETEIRO BIN N 3 PRETO (PEQUENO)	94037000	0500	5.405	UN	5,00	9,9000	49,50	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
CFOP5405	GAVETEIRO BIN N 5 PRETO (MEDIO)	94037000	0500	5.405	UN	5,00	14,5000	72,50	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
4815	GRAMPEADOR METAL 11,5CM P/ 20 FL MP300 MASTER	84729040	0102	5.102	UN	1,00	8,8000	8,80	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
11993	PILHA ALCALINA MAXPRINT AAA PEQ 1,5V UN MAX	85061019	1500	5.405	UN	15,00	1,5700	23,55	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
11992	PILHA ALCALINA MAXPRINT AA PEQ 1,5V UN MAX	85061019	1500	5.405	UN	10,00	1,8500	18,50	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
40115/01	PULSEIRA DE IDENTIFICACAO MED NYLON UN ROXA	58079000	0102	5.102	UN	200,00	0,1500	30,00	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$ 63,43 (29,81%) Federais R$ 32,45 (15,25%) Estaduais R$ 30,97 (14,56%) . Fonte IBPT. Termo de Colaboração 03/2023 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça (Média Complexidade) SICOB BANCO 756 AGÊNCIA: 3188 CONTA: 91.952-7 PIX:(14) 98825-7565 CNPJ: 01.227.690/0001-89	

28/05/2025 08:38:49

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

Bruno Joaquim

MASTERDIS DISTRIBUIDORA

MASTERDIS DISTRIBUIÇÃO LTDA - EPP
Rua Javoleno Vaz, 2-49, Vila Engler
17.047-120 - Bauru - SP
Fone (14) 3313-6792 -

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada
1-Saída [1]
Nº 051879
SERIE: 3
Página: 1 de 2

Controle do Fisco

Chave de acesso
3525 0601 2276 9000 0189 5500 3000 0518 7911 6454 8788

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	135251749197220 27/06/2025 10:46:30

Inscrição Estadual	Inscr.est. do subst.trib.	CNPJ
209.571.252.111		01.227.690/0001-89

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
Associacao Hospitalar Beneficente do Brasil	45.349.461/0009-60	ISENTO	27/06/2025
Endereço	**Bairro**	**CEP**	**Data saída**
Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 70 - sala 06	Vila Williams	17.400-000	27/06/2025
Município	**UF**	**Fone/Fax**	**Hora saída**
Garça	SP	(14) 3532-5198	10:46:28

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	27/07/2025	471,77						

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	471,77

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	471,77

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
10967	ARQUIVO MORTO PAPELAO PADRAO UN	39261000	0102	5.102	UN	50,00	2,5900	129,50	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
11567	MARCA TEXTO VERMELHO MASTERPRINT	96082000	1500	5.405	UN	12,00	0,9100	10,92	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
12369	MARCADOR TECIDO BL UN FUTURO COR:PRETO	96082000	1500	5.405	BL	3,00	3,5000	10,50	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
2855	ESTILETE PLASTICO LARGO 18MM UN FULGOR	82119400	0500	5.405	UN	3,00	1,2000	3,60	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
20740/01	FITA ADESIVA TRANSPARENTE 48X40 UN FIT-PEL	48114190	0102	5.102	UN	7,00	3,4000	23,80	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
33100	GRAMPEADOR METALICO MANUAL MAXPRINT MX-G20C 20 FOLHAS UN MAXPRINT	84729040	1102	5.102	UN	2,00	8,9000	17,80	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
11993	PILHA ALCALINA MAXPRINT AAA PEQ 1,5V UN MAX	85061019	1500	5.405	UN	15,00	1,5900	23,85	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
11992	PILHA ALCALINA MAXPRINT AA PEQ 1,5V UN MAX	85061019	1500	5.405	UN	15,00	1,8500	27,75	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
12013/01	REGUA PLASTICA 30 CM FINA CRISTAL UN NOVACRIL	39269090	0102	5.102	UN	5,00	0,9200	4,60	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
12470	TESOURA ESCOLAR 13CM CABO PRETO UN FUTURO	82130000	1500	5.405	UN	10,00	2,1000	21,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
CFOP5102	BATERIA LR41 PILHA USO EM TERMOMETRO	85492100	0102	5.102	UN	15,00	0,3300	4,95	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
6871/01	CLIPE GALVANIZADO N 2/0 UN	83059000	0102	5.102	UN	750,00	0,0200	15,00	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$ 167,14 (35,43%) Federais R$ 84,73 (17,96%) Estaduais R$ 82,42 (17,47%) . Fonte IBPT. TERMO DE COLABORAÇÃO 03/2023 ÓRGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (MÉDIA COMPLEXIDADE) SICOB BANCO 756 AGÊNCIA: 3188 CONTA: 91.952-7 PIX:(14) 98825-7565 CNPJ: 01.227.690/0001-89	

27/06/2025 10:46:37

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

MASTERDIS
DISTRIBUIDORA

MASTERDIS DISTRIBUIÇÃO LTDA - EPP
Rua Javoleno Vaz, 2-49, Vila Engler
17.047-120 - Bauru - SP
Fone (14) 3313-6792 -

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada
1-Saída [1]
Nº 051879
SERIE: 3
Página: 2 de 2

Controle do Fisco

Chave de acesso
3525 0601 2276 9000 0189 5500 3000 0518 7911 6454 8788

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	135251749197220 27/06/2025 10:46:30

Inscrição Estadual	Inscr.est. do subst.trib.	CNPJ
209.571.252.111		01.227.690/0001-89

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
11959/01	CLIPS GALVANIZADO N 8/0 UN	83059000	0102	5.102	UN	300,00	0,0600	18,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
CFOP5102	ETIQUETA ADESIVA COUCHE 32X21MM 3 COLUNAS ZEBRA BRANCA	48211000	0102	5.102	UN	5,00	28,5000	142,50	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
5036/10	PAPEL FOTOGRAFICO 180GR A4 GLOSSY PC 10FLS MASTERPRINT	48115129	0102	5.102	PCT	5,00	3,6000	18,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00

MASTERDIS DISTRIBUIDORA

MASTERDIS DISTRIBUIÇÃO LTDA - EPP
Rua Javoleno Vaz, 2-49, Vila Engler
17.047-120 - Bauru - SP
Fone (14) 3313-6792 -
luizfilipe@castrorp.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0-Entrada
1-Saída [1]

Nº 053116
SERIE: 3
Página: 1 de 1

Controle do Fisco

Chave de acesso
3525 0701 2276 9000 0189 5500 3000 0531 1611 0917 1583

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	135252038908394 22/07/2025 10:47:13	
Inscrição Estadual	**Inscr.est. do subst.trib.**	**CNPJ**
209.571.252.111		01.227.690/0001-89

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
Associacao Hospitalar Beneficente do Brasil	45.349.461/0009-60	ISENTO	22/07/2025
Endereço	**Bairro**	**CEP**	**Data saída**
Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 70 - sala 06	Vila Williams	17.400-000	22/07/2025
Município	**UF**	**Fone/Fax**	**Hora saída**
Garça	SP	(14) 3532-5198	10:47:11

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	21/08/2025	36,07						

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	36,07

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	36,07

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 liquido
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
20125	CLIPS N 2/0 CX GRANDE TOP	83059000	0102	5.102	CX	1,00	11,1000	11,10	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
2855	ESTILETE PLASTICO LARGO 18MM UN FULGOR	82119400	0500	5.405	UN	3,00	0,9900	2,97	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
40115/01	PULSEIRA DE IDENTIFICACAO MED NYLON UN ROXA	58079000	0102	5.102	UN	200,00	0,1100	22,00	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$ 11,52 (31,94%) Federais R$ 5,04 (13,95%) Estaduais R$ 6,49 (18,00%) . Fonte IBPT. Termo de Colaboração 03/2023 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça (MédiaComplexidade) SICOB BANCO 756 AGÊNCIA: 3188 CONTA: 91.952-7 PIX:(14) 98825-7565 CNPJ: 01.227.690/0001-89	

22/07/2025 10:47:34

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.55.14
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 3188-7 - CREDICITRUS
CONTA: 91.952-7

FAVORECIDO: MASTERDIS DISTRIBUICAO LTDA
CPF/CNPJ: 01.227.690/0001-89
VALOR: R$ 720,59
DEBITO EM: 11/09/2025
==========
DOCUMENTO: 091109
AUTENTICACAO SISBB: C.91F.558.EB6.032.7B1

Prefeitura Municipal Campinas
Secretaria Municipal de Finanças

Nota Fiscal de Serviços eletrônica de Campinas
NFSe Campinas - Prestador

NcNqlALys

A autenticidade desta NFSe Campinas pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta do Código de Verificação de Autenticidade acima no portal da NFSe Campinas.

DADOS DA NFSe Campinas

Data e hora de emissão	Competência	Número / Série	Data do RPS	Número / Série do RPS
02/09/2025 11:18:38	09/2025	8202 / E	02/09/2025	635 / A1

EMITENTE PRESTADOR DO SERVIÇO

CPF / CNPJ / NIF
19.002.553/0001-01

Inscrição Municipal
00.378.282-4

Telefone
(19) 3871-7116

Nome / Nome Empresarial
ACCELERARE DESENVOLVIMENTO E LICENCIAMENTO DE PROGRAMAS LTDA

E-mail
gelza.palma@doctorid.com.br

Endereço
RUA CONCEICAO 233 SALA 916 CENTRO

Município
CAMPINAS / SP BRASIL

CEP
13010-050

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF / CNPJ / NIF
45.349.461/0009-60

Inscrição Municipal
-

Telefone
-

Nome / Nome Empresarial
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

E-mail
-

Endereço
AVENIDA R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 SL 06 AAA

Município
GARCA / SP BRASIL

CEP
17400-000

SERVIÇO PRESTADO

CNAE / CBO
6203-1/00-02 - DESENVOLVIMENTO E LICENCIAMENTO DE PROGRAMAS DE COMPUTADOR NAO-CUSTOMIZAVEIS

Serviço
01.05 - LICENCIAMENTO OU CESSÃO DE DIREITO DE USO DE PROGRAMAS DE COMPUTAÇÃO.

Local da prestação do serviço
CAMPINAS / SP

País da prestação do serviço
BRASIL

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO PRESTADO (EM ACORDO COM A CNAE/CBO IDENTIFICADA NO CAMPO SERVIÇO PRESTADO, ESPECIFICANDO A QUANTIDADE E O PREÇO UNITÁRIO)

TERMO DE COLABORACAO 003/2023 - ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA.BCO SANTANDER AG: 1600 CC: 13000420-9 - PIX 19.002.553/0001-01 - VENCIMENTO: 10/set/25.
ITEM 1 DOCTORID EFICIENCIA VALOR R$ 651,02

José Heitor Hilbner Pinoti Affonso
RG: 39 541 497-0
Relacionamento Médico

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Exigibilidade do ISSQN
EXIGÍVEL

Município da Incidência do ISSQN
CAMPINAS

Responsável pelo recolhimento do ISSQN
PRESTADOR DO SERVIÇO

Retenção do ISSQN
NÃO RETIDO

Situação do prestador do serviço perante o Simples Nacional
NÃO OPTANTE

Regime especial de tributação do ISSQN
-

CÁLCULO DO ISSQN

Valor total da NFSe Campinas (R$)	Total das deduções (R$)	Desc. incondicionado (R$)	Base de cálculo do ISSQN (R$)	Alíq. (%)	Valor do ISSQN (R$)
651,02	0,00	0,00	651,02	2,000000	13,02

RETENÇÕES

ISSQN (R$)	IRRF (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	CSLL (R$)	Outras retenções (R$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

VALOR TOTAL

Base de cálculo do ISSQN (R$)	Retenções (R$)	Desc. incondicionado (R$)	Desc. condicionado (R$)	Valor Líquido da NFSe Campinas (R$)
651,02	0,00	0,00	0,00	651,02

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.55.14
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 1600-4 - PA CENTRO VALINHOS SP II
CONTA: 13.000.420-9

FAVORECIDO: ACCELERARE DESENVOLVIMENTO E LICENC
CPF/CNPJ: 19.002.553/0001-01
VALOR: R$ 651,02
DEBITO EM: 11/09/2025
==========
DOCUMENTO: 091110
AUTENTICACAO SISBB: 2.E2B.315.66E.568.ADA

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
6244
Código de Verificação de Autenticidade
6RCWTZVF6
Data e Hora de Emissão da NFS-e
03/09/2025 às 12:37:35
Chave de Acesso
2509943FEXXKO23W8KIZB3F0KO4ONKR8

Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**GARCA-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				03/09/2025

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
03.672.377/0001-85	**315.025.489.118**	**001090289**	**000014427**	RAPTUR TRANSPORTE COLETIVO LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua JOAO CORREA LEITE DE MORAES, 305		**LABIENOPOLIS**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17404-296	**Garça-SP**	**14-34061310**	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60			**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 70		**Williams**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17402-064	**GARCA - SP**	**3516705**		

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Cartela de vale transporte com 50 passes (7178) MEDIA COMPLEXIDADE-TERMO DE COLABORAÇÃO 03/2023- ORGÃO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	275,00	R$ 275,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **16.01**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Serviços de transporte coletivo municipal rodoviário, metroviário, ferroviário e aquaviário de ...	**3,00%**	**0000160000001**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 275,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 275,00**	**R$ 8,25**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 275,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$36,99 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,45%) R$6,74 - Fonte: IBPT

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **RAPTUR TRANSPORTE COLETIVO LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **6244** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **6RCWTZVF6**.

Data 12/09/25 CPF/RG 050617999 88

Ana Paula da Silva
RG: 34.5[illegible]
Assistente de [illegible]

Assinatura

AHBB | REDE SANTA CASA

RECIBO DE ENTREGA - SETEMBRO/ 2025

LINHA RAPTUR

Declaro para devidos fins, que recebi da empresa **AHBB – ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**, a quantidade de vale transporte. Utilizarei exclusivamente para meu efetivo deslocamento, sendo, residência/trabalho e vice-versa.

Declaro estar ciente de que a declaração falsa ou uso indevido do vale transporte constituem em falta grave (conforme inciso 3°, do Art. 7° do Decreto n° 247/87).

COLABORADOR	CENTRO DE CUSTO	QUANTIDADE DE VT	DATA ENTREGA	ASSINATURA
Ana Paula Onorio dos Santos	Media	44	08/09/25	Ana Paula O. dos Santos
Marly Aparecida Luiz	Media	44	08/09/25	Marly Luiz

Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
Assistente de Recursos Humanos

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.55.14
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 3022-8 - SICREDI MARILIA
CONTA: 20.910-4

FAVORECIDO: RAPTUR TRANSPORTE COLETIVO LTDA
CPF/CNPJ: 03.672.377/0001-85
VALOR: R$ 275,00
DEBITO EM: 11/09/2025

==========

DOCUMENTO: 091111
AUTENTICACAO SISBB: C.343.6B8.BDB.FF0.0E5

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
AMANDA HOLANDA LOURENÇO	031419	0354

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
01/09/2024 A 31/08/2025	18/09/2025 A 17/10/2025 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	4.007,66
Média Horas:	89,05
Média Valores:	91,68
Outras Vantagens:	303,60
TOTAL BASE CALCULO:	4.491,99

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	4.491,99	P
1/3 das Férias:	1.497,33	P
Abono de Férias:	0,00	
1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
Salário Família:	0,00	
1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
Desconto da Previdência:	648,08	D
Desconto do imposto de Renda:	560,11	D
TOTAL DOS PROVENTOS:	5.989,32	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	1.208,19	D
TOTAL LIQUIDO:	4.781,13	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 4.781,13 (quatro mil setecentos e oitenta e um reais e treze centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: 19/08/2025

AMANDA HOLANDA LOURENÇO

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARCA a importância de R$ 4.781,13(quatro mil setecentos e oitenta e um reais e treze centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 16/09/2025
GARCA

AMANDA HOLANDA LOURENÇO

01/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.55.14
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: AMANDA HOLANDA LOURENCO
CPF/CNPJ: 358.250.098-50
AGENCIA: 0290 CONTA: 26.565-9
DATA DO PAGAMENTO: 15/09/2025
VALOR: 4.781,13
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.7BB.F53.256.4DA.B51

==========

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

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
AMANDA SCOMBATE DEODATO LUIZETTI	02278600000	00406

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
05/07/2024 A 04/07/2025	17/09/2025 A 26/09/2025 = 10 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	8.702,47
Media Horas:	0,00
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	303,60
TOTAL BASE CALCULO:	9.006,07

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	3.002,02	P
1/3 das Férias:	1.000,67	P
Abono de Férias:	0,00	
1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
Salário Familia:	0,00	
1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
Desconto da Previdência:	373,72	D
Desconto do imposto de Renda:	115,16	D
TOTAL DOS PROVENTOS:	4.002,69	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	488,88	D
TOTAL LIQUIDO:	3.513,81	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância liquida de R$ 3.513,81 (três mil quinhentos e treze reais e oitenta e um centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE:

Data: 18/08/2025

Amanda S D. Luizetti

AMANDA SCOMBATE DEODATO LUIZETTI

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARCA a importância de R$ 3.513,81(três mil quinhentos e treze reais e oitenta e um centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas ferias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 15/09/2025
GARCA

Amanda S D. Luizetti

AMANDA SCOMBATE DEODATO LUIZETTI

01/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.55.14
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: AMANDA SCOMBATE DEODATO LUIZETTI
CPF/CNPJ: 365.466.708-28
AGENCIA: 6899 CONTA: 9.487-0
DATA DO PAGAMENTO: 15/09/2025
VALOR: 3.513,81
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.C4D.14A.680.739.032

==========

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

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVES	83556	317

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
03/12/2023 A 02/12/2024	17/09/2025 A 01/10/2025 = 15 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	4.735,95
Média Horas:	0,00
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	503,60
TOTAL BASE CALCULO:	5.239,55

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	2.619,78	P
1/3 das Férias:	873,26	P
Abono de Férias:	0,00	
1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
Salário Família:	0,00	
1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
Desconto da Previdência:	312,56	D
Desconto do imposto de Renda:	27,94	D
TOTAL DOS PROVENTOS:	3.493,04	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	340,50	D
TOTAL LIQUIDO:	3.152,54	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 3.152,54 (três mil cento e cinqüenta e dois reais e cinqüenta e quatro centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: 18/08/2025

ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVES

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARCA a importância de R$ 3.152,54(três mil cento e cinqüenta e dois reais e cinqüenta e quatro centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 15/09/2025
GARCA

ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVES

01/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.55.14
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVES
CPF/CNPJ: 341.514.048-21
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.756-X
DATA DO PAGAMENTO: 15/09/2025
VALOR: 3.152,54
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.51B.3D2.48A.050.DAB

==========

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

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Numero Carteira Profissional	Série
ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALHO	26812	23

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
01/12/2023 A 30/11/2024	17/09/2025 A 01/10/2025 = 15 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	4.735,95
Média Horas:	0,00
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	303,60
TOTAL BASE CALCULO:	5.039,55

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	2.519,78	P
1/3 das Férias:	839,93	P
Abono de Férias:	0,00	
1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
Salário Familia:	0,00	
1ª Parcela 13° Salário:	0,00	
Desconto da Previdência:	296,56	D
Desconto do Imposto de Renda:	19,14	D
TOTAL DOS PROVENTOS:	3.359,71	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	315,70	D
TOTAL LIQUIDO:	3.044,01	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 3.044,01 (três mil quarenta e quatro reais e um centavo) a ser paga adiantadamente.

CIENTE.

Data: 18/08/2025

ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALHO

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARCA a importância de R$ 3.044,01(três mil quarenta e quatro reais e um centavo) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 15/09/2025
GARCA

ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALHO

01/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.55.14
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALHO
CPF/CNPJ: 087.690.988-83
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.752-7
DATA DO PAGAMENTO: 15/09/2025
VALOR: 3.044,01
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.5E4.7E5.AD7.870.867

==========

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

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
BARBARA DA SILVA PESSOA	09690600000	00381

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
16/10/2023 A 15/10/2024	17/09/2025 A 01/10/2025 = 15 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	4.735,95
Média Horas:	0,00
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	303,60
TOTAL BASE CALCULO:	5.039,55

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	2.519,78	P
1/3 das Férias:	839,93	P
Abono de Férias:	0,00	
1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
Salário Família:	0,00	
1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
Desconto da Previdência:	296,56	D
Desconto do imposto de Renda:	24,28	D
TOTAL DOS PROVENTOS:	3.359,71	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	320,84	D
TOTAL LIQUIDO:	3.038,87	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 3.038,87 (três mil trinta e oito reais e oitenta e sete centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: 18/08/2025

BARBARA DA SILVA PESSOA

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARCA a importância de R$ 3.038,87(três mil trinta e oito reais e oitenta e sete centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 15/09/2025
GARCA

BARBARA DA SILVA PESSOA

01/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.55.14
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: BARBARA DA SILVA PESSOA
CPF/CNPJ: 417.351.078-08
AGENCIA: 0290 CONTA: 25.368-5
DATA DO PAGAMENTO: 15/09/2025
VALOR: 3.038,87
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.7CE.D4A.959.6EE.DC5

==========

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

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
DAIANI PERPETUA FACCHIN CORREA	15204	317

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
14/12/2023 A 13/12/2024	17/09/2025 A 16/10/2025 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS		
Faltas não justificadas:	00	Férias:	2.435,59	P
Salário Base:	1.779,41	1/3 das Férias:	811,86	P
Média Horas:	352,58	Abono de Férias:	0,00	
Média Valores:	0,00	1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Outras Vantagens:	303,60	Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
TOTAL BASE CALCULO:	2.435,59	1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
		Salário Família:	0,00	
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
		Desconto da Previdência:	283,09	D
		Desconto do imposto de Renda:	25,95	D
		TOTAL DOS PROVENTOS:	3.247,45	P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	309,04	D
		TOTAL LIQUIDO:	2.938,41	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 2.938,41 (dois mil novecentos e trinta e oito reais e quarenta e um centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE.

Data: 18/08/2025

Daiani P Facchin Correa

DAIANI PERPETUA FACCHIN CORREA

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARCA a importância de R$ 2.938,41(dois mil novecentos e trinta e oito reais e quarenta e um centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 15/09/2025
GARCA

Daiani P Facchin Correa

DAIANI PERPETUA FACCHIN CORREA

01/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.55.14
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: DAIANI PERPETUA FACCHIN CORREA
CPF/CNPJ: 346.176.328-40
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.734-9
DATA DO PAGAMENTO: 15/09/2025
VALOR: 2.938,41
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.1D1.4D4.678.A04.FF2

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

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
DANILO CORREA	55335	269

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
01/12/2023 A 30/11/2024	17/09/2025 A 16/10/2025 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS		
Faltas não justificadas:	00	Férias:	4.960,22	P
Salário Base:	3.202,07	1/3 das Férias:	1.653,41	P
Média Horas:	797,53	Abono de Férias:	0,00	
Média Valores:	0,00	1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Outras Vantagens:	960,62	Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
TOTAL BASE CALCULO:	4.960,22	1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
		Salário Família:	0,00	
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
		Desconto da Previdência:	735,49	D
		Desconto do imposto de Renda:	603,48	D
		TOTAL DOS PROVENTOS:	6.613,63	P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	1.338,97	D
		TOTAL LIQUIDO:	5.274,66	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 5.274,66 (cinco mil duzentos e setenta e quatro reais e sessenta e seis centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: 18/08/2025

DANILO CORREA

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARCA a importância de R$ 5.274,66(cinco mil duzentos e setenta e quatro reais e sessenta e seis centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 15/09/2025
GARCA

DANILO CORREA

01/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.55.14

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: DANILO CORREA

CPF/CNPJ: 336.502.058-66

AGENCIA: 0295 CONTA: 86.732-2

DATA DO PAGAMENTO: 15/09/2025

VALOR: 5.274,66

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.749.C4E.E0D.E49.37D

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Numero Carteira Profissional	Série
ESTEFANI SANTOS AGUIRRA	54494100000	06895

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
20/12/2023 A 19/12/2024	17/09/2025 A 01/10/2025 = 15 Dias		

BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS		
Faltas não justificadas:	00	Férias:	1.489,93	P
Salário Base:	2.616,40	1/3 das Férias:	496,64	P
Media Horas:	363,45	Abono de Férias:	0,00	
Media Valores:	0,00	1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Outras Vantagens:	0,00	Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
TOTAL BASE CALCULO:	2.979,85	1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
		Salário Familia:	0,00	
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
		Desconto da Previdência:	156,02	D
		Desconto do imposto de Renda:	0,00	
		TOTAL DOS PROVENTOS:	1.986,57	P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	156,02	D
		TOTAL LIQUIDO:	1.830,55	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância liquida de R$ 1.830,55 (um mil oitocentos e trinta reais e cinqüenta e cinco centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE:

Data: 18/08/2025

Estefani Aguirra

ESTEFANI SANTOS AGUIRRA

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARCA a importância de R$ 1.830,55(um mil oitocentos e trinta reais e cinqüenta e cinco centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 15/09/2025
GARCA

Estefani Aguirra

ESTEFANI SANTOS AGUIRRA

01/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.55.14
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ESTEFANI SANTOS AGUIRRA
CPF/CNPJ: 544.941.068-95
AGENCIA: 0295 CONTA: 102.924-X
DATA DO PAGAMENTO: 15/09/2025
VALOR: 1.830,55
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.24C.1C9.387.413.713

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

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	23528	356

PERÍODOS

Dos Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
03/12/2023 A 02/12/2024	17/09/2025 A 01/10/2025 = 15 Dias		

BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS		
Faltas não justificadas:	00	Férias:	1.179,48	P
Salário Base:	2.055,35	1/3 das Férias:	393,16	P
Média Horas:	0,00	Abono de Férias:	0,00	
Média Valores:	0,00	1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Outras Vantagens:	303,60	Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
TOTAL BASE CALCULO:	2.358,95	1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
		Salário Familia:	0,00	
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
		Desconto da Previdência:	118,76	D
		Desconto do imposto de Renda:	0,00	
		TOTAL DOS PROVENTOS:	1.572,64	P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	118,76	D
		TOTAL LIQUIDO:	1.453,88	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância liquida de R$ 1.453,88 (um mil quatrocentos e cinqüenta e três reais e oitenta e oito centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE:

Data: 18/08/2025

IVANI DE FATIMA OLIVEIRA

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARCA a importância de R$ 1.453,88(um mil quatrocentos e cinqüenta e três reais e oitenta e oito centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 15/09/2025
GARCA

IVANI DE FATIMA OLIVEIRA

01/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.55.14

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: IVANI DE FATIMA OLIVEIRA
CPF/CNPJ: 159.344.668-36
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.691-1
DATA DO PAGAMENTO: 15/09/2025
VALOR: 1.453,88
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.6CD.B12.0AE.6C3.501

==========

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

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Numero Carteira Profissional	Serie
JHONATAN JEAN DOS SANTOS DIAS	21037	419

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
21/01/2024 A 20/01/2025	17/09/2025 A 16/10/2025 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS		
Faltas não justificadas:	00	Férias:	3.180,12	P
Salario Base:	2.261,47	1/3 das Férias:	1.060,04	P
Media Horas	0,00	Abono de Férias:	0,00	
Media Valores:	615,05	1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Outras Vantagens:	303,60	Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
TOTAL BASE CALCULO:	3.180,12	1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
		Salário Familia:	0,00	
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
		Desconto da Previdência:	403,20	D
		Desconto do Imposto de Renda:	187,83	D
		TOTAL DOS PROVENTOS:	4.240,16	P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	591,03	D
		TOTAL LIQUIDO:	3.649,13	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao periodo acima descrito e a sua disposição fica a importância liquida de R$ 3.649,13 (três mil seiscentos e quarenta e nove reais e treze centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE.

Data: 18/08/2025

JHONATAN JEAN DOS SANTOS DIAS

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARCA a importância de R$ 3.649,13(três mil seiscentos e quarenta e nove reais e treze centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 15/09/2025
GARCA

JHONATAN JEAN DOS SANTOS DIAS

01/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.55.14
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: JHONATAN JEAN DOS SANTOS DIAS
CPF/CNPJ: 490.498.478-11
AGENCIA: 0295 CONTA: 93.912-9
DATA DO PAGAMENTO: 15/09/2025
VALOR: 3.649,13
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.D22.EE4.E7A.7CE.549

==========

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

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
LARISSA TEODORO MOURA	45509	0269

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
01/09/2024 A 31/08/2025	17/09/2025 A 01/10/2025 = 15 Dias		

BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS		
Faltas não justificadas:	00	Férias:	1.744,97	P
Salário Base:	2.512,52	1/3 das Férias:	581,65	P
Media Horas:	0,00	Abono de Férias:	0,00	
Media Valores:	673,81	1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Outras Vantagens:	303,60	Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
TOTAL BASE CALCULO:	3.489,93	1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
		Salário Familia:	0,00	
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
		Desconto da Previdência:	186,62	D
		Desconto do imposto de Renda:	0,00	
		TOTAL DOS PROVENTOS:	2.326,62	P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	186,62	D
		TOTAL LIQUIDO:	2.140,00	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância liquida de R$ 2.140,00 (dois mil cento e quarenta reais) a ser paga adiantadamente.

CIENTE.

Data 18/08/2025

LARISSA TEODORO MOURA

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARCA a importância de R$ 2.140,00(dois mil cento e quarenta reais) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 15/09/2025
GARCA

LARISSA TEODORO MOURA

01/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.55.14
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: LARISSA TEODORO MOURA
CPF/CNPJ: 321.907.428-62
AGENCIA: 0295 CONTA: 101.708-X
DATA DO PAGAMENTO: 15/09/2025
VALOR: 2.140,00
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.6BC.84E.0CF.FBC.F6C

==========

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

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA	63413	317

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
03/12/2023 A 02/12/2024	17/09/2025 A 01/10/2025 = 15 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	3.837,62
Média Horas:	0,00
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	0,00
TOTAL BASE CALCULO:	3.837,62

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	1.918,81	P
1/3 das Férias:	639,60	P
Abono de Férias:	0,00	
1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
Salário Família:	0,00	
1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
Desconto da Previdência:	207,48	D
Desconto do imposto de Renda:	0,00	
TOTAL DOS PROVENTOS:	2.558,41	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	207,48	D
TOTAL LIQUIDO:	2.350,93	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 2.350,93 (dois mil trezentos e cinqüenta reais e noventa e três centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: 18/08/2025

LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARCA a importância de R$ 2.350,93(dois mil trezentos e cinqüenta reais e noventa e três centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 15/09/2025
GARCA

LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA

01/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.55.14
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA
CPF/CNPJ: 402.364.068-92
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.672-5
DATA DO PAGAMENTO: 15/09/2025
VALOR: 2.350,93
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.AA2.409.063.EB9.ABA

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

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
MARCELA CRISTINA SARAIVA CORREIA	37786	269

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
18/01/2024 A 17/01/2025	18/09/2025 A 17/10/2025 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS		
Faltas não justificadas:	00	Férias:	3.175,86	P
Salário Base:	2.261,47	1/3 das Férias:	1.058,62	P
Média Horas:	5,56	Abono de Férias:	0,00	
Média Valores:	605,23	1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Outras Vantagens:	303,60	Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
TOTAL BASE CALCULO:	3.175,86	1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
		Salário Família:	0,00	
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
		Desconto da Previdência:	402,41	D
		Desconto do imposto de Renda:	186,73	D
		TOTAL DOS PROVENTOS:	4.234,48	P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	589,14	D
		TOTAL LIQUIDO:	3.645,34	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 3.645,34 (três mil seiscentos e quarenta e cinco reais e trinta e quatro centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: 19/08/2025

MARCELA CRISTINA SARAIVA CORREIA

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARCA a importância de R$ 3.645,34(três mil seiscentos e quarenta e cinco reais e trinta e quatro centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 16/09/2025
GARCA

MARCELA CRISTINA SARAIVA CORREIA

01/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.55.14
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MARCELA CRISTINA SARAIVA CORREIA
CPF/CNPJ: 306.679.648-51
AGENCIA: 0295 CONTA: 96.056-X
DATA DO PAGAMENTO: 15/09/2025
VALOR: 3.645,34
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.126.C12.F17.054.19D

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

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
MARIA JOSE MEIRA	20539	00149

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
03/06/2024 A 02/06/2025	17/09/2025 A 16/10/2025 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	1.977,29
Média Horas:	0,00
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	303,60
TOTAL BASE CALCULO:	2.280,89

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	2.280,89	P
1/3 das Férias:	760,30	P
Abono de Férias:	0,00	
1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
Salário Família:	0,00	
1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
Desconto da Previdência:	258,34	D
Desconto do imposto de Renda:	26,55	D
TOTAL DOS PROVENTOS:	3.041,19	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	284,89	D
TOTAL LIQUIDO:	2.756,30	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 2.756,30 (dois mil setecentos e cinqüenta e seis reais e trinta centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: 18/08/2025

MARIA JOSE MEIRA

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARCA a importância de R$ 2.756,30(dois mil setecentos e cinqüenta e seis reais e trinta centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 15/09/2025
GARCA

MARIA JOSE MEIRA

01/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.55.14
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MARIA JOSE MEIRA
CPF/CNPJ: 170.596.008-17
AGENCIA: 0290 CONTA: 30.529-4
DATA DO PAGAMENTO: 15/09/2025
VALOR: 2.756,30
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.06B.8A2.20B.9AD.3B0

==========

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

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
MARIA REGINA DA SILVA	67000	26

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
01/12/2023 A 30/11/2024	17/09/2025 A 16/10/2025 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	1.849,82
Média Horas:	340,66
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	303,60
TOTAL BASE CALCULO:	2.494,08

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	2.494,08	P
1/3 das Férias:	831,36	P
Abono de Férias:	0,00	
1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
Salário Família:	0,00	
1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
Desconto da Previdência:	292,45	D
Desconto do imposto de Renda:	60,79	D
TOTAL DOS PROVENTOS:	3.325,44	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	353,24	D
TOTAL LIQUIDO:	2.972,20	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 2.972,20 (dois mil novecentos e setenta e dois reais e vinte centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: 18/08/2025

MARIA REGINA DA SILVA

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARCA a importância de R$ 2.972,20(dois mil novecentos e setenta e dois reais e vinte centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 15/09/2025
GARCA

MARIA REGINA DA SILVA

01/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.55.14
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MARIA REGINA DA SILVA
CPF/CNPJ: 082.239.658-01
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.882-5
DATA DO PAGAMENTO: 15/09/2025
VALOR: 2.972,20
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.F4B.52B.7CC.1F4.5C8

==========

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

SECRETARIA DO MUNICIPIO DE SÃO PAULO

Secretaria Municipal de Finanças

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

RPS Nº 2215616 Série 1, emitido em 20/08/2025

NÚMERO NOTA	20249
DATA E HORA DA EMISSÃO	20/08/2025 23:26:19
CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO	ZIIYDTRS

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	45.349.461/0009-60	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, 70		
MUNICÍPIO	Garça	TELEFONE	30111234
COMPLEMENTO	SALA 6		

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 - GARÇA - MEDIA
TOTAL BENEFICIOS: 40.849,83
TOTAL DO PEDIDO Nº 57654 : 40850,83

Nota referente ao serviço no fornecimento de vale alimentação – Media
Termo de colaboração 03/2023 órgão: Prefeitura Municipal de Garça

Ana Paula da Silva
RG: 34.979.384-0
Assistente de RH

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 RETENÇÕES
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

TOTAL LÍQUIDO DA NOTA	BASE DE CALCULO ISS	ALIQUOTA ISS (%)	VALOR DO ISS	VALOR DO ISS RETIDO
R$ 0,00	100,00	0,00%	R$ 0,00	R$ 0,00

Data: 01/09/2025
Hora 10:08

RELATÓRIO DE COMPRA

Pedido Nro.: 57654
Periodo: 01/08/2025 até 31/08/2025

Centro de Custos: GARÇA - MEDIA - CNPJ: 45.349.461/0009-60

Funcionário	Beneficio	Qtde	Vl. Unit	Vl. Total
ADRIANA DOS SANTOS SILVA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00
ADRIANA MARIA DA SILVA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00
ADRIANE JACOMINI	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07
ALANA CAROLINA RAMIRES RODRIGUEZ	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00
ALESSANDRA CARESIA NEVES	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00
ALEX APARECIDO FERREIRA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07
ALINE BATISTA DOS SANTOS	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07
ALINE MARIA BRAGA DA SILVA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07
ALISSON ROANE DA SILVA SANTOS	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07
AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00
AMANDA HOLANDA LOUREN?O	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00
AMANDA SCOMBATE DEODATO LUIZETTI	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00

Data: 07/09/2025
Hora 10:08

Benefícios

RELATÓRIO DE COMPRA

Pedido Nro.: 57654
Periodo: 01/08/2025 até 31/08/2025

ANA CAROLINA MARTINEZ MARCHIORI	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07
ANA CLARA MOREIRA DE LIMA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07
ANA CLAUDIA BERBEL SIQUEIRA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07
ANA JULIA SOSSOLOTE DA SILVA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00
ANA PAULA DA SILVA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00
ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVES	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07
ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00
ANDRE BONADIO CHAGAS	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00
ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALHO	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07
ANDREA MARIA MEIRELLES MACHADO PARENTE	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07
ANDRESSA CRISTINA ALVES	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07
ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00
APARECIDA DE FATIMA PEREIRA DA SILVA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00

Data: 07/09/2025
Hora 10:08

Benefícios

RELATÓRIO DE COMPRA

Pedido Nro.: 57654
Periodo: 01/08/2025 até 31/08/2025

ARILSON JOSE DESSIA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07
ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07
BARBARA DA SILVA PESSOA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07
BEATRIZ APARECIDA FERREIRA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07
BRUNA DE FREITAS CORREIA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07
CARLOS ALEXANDRE VIDO	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07
CAROLINE APARECIDA VISMARA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00
CELIA MARIA SILVA CAMPOS	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00
CESAR ALVES PEREIRA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00
CHARLENE APARECIDA FERRAZ BARBOSA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00
CIBELI REGINA BATISTA PEREIRA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00
CLAUDINEI MARTINS PEREIRA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07
CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00

Data: 01/09/2025
Hora 10:08

Benefícios

RELATÓRIO DE COMPRA

Pedido Nro.: 57654
Periodo: 01/08/2025 até 31/08/2025

CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS SANTOS	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00
DAIANI PERPETUA FACCHIN CORREA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07
DANILO CORREA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07
DANILO FERNANDES ANDREANI	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07
DEBORA APARECIDA DO NASCIMENTO BARBOSA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00
DIEGO FERNANDO VIEIRA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07
DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00
EDILSON ALVES DE LIMA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00
ELIANE APARECIDA DE OLIVEIRA MORETTI DE SOUZA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07
ELISANGELA MARIA FERREIRA DA SILVA CANTISANI	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00
ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA PRADO	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00
EMILLY NUNES DE SOUZA DA SILVA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07
ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07

Data: 07/09/2025
Hora 10:08

RELATÓRIO DE COMPRA

Pedido Nro.: 57654
Periodo: 01/08/2025 até 31/08/2025

ESTEFANI SANTOS AGUIRRA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07
EVA CRISTINA DEGANI SANTOS	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07
EVERTON DOS SANTOS ALVES	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00
FABIANA CRISTINA DE OLIVEIRA MARIANO	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00
FABIANO RUYS	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00
FABIO CESAR BRANDAO	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00
FERNANDA CARVALHO ROBERTO PORTO	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00
FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILLI	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07
FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07
FRANCIELE MARTINS RODRIGUES	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07
FRANCINE RODRIGUES GOMES MENDONCA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00
GEISE CRISTINA DE AGUIAR	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07
GEORGE GOMES DA SILVA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07

Data: 01/09/2025
Hora 10:08

Benefícios

RELATÓRIO DE COMPRA

Pedido Nro.: 57654
Periodo: 01/08/2025 até 31/08/2025

GESSICA PRISCILA ALVES BENTO	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07
GISLAINE APARECIDA DA SILVA DOS SANTOS	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00
GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIANO	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00
GISLENE DOURADO DA SILVA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00
GIVANILDO CORDEIRO DA SILVA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00
GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07
GUSTAVO DOS SANTOS LIMA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07
HELOISA APARECIDA DE LUCA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00
HUGO ISSAO TIZURA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00
ISABELA CHARANTOLA VOLPONI	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07
ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00
IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00
IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00

Data: 01/09/2025
Hora 10:08

Benefícios

RELATÓRIO DE COMPRA

Pedido Nro.: 57654
Periodo: 01/08/2025 até 31/08/2025

IZABEL PEREIRA BISPO	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00
JAMILE FERNANDES CARVALLO DE SOUZA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00
JHONATAN JEAN DOS SANTOS DIAS	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07
JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07
JILENY PALMEZANO PEREIRA SOARES	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00
JOICE GARCIA TRAVENSSOLO	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07
JONATHAN WILLIAM DA SILVA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07
JORGE LUIZ CAFFER	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07
JOSE CARLOS DE SOUZA JUNIOR	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07
JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00
JOSIANE SOARES DA SILVA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07
JULIA GIOLO JORGE	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07
JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA DI REZZE	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07

Data: 01/09/2025
Hora 10:08

Benefícios

RELATÓRIO DE COMPRA

Pedido Nro.: 57654
Periodo: 01/08/2025 até 31/08/2025

JULIANA DINIZ RAMIRES BARBOSA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00
JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANTOS	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00
JULIANO RODRIGO DE FARIAS	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00
KAMILA ALVES FARIA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00
KAREN KETTRYN DE GOIS LOPES	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07
LAIS DOS REIS VIANA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07
LARISSA DE PAULA CARDOSO	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07
LARISSA TEODORO MOURA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00
LAUDIR PEREIRA DOS SANTOS	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07
LAURA DE MARCHI DOS SANTOS	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07
LEANDRO PEDROSO TOME	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00
LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07
LUAN FERNANDO PEREIRA DOS SANTOS	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00

Data: 07/09/2025
Hora 10:08

Benefícios

RELATÓRIO DE COMPRA

Pedido Nro.: 57654
Periodo: 01/08/2025 até 31/08/2025

LUCAS AUGUSTO DOS SANTOS DA SILVA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07
LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00
LUCILENE CATIA MUNHOZ	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00
LUIS GUILHERME BRANDÃO	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07
LUIZ ALEXANDRE GUERINO DA SILVA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07
MAGNO JOSE DOS SANTOS FERNANDES	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00
MARCELA CRISTINA SARAIVA CORREIA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00
MARCIA HELENA BECALETO	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00
MARCIO EVARISTO DA SILVA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07
MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00
MARCO ANTONIO MARANGÃO FILHO	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07
MARIA ANGELICA MANCUSO	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00
MARIA ELENA VIANA SALAZAR	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00

Data: 01/09/2025
Hora 10:08

RELATÓRIO DE COMPRA

Pedido Nro.: 57654
Periodo: 01/08/2025 até 31/08/2025

MARIA JOSE MEIRA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00
MARIA REGINA DA SILVA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00
MARIANA DA SILVA COSTA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00
MARIANA VARONELI DE LUCAS BEZERRA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00
MARINA DE MARCHI DOS SANTOS	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07
MARIZA FRANCISCO DOS SANTOS	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00
MARLY APARECIDA LUIZ	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00
MATEUS NASCIMENTO DE OLIVEIRA TERCA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00
NEMUEL CAMPANARI	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07
PATRICIA MANTUANI	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00
PAULA ROBERTA DE OLIVEIRA PELOSO	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00
PAULO SERGIO DA SILVA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00
PEDRO HENRIQUE MICENA FURTADO	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00

Data: 01/09/2025
Hora 10:08

Benefícios

RELATÓRIO DE COMPRA

Pedido Nro.: 57654
Periodo: 01/08/2025 até 31/08/2025

POLYANA HELY DIAS	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00
PRISCILA VENTURA PIRES	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00
RAFAELA FAVERO DA SILVA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00
RAISA CRISTINA DE OLIVEIRA MARQUES	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00
RAQUEL DE ALMEIDA GUASQUES MORALES	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00
REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00
RENAN VITOR DA SILVA OLIVEIRA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00
RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00
RENATA RIBEIRO BRANCO	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00
RICARDO LEITE DE ARAUJO	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00
RINALDO JORGE DE MELO	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00
ROSANA GOMES FELIX	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07
ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELOS	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00

Data: 07/09/2025
Hora 10:08

Benefícios

RELATÓRIO DE COMPRA

Pedido Nro.: 57654
Periodo: 01/08/2025 até 31/08/2025

ROSELY VASCO	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00
RUBENILDO ROCHA ARAUJO	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07
SHEILA DE FATIMA VICENTIN BELEM	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07
SHIMARRY MARIA MAGALHAES FERNANDES DA SILVA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00
SIRLENE DA SILVA FERREIRA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00
SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00
SOLANGE PAULINA LORENA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00
SUELY MIDORI HANDA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00
TAIS CRISTINA RODRIGUES	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07
TAMIRES RODRIGUES ROSA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07
TANIA MARA MANCUZO DA SILVA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00
TATIANA LEMES	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07
THIAGO APARECIDO FERREIRA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07

Data: 01/09/2025
Hora 10:08

RELATÓRIO DE COMPRA

Pedido Nro.: 57654
Periodo: 01/08/2025 até 31/08/2025

VALERIA APARECIDA LOPES	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07
VANESSA ALINE SPIGOLON CORREA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00
VANESSA NONATO CALDEIRA DE OLIVEIRA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07
VANIA DE FATIMA APARECIDA DE BARROS	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07
VICTOR HONORIO BRITO	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00
VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SANTOS	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00
VIVIANE BEZERRA MADUREIRA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00
VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTINO	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00
WANESA LAURENTINO ALVES	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00

Total de Benefícios: R$ 40.850,83

Taxa Administrativa: R$ 0,00

Taxa Adm. Cartão: R$ 0,00

Taxa Emissão do Cartão: R$ 0,00

Outras Taxas: R$ 0,00

Taxa de Entrega: R$ 0,00

Repasse: R$ 0,00

Data: 01/09/2025
Hora 10:08

Benefícios

RELATÓRIO DE COMPRA

Pedido Nro.: 57654
Periodo: 01/08/2025 até 31/08/2025

Acertos/Pedidos Extras:	R$ 0,00
Total Benefícios:	R$ 40.850,83
Total de Funcionários:	164

01/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:55:14
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090081106733014921443850009112060004085083
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: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	91.501
DATA DE VENCIMENTO	16/09/2025
DATA DO PAGAMENTO	15/09/2025
VALOR DO DOCUMENTO	40.850,83
VALOR COBRADO	40.850,83

NR.AUTENTICACAO E.2CB.065.4BD.9DF.E6E

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.

SECRETARIA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

Secretaria Municipal de Finanças

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

RPS Nº 2215559 Série 1, emitido em 20/08/2025

NÚMERO NOTA	20192
DATA E HORA DA EMISSÃO	20/08/2025 08:37:53
CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO	8NATMBWJ

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	45.349.461/0009-60	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, 70		
MUNICÍPIO	Garça	TELEFONE	30111234
COMPLEMENTO	SALA 6		

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 - GARÇA - MEDIA
TOTAL BENEFICIOS: 10.927,68
TOTAL DO PEDIDO Nº 57566 : 10928,68

Nota referente ao serviço no fornecimento de vale alimentação – Media
Termo de colaboração 03/2023 órgão: Prefeitura Municipal de Garça

Ana Paula da Silva
RG: 34.979.384-0
Assistente de RH

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

Data: 19/08/2025
Hora 22:40



RELATÓRIO DE COMPRA

Pedido Nro.: 57566
Periodo: 01/08/2025 até 31/08/2025

Funcionário	Beneficio	Qtde	Vl. Unit	Vl. Total
ADRIANA MARIA DA SILVA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 237,58	1	R$ 237,58	R$ 237,58
ALANA CAROLINA RAMIRES RODRIGUEZ	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 237,58	1	R$ 237,58	R$ 237,58
ALESSANDRA CARESIA NEVES	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 237,58	1	R$ 237,58	R$ 237,58
ALINE BATISTA DOS SANTOS	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 237,58	1	R$ 237,58	R$ 237,58
ALINE MARIA BRAGA DA SILVA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 237,58	1	R$ 237,58	R$ 237,58
ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 237,58	1	R$ 237,58	R$ 237,58
ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 237,58	1	R$ 237,58	R$ 237,58
BEATRIZ APARECIDA FERREIRA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 237,58	1	R$ 237,58	R$ 237,58
BRUNA DE FREITAS CORREIA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 237,58	1	R$ 237,58	R$ 237,58
CAROLINE APARECIDA VISMARA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 237,58	1	R$ 237,58	R$ 237,58
CHARLENE APARECIDA FERRAZ BARBOSA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 237,58	1	R$ 237,58	R$ 237,58
CIBELI REGINA BATISTA PEREIRA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 237,58	1	R$ 237,58	R$ 237,58
CLAUDINEI MARTINS PEREIRA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 237,58	1	R$ 237,58	R$ 237,58

Data: 19/08/2025
Hora 22:40

Benefícios

RELATÓRIO DE COMPRA

Pedido Nro.: 57566
Periodo: 01/08/2025 até 31/08/2025

DEBORA APARECIDA DO NASCIMENTO BARBOSA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 237,58	1	R$ 237,58	R$ 237,58
DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 237,58	1	R$ 237,58	R$ 237,58
ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA PRADO	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 237,58	1	R$ 237,58	R$ 237,58
EVA CRISTINA DEGANI SANTOS	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 237,58	1	R$ 237,58	R$ 237,58
EVERTON DOS SANTOS ALVES	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 237,58	1	R$ 237,58	R$ 237,58
FABIO CESAR BRANDAO	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 237,58	1	R$ 237,58	R$ 237,58
FRANCIELE MARTINS RODRIGUES	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 237,58	1	R$ 237,58	R$ 237,58
GEORGE GOMES DA SILVA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 237,58	1	R$ 237,58	R$ 237,58
GESSICA PRISCILA ALVES BENTO	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 237,58	1	R$ 237,58	R$ 237,58
IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 237,58	1	R$ 237,58	R$ 237,58
JHONATAN JEAN DOS SANTOS DIAS	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 237,58	1	R$ 237,58	R$ 237,58
JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 237,58	1	R$ 237,58	R$ 237,58
JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA DI REZZE	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 237,58	1	R$ 237,58	R$ 237,58

Data: 19/08/2025
Hora 22:40

RELATÓRIO DE COMPRA

Pedido Nro.: 57566
Periodo: 01/08/2025 até 31/08/2025

LARISSA TEODORO MOURA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 237,58	1	R$ 237,58	R$ 237,58
LUIS GUILHERME BRANDÃO	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 237,58	1	R$ 237,58	R$ 237,58
MARCELA CRISTINA SARAIVA CORREIA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 237,58	1	R$ 237,58	R$ 237,58
MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 237,58	1	R$ 237,58	R$ 237,58
MARIANA DA SILVA COSTA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 237,58	1	R$ 237,58	R$ 237,58
MARIANA VARONELI DE LUCAS BEZERRA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 237,58	1	R$ 237,58	R$ 237,58
MATEUS NASCIMENTO DE OLIVEIRA TERCA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 237,58	1	R$ 237,58	R$ 237,58
PAULO SERGIO DA SILVA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 237,58	1	R$ 237,58	R$ 237,58
PRISCILA VENTURA PIRES	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 237,58	1	R$ 237,58	R$ 237,58
RAISA CRISTINA DE OLIVEIRA MARQUES	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 237,58	1	R$ 237,58	R$ 237,58
REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 237,58	1	R$ 237,58	R$ 237,58
RENAN VITOR DA SILVA OLIVEIRA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 237,58	1	R$ 237,58	R$ 237,58
RINALDO JORGE DE MELO	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 237,58	1	R$ 237,58	R$ 237,58

Data: 19/08/2025
Hora 22:40

Benefícios

RELATÓRIO DE COMPRA

Pedido Nro.: 57566
Periodo: 01/08/2025 até 31/08/2025

ROSANA GOMES FELIX	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 237,58	1	R$ 237,58	R$ 237,58
SIRLENE DA SILVA FERREIRA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 237,58	1	R$ 237,58	R$ 237,58
SUELY MIDORI HANDA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 237,58	1	R$ 237,58	R$ 237,58
TAIS CRISTINA RODRIGUES	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 237,58	1	R$ 237,58	R$ 237,58
THIAGO APARECIDO FERREIRA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 237,58	1	R$ 237,58	R$ 237,58
VANIA DE FATIMA APARECIDA DE BARROS	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 237,58	1	R$ 237,58	R$ 237,58
VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SANTOS	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 237,58	1	R$ 237,58	R$ 237,58

Total de Benefícios: R$ 10.928,68

Taxa Administrativa: R$ 0,00

Taxa Adm. Cartão: R$ 0,00

Taxa Emissão do Cartão: R$ 0,00

Outras Taxas: R$ 0,00

Taxa de Entrega: R$ 0,00

Repasse: R$ 0,00

Acertos/Pedidos Extras: R$ 0,00

Total Benefícios: R$ 10.928,68

Total de Funcionários: 46

01/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:55:14
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090081106121014921443850009512050001092868
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: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	91.502
DATA DE VENCIMENTO	15/09/2025
DATA DO PAGAMENTO	15/09/2025
VALOR DO DOCUMENTO	10.928,68
VALOR COBRADO	10.928,68

NR.AUTENTICACAO D.0B4.330.57F.242.AD8

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.

SECRETARIA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

Secretaria Municipal de Finanças

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

RPS Nº 2215847 Série 1, emitido em 06/09/2025

NÚMERO NOTA	DATA E HORA DA EMISSÃO	CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO
20483	06/09/2025 22:23:08	QUMTSHFH

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	45.349.461/0009-60	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, 70		
MUNICÍPIO	Garça	TELEFONE	30111234
COMPLEMENTO	SALA 6		

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 - GARÇA - MEDIA
TOTAL BENEFICIOS: 233,07
TOTAL DO PEDIDO Nº 57893 : 234,07

Nota referente ao serviço no fornecimento de vale alimentação – Media
Termo de colaboração 03/2023 órgão: Prefeitura Municipal de Garça

Ana Paula da Silva
RG: 34.979.384-0
Assistente de RH

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 RETENÇÕES
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

Data: 06/09/2025
Hora 22:27

Benefícios

RELATÓRIO DE COMPRA

Pedido Nro.: 57893
Periodo: 01/08/2025 até 31/08/2025

Centro de Custos: GARÇA - MEDIA - CNPJ: 45.349.461/0009-60

Funcionário	Beneficio	Qtde	Vl. Unit	Vl. Total
ANA PAULA PEREIRA DA SILVA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07

Total de Benefícios:	R$ 234,07
Taxa Administrativa:	R$ 0,00
Taxa Adm. Cartão:	R$ 0,00
Taxa Emissão do Cartão:	R$ 0,00
Outras Taxas:	R$ 0,00
Taxa de Entrega:	R$ 0,00
Repasse:	R$ 0,00
Acertos/Pedidos Extras:	R$ 0,00
Total Benefícios:	R$ 234,07
Total de Funcionários:	1

01/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:55:14
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090081110081014921443850009312060000023407
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: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	91.503
DATA DE VENCIMENTO	16/09/2025
DATA DO PAGAMENTO	15/09/2025
VALOR DO DOCUMENTO	234,07
VALOR COBRADO	234,07

NR.AUTENTICACAO C.5D5.AAD.063.8DE.AB2

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.

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
159
Código de Verificação de Autenticidade
68UGTZYN6
Data e Hora de Emissão da NFS-e
30/08/2025 às 08:01:35
Chave de Acesso
2504537GYGTWBN5PYYCUT0X220MWHCF

Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**GARCA-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				30/08/2025

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
46.707.353/0001-27		**2413623**	**000115091**	BOFILL SERVIÇOS MEDICOS LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
Alameda DAS RESEDÁS, 385	**SALA 1**	**RESIDENCIAL DO BOSQUE**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17402-086	**Garça-SP**	**(11) 7798-0238**	**8402RB@GMAIL.COM**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60			**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 70		**Williams**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17402-064	**GARCA - SP**	**3516705**		

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados como médico examinador - 37 consultas - no período de 01/07/2025 a 31/08/2025 - R$ 740,00 - Termo de colaboração 013/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	740,00	R$ 740,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.03**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
HOSPITAIS,CLíNICAS,LABORATóRIOS,SANATóRIOS,MANICôMIOS,CASAS DE SAúDE,PRONTOS-	**2,00%**	**0000040000003**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 740,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 740,00**	**R$ 14,80**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 740,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

Itaú Unibanco (341)
BOFILL SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ: 46.707.353/0001-27
Agência: 7399 Conta: 99607-8
CHAVE PIX: 46.707.353/0001-27

RECEBI(EMOS) DE **BOFILL SERVIÇOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **159** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **68UGTZYN6**.

Data ____/____/____ **CPF/RG** _____ Sarha Alfaro Miranda de Andrade **Assinatura**
Téc. Segurança do Trabalho
Registro: 0116243/SP

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.55.14
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 7399-7 - MARILIA/ZONA NORTE
CONTA: 99.607-8

FAVORECIDO: BOFILL SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 46.707.353/0001-27
VALOR: R$ 740,00
DEBITO EM: 15/09/2025
==========
DOCUMENTO: 091504
AUTENTICACAO SISBB: 7.E47.65C.922.F6D.056

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
67

Código de Verificação de Autenticidade
AEZXA1WCB

Data e Hora de Emissão da NFS-e
11/09/2025 às 14:10:13

Chave de Acesso
2516314WMGYUUIQZG8DNOVU3EB1IZZ84

Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**GARCA-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				11/09/2025

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
53.260.594/0001-36		**2466224**	**000117158**	ABDUL LATIF HAMZE LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua SARGENTO WILSON ABEL DE OLIVEIRA, 693		**FERRAROPOLIS**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17400-080	**Garça-SP**	**(14) 3316-4870**	**CRAMERASSESSORIA@OUTLOOK.COM**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60			**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 70		**Williams**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17402-064	**GARCA - SP**	**3516705**		

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados na escala do Terceiro Médico na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/06/2025 a 30/06/2025 – R$1.401,94 - Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	1.401,94	R$ 1.401,94

José Heitor Hilsner Pinoti Affonso
RG: 39.[illegible]457-0
Relacionamento Médico

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.01**			Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
MEDICINA E BIOMEDICINA.			**2,00%**	**0000040000001**	**8610102**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 1.401,94	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 1.401,94**	**R$ 28,04**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 1.401,94

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **ABDUL LATIF HAMZE LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **67** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **AEZXA1WCB**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/_____	_____	_____

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.55.14
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 17.516.194-3

FAVORECIDO: ABDUL LATIF HAMZE LTDA
CPF/CNPJ: 53.260.594/0001-36
VALOR: R$ 1.401,94
DEBITO EM: 15/09/2025
==========
DOCUMENTO: 091505
AUTENTICACAO SISBB: D.EFE.1A2.B7A.869.A1C

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
255
Código de Verificação de Autenticidade
T4C9T8TKG
Data e Hora de Emissão da NFS-e
11/09/2025 às 14:07:52
Chave de Acesso
2516309SL9K2SQH85Y6WZPMA7SBO28OI

Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**GARCA-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				11/09/2025

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
37.785.323/0001-48		**2242820**	**000108317**	AHMAD ABDUL LATIF HAMZE

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua SARGENTO WILSON ABEL DE OLIVEIRA, 1007	**ANEXO**	**FERRAROPOLIS**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17400-080	**Garça-SP**	**(14) 99857-7990**	**TURCO.MEDICINA@YAHOO.COM.BR**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60			**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 70		**Williams**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17402-064	**GARCA - SP**	**3516705**		

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Óbito- Competência 07/2025 - Centro de Especialidades - Média Complexidade - R$ 3.877,00 - Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	3.877,00	R$ 3.877,00

José Heitor Hilgenberg Pinoti Affonso
RG: [illegible]
Relacionamento Médico

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS — Construção Civil

LC 116/2003: **04.01**			Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
MEDICINA E BIOMEDICINA.			**2,6923%**	**0000040000001**	**8610102**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 3.877,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 3.877,00**	**R$ 104,38**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 3.877,00 — Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **AHMAD ABDUL LATIF HAMZE** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **255** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **T4C9T8TKG**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/_____	_____	_____

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.55.14
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 70.035.664-1

FAVORECIDO: AHMAD ABDUL LATIF HAMZE
CPF/CNPJ: 37.785.323/0001-48
VALOR: R$ 3.877,00
DEBITO EM: 15/09/2025
==========
DOCUMENTO: 091506
AUTENTICACAO SISBB: 6.D46.6A3.707.94B.A22

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARíLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000000146 - 1
Autenticidade
T85G-0U2F
Data de Emissão
10/09/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: PAULO ERNESTO VIDOTO TALARICO
CPF/CNPJ: 49.721.559/0001-08 **IM:** 107709 **IE:** **Fone:**
Endereço: GREGORIO MONTOLAR,101 APT 152 BLOCO 1- CEP: 17519250
Município: MARÍLIA **UF:** SP **E-mail:** DONYUBIRAJARA@YAHOO.COM.BR

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:** (14) 3407-5060
Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064
Município: GARÇA **Pais:** **UF:** SP **E-mail:** CONVENIOS.ADM@GARCA.AHBB.ORG.BR

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Gastroenterologia - Competência 07/2025 no total de consultas:
50
Centro de Especialidades - Média Complexidade no valor de:R$ 3.750,00
Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.

Emitir NF em nome da Associação Hospitalar Beneficente do Brasil, CNPJ 45.349.461/0009-60, instalada no endereço Rua Doutor Orlando Thiago dos Santos, 70, CEP: 17402-064, Williams Garça/SP.

DADOS BANCÁRIOS - BANCO SANTANDER
AGÊNCIA 0826
C/C: 13002870-9
Favorecido: Paulo Ernesto Vidoto Talarico

José Heitor Hübner Pinoti Affonso
RG [illegible]
Relacionamento Médico

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: http://www.marilia.sp.gov.br	Situação de Tributação **Tributada no Prestador**

Código do Serviço
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R$)	I.RENDA (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	CSLL (R$)
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Total da Nota (R$)
0,00	**3.750,00**	**3,0000%**	**112,50**	**3.750,00**

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 3.750,00

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.55.14
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0826-5 - AV.SAMPAIO VIDAL MARILIA SP I
CONTA: 13.002.870-9

FAVORECIDO: PAULO ERNESTO VIDOTO TALARICO
CPF/CNPJ: 49.721.559/0001-08
VALOR: R$ 3.750,00
DEBITO EM: 16/09/2025
==========
DOCUMENTO: 091601
AUTENTICACAO SISBB: 6.E89.03A.21B.EB1.838

NF-e
Nº. 000.023.452
Série 001

RECEBEMOS DE MERCADO GS DE GARCA LTDA ME OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 11/08/2025 VALOR TOTAL: R$ 1.825,01 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL AHBB - R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 VILA WILLIAMS GARCA-SP

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MERCADO GS DE GARCA LTDA ME

RUA OSCAR MONTEMOR, 20
JD SAO RAFAEL - 17401-020
GARCA - SP Fone/Fax: 1434713360

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.023.452
Série 001
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
3525 0804 6943 8800 0129 5500 1000 0234 5210 3013 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 DE MERCADORIA PARA CONSUMIDOR	135252270637206 - 11/08/2025 12:14:41

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
315079835114			04.694.388/0001-29

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL AHBB	45.349.461/0009-60	11/08/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70	VILA WILLIAMS	17400-000	11/08/2025

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
GARCA	SP	1435325198		12:14:19

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.	V. TOTAL PRODUTOS
340,68	61,33	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.825,01

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	419,39	1.825,01

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
369	VOLUMES			388,200	378,755

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
03917077	ACHOCOLATADO NESTLE NESCAU LT350P330G	18069000	0/60	5405	UN/1	7,0000	11,8900	83,23	0,00	0,00	0,00		0,00	
03917374	ACUCAR DA CANA CRISTAL 5KG Total dos Tributos: Importado: R$ 172,79 (50,88%) - Nacional: R$ 116,41 (34,28%) - Estadual: R$ 0,00 (0%) - Municipal: R$ 0,00 (0%)	17019900	0/20	5102	UN/1	20,0000	16,9800	339,60	0,00	132,07	23,77		18,00	
05093281	AMIDO DE MILHO KININO SACHE 500G	11081200	0/00	5102	UN/1	5,0000	7,4900	37,45	0,00	37,45	6,74		18,00	
03727928	BISCOITO NINFA CREAM CRACKER 350G Total dos Tributos: Importado: R$ 10,41 (44,93%) - Nacional: R$ 6,10 (26,33%) - Estadual: R$ 0,00 (0%) - Municipal: R$ 0,00 (0%)	19053100	0/20	5102	UN/1	4,0000	5,7900	23,16	0,00	9,01	1,62		18,00	
05179787	CHA MATE SIAMAR 250G	09030090	0/60	5405	UN/1	10,0000	7,7900	77,90	0,00	0,00	0,00		0,00	

Bruno Joaquim

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: Contabil: 1.825,01 - Base Icms: 340,68 - ICMS: 61,33 - Complemento: 401,38 Venda Balcao: PEDIDO N 1866 - TERMO DE COLABORACAO 03/2023 - ORGAO : PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA (MEDIA COMPLEXIDADE), N 6193, Cod. Vendedor: 5, Nome: Rodrigo, Lote: 0, Data: 11/08/2025, Cod. Cliente: 2017, Apelido: AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR | 31 - BOLETO Pagamento : Entidade: BOLETO Parc: 1 Venc. 11/09/2025 Valor: 1825,01|Total dos Tributos: Importado: R$ 249,56- Nacional: R$ 169,83- Estadual: R$ 0,00- Municipal: R$ 0,00 / *Fonte Total Tributos: Tabela IBPT. Valor Aproximado dos Tributos : R$ 419,39	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MERCADO GS DE GARCA LTDA ME

RUA OSCAR MONTEMOR, 20
JD SAO RAFAEL - 17401-020
GARCA - SP Fone/Fax: 1434713360

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.023.452
Série 001
Folha 2/2

CHAVE DE ACESSO
3525 0804 6943 8800 0129 5500 1000 0234 5210 3013 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 DE MERCADORIA PARA CONSUMIDOR	**135252270637206 - 11/08/2025 12:14:41**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
315079835114			**04.694.388/0001-29**

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
03636886	FEIJAO CAMPEAO DO SUL CARIOCA 1KG Total dos Tributos: Importado: R$ 66,36 (36,93%) - Nacional: R$ 47,32 (26,33%) - Estadual: R$ 0,00 (0%) - Municipal: R$ 0,00 (0%)	07133399	0/40	5102	UN/1	30,0000	5,9900	179,70	0,00	0,00	0,00		0,00	
03806593	LEITE CONDENSADO TRIANGULO SEMI DESNATADO TP 395G	04029900	0/60	5405	UN/1	9,0000	7,9500	71,55	0,00	0,00	0,00		0,00	
05108497	LEITE HERCULES INTEGRAL 1LT	04012010	0/60	5405	UN/1	72,0000	5,6500	406,80	0,00	0,00	0,00		0,00	
05034697	LEITE JUSSARA INTEGRAL 1LT	04012010	0/60	5405	UN/1	48,0000	5,6500	271,20	0,00	0,00	0,00		0,00	
03869116	MAIONESE LIZA 450G	21039011	0/60	5405	UN/1	3,0000	7,4900	22,47	0,00	0,00	0,00		0,00	
03843307	OLEO VITALIV DE SOJA 900ML	15079011	0/60	5405	UN/1	20,0000	7,4900	149,80	0,00	0,00	0,00		0,00	
03884782	REFRESCO EM PO TRINK MARACUJA 15G	21069010	0/00	5102	UN/1	30,0000	1,1500	34,50	0,00	34,50	6,21		18,00	
03884720	REFRESCO EM PO TRINK LARANJA 15G	21069010	0/00	5102	UN/1	30,0000	1,1500	34,50	0,00	34,50	6,21		18,00	
03884768	REFRESCO EM PO TRINK LIMONADA SUICA 15G	21069010	0/00	5102	UN/1	15,0000	1,1500	17,25	0,00	17,25	3,11		18,00	
03884812	REFRESCO EM PO TRINK UVA 15G	21069010	0/00	5102	UN/1	21,0000	1,1500	24,15	0,00	24,15	4,35		18,00	
03884805	REFRESCO EM PO TRINK TANGERINA 15G	21069010	0/00	5102	UN/1	15,0000	1,1500	17,25	0,00	17,25	3,11		18,00	
03884690	REFRESCO EM PO TRINK ABACAXI 15G	21069010	0/00	5102	UN/1	30,0000	1,1500	34,50	0,00	34,50	6,21		18,00	

01/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:55:14
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891125110036043022710106111098212010000182501
BENEFICIARIO:
MERCADO GS DE GARCA LTDA ME
NOME FANTASIA:
MERCADO GS DE GARCA LTDA ME
CNPJ: 04.694.388/0001-29
BENEFICIARIO FINAL:
MERCADO GS DE GARCA LTDA ME
CNPJ: 04.694.388/0001-29
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	91.602
DATA DE VENCIMENTO	11/09/2025
DATA DO PAGAMENTO	16/09/2025
VALOR DO DOCUMENTO	1.825,01
JUROS/MULTA	66,61
VALOR COBRADO	1.891,62

NR.AUTENTICACAO 2.9C8.C1F.C5F.88A.F9D

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.

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome			
45.349.461/0009-60	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				04 Bairro
Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70				WILLIANS
05 Município	06 UF	07 CEP	08 CNAE	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
GARCA	SP	17.400-000	8610-1/02	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome			
200.81835.22-6	CLAUDINEI MARTINS PEREIRA			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				13 Bairro
Rua JOEL RENERIO MINHO, 110				MORADA DO SOL
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF
GARCA	SP	17.406-534	066381 - 0269 / SP	338.003.888-12
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe			
08/05/1986	DIVINA GOMES MARTINS 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
2.557,74	20/08/2020	09/08/2025	07/09/2025	SJ2 Cód. Saque: 01
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			
479.980.083.40200-5	46.087.854/0001-58 SIND DOS TRABALHADORES DA SAÚDE DE GARÇA			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 5/dias Salário (liquido de 2/faltas e DSR)	R$ 376,92	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R$ 50,60	54 Adic. de Periculosidade ___%	R$ 0,00	55 Adic. Noturno ___ horas ___%	R$ 0,00
56.1 Horas Extras ___ horas a ___%	R$ 0,00	57 Gorjetas	R$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R$ 0,00
62 Salário-Familia	R$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 8/12 avos	R$ 2.084,81	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc 1/12 avos	R$ 264,20	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. 20/08/2024 a 19/08/2025	R$ 3.170,30	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 1.144,84
69 - Aviso-Prévio Indenizado 16/dias	R$ 1.690,83	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R$ 260,61	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R$ 0,00
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 9.043,11**

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$ 32,06	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 188,31
114.1 IRRF	R$ 50,82	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 271,19**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 8.771,92**

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0009-60	02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 200.81835.22-6	11 Nome CLAUDINEI MARTINS PEREIRA			
17 CTPS (nº, série, UF) 066381 - 0269 / SP	18 CPF 338.003.888-12	19 Data de Nascimento 08/05/1986	20 Nome da Mãe DIVINA GOMES MARTINS PEREIRA	
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador				
24 Data de Admissão 20/08/2020	25 Data do Aviso Prévio 09/08/2025	26 Data de Afastamento 07/09/2025	27 Cod. Afastamento SJ2 Cód. Saque: 01	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				
31 Código Sindical 479.980.083.40200-5	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 46.087.854/0001-58 SIND DOS TRABALHADORES DA SAÚDE DE GARÇA			

As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como legítimas conforme previsto na Instrução Normativa/SRT nº 15/2010.
Fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155, abaixo.

GARÇA 25 de Setembro de 2025.

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
JOÃO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO
DIRETOR PRESIDENTE

Aristeu Carriel
Diretor Presidente
RG: 13.788.633

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

← ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ RAIZ: 45.349.461

DETALHES ANOTAÇÕES OBSERVAÇÕES GI

Período Trabalhado
20/08/2020 - 07/09/2025

Data da projeção do aviso prévio indenizado
23/09/2025

Estabelecimento
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0009-60
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70
SALA . 6 VILA WILLIAMS
CEP: 17400-000
GARCA/SP

Cargo
TEC. ENFERMAGEM

CBO Cargo
3222-05

Função
TEC. ENFERMAGEM

CBO Função
3222-05

Tipo de contrato
Prazo indeterminado

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ RAIZ: 45.349.461

DETALHES ANOTAÇÕES OBSERVAÇÕES GI

CNPJ: 45.349.461/0009-60
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70
SALA . 6 VILA WILLIAMS
CEP: 17400-000
GARCA/SP

Cargo
TEC ENFERMAGEM

CBO Cargo
3222-05

Função
TEC ENFERMAGEM

CBO Função
3222-05

Tipo de contrato
Prazo indeterminado

Salario contratual
R$ 2.261,47 Por mês

Relação de Trabalho
Empregado

Tipo de Admissão
Admissão

Fonte da informação
ESOCIAL

01/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.55.15
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: CLAUDINEI MARTINS PEREIRA
CPF/CNPJ: 338.003.888-12
AGENCIA: 0295 CONTA: 93.888-2
DATA DO PAGAMENTO: 17/09/2025
VALOR: 8.771,92
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.3DA.9D6.B72.223.1BB

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

AHBB | REDE SANTA CASA

NOTA EXPLICATIVA REFERENTE À TRANSFERÊNCIA JUDICIAL – TERMO DE COLABORAÇÃO 003/2023

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, regularmente inscrita sob o nº de CNPJ/MF, sob o nº 45.349.461/0001-02, com sede localizada na Rua Dr. Orlando Thiago dos Santos, nº 70, bairro: Jardim Williams, Garça / SP, CEP: 16.402-064, representada pelo seu Presidente, **JOÃO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO**, brasileiro, casado, empresário, documento de identidade de RG 42.818.243-4/SSP-SP e CPF sob o nº 362.328.398-38 vem através deste, **informa que na data do dia 17/09/2025 foi realizada uma transferência judicial no valor de 20.960,88 (Vinte mil, novecentos e sessenta reais e oitenta e oito centavos), conforme Extrato Judicial em Anexo.**

Aproveitando a oportunidade em que a instituição vem realizando crédito por meios de seus recursos próprios, considera-se o valor dessa glosa abatido no saldo devedor do município perante a Entidade, em anexo segue toda composição de saldo para melhor entendimento.

No mais renovamos os votos de estima e consideração e ao mesmo tempo colocamo-nos a disposição, para eventuais dúvidas e esclarecimentos.

Atenciosamente.

Garça, 13 de outubro de 2025.

JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO:36232839838

Assinado de forma digital por JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO:36232839838
Dados: 2025.10.14 11:12:58 -03'00'

João Pedro Monteiro Pinotti Affonso
Presidente da AHBB | Rede Santa Casa

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

JANEIRO

VALORES REFERENTE A DEVOLUÇÕES DE GLOSAS		
juros/multas 12/2024 - dev 27/01/2025	R$	84,57
tarifas 12/2024 - dev 27/01/2025	R$	2.444,00
tarifas 08/2025 - dev 27/01/2025	R$	1.720,50
TOTAL	**R$**	**4.249,07**

GLOSAS PENDENTES		
Glosa pendente de devolução 2024	R$	5.936,15
tarifas 01/2025	R$	2.203,72
TOTAL	**R$**	**8.139,87**

SALDO DEVEDOR DE GLOSA	-R$	3.890,80

FEVEREIRO

SALDO ANTERIOR DEVEDOR DE GLOSAS	-R$	3.890,80
VALORES REFERENTE A RECURSOS PRÓPRIOS		
26/02/2025	R$	259,73
28/02/2025	R$	8.091,54
TOTAL	**R$**	**8.351,27**

GLOSAS PENDENTES		
Despesas imprórpria - Heloisa Castro Almeida	R$	2.635,02
tarifas 02/2025	R$	2.082,16
juros 02/2025	R$	693,34
TOTAL	**R$**	**5.410,52**

SALDO DEVEDOR DE GLOSA	-R$	950,05

MARÇO

SALDO ANTERIOR DEVEDOR DE GLOSAS	-R$	950,05
VALORES REFERENTE A RECURSOS PRÓPRIOS		
Despesas imprórpria - Heloisa Castro Almeida 06/03/2025	R$	2.635,02
25/03/2025	R$	8.324,76
26/03/2025	R$	14,40
31/03/2025	R$	676,54
TOTAL	**R$**	**11.650,72**

GLOSAS PENDENTES		
tarifas 03/2025	R$	1.838,26
JUros 03/2025	R$	50,48
TOTAL	**R$**	**1.888,74**

TOTAL DE RECURSO PRÓPRIO DA AHBB EM CONTA	R$	8.811,93

ABRIL

SALDO ANTERIOR RECURSO PRÓPRIO	R$	8.811,93
VALORES REFERENTE A RECURSOS PRÓPRIOS		
25/04/2025	R$	10.000,00
25/04/2025	R$	314,55
TOTAL	**R$**	**10.314,55**

GLOSAS PENDENTES		
tarifas 04/2025	R$	1.719,11
Juros 04/2025	R$	753,89
TOTAL	**R$**	**2.473,00**

TOTAL DE RECURSO PRÓPRIO DA AHBB EM CONTA	R$	16.653,48

MAIO

SALDO ANTERIOR RECURSO PRÓPRIO	R$	16.653,48
VALORES REFERENTE A RECURSOS PRÓPRIOS		
29/05/2025	R$	6.000,00
TOTAL	**R$**	**6.000,00**

GLOSAS PENDENTES		
tarifas 05/2025	R$	1.659,33
Juros 05/2025	R$	1.590,50
TOTAL	**R$**	**3.249,83**

TOTAL DE RECURSO PRÓPRIO DA AHBB EM CONTA	R$	19.403,65

JUNHO

SALDO ANTERIOR RECURSO PRÓPRIO	R$	19.403,65
VALORES REFERENTE A RECURSOS PRÓPRIOS		
02/06/2025	R$	19.151,47
25/06/2025	R$	400,00
TOTAL	**R$**	**19.551,47**

GLOSAS PENDENTES		
tarifas 06/2025	R$	1.578,12
Juros 06/2025	R$	544,95
TOTAL	**R$**	**2.123,07**

TOTAL DE RECURSO PRÓPRIO DA AHBB EM CONTA	R$	36.832,05

JULHO

SALDO ANTERIOR RECURSO PRÓPRIO	R$	36.832,05
VALORES REFERENTE A RECURSOS PRÓPRIOS		
18/07/2025	R$	15.000,00
21/07/2025	R$	13.563,04
21/07/2025	R$	820,32
22/07/2025	R$	1.180,05
23/07/2025	R$	2.761,89
25/07/2025	R$	2.422,70
28/07/2025	R$	3.034,69
30/07/2025	R$	786,12
TOTAL	**R$**	**39.568,81**

GLOSAS PENDENTES		
tarifas 07/2025	R$	1.999,84
Juros 07/2025	R$	435,48
TOTAL	**R$**	**2.435,32**

TOTAL DE RECURSO PRÓPRIO DA AHBB EM CONTA	R$	73.965,54

AGOSTO

SALDO ANTERIOR RECURSO PRÓPRIO	R$	73.965,54
VALORES REFERENTE A RECURSOS PRÓPRIOS		
01/08/2025	R$	1.002,77
20/08/2025	R$	4.040,57
20/08/2025	R$	3.970,88
22/08/2025	R$	1.326,34
25/08/2025	R$	1.964,37
27/08/2025	R$	956,17
28/08/2025	R$	1.002,77
TOTAL	**R$**	**14.263,87**

GLOSAS PENDENTES		
tarifas 08/2025	R$	1.629,17
Juros 08/2025	R$	1.304,99
TOTAL	**R$**	**2.934,16**

TOTAL DE RECURSO PRÓPRIO DA AHBB EM CONTA	R$	85.295,25

SETEMBRO

SALDO ANTERIOR RECURSO PRÓPRIO	R$	85.295,25
VALORES REFERENTE A RECURSOS PRÓPRIOS		
01/09/2025	R$	4.169,35
23/09/2025	R$	5.079,42
24/09/2025	R$	173,93
30/09/2025	R$	982,40
TOTAL	**R$**	**10.405,10**

GLOSAS PENDENTES		
tarifas 09/2025	R$	1.666,90
Juros 09/2025	R$	3.015,57
Dspesas impróprias	R$	2.900,00
Transferência Judicial	R$	20.960,88
TOTAL	**R$**	**28.543,35**

TOTAL DE RECURSO PRÓPRIO DA AHBB EM CONTA	R$	67.157,00
VALOR REF. PARTE DEVOLUÇÃO DO FOMENTO (IMPOSTOS)	R$	45.000,00
TOTAL	R$	112.157,00

Extrato de Ordens Judiciais - Consultar valor bloqueado/desbloqueado/transferido por ordem judicial

Detalhamento do Evento

Data	Histórico	Protocolo	Agência/Conta	Valor (R$)
17/09/2025	TRANSFERENCIA VLR	20240001226904	3062-7 - 37216-1	20.960,88

Nome do Autor
Xxxiv Medicina Ltda Me

Data do Protocolamento
2025-09-15-21.33.46.000840

Processo
10021356920238260322

Juíz
JUIZ DE DIREITO

Vara
01 CIVEL DE LINS

UF	Comarca	Tribunal
SP	LINS	TRIBUNAL DE JUSTICA DO ESTADO DE SAO PAULO

Destino da Transferência

Nome do Banco Destino: BB
Nome da Agência do Banco Destino: LINS SP
Nome do Favorecido: Xxxiv Medicina Ltda Me
CPF/CNPJ do Favorecido: 23.159.367/0001-58

Modalidade	Valor (R$)
BB CDB RENDE FACIL	20.960,88
Total:	**20.960,88**

RECEBEMOS DE (05.335.433/0001-11) 3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DO RECEBIMENTO	CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
	4053-4053 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE (AHBB)

NF-e
Nº: 000022632
SERIE: 3

3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME
AV . DR LABIENO DA COSTA MACHADO, 2370
PQ STA MARIA

17400-000 - GARCA (SP)
FONE: (14) 3471-3977 FAX: (14) 3406-2783
EMAIL: embalagens3s@yahoo.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº: 000022632
SÉRIE: 3
Folha: 1/1

CHAVE DE ACESSO
35-2508-05.335.433/0001-11-55-003-000.022.632-184.241.346-9

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA/VENDA COM SUB TRIBUTARIA	135.252.505.473.625 29/08/2025 17:32:31

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST TRIBUTÁRIO	CNPJ
315.080.959.113		05.335.433/0001-11

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
4053 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE			45.349.461/0009-60	29/08/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 06	WILLIANS		17402-064	29/08/2025
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**IE / RG**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	14.3407-5066	SP		17:31:48

LOCAL DE ENTREGA

FATURA/DUPLICATA

000022632-1 - CARTEIRA - 11/09/25 - R$ 749,20

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
		0.00	0.00	749.20

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTOS	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	749.20

TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADO

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CPF / CNPJ

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	IE

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	(MSG) DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
16706	TAMPA PLAST 100 ML TRANSP C/100 UN Val Aprox Tributos R$ 11,11 Fed R$ 10,98 Est R$ 0,00 Mun FONTE:	39235000	0102	5102	PCT	10	6,1000	61,00			0,00		
17069FD	TAMPA ISOPOR P/CUMBUCA PT102/104 C/100 Val Aprox Tributos R$ 22,84 Fed R$ 22,57 Est R$ 0,00 Mun FONTE:	39235000	0102	5102	FD	6	20,9000	125,40			0,00		
17336CX	COPO PLAST. 180 ML ABNT 25X100 TRANSP Val Aprox Tributos R$ 34,80 Fed R$ 32,04 Est R$ 0,00 Mun FONTE:	39241000	0500	5405	CX	2	89,0000	178,00			0,00		
7896668013727	GARFO REFEIÇÃO CRISTAL MASTER 1X50 UN Val Aprox Tributos R$ 14,08 Fed R$ 12,96 Est R$ 0,00 Mun FONTE:	39241000	0500	5405	PCT	10	7,2000	72,00			0,00		
17740	FACA REFEIÇÃO CRISTAL MASTER 1X50 UN Val Aprox Tributos R$ 14,08 Fed R$ 12,96 Est R$ 0,00 Mun FONTE:	39241000	0500	5405	PCT	10	7,2000	72,00			0,00		
18071FD	CUMBUCA ISOPOR PT 100 500ML (BASE)C/100 Val Aprox Tributos R$ 14,53 Fed R$ 14,36 Est R$ 0,00 Mun FONTE:	39235000	0102	5102	FD	6	13,3000	79,80			0,00		
18108	COLHER REFEIÇÃO CRISTAL MASTER 1X50 UN Val Aprox Tributos R$ 28,15 Fed R$ 25,92 Est R$ 0,00 Mun FONTE:	39241000	0500	5405	PCT	20	7,2000	144,00			0,00		
19465	GUARDANAPO MESA 18X19,5 C/100 UN Val Aprox Tributos R$ 2,82 Fed R$ 3,06 Est R$ 0,00 Mun FONTE:	48183000	0500	5405	PCT	10	1,7000	17,00			0,00		

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado
Bruno Joaquim

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DANFE PARA TODAS AS OPERAÇÕES. TERMO DE COLABORAÇÃO 03/2023 ÓRGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (MÉDIA COMPLEX Valor Aprox Tributos R$ 142,41 - Fed, R$ 134,85 - Est, R$ 0,00 - Mun FONTE:	

01/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:55:14
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

BCO BRADESCO S.A.

23790005049524100000920001424207512010000074920
BENEFICIARIO:
3 S - COMERCIO DE EMBALAGENS L
NOME FANTASIA:
3S COMERCIO DE EMBALAGENS
CNPJ: 05.335.433/0001-11
BENEFICIARIO FINAL:
3 S - COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA
CNPJ: 05.335.433/0001-11
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	91.701
DATA DE VENCIMENTO	11/09/2025
DATA DO PAGAMENTO	17/09/2025
VALOR DO DOCUMENTO	749,20
JUROS/MULTA	8,99
VALOR COBRADO	758,19

NR.AUTENTICACAO E.C92.F83.09D.E6C.26B

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.

RECEBEMOS DE (05.335.433/0001-11) 3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DO RECEBIMENTO	CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
	4053-4053 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE (AHBB)

NF-e
Nº: 000022438
SERIE: 3

3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME
AV . DR LABIENO DA COSTA MACHADO, 2370
PQ STA MARIA

17400-000 - GARCA (SP)
FONE: (14) 3471-3977 FAX: (14) 3406-2783
EMAIL: embalagens3s@yahoo.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº: 000022438
SÉRIE: 3
Folha: 1/1

CHAVE DE ACESSO
35-2508-05.335.433/0001-11-55-003-000.022.438-135.224.427-2

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	135.252.195.872.876 05/08/2025 11:41:45

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST TRIBUTÁRIO	CNPJ
315.080.959.113		05.335.433/0001-11

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
4053 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE			45.349.461/0009-60	05/08/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 06	WILLIANS		17402-064	05/08/2025
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**IE / RG**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	14.3407-5066	SP		11:38:15

LOCAL DE ENTREGA

FATURA/DUPLICATA

000022438-1 - CARTEIRA - 04/09/25 - R$ 70,20

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
		0.00	0.00	70.20

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTOS	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	70.20

TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADO

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CPF / CNPJ
	0 - EMITENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	IE

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	(MSG) DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
17069FD	TAMPA ISOPOR P/CUMBUCA PT102/104 C/100	39235000	0102	5102	FD	2	21,2000	42,40			0,00		
	Val Aprox Tributos R$ 7,72 Fed R$ 7,63 Est R$ 0,00 Mun FONTE:												
18071FD	CUMBUCA ISOPOR PT 100 500ML (BASE)C/100	39235000	0102	5102	FD	2	13,9000	27,80			0,00		
	Val Aprox Tributos R$ 5,06 Fed R$ 5,00 Est R$ 0,00 Mun FONTE:												

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

Bruno Joaquim

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DANFE PARA TODAS AS OPERAÇÕES. TERMO DE COLABORAÇÃO 03/2023 ÓRGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (MÉDIA COMPLEX Valor Aprox Tributos R$ 12,78 - Fed, R$ 12,63 - Est, R$ 0,00 - Mun FONTE:	

01/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:55:14
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

BCO BRADESCO S.A.

23790005049521700000904001424201211940000007020
BENEFICIARIO:
3 S - COMERCIO DE EMBALAGENS L
NOME FANTASIA:
3S COMERCIO DE EMBALAGENS
CNPJ: 05.335.433/0001-11
BENEFICIARIO FINAL:
3 S - COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA
CNPJ: 05.335.433/0001-11
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	91.702
DATA DE VENCIMENTO	04/09/2025
DATA DO PAGAMENTO	17/09/2025
VALOR DO DOCUMENTO	70,20
JUROS/MULTA	1,82
VALOR COBRADO	72,02

NR.AUTENTICACAO F.EAF.053.2A1.31F.C12

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.

FGTS Digital

GFD - Guia do FGTS Digital

CPF/CNPJ do Empregador	Nome/Razão Social do Empregador	Pagar este documento até
45.349.461	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	17/09/2025 às 21:59:59 (Brasília)

Núm. de Pág.	Identificador	Tag	Valor a recolher
1	0125091792717222-9	FGTS CLAUDINEI	6.749,03

Composição do Documento

Informações de recolhimentos do FGTS

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
09/2025	1	0,00	357,09	6.154,98	0,00	6.512,07
08/2025	1	236,96	0,00	0,00	0,00	236,96
Total FGTS:		**236,96**	**357,09**	**6.154,98**	**0,00**	**6.749,03**

Informações de recolhimentos do Consignado

Não há informações de recolhimentos do Consignado

Total da Guia: **6.749,03**

Observações

Data de geração da Guia: 17/09/2025 às 12:52:25 - Página 1/1

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

FGTS FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO

PIX Copia e Cola:

00020101021226900014br.gov.bcb.pix2568pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/4f85c50b26d041838117388219409dc852040000530398654021BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Brasilia62070503***6304456C0

Payload Location:

pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/4f85c50b26d041838117388219409dc8

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.55.14
3062703062 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

==========

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E00000000202509171808486286353 50
CNPJ DO PAGADOR: 45.349.461/0009-60
VALOR: R$6.749,03
TARIFA: R$0,00
DATA: 17/09/2025 - 15:39:28
COD PRODUTO: 232a85e9949e456e99b251d79981bfcf
DEVEDOR: CIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ DO DEVEDOR: 45.***.***/****-02

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

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

Notificacao enviada em: 17/09/2025 - 15:39:29

==========

DOCUMENTO: 091703
AUTENTICACAO SISBB: E.430.9A5.099.726.F0C

==========

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.

11/09/2025	0000	13113 Tarifa Pix Enviado	852.541.100.376.265	25,33 D	185.425,41 C
		Tar. agrupadas - ocorrencia 10/09/2025			
12/09/2025	0000	13134 Folha de Pagamento	24.719	46.541,76 D	
12/09/2025	0000	13113 Tar Pag Salár Créd Conta	832.551.100.180.143	6,80 D	138.876,85 C
		Cobrança referente 12/09/2025			
15/09/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto	91.501	40.850,83 D	
		BENEFICIOS UPS LTDA			
15/09/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto	91.502	10.928,68 D	
		BENEFICIOS UPS LTDA			
15/09/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto	91.503	234,07 D	
		BENEFICIOS UPS LTDA			
15/09/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	91.504	740,00 D	
		341 7399 046707353000127 BOFILL SERVIC			
15/09/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	91.505	1.401,94 D	
		260 0001 053260594000136 ABDUL LATIF H			
15/09/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	91.506	3.877,00 D	
		260 0001 037785323000148 AHMAD ABDUL L			
15/09/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	832.581.100.060.504	13,40 D	
		Cobrança referente 15/09/2025			
15/09/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	832.581.100.060.506	13,40 D	
		Cobrança referente 15/09/2025			
15/09/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	832.581.100.060.508	13,40 D	
		Cobrança referente 15/09/2025			
15/09/2025	0000	13113 Tar Pag Salár Créd Conta	832.581.100.141.079	51,00 D	80.753,13 C
		Cobrança referente 15/09/2025			
16/09/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	91.601	3.750,00 D	
		033 0826 049721559000108 PAULO ERNESTO			
16/09/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto	91.602	1.891,62 D	
		MERCADO GS DE GARCA LTDA ME			
16/09/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	842.591.100.115.440	13,40 D	75.098,11 C
		Cobrança referente 16/09/2025			
17/09/2025	0000	13134 Folha de Pagamento	18.779	8.771,92 D	
17/09/2025	0000	13373 Transf Depósito Judicial	12.412.269.040.101	20.960,88 D	
17/09/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto	91.701	758,19 D	
		3 S - COMERCIO DE EMBALAGENS L			
17/09/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto	91.702	72,02 D	
		3 S - COMERCIO DE EMBALAGENS L			
17/09/2025	0000	13105 Pix - Enviado	91.703	6.749,03 D	
		17/09 15:39 CEF MATRIZ			
17/09/2025	0000	13113 Tar Pag Salár Créd Conta	832.601.100.198.128	3,40 D	
		Cobrança referente 17/09/2025			
17/09/2025	0000	13113 Tar Lib/Ant Float Pg Sal	832.601.100.198.129	8,77 D	37.773,90 C
		Cobrança referente 17/09/2025			
18/09/2025	3062	99015 Transferência recebida	553.062.000.037.215	45.000,00 C	
		18/09 16:29 ASSOCIACAO H B BRASIL			
18/09/2025	3062	99015 Transferência enviada	556.790.000.000.227	46.035,92 D	
		18/09 15:21 ASSOCIACAO H B DO BRASIL			
18/09/2025	3062	99015 Transferência enviada	556.790.000.000.227	53.899,23 D	
		18/09 16:40 ASSOCIACAO H B DO BRASIL			
18/09/2025	3062	99015 Transferência enviada	556.790.000.000.227	6.457,20 D	
		18/09 16:40 ASSOCIACAO H B DO BRASIL			
18/09/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto	91.801	243,14 D	
		SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA			
18/09/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto	91.802	363,41 D	
		SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA			
18/09/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto	91.803	868,40 D	
		LOURENCO E AVANTE GERADORES LT			
18/09/2025	0000	00000 BB Rende Fácil	9.903	25.093,40 C	0,00 C
		Rende Facil			
23/09/2025	3062	99015 Transferência recebida	553.062.000.036.049	5.079,42 C	
		23/09 16:33 ASSOCIACAO H B BRASIL			
23/09/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto	92.301	403,47 D	
		SIND DOS TECNOLOGOS,TECN AUX E			
23/09/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto	92.302	4.971,27 D	
		AUTO POSTO GUANABARA DE GARCA			

AHBB | REDE SANTA CASA

NOTA EXPLICATIVA REFERENTE RESSARCIMENTO DE PARTE DO PAGAMENTO DE IMPOSTOS PERTECENTES AO TERMO DE FORMENTO – 013/2023

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, regularmente inscrita sob o nº de CNPJ/MF, sob o nº 45.349.461/0001-02, com sede localizada na Rua Dr. Orlando Thiago dos Santos, nº 70, bairro: Jardim Williams, Garça / SP, CEP: 16.402-064, representada pelo seu Presidente, **JOÃO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO**, brasileiro, casado, empresário, documento de identidade de RG 42.818.243-4/SSP-SP e CPF sob o nº 362.328.398-38 vem através deste, **informar na data de 18/09/2025 foi ressarcido parte de impostos do Termo de Fomento 013/2023 – Hospitalar, o valor de R$ 45.000,00 (Quarenta e cinco mil reais),sendo eles conforme tabela:**

DESPESAS

Data	Tipo	Num_Doc	Credor	Valor
20/01/2025	FGTS 13º - HSL	13/2024	Fgts	19.296,81
20/01/2025	INSS/FP/HSL	dez/24	Instituto Nacional Do Seguro Social	43.159,03
20/01/2025	FGTS - HSL	dez/24	Fgts	43.047,02
20/01/2025	DARF/FP/ HSL	dez/24	Secretaria Da Receita Federal Do Brasil	19.870,12
20/01/2025	FGTS - UTI	dez/24	Fgts	11.052,65
20/01/2025	FGTS 13º - UTI	13/2024	Fgts	4.923,49
20/01/2025	INSS/FP/UTI	dez/24	Instituto Nacional Do Seguro Social	13.006,33
20/01/2025	DARF/FP/UTI	dez/24	Secretaria Da Receita Federal Do Brasil	9.330,18
Total				163.685,63

Assim restando devolver o saldo de R$ 118.685,63 (Cento e dezoito mil, seiscentos e oitenta e cinco reais e sessenta e três centavos).

No mais renovamos os votos de estima e consideração e ao mesmo tempo colocamo-nos a disposição, para eventuais dúvidas e esclarecimentos.

Atenciosamente.

JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO:36232839838

Assinado de forma digital por JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO:36232839838 Dados: 2025.10.14 11:13:24 -03'00'

Garça, 13 de outubro de 2025.

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

AHBB | REDE SANTA CASA

DECLARAÇÃO DE TRANSFERÊNCIA PARA PAGAMENTO DE ENCARGOS

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, regularmente inscrita sob o nº de CNPJ/MF, sob o nº 45.349.461/0001-02, com sede localizada na Rua Dr. Orlando Thiago dos Santos, nº 70, bairro: Jardim Williams, Garça / SP, CEP: 16.402-064, representada pelo seu Presidente, **JOÃO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO**, brasileiro, casado, empresário, documento de identidade de RG 42.818.243-4/SSP-SP e CPF sob o nº 362.328.398-38 vem através deste **declarar que no mês de Setembro de 2025 houve transferências de Recurso Público através da conta corrente do Termo de Colaboração 003/2023 – Média Complexidade, para conta de recurso próprio para pagamento de encargos, conforme demonstrativo:**

18/09/2025	FGTS	MÉDIA COMPLEXIDADE	R$ 46.035,92

No mais renovamos os votos de estima e consideração e ao mesmo tempo colocamo-nos a disposição, para eventuais dúvidas e esclarecimentos.

Atenciosamente.

Garça, 13 de outubro de 2025.

JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO:36232839838

Assinado de forma digital por JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO:36232839838
Dados: 2025.10.14 11:12:19 -03'00'

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

FGTS Digital

GFD - Guia do FGTS Digital

CPF/CNPJ do Empregador	Nome/Razão Social do Empregador	Pagar este documento até
45.349.461	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	19/09/2025 às 21:59:59 (Brasília)

Núm. de Pág.	Identificador	Tag	Valor a recolher
1	0125091892795722-4	FGTS AHBB 08.2025	496.223,40

Composição do Documento

Informações de recolhimentos do FGTS

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
08/2025	1743	496.223,40	0,00	0,00	0,00	496.223,40
Total FGTS:		**496.223,40**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**496.223,40**

Informações de recolhimentos do Consignado

Não há informações de recolhimentos do Consignado

Total da Guia: **496.223,40**

Observações

Data de geração da Guia: 18/09/2025 às 00:13:47 - Página 1/1

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

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

MINISTÉRIO DO
TRABALHO
E EMPREGO

PIX Copia e Cola:

00020101021226950014br.gov.bcb.pix2568pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/73d127d765cb4ad0b5c57bc58136dc825204000053039865802BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Brasilia62070503***6304CE91

Payload Location:

pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/73d127d765cb4ad0b5c57bc58136dc82

EMPRESA

Consultas - Emissão de comprovantes

G3360916012321831
09/10/2025 16:05:04

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/10/2025 -     AUTOATENDIMENTO      - 16.05.05
6790306790                                  0001
               Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA:           227-5
================================================
PAGAMENTO VIA QR CODE
------------------------------------------------
ID:             E00000000202509181809092395909 6
CNPJ DO PAGADOR:              45.349.461/0001-02
VALOR:                             R$496.223,40
TARIFA:                                 R$0,00
DATA:                      18/09/2025 - 16:18:10
COD PRODUTO: f7bf98f0aac24771b79e417932abfdd2
DEVEDOR: CIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ DO DEVEDOR:              45.***.***/****-02
------------------------------------------------
PAGO PARA:  Cef Matriz
CNPJ:    360.305/0001-04
INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
------------------------------------------------
 Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
 com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo
       poderá ser consultado no BBDPJ.
------------------------------------------------
Notificacao enviada em: 18/09/2025 - 16:18:11
================================================
DOCUMENTO: 091801
AUTENTICACAO SISBB:        F.169.D77.E25.7E6.AB4
================================================
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.
```

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

Centro de custo	FGTS	FGTS PISO
12 - TABOÃO MISTA	R$ 120.651,18	R$ -
15 - ITAPOLIS	R$ 13.149,37	
21 - PA SÃO DIMAS	R$ 11.370,26	
23 - PA SÃO DIMAS - LARISSA CNPJ ANNA CINTRA	R$ 398,62	
22 - SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	R$ 312,76	
25 - LOUVEIRA	R$ 33.374,02	
26 - ARAGUARI UPA	R$ 47.703,45	
26 - ARAGUARI FAST TRACK	R$ 1.011,76	R$ -
26 - ARAGUARI URGENCIA E EMERGENCIA	R$ 3.403,07	R$ -
29 - HOSPITAL TIMOTEO	R$ 54.431,70	R$ 18.023,05
30 - UPA TIMOTEO	R$ 23.181,42	R$ 4.544,30
31 - SÃO MANUEL	R$ 23.552,65	R$ 1.801,57
32 - MATERNIDADE GOIANIA	R$ 1.460,95	R$ -
33 - PIRACICABA	R$ 20.811,34	
33 - BRAGANÇA PAULISTA	R$ 1.782,21	R$ -
99 - SANTA CASA ITAPOLIS CNPJ MATRIZ	R$ 238,89	R$ -
106 - BILAC	R$ 7.354,96	R$ 502,76
106 - GABRIEL MONTEIRO	R$ 1.628,43	R$ -
106 - PIACATU	R$ 890,36	R$ -
111 - GARÇA HSL	R$ 46.317,70	R$ -
111 - GARÇA MEDIA	R$ 46.035,92	R$ -
111 - GARÇA UTI	R$ 12.290,70	R$ -
TOTAL IMPOSTOS FUNCIONÁRIOS	**R$ 471.351,72**	**R$ 24.871,68**

TOTAL: R$ 496.223,40

18/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:21:20
306203062 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 18/09/2025
NR. DOCUMENTO 556.790.000.000.227
VALOR TOTAL 46.035,92
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 227-5
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.216
==========
NR.AUTENTICACAO C.E2E.BB6.4B6.DD6.63D

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1743 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/09/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 496.223,40

Número da Guia: 0125091892795722-4 **Data Emissão:** 18/09/2025 00:13:47 (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
08/2025		ALINE MENEZES LUCIANO	9716	224.387.408-33	111	19/09/2025	Mensal	952,02	76,15	0,00	0,00	0,00	76,15
08/2025		AMANDA MAIARA GALONE SPOLIDORO	10623	395.604.098-83	101	19/09/2025	Mensal	64,50	5,16	0,00	0,00	0,00	5,16
08/2025		ANA CAROLINE CHILAVER BISPO	8856	352.316.748-50	101	19/09/2025	Mensal	6.785,51	542,84	0,00	0,00	0,00	542,84
08/2025		ANA ELISA DE OLIVEIRA SILVA	8834	356.430.708-71	101	19/09/2025	Mensal	2.128,67	170,29	0,00	0,00	0,00	170,29
08/2025		ANA LUCIA DE SOUZA POLLI DE CARVALHO	8835	304.459.748-00	101	19/09/2025	Mensal	2.128,67	170,29	0,00	0,00	0,00	170,29
08/2025		ARIANA RAMALHO DE OLIVEIRA	9038	221.512.198-01	111	19/09/2025	Mensal	891,95	71,35	0,00	0,00	0,00	71,35
08/2025		ARIENE APARECIDA DA COSTA	10464	398.375.468-67	101	19/09/2025	Mensal	2.300,00	184,00	0,00	0,00	0,00	184,00
08/2025		CARLA FERNANDA DO PRADO MACHADO	10179	351.720.148-02	101	19/09/2025	Mensal	4.189,96	335,19	0,00	0,00	0,00	335,19
08/2025		CARLOS HENRIQUE LOPES DA SILVA	9769	360.701.768-98	101	19/09/2025	Mensal	2.559,34	204,74	0,00	0,00	0,00	204,74
08/2025		CATIA CARINA FANELLI KRAUZE	10078	218.169.468-00	111	19/09/2025	Mensal	328,73	26,29	0,00	0,00	0,00	26,29
08/2025		CRISTIANE COSTA DE OLIVEIRA	10081	433.951.588-45	101	19/09/2025	Mensal	279,43	22,35	0,00	0,00	0,00	22,35
08/2025		CRISTIANE COSTA DE OLIVEIRA	10646	433.951.588-45	101	19/09/2025	Mensal	1.806,74	144,53	0,00	0,00	0,00	144,53
08/2025		CRISTIANE MARIA SILVA DE LIRA	9309	041.733.794-98	101	19/09/2025	Mensal	2.554,43	204,35	0,00	0,00	0,00	204,35
08/2025		DANIELA APARECIDA CORREA	10116	205.537.138-09	111	19/09/2025	Mensal	445,36	35,62	0,00	0,00	0,00	35,62
08/2025		DAVI TEIXEIRA DA SILVA	9312	041.226.644-03	101	19/09/2025	Mensal	2.559,34	204,74	0,00	0,00	0,00	204,74
08/2025		DIOGO PINHEIRO	9768	220.534.548-65	101	19/09/2025	Mensal	2.738,15	219,05	0,00	0,00	0,00	219,05
08/2025		EVARISTO DIAS GONZALEZ	9313	956.298.237-87	101	19/09/2025	Mensal	3.024,32	241,94	0,00	0,00	0,00	241,94
08/2025		FABIANA CASSIA CHILAVER NUNES	10043	159.104.958-01	101	19/09/2025	Mensal	279,43	22,35	0,00	0,00	0,00	22,35
08/2025		FERNANDA MELO DA SILVA	10075	416.754.428-86	101	19/09/2025	Mensal	2.108,60	168,68	0,00	0,00	0,00	168,68
08/2025		FERNANDA NUNES MARTINS	10061	043.075.566-07	101	19/09/2025	Mensal	4.190,49	335,23	0,00	0,00	0,00	335,23
08/2025		GEISLI PRISCILA DE LIMA OLIVEIRA	10062	395.034.418-70	101	19/09/2025	Mensal	438,14	35,05	0,00	0,00	0,00	35,05
08/2025		GEIZA SOUZA DE ALMEIDA	9314	311.729.348-51	101	19/09/2025	Mensal	2.567,72	205,41	0,00	0,00	0,00	205,41
08/2025		GENI BATISTA RODRIGUES	8823	213.020.038-95	101	19/09/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
08/2025		GILDEVAN GOMES RODRIGUES	9306	386.768.258-58	101	19/09/2025	Mensal	3.024,79	241,98	0,00	0,00	0,00	241,98
08/2025		INDIANARA LAIANE DOS REIS BARROS	8839	096.141.549-50	101	19/09/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
08/2025		IZABELA MATEUS	10044	423.605.598-85	101	19/09/2025	Mensal	2.300,00	184,00	0,00	0,00	0,00	184,00
08/2025		JAEL ALVES RESENDE	9324	216.881.518-69	101	19/09/2025	Mensal	2.360,68	188,85	0,00	0,00	0,00	188,85
08/2025		JANISLEY RAYANE MACHADO	9717	413.545.688-00	101	19/09/2025	Mensal	3.587,75	287,02	0,00	0,00	0,00	287,02
08/2025		JESSICA BARBOSA DOS SANTOS	8862	072.448.764-67	101	19/09/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
08/2025		JESSICA LANDUALDA DA SILVA VIEIRA	9993	415.605.338-54	111	19/09/2025	Mensal	701,84	56,14	0,00	0,00	0,00	56,14
08/2025		JOANA MARIA CUSTODIO DE CARVALHO	9325	282.980.668-98	101	19/09/2025	Mensal	2.240,86	179,26	0,00	0,00	0,00	179,26
08/2025		JOCIANE DEANA MOREIRA	8905	157.953.038-95	101	19/09/2025	Mensal	5.260,00	420,80	0,00	0,00	0,00	420,80
08/2025		KARINA DE OLIVEIRA MARTINS	10160	253.182.678-58	111	19/09/2025	Mensal	49,65	3,97	0,00	0,00	0,00	3,97
08/2025		KELLY CARLA DOS REIS MOREIRA	10126	215.385.488-10	101	19/09/2025	Mensal	443,71	35,49	0,00	0,00	0,00	35,49
08/2025		KETLIN VASCONCELOS DA SILVA	8824	395.639.228-08	101	19/09/2025	Mensal	3.622,77	289,82	0,00	0,00	0,00	289,82
08/2025		LAIS VANESSA DA SILVA	9014	523.641.318-47	101	19/09/2025	Mensal	1.805,00	144,40	0,00	0,00	0,00	144,40
08/2025		LEIDIANA CARDOSO CAVAZAN	8826	483.317.198-83	101	19/09/2025	Mensal	4.189,96	335,19	0,00	0,00	0,00	335,19
08/2025		LETICIA MARIA FERREIRA DE LIMA COLLETA	10036	122.093.294-93	101	19/09/2025	Mensal	2.495,03	199,60	0,00	0,00	0,00	199,60

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1743 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/09/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 496.223,40

Número da Guia: 0125091892795722-4 **Data Emissão:** 18/09/2025 00:13:47 (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
08/2025		LOIDE DA SILVA DAGA	10079	154.679.368-24	111	19/09/2025	Mensal	1.786,51	142,91	0,00	0,00	0,00	142,91
08/2025		LUZIA NATALINA PROSPERO DIAS	10417	472.224.198-88	101	19/09/2025	Mensal	1.511,91	120,95	0,00	0,00	0,00	120,95
08/2025		MARCOS VINICIUS BORGES PONTES	10047	416.269.528-84	101	19/09/2025	Mensal	279,43	22,35	0,00	0,00	0,00	22,35
08/2025		MARIA CRISTINA CORNELIO CAVASSAM	8858	279.079.658-02	101	19/09/2025	Mensal	2.559,72	204,77	0,00	0,00	0,00	204,77
08/2025		MARIA DE FATIMA CRUZ MORAES	10648	268.892.638-12	101	19/09/2025	Mensal	1.124,59	89,96	0,00	0,00	0,00	89,96
08/2025		MARIA SELENA BRAGA DE SIQUEIRA	9547	464.636.338-01	101	19/09/2025	Mensal	2.986,20	238,89	0,00	0,00	0,00	238,89
08/2025		MELISSA DO ROSARIO BENEDITO	10009	266.149.128-79	111	19/09/2025	Mensal	2.530,80	202,45	0,00	0,00	0,00	202,45
08/2025		MICHELE APARECIDA FAGGIONATO	9744	395.536.028-86	101	19/09/2025	Mensal	4.940,71	395,25	0,00	0,00	0,00	395,25
08/2025		MONICA APARECIDA LIMA PAULA PAZETO	9638	350.574.498-00	111	19/09/2025	Mensal	892,43	71,38	0,00	0,00	0,00	71,38
08/2025		NUBIA GONCALVES ARAUJO DOS SANTOS	9673	503.917.358-02	101	19/09/2025	Mensal	2.216,96	177,35	0,00	0,00	0,00	177,35
08/2025		PAMELA ROBERTA SILVA PAULA	8828	413.673.128-09	101	19/09/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
08/2025		PATRICIA CRISTINA DE CASTRO SOUZA	9326	266.386.368-80	101	19/09/2025	Mensal	4.483,17	358,65	0,00	0,00	0,00	358,65
08/2025		PATRICIA RODRIGUES MARTINS	8829	400.230.068-46	101	19/09/2025	Mensal	4.877,67	390,21	0,00	0,00	0,00	390,21
08/2025		RENATA OZORIO DOS SANTOS	9315	435.889.608-13	101	19/09/2025	Mensal	2.216,96	177,35	0,00	0,00	0,00	177,35
08/2025		ROSELI APARECIDA DA COSTA SILVA	99820	135.878.358-61	111	19/09/2025	Mensal	306,20	24,48	0,00	0,00	0,00	24,48
08/2025		ROSELI BASTOS SILVA	8830	293.927.938-12	101	19/09/2025	Mensal	3.591,12	287,28	0,00	0,00	0,00	287,28
08/2025		SAMIRA CASSIA SANTOS FUZETO ROPELLE	8861	304.515.978-85	101	19/09/2025	Mensal	1.913,36	153,06	0,00	0,00	0,00	153,06
08/2025		SANDRA REGINA SOUZA VIEIRA DOS SANTO	8870	221.489.198-65	101	19/09/2025	Mensal	3.596,66	287,73	0,00	0,00	0,00	287,73
08/2025		SARAH FERREIRA OLIVEIRA SILVA	8838	372.202.908-29	101	19/09/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
08/2025		SHEILA PRADO SIQUEIRA	8893	283.407.818-12	101	19/09/2025	Mensal	2.559,72	204,77	0,00	0,00	0,00	204,77
08/2025		SILVANA DA SILVA	10090	079.687.428-03	101	19/09/2025	Mensal	2.108,60	168,68	0,00	0,00	0,00	168,68
08/2025		SILVIA HELENA APARECIDA DE OLIVEIRA	9316	221.217.538-85	101	19/09/2025	Mensal	2.632,87	210,62	0,00	0,00	0,00	210,62
08/2025		SONIA DA SILVA MENEZES	8909	471.544.198-57	111	19/09/2025	Mensal	1.169,73	93,57	0,00	0,00	0,00	93,57
08/2025		TATIANE CRISTINA ANTONIO	9357	354.325.998-99	101	19/09/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
08/2025		THAYANE BONKOSKI DE SOUZA GRANJA	10217	525.386.968-95	101	19/09/2025	Mensal	438,14	35,05	0,00	0,00	0,00	35,05
08/2025		VALERIA DE OLIVEIRA	9317	345.314.308-67	101	19/09/2025	Mensal	2.216,96	177,35	0,00	0,00	0,00	177,35
08/2025		VIVIANE DA SILVA RIBEIRO	9319	085.029.574-22	101	19/09/2025	Mensal	2.108,60	168,68	0,00	0,00	0,00	168,68
							Total do Tomador	**Sem Tomador**	**150.596,86**	**12.047,38**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**12.047,38**
							Total do Estabelecimento	**45.349.461/0001-02**	**150.596,86**	**12.047,38**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**12.047,38**
								Total FGTS	**6.202.906,97**	**496.223,40**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**496.223,40**

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1743 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/09/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 496.223,40

Número da Guia: 0125091892795722-4 **Data Emissão:** 18/09/2025 00:13:47 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0003-74 **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
08/2025		ADALTIVA ALVES GAMA	10473	544.596.806-53	101	19/09/2025	Mensal	2.206,49	176,51	0,00	0,00	0,00	176,51
08/2025		ADRIANA CRISTINA DE ALMEIDA CORRER T	10244	285.200.558-18	101	19/09/2025	Mensal	5.031,85	402,54	0,00	0,00	0,00	402,54
08/2025		ALINE DAMARES DA SILVA AMORIM GERALD	10193	406.949.978-46	101	19/09/2025	Mensal	5.031,85	402,54	0,00	0,00	0,00	402,54
08/2025		ALINE FERNANDA BEZERRA DA SILVA GRAZ	9910499	662.030.582-20	101	19/09/2025	Mensal	3.265,74	261,25	0,00	0,00	0,00	261,25
08/2025		ANA CAROLINA MAGALHAES DE SOUSA	10634	490.526.798-60	101	19/09/2025	Mensal	2.902,88	232,23	0,00	0,00	0,00	232,23
08/2025		ANA PAULA CRESPILHO	10208	324.287.858-26	101	19/09/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
08/2025		ANA PAULA MEIRELLES	10461	190.260.588-88	101	19/09/2025	Mensal	5.031,85	402,54	0,00	0,00	0,00	402,54
08/2025		ANDRESSA PESSAN BASSAN	10221	303.862.268-06	101	19/09/2025	Mensal	2.667,73	213,41	0,00	0,00	0,00	213,41
08/2025		ARELLI CAROLINE PROTTI DO NASCIMENTO	10509	338.384.958-96	101	19/09/2025	Mensal	3.265,74	261,25	0,00	0,00	0,00	261,25
08/2025		BIANCA SANTOS LIMA VIEIRA	10106	479.420.738-74	101	19/09/2025	Mensal	5.031,85	402,54	0,00	0,00	0,00	402,54
08/2025		BRUNO VINICIUS BONFIM	10120	431.549.388-00	101	19/09/2025	Mensal	3.303,60	264,28	0,00	0,00	0,00	264,28
08/2025		CAMILA APARECIDA CARDOSO	10122	362.868.668-76	101	19/09/2025	Mensal	6.303,60	504,28	0,00	0,00	0,00	504,28
08/2025		CAMILA DE SOUZA SANTOS	10425	408.869.528-32	101	19/09/2025	Mensal	5.031,85	402,54	0,00	0,00	0,00	402,54
08/2025		CARLA FERNANDES DOS SANTOS MAGALHA	10225	445.510.838-60	101	19/09/2025	Mensal	2.667,73	213,41	0,00	0,00	0,00	213,41
08/2025		CARLA ROVINA SEVERINO	10639	287.992.768-44	101	19/09/2025	Mensal	2.298,11	183,84	0,00	0,00	0,00	183,84
08/2025		CAROLINA ELENA BELTRAME NEIRA	10255	377.274.158-47	101	19/09/2025	Mensal	3.402,77	272,22	0,00	0,00	0,00	272,22
08/2025		CAROLINE APARECIDA MOREIRA TAVARES	10462	310.955.038-55	101	19/09/2025	Mensal	5.031,85	402,54	0,00	0,00	0,00	402,54
08/2025		CAROLINE PAVANELLO TREVISAN	10482	458.013.998-44	101	19/09/2025	Mensal	2.782,94	222,63	0,00	0,00	0,00	222,63
08/2025		CRISTIANE SANTIAGO ANGELI	10502	123.625.398-14	101	19/09/2025	Mensal	4.528,66	362,29	0,00	0,00	0,00	362,29
08/2025		DAISA FERNANDA DE PAULA	10486	323.103.308-09	101	19/09/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
08/2025		DANIELA BERGAMO MARTINS DOS SANTOS	10640	265.794.438-80	101	19/09/2025	Mensal	1.689,56	135,16	0,00	0,00	0,00	135,16
08/2025		DEBORA PACHECO DURAES	10195	385.112.638-61	101	19/09/2025	Mensal	5.031,85	402,54	0,00	0,00	0,00	402,54
08/2025		EIDA CANTUARIA DE OLIVEIRA	10653	281.299.828-89	101	19/09/2025	Mensal	1.006,37	80,50	0,00	0,00	0,00	80,50
08/2025		ELIANE MOREIRA GUEDES	10503	281.301.238-60	101	19/09/2025	Mensal	4.528,66	362,29	0,00	0,00	0,00	362,29
08/2025		ELISABETH TOT	10626	014.689.728-55	101	19/09/2025	Mensal	4.193,21	335,45	0,00	0,00	0,00	335,45
08/2025		ERMELINDA DE FATIMA VICENTIN ESTEVES	10196	017.070.738-56	101	19/09/2025	Mensal	5.031,85	402,54	0,00	0,00	0,00	402,54
08/2025		FABIANA DE ARAUJO DA SILVA	10505	012.176.804-03	101	19/09/2025	Mensal	3.265,74	261,25	0,00	0,00	0,00	261,25
08/2025		FABIANA GALVAO RUSZCZAK	10484	470.005.758-08	101	19/09/2025	Mensal	2.782,94	222,63	0,00	0,00	0,00	222,63
08/2025		FERNANDA DOS SANTOS	10382	284.732.428-31	101	19/09/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
08/2025		FERNANDA FORNER REIS	10460	292.775.308-39	101	19/09/2025	Mensal	5.031,85	402,54	0,00	0,00	0,00	402,54
08/2025		GENI DA SILVEIRA	10512	029.678.407-93	101	19/09/2025	Mensal	2.312,02	184,96	0,00	0,00	0,00	184,96
08/2025		GIANA ELISABETE GRANATO	10483	289.135.688-88	101	19/09/2025	Mensal	2.782,94	222,63	0,00	0,00	0,00	222,63
08/2025		ISABELA APRILE TORRES	10641	525.716.918-56	101	19/09/2025	Mensal	1.689,56	135,16	0,00	0,00	0,00	135,16
08/2025		JESSICA ROBERTA CORDEIRO DE MACEDO	10210	471.938.188-05	101	19/09/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
08/2025		JHONATAS FELIPE SILVERIO FRANCISCO	10131	444.851.118-90	101	19/09/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
08/2025		JULIA MARIANA DA SILVA FERRO	10242	374.306.408-18	101	19/09/2025	Mensal	2.260,92	180,87	0,00	0,00	0,00	180,87
08/2025		JULIA MARTINS SILVA	10517	510.438.508-64	101	19/09/2025	Mensal	2.312,02	184,96	0,00	0,00	0,00	184,96
08/2025		JULIANA APARECIDA RIBEIRO	10620	370.528.148-89	101	19/09/2025	Mensal	3.144,79	251,58	0,00	0,00	0,00	251,58

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1743 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/09/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 496.223,40

Número da Guia: 0125091892795722-4 **Data Emissão:** 18/09/2025 00:13:47 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0003-74 **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
08/2025		JULIETE SALES PEREIRA	10624	402.801.828-56	101	19/09/2025	Mensal	2.331,13	186,49	0,00	0,00	0,00	186,49
08/2025		KARINA DE MOURA CHAGAS VIEIRA	10443	358.226.218-99	101	19/09/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
08/2025		KAROLINE DE OLIVEIRA LEITE	10183	479.161.278-73	101	19/09/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
08/2025		KEITE ROBERTA DE CAMPOS ZEN	10472	383.649.868-56	101	19/09/2025	Mensal	2.667,72	213,41	0,00	0,00	0,00	213,41
08/2025		KELLY SEVERINO BUENO GOMES	10478	288.069.908-88	101	19/09/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
08/2025		LARISSA CRISTINA TRINDADE SOUZA	10416	461.416.988-08	101	19/09/2025	Mensal	5.031,85	402,54	0,00	0,00	0,00	402,54
08/2025		LARISSA MOLONHA FERNANDES DINIZ	10107	125.790.219-90	101	19/09/2025	Mensal	5.951,60	476,12	0,00	0,00	0,00	476,12
08/2025		LUANDA EVANGELISTA	10442	338.570.888-50	101	19/09/2025	Mensal	5.031,85	402,54	0,00	0,00	0,00	402,54
08/2025		LUCAS DOS SANTOS BELTRAME	9910480	449.351.528-77	101	19/09/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
08/2025		LUCIANA GARGHETTI	10384	036.666.729-73	101	19/09/2025	Mensal	2.667,72	213,41	0,00	0,00	0,00	213,41
08/2025		MARIA MADALENA DE SOUZA SILVA SANTO	10243	048.481.241-66	101	19/09/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
08/2025		MARIANA GAZZANEO FERREIRA DE OLIVEIR	10123	394.043.658-58	101	19/09/2025	Mensal	2.123,60	169,88	0,00	0,00	0,00	169,88
08/2025		MARIANA HENRIQUES DE MATOS	10256	380.000.128-47	101	19/09/2025	Mensal	3.402,77	272,22	0,00	0,00	0,00	272,22
08/2025		MARIELLY HELENA AZINI DOS SANTOS	10504	358.663.298-32	101	19/09/2025	Mensal	3.265,74	261,25	0,00	0,00	0,00	261,25
08/2025		MICILENE RIBEIRO FERNANDES SILVA	10485	430.861.598-47	101	19/09/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
08/2025		MIDIA SABRINA FREIRE DE LIMA	10167	459.343.768-70	101	19/09/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
08/2025		MILLENA RAMOS DE LIMA GODTSFRIEDT	10511	543.334.058-90	101	19/09/2025	Mensal	2.034,83	162,78	0,00	0,00	0,00	162,78
08/2025		MYLENE DE SOUZA PACKER	10246	433.883.328-94	101	19/09/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
08/2025		NATALIA EDNEIA HONORIO	10421	343.440.058-30	101	19/09/2025	Mensal	5.031,85	402,54	0,00	0,00	0,00	402,54
08/2025		NATHALIA KESIA SILVA SOUZA	10479	467.497.348-12	101	19/09/2025	Mensal	5.031,85	402,54	0,00	0,00	0,00	402,54
08/2025		PATRICIA DE CASSIA REINA MARTINS	10514	000.446.519-96	101	19/09/2025	Mensal	4.360,94	348,87	0,00	0,00	0,00	348,87
08/2025		PATRICIA ORMANEZI DA CRUZ	10506	268.806.188-71	101	19/09/2025	Mensal	3.265,74	261,25	0,00	0,00	0,00	261,25
08/2025		POLIANA SOUZA DOS SANTOS	10474	014.899.245-58	101	19/09/2025	Mensal	5.031,85	402,54	0,00	0,00	0,00	402,54
08/2025		PRISCILA SANTOS DE OLIVEIRA	10518	066.483.825-11	101	19/09/2025	Mensal	3.121,87	249,74	0,00	0,00	0,00	249,74
08/2025		RAFAELA STRAMBI RUIZ	10441	217.782.288-28	101	19/09/2025	Mensal	3.902,34	312,18	0,00	0,00	0,00	312,18
08/2025		REGIANE APARECIDA MACHADO	10125	329.742.498-25	101	19/09/2025	Mensal	4.795,27	383,61	0,00	0,00	0,00	383,61
08/2025		ROBERTA SACIC VITTI	10636	190.292.588-29	101	19/09/2025	Mensal	3.186,84	254,94	0,00	0,00	0,00	254,94
08/2025		ROSINEI APARECIDA FIDELIS DE CAMPOS	10209	168.005.018-40	101	19/09/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
08/2025		SABRINA INGRID GONCALVES DA COSTA	10654	505.126.828-52	101	19/09/2025	Mensal	645,00	51,60	0,00	0,00	0,00	51,60
08/2025		SANDRA CRISTINA SILVA DOS SANTOS	10468	217.417.048-55	101	19/09/2025	Mensal	2.667,72	213,41	0,00	0,00	0,00	213,41
08/2025		SANDRA MARCIA DAS NEVES EVANGELISTA	10463	225.681.118-28	101	19/09/2025	Mensal	5.031,85	402,54	0,00	0,00	0,00	402,54
08/2025		SARA SILVESTRE MACIEL	10168	455.833.918-63	101	19/09/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
08/2025		SARAH VITORIA SOUZA ALVES	10444	482.886.968-99	101	19/09/2025	Mensal	2.260,92	180,87	0,00	0,00	0,00	180,87
08/2025		SELMA SOCORRO PEREIRA CORREA	10475	045.706.089-14	101	19/09/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
08/2025		SILVIA CRISTINA NEVES PIZZOL	10515	095.841.578-17	101	19/09/2025	Mensal	3.512,11	280,96	0,00	0,00	0,00	280,96
08/2025		SUELLEN PEREIRA LIMA DA SILVA	10245	386.223.918-76	101	19/09/2025	Mensal	2.260,92	180,87	0,00	0,00	0,00	180,87
08/2025		TALITA PAIXAO DE OLIVEIRA	10219	422.366.948-65	101	19/09/2025	Mensal	5.031,85	402,54	0,00	0,00	0,00	402,54
08/2025		TANIA CRISTINA DE LIMA BRAGA	10507	165.466.238-03	101	19/09/2025	Mensal	3.265,74	261,25	0,00	0,00	0,00	261,25

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1743 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/09/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 496.223,40

Número da Guia: 0125091892795722-4 **Data Emissão:** 18/09/2025 00:13:47 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0003-74 **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
08/2025		TATIANA SOUZA CAMPOS	10477	297.423.388-09	101	19/09/2025	Mensal	2.667,72	213,41	0,00	0,00	0,00	213,41
08/2025		TEREZINHA DE SOUZA MEIRA	10510	006.209.175-12	101	19/09/2025	Mensal	3.144,79	251,58	0,00	0,00	0,00	251,58
08/2025		THAIS TORRES SILVA	10489	421.520.418-60	101	19/09/2025	Mensal	2.123,60	169,88	0,00	0,00	0,00	169,88
08/2025		YARA MASTANDREA JANEZ	10476	285.070.558-69	101	19/09/2025	Mensal	2.667,72	213,41	0,00	0,00	0,00	213,41
							Total do Tomador	**Sem Tomador**	**282.426,27**	**22.593,55**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**22.593,55**
							Total do Estabelecimento	**45.349.461/0003-74**	**282.426,27**	**22.593,55**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**22.593,55**
								Total FGTS	**6.202.906,97**	**496.223,40**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**496.223,40**

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1743 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/09/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 496.223,40

Número da Guia: 0125091892795722-4 **Data Emissão:** 18/09/2025 00:13:47 (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
08/2025		AGATA CARLA PANINI	2085	400.264.478-27	101	19/09/2025	Mensal	3.789,33	303,14	0,00	0,00	0,00	303,14
08/2025		ANDREA REGINA MARQUES	43	214.486.728-30	101	19/09/2025	Mensal	3.298,94	263,91	0,00	0,00	0,00	263,91
08/2025		ANDREIA PAGLIUSO GALASSI	44	117.225.318-86	101	19/09/2025	Mensal	4.189,96	335,19	0,00	0,00	0,00	335,19
08/2025		ANISIO JULIO DE BRITO JUNIOR	5649	299.932.928-85	101	19/09/2025	Mensal	4.448,15	355,85	0,00	0,00	0,00	355,85
08/2025		ARTUR RODRIGUES DA SILVA	8884	153.272.678-30	101	19/09/2025	Mensal	2.644,18	211,53	0,00	0,00	0,00	211,53
08/2025		CLEONICE QUEDEROLI SOARES	7790	418.186.678-51	101	19/09/2025	Mensal	9.930,88	794,47	0,00	0,00	0,00	794,47
08/2025		EDIMEIA GUEDES FERREIRA MACHADO	50	078.571.008-62	101	19/09/2025	Mensal	4.088,81	327,10	0,00	0,00	0,00	327,10
08/2025		EUZA DOS SANTOS OLIVEIRA	2717	165.617.718-85	101	19/09/2025	Mensal	2.108,60	168,68	0,00	0,00	0,00	168,68
08/2025		GABRIELLY ROBERTA CAROBELLI	9340	446.118.688-18	101	19/09/2025	Mensal	4.189,96	335,19	0,00	0,00	0,00	335,19
08/2025		GISLAINE BEZERRA SILVA	5299	369.408.918-70	101	19/09/2025	Mensal	6.057,82	484,62	0,00	0,00	0,00	484,62
08/2025		IZABEL CRISTINA PINATTI	2114	106.519.088-33	101	19/09/2025	Mensal	3.600,17	288,01	0,00	0,00	0,00	288,01
08/2025		JAQUELINE SOUZA GAMA	4137	480.702.188-51	101	19/09/2025	Mensal	2.216,95	177,35	0,00	0,00	0,00	177,35
08/2025		JEFFERSON LUIS VARGAS	3702	403.509.928-78	101	19/09/2025	Mensal	319,46	25,55	0,00	0,00	0,00	25,55
08/2025		JOSE CARLOS ZAMPIERI	2086	148.243.738-40	101	19/09/2025	Mensal	2.311,51	184,92	0,00	0,00	0,00	184,92
08/2025		JULIA FORNI BENEDITO	7103	467.206.438-78	101	19/09/2025	Mensal	9.930,88	794,47	0,00	0,00	0,00	794,47
08/2025		JULIANA MARTINS DE SA	7005	355.384.468-08	101	19/09/2025	Mensal	4.516,62	361,32	0,00	0,00	0,00	361,32
08/2025		LAIRA FERNANDA DA SILVA	8298	438.430.808-60	101	19/09/2025	Mensal	3.939,60	315,16	0,00	0,00	0,00	315,16
08/2025		LEANDRO RODRIGUES DOS SANTOS	8971	215.466.808-96	101	19/09/2025	Mensal	4.189,96	335,19	0,00	0,00	0,00	335,19
08/2025		LUCIANO FERREIRA DOS SANTOS	5705	306.201.998-06	101	19/09/2025	Mensal	3.065,69	245,25	0,00	0,00	0,00	245,25
08/2025		LUCINEIA APARECIDA DOMINGUES	8793	294.308.208-26	101	19/09/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
08/2025		MARCIO FLAUSINO JUNIOR	9041	419.838.458-41	111	19/09/2025	Mensal	3.148,42	251,87	0,00	0,00	0,00	251,87
08/2025		MARCIO HENRIQUE PASCOLAT	6154	330.286.868-56	101	19/09/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
08/2025		MARIA ISABEL RITSUKO IKEGAME GOMES	63	063.848.598-31	101	19/09/2025	Mensal	5.049,07	403,92	0,00	0,00	0,00	403,92
08/2025		MARIA VITORIA MARTINS	10657	140.271.386-00	101	19/09/2025	Mensal	632,58	50,60	0,00	0,00	0,00	50,60
08/2025		MISLEINE FORTUNA SANTOS	9365	298.762.388-76	101	19/09/2025	Mensal	3.735,92	298,87	0,00	0,00	0,00	298,87
08/2025		OLGA EMIKO FUZIMURA	9075	246.610.368-08	105	19/09/2025	Mensal	2.297,56	183,80	0,00	0,00	0,00	183,80
08/2025		PAMELA SUELI NITCHEPORENCO ORFAO	7001	295.019.298-09	101	19/09/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
08/2025		PATRICIA DE FATIMA MELIN	8929	119.911.048-55	101	19/09/2025	Mensal	3.301,79	264,14	0,00	0,00	0,00	264,14
08/2025		RITA DE CASSIA DA SILVA DESANI	70	165.616.588-09	101	19/09/2025	Mensal	5.198,88	415,91	0,00	0,00	0,00	415,91
08/2025		ROBSON ABDIAS DE MACEDO	10229	172.382.368-69	101	19/09/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
08/2025		ROMILDO MARANI	9355	957.813.158-53	101	19/09/2025	Mensal	2.439,05	195,12	0,00	0,00	0,00	195,12
08/2025		ROSANGELA MONTEIRO DA SILVA	8345	111.341.546-07	101	19/09/2025	Mensal	1.280,68	102,45	0,00	0,00	0,00	102,45
08/2025		SIDNEI BISPO ANTONIO DA SILVA	8417	390.376.778-60	111	19/09/2025	Mensal	4.065,47	325,23	0,00	0,00	0,00	325,23
08/2025		SIDNEIA ELIANE CARVALHO ROSSETTO	4963	106.530.338-69	101	19/09/2025	Mensal	2.911,97	232,95	0,00	0,00	0,00	232,95
08/2025		TAINA MANOEL DE OLIVEIRA	10180	507.613.148-81	101	19/09/2025	Mensal	2.108,60	168,68	0,00	0,00	0,00	168,68
08/2025		VAGNER BISPO ANTONIO	8699	310.857.888-06	101	19/09/2025	Mensal	2.604,92	208,39	0,00	0,00	0,00	208,39
						Total do Tomador	Sem Tomador	129.708,58	10.376,51	0,00	0,00	0,00	10.376,51
						Total do Estabelecimento	45.349.461/0007-06	129.708,58	10.376,51	0,00	0,00	0,00	10.376,51

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1743 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/09/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 496.223,40

Número da Guia: 0125091892795722-4 **Data Emissão:** 18/09/2025 00:13:47 (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
							Total FGTS	6.202.906,97	496.223,40	0,00	0,00	0,00	496.223,40

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1743 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/09/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 496.223,40

Número da Guia: 0125091892795722-4 **Data Emissão:** 18/09/2025 00:13:47 (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
08/2025		ADRIANA APARECIDA MARIUSSO	8667	263.781.468-37	101	19/09/2025	Mensal	1.263,08	101,04	0,00	0,00	0,00	101,04
08/2025		ADRIANA APARECIDA TAHARA KEMP SARTO	3815	343.690.838-00	101	19/09/2025	Mensal	3.449,74	275,97	0,00	0,00	0,00	275,97
08/2025		ADRIANA DOS SANTOS SILVA	8563	282.147.468-76	101	19/09/2025	Mensal	2.621,95	209,75	0,00	0,00	0,00	209,75
08/2025		ADRIANA GENEROSO SPOSITO	2487	266.886.928-56	101	19/09/2025	Mensal	3.411,48	272,91	0,00	0,00	0,00	272,91
08/2025		ADRIANA MARIA DA SILVA	5714	174.580.258-40	101	19/09/2025	Mensal	3.553,43	284,27	0,00	0,00	0,00	284,27
08/2025		ADRIANE JACOMINI	7037	476.103.868-39	101	19/09/2025	Mensal	7.715,18	617,21	0,00	0,00	0,00	617,21
08/2025		ADRIELE MONIQUE PASCHOAL	8513	359.103.548-33	101	19/09/2025	Mensal	2.431,14	194,49	0,00	0,00	0,00	194,49
08/2025		AGUIDA CRISTINA DA SILVA	2489	134.558.308-70	101	19/09/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
08/2025		AILTON FELIX JUNIOR	7086	422.291.698-66	101	19/09/2025	Mensal	3.422,51	273,80	0,00	0,00	0,00	273,80
08/2025		ALANA CAROLINA RAMIRES RODRIGUEZ	2789	328.183.728-01	101	19/09/2025	Mensal	2.853,05	228,24	0,00	0,00	0,00	228,24
08/2025		ALANA TAIS EUGENIO DA SILVA FERREIRA	9042	445.812.828-02	101	19/09/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
08/2025		ALESSANDRA CARESIA NEVES	8942	277.755.598-29	101	19/09/2025	Mensal	2.853,05	228,24	0,00	0,00	0,00	228,24
08/2025		ALEX APARECIDO FERREIRA	2983	311.981.278-13	101	19/09/2025	Mensal	2.866,99	229,35	0,00	0,00	0,00	229,35
08/2025		ALINE BATISTA DOS SANTOS	10650	442.565.518-40	101	19/09/2025	Mensal	1.453,54	116,28	0,00	0,00	0,00	116,28
08/2025		ALINE CRISTINA OLIMPIO	2493	424.530.788-95	101	19/09/2025	Mensal	2.364,85	189,18	0,00	0,00	0,00	189,18
08/2025		ALINE MARIA BRAGA DA SILVA	7151	224.884.178-74	101	19/09/2025	Mensal	3.461,06	276,88	0,00	0,00	0,00	276,88
08/2025		ALISSON ROANE DA SILVA SANTOS	6195	439.657.138-80	101	19/09/2025	Mensal	5.114,95	409,19	0,00	0,00	0,00	409,19
08/2025		AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	2494	400.005.588-77	101	19/09/2025	Mensal	5.039,55	403,16	0,00	0,00	0,00	403,16
08/2025		AMANDA HOLANDA LOURENCO	7060	358.250.098-50	101	19/09/2025	Mensal	4.977,11	398,16	0,00	0,00	0,00	398,16
08/2025		AMANDA LAIZA DA SILVA DE CARVALHO	8712	381.105.098-27	101	19/09/2025	Mensal	2.568,34	205,46	0,00	0,00	0,00	205,46
08/2025		AMANDA SCOMBATE DEODATO LUIZETTI	7845	365.466.708-28	101	19/09/2025	Mensal	9.006,07	720,48	0,00	0,00	0,00	720,48
08/2025		AMANDA VITORIA ANTONIO	3792	401.946.768-46	101	19/09/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
08/2025		ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES	2495	419.922.078-01	101	19/09/2025	Mensal	3.581,05	286,48	0,00	0,00	0,00	286,48
08/2025		ANA CAROLINA DE AQUINO	7177	412.523.038-23	101	19/09/2025	Mensal	5.133,86	410,70	0,00	0,00	0,00	410,70
08/2025		ANA CAROLINA MARTINEZ MARCHIORI	10316	489.500.668-90	101	19/09/2025	Mensal	4.428,02	354,24	0,00	0,00	0,00	354,24
08/2025		ANA CAROLINE ALVES AGUIAR	2496	429.952.328-83	101	19/09/2025	Mensal	5.267,68	421,41	0,00	0,00	0,00	421,41
08/2025		ANA CLAUDIA BERBEL SIQUEIRA	9077	326.325.568-13	101	19/09/2025	Mensal	4.622,66	369,81	0,00	0,00	0,00	369,81
08/2025		ANA JULIA SOSSOLOTE DA SILVA	9766	462.458.218-78	101	19/09/2025	Mensal	4.629,01	370,32	0,00	0,00	0,00	370,32
08/2025		ANA LAURA RIBEIRO AGOSTINI	9301	437.756.788-83	101	19/09/2025	Mensal	2.650,80	212,05	0,00	0,00	0,00	212,05
08/2025		ANA LUCIA LEAO	58172	190.909.148-03	101	19/09/2025	Mensal	2.222,60	177,80	0,00	0,00	0,00	177,80
08/2025		ANA PAULA DA SILVA	2498	050.617.009-88	101	19/09/2025	Mensal	2.822,75	225,82	0,00	0,00	0,00	225,82
08/2025		ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVES	2499	341.514.048-21	101	19/09/2025	Mensal	5.239,55	419,16	0,00	0,00	0,00	419,16
08/2025		ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS	5065	293.766.368-05	101	19/09/2025	Mensal	2.280,89	182,47	0,00	0,00	0,00	182,47
08/2025		ANA PAULA PEREIRA DA SILVA	10439	328.774.408-93	101	19/09/2025	Mensal	2.407,82	192,62	0,00	0,00	0,00	192,62
08/2025		ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO	2500	387.021.298-50	101	19/09/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
08/2025		ANDRE BONADIO CHAGAS	2627	312.759.068-77	101	19/09/2025	Mensal	2.358,95	188,71	0,00	0,00	0,00	188,71
08/2025		ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALHO	2501	087.690.988-83	101	19/09/2025	Mensal	5.039,55	403,16	0,00	0,00	0,00	403,16
08/2025		ANDREA CRISTINA VEJAN	2502	269.354.918-35	101	19/09/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1743 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/09/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 496.223,40

Número da Guia: 0125091892795722-4 **Data Emissão:** 18/09/2025 00:13:47 (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
08/2025		ANDREA MARIA MEIRELLES MACHADO PAR	7913	267.051.478-22	101	19/09/2025	Mensal	5.998,11	479,84	0,00	0,00	0,00	479,84
08/2025		ANDREIA APARECIDA NOGUEIRA	5108	329.392.478-62	101	19/09/2025	Mensal	2.165,51	173,24	0,00	0,00	0,00	173,24
08/2025		ANDREIA DOS SANTOS BERNARDINO DA SIL	10383	170.586.238-13	101	19/09/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
08/2025		ANDREIA LIMA PIOLA SANCHEZ	5054	369.608.518-90	101	19/09/2025	Mensal	4.819,01	385,52	0,00	0,00	0,00	385,52
08/2025		ANDREIA MIEKO ISHIKIRIYAMA	5023	174.096.098-00	101	19/09/2025	Mensal	4.731,38	378,51	0,00	0,00	0,00	378,51
08/2025		ANDRESSA CRISTINA ALVES	58141	298.997.558-69	111	19/09/2025	Mensal	469,57	37,56	0,00	0,00	0,00	37,56
08/2025		ANGELA CRISTINA CAVALHEIRO	5061	246.360.328-37	101	19/09/2025	Mensal	2.165,51	173,24	0,00	0,00	0,00	173,24
08/2025		ANNA VITORIA DOS SANTOS	7138	458.373.588-03	101	19/09/2025	Mensal	2.598,53	207,88	0,00	0,00	0,00	207,88
08/2025		ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	2643	063.011.598-29	101	19/09/2025	Mensal	3.326,32	266,10	0,00	0,00	0,00	266,10
08/2025		APARECIDA DE FATIMA PEREIRA DA SILVA	2656	058.506.528-41	101	19/09/2025	Mensal	2.442,12	195,36	0,00	0,00	0,00	195,36
08/2025		APARECIDA DOS SANTOS	5063	171.870.648-02	101	19/09/2025	Mensal	2.162,64	173,01	0,00	0,00	0,00	173,01
08/2025		ARILSON JOSE DESSIA	2803	145.734.708-32	101	19/09/2025	Mensal	5.114,95	409,19	0,00	0,00	0,00	409,19
08/2025		ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTO	2508	441.276.388-93	101	19/09/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
08/2025		AUGUSTO QUINTINO DE OLIVEIRA	10158	475.231.618-80	101	19/09/2025	Mensal	5.618,70	449,49	0,00	0,00	0,00	449,49
08/2025		BARBARA CRISTINE TEIXEIRA	4971	264.646.978-03	101	19/09/2025	Mensal	6.897,70	551,81	0,00	0,00	0,00	551,81
08/2025		BARBARA DA SILVA PESSOA	8238	417.351.078-08	101	19/09/2025	Mensal	5.039,55	403,16	0,00	0,00	0,00	403,16
08/2025		BASILENE SANCHES DA COSTA	8418	721.518.621-00	101	19/09/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
08/2025		BEATRIZ APARECIDA FERREIRA	9751	459.767.008-45	101	19/09/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
08/2025		BEATRIZ GENEROSO DOS SANTOS	3788	465.497.778-36	101	19/09/2025	Mensal	3.410,97	272,87	0,00	0,00	0,00	272,87
08/2025		BEATRIZ KETTILEN PEREIRA RAMOS	2657	346.916.548-36	101	19/09/2025	Mensal	4.554,01	364,32	0,00	0,00	0,00	364,32
08/2025		BEATRIZ SOUZA ARAUJO	7903	444.485.428-66	101	19/09/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
08/2025		BRUNA DE FREITAS CORREIA	9549	443.562.678-00	101	19/09/2025	Mensal	3.326,32	266,10	0,00	0,00	0,00	266,10
08/2025		BRUNA FERNANDES RIBEIRO DE OLIVEIRA	3795	464.837.798-28	101	19/09/2025	Mensal	4.554,01	364,32	0,00	0,00	0,00	364,32
08/2025		BRUNO HENRIQUE DA SILVA PARANHOS	8795	502.071.918-83	101	19/09/2025	Mensal	3.462,06	276,96	0,00	0,00	0,00	276,96
08/2025		BRUNO JOAQUIM DOS SANTOS	7882	502.885.338-01	101	19/09/2025	Mensal	2.741,15	219,29	0,00	0,00	0,00	219,29
08/2025		BRUNO MAXIMIANO	4442	436.421.968-10	101	19/09/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
08/2025		CAIO VINICIUS DE PAULA RAMOS	9669	480.913.398-28	101	19/09/2025	Mensal	3.376,70	270,13	0,00	0,00	0,00	270,13
08/2025		CAMILA DOS SANTOS VALERIO	8668	471.136.288-69	101	19/09/2025	Mensal	3.492,59	279,40	0,00	0,00	0,00	279,40
08/2025		CAMILA RODRIGUES BERTINI PERES	9752	378.771.328-08	101	19/09/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
08/2025		CAMILE VITORIA VITOR	5015	422.266.928-86	101	19/09/2025	Mensal	2.222,60	177,80	0,00	0,00	0,00	177,80
08/2025		CARINA DE ANDREA FERREIRA	10662	365.701.838-77	101	19/09/2025	Mensal	277,73	22,21	0,00	0,00	0,00	22,21
08/2025		CARLOS AGUINALDO EUFLAUZINO	5480	826.315.578-91	101	19/09/2025	Mensal	3.535,27	282,82	0,00	0,00	0,00	282,82
08/2025		CARLOS ALEXANDRE DOS SANTOS LEITE	7159	397.205.898-50	101	19/09/2025	Mensal	3.446,16	275,69	0,00	0,00	0,00	275,69
08/2025		CARLOS ALEXANDRE VIDO	2731	302.766.818-86	101	19/09/2025	Mensal	5.278,57	422,28	0,00	0,00	0,00	422,28
08/2025		CAROLAINE MIRANDA DOS SANTOS	7806	461.367.318-60	101	19/09/2025	Mensal	4.822,73	385,81	0,00	0,00	0,00	385,81
08/2025		CAROLAINE PEREIRA DA SILVA	6188	454.116.838-31	101	19/09/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
08/2025		CAROLINE APARECIDA VISMARA	58148	360.766.508-77	101	19/09/2025	Mensal	5.643,62	451,48	0,00	0,00	0,00	451,48
08/2025		CAROLINE DE OLIVEIRA DAUM	5244	389.897.878-82	101	19/09/2025	Mensal	3.379,21	270,33	0,00	0,00	0,00	270,33

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1743 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/09/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 496.223,40

Número da Guia: 0125091892795722-4 **Data Emissão:** 18/09/2025 00:13:47 (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
08/2025		CASSIA FERNANDA CAMPANHA GARCIA	4956	446.870.098-08	101	19/09/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
08/2025		CELIA APARECIDA MAXIMIANO	8436	306.655.288-84	101	19/09/2025	Mensal	2.408,73	192,69	0,00	0,00	0,00	192,69
08/2025		CELIA MARIA SILVA CAMPOS	2512	125.050.518-60	101	19/09/2025	Mensal	4.408,96	352,71	0,00	0,00	0,00	352,71
08/2025		CESAR ALVES PEREIRA	7047	385.294.788-00	101	19/09/2025	Mensal	2.663,24	213,05	0,00	0,00	0,00	213,05
08/2025		CHARLENE APARECIDA FERRAZ BARBOSA	9270	340.811.368-82	101	19/09/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
08/2025		CIBELI REGINA PEREIRA HIGINO	5187	141.315.398-45	101	19/09/2025	Mensal	3.374,76	269,98	0,00	0,00	0,00	269,98
08/2025		CINDY DRIELE DE OLIVEIRA ATAIDE	5100	414.545.578-93	101	19/09/2025	Mensal	3.478,27	278,26	0,00	0,00	0,00	278,26
08/2025		CLAUDIA OLIVIA CORREIA	6083	432.072.698-77	101	19/09/2025	Mensal	458,98	36,71	0,00	0,00	0,00	36,71
08/2025		CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	2659	130.881.618-90	101	19/09/2025	Mensal	4.622,66	369,81	0,00	0,00	0,00	369,81
08/2025		CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS SANTOS	2608	277.630.598-26	101	19/09/2025	Mensal	2.358,95	188,71	0,00	0,00	0,00	188,71
08/2025		DAIANE DE OLIVEIRA CHAVES	9767	399.448.958-06	101	19/09/2025	Mensal	2.222,60	177,80	0,00	0,00	0,00	177,80
08/2025		DAIANI PERPETUA FACCHIN CORREA	2514	346.176.328-40	101	19/09/2025	Mensal	2.083,01	166,64	0,00	0,00	0,00	166,64
08/2025		DANIEL ANTONIO BONFIM	5155	298.430.688-07	101	19/09/2025	Mensal	3.426,30	274,10	0,00	0,00	0,00	274,10
08/2025		DANIEL AUGUSTO CORREIA	10644	494.905.548-80	101	19/09/2025	Mensal	1.301,28	104,10	0,00	0,00	0,00	104,10
08/2025		DANIELA CRISTINA MARCHELLO BEGO	8954	314.951.148-80	101	19/09/2025	Mensal	2.222,60	177,80	0,00	0,00	0,00	177,80
08/2025		DANIELA DE OLIVEIRA	8497	286.933.198-33	101	19/09/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
08/2025		DANILO CORREA	2515	336.502.058-66	101	19/09/2025	Mensal	5.240,97	419,27	0,00	0,00	0,00	419,27
08/2025		DANILO FERNANDES ANDREANI	8943	451.348.538-86	101	19/09/2025	Mensal	4.162,69	333,01	0,00	0,00	0,00	333,01
08/2025		DEBORA APARECIDA DO NASCIMENTO BAR	5245	390.398.498-11	101	19/09/2025	Mensal	3.532,81	282,62	0,00	0,00	0,00	282,62
08/2025		DIEGO FERNANDO VIEIRA	6125	409.111.748-18	101	19/09/2025	Mensal	2.844,51	227,56	0,00	0,00	0,00	227,56
08/2025		DIVA APARECIDA COUTINHO SOARES	6131	158.158.428-85	101	19/09/2025	Mensal	2.105,13	168,41	0,00	0,00	0,00	168,41
08/2025		DOUGLAS GABRIEL CANUTO	8542	471.106.138-01	101	19/09/2025	Mensal	3.446,16	275,69	0,00	0,00	0,00	275,69
08/2025		DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	2661	343.535.408-90	101	19/09/2025	Mensal	3.488,74	279,09	0,00	0,00	0,00	279,09
08/2025		EDER APARECIDO DE SOUZA	3790	308.299.518-73	101	19/09/2025	Mensal	3.275,70	262,05	0,00	0,00	0,00	262,05
08/2025		EDILSON ALVES DE LIMA	7044	319.119.348-05	101	19/09/2025	Mensal	2.471,65	197,73	0,00	0,00	0,00	197,73
08/2025		EDIRLENE MARIA DOS SANTOS LOPES	5070	283.292.468-92	101	19/09/2025	Mensal	2.305,13	184,41	0,00	0,00	0,00	184,41
08/2025		EDNA CRISTINA DE SOUZA	3647	344.109.528-62	101	19/09/2025	Mensal	5.121,78	409,74	0,00	0,00	0,00	409,74
08/2025		EDNA FERNANDA MESQUITA DIAS	6097	322.363.938-14	101	19/09/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
08/2025		EDNA OLIVEIRA FARIAS	7054	371.635.618-22	101	19/09/2025	Mensal	1.667,30	133,38	0,00	0,00	0,00	133,38
08/2025		EDNA SATIRO FERREIRA	5072	200.192.238-89	101	19/09/2025	Mensal	2.105,13	168,41	0,00	0,00	0,00	168,41
08/2025		ELAINE APARECIDA DOS SANTOS	9341	456.773.118-20	101	19/09/2025	Mensal	3.486,33	278,90	0,00	0,00	0,00	278,90
08/2025		ELAINE APARECIDA TEIXEIRA	8396	354.320.408-40	101	19/09/2025	Mensal	2.471,64	197,73	0,00	0,00	0,00	197,73
08/2025		ELAINE CRISTINA SAMPAIO DE OLIVEIRA	10516	106.567.148-24	101	19/09/2025	Mensal	2.105,13	168,41	0,00	0,00	0,00	168,41
08/2025		ELIANA TAVARES NEVES DA SILVA	8918	261.133.348-30	101	19/09/2025	Mensal	2.105,13	168,41	0,00	0,00	0,00	168,41
08/2025		ELIANE APARECIDA DE OLIVEIRA MORETTI	8479	170.561.688-76	101	19/09/2025	Mensal	4.331,87	346,54	0,00	0,00	0,00	346,54
08/2025		ELIANE PATRICIA DO NASCIMENTO CABRAL	7862	265.934.698-40	101	19/09/2025	Mensal	2.563,98	205,11	0,00	0,00	0,00	205,11
08/2025		ELIANE TRAMONTINI LUIZ	2527	170.298.898-86	101	19/09/2025	Mensal	2.596,56	207,72	0,00	0,00	0,00	207,72
08/2025		ELIEUSA DE SOUZA PASSOS	2800	297.890.768-19	101	19/09/2025	Mensal	2.422,60	193,80	0,00	0,00	0,00	193,80

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1743 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/09/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 496.223,40

Número da Guia: 0125091892795722-4 **Data Emissão:** 18/09/2025 00:13:47 (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
08/2025		ELISA MENDES MAGALHAES	3922	388.717.168-33	101	19/09/2025	Mensal	2.596,56	207,72	0,00	0,00	0,00	207,72
08/2025		ELISANGELA APARECIDA TEIXEIRA	5014	288.942.188-05	101	19/09/2025	Mensal	3.445,08	275,60	0,00	0,00	0,00	275,60
08/2025		ELISANGELA MARIA FERREIRA DA SILVA CA	2644	222.226.928-81	101	19/09/2025	Mensal	4.828,02	386,24	0,00	0,00	0,00	386,24
08/2025		ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA PRADO	2645	585.686.201-59	101	19/09/2025	Mensal	3.326,32	266,10	0,00	0,00	0,00	266,10
08/2025		ELIZA REGINA TORRES DE SOUZA	5039	304.374.638-42	101	19/09/2025	Mensal	2.596,56	207,72	0,00	0,00	0,00	207,72
08/2025		EMILLY NUNES DE SOUZA DA SILVA	8467	401.216.538-03	101	19/09/2025	Mensal	3.236,91	258,95	0,00	0,00	0,00	258,95
08/2025		EMY GRAZIELE UTIDA OKIDA	5720	263.840.808-50	101	19/09/2025	Mensal	5.267,44	421,39	0,00	0,00	0,00	421,39
08/2025		ERICA FERNANDES STAMPINI	9283	332.501.218-35	101	19/09/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
08/2025		ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA	2662	264.442.998-61	101	19/09/2025	Mensal	4.162,69	333,01	0,00	0,00	0,00	333,01
08/2025		ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA	2532	310.738.278-79	101	19/09/2025	Mensal	2.710,79	216,86	0,00	0,00	0,00	216,86
08/2025		ERIKA GARCIA	10091	333.370.598-21	101	19/09/2025	Mensal	2.105,13	168,41	0,00	0,00	0,00	168,41
08/2025		ESTEFANI SANTOS AGUIRRA	8406	544.941.068-95	101	19/09/2025	Mensal	3.021,52	241,72	0,00	0,00	0,00	241,72
08/2025		EUGENIO MARTINS LOPES BARBOSA	8846	526.725.898-95	101	19/09/2025	Mensal	3.444,67	275,57	0,00	0,00	0,00	275,57
08/2025		EVERTON DOS SANTOS ALVES	4095	465.931.438-39	101	19/09/2025	Mensal	4.053,61	324,28	0,00	0,00	0,00	324,28
08/2025		FABIANA CRISTINA DE OLIVEIRA MARIANO	49365	342.315.208-79	101	19/09/2025	Mensal	2.280,89	182,47	0,00	0,00	0,00	182,47
08/2025		FABIANA RAMOS FURTADO DE SOUZA	7892	383.672.488-05	101	19/09/2025	Mensal	2.959,79	236,78	0,00	0,00	0,00	236,78
08/2025		FABIANE FRANCA FERNANDES	2565	319.857.908-23	101	19/09/2025	Mensal	3.413,12	273,04	0,00	0,00	0,00	273,04
08/2025		FABIANE GALVAO DE CASTRO	7141	352.793.258-56	101	19/09/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
08/2025		FABIANE REGINA DE SOUZA GUIMARAES	2869	353.266.558-10	101	19/09/2025	Mensal	3.513,00	281,04	0,00	0,00	0,00	281,04
08/2025		FABIANO RUYS	8800	283.306.388-12	101	19/09/2025	Mensal	5.314,95	425,19	0,00	0,00	0,00	425,19
08/2025		FABIO CESAR BRANDAO	2664	147.217.738-03	101	19/09/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
08/2025		FERNANDA CARVALHO ROBERTO PORTO	2629	289.460.198-08	101	19/09/2025	Mensal	2.490,01	199,20	0,00	0,00	0,00	199,20
08/2025		FERNANDO HENRIQUE CEZARIO DE OLIVEIR	3777	379.167.848-58	101	19/09/2025	Mensal	3.276,15	262,09	0,00	0,00	0,00	262,09
08/2025		FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILLI	2987	092.666.898-66	101	19/09/2025	Mensal	3.568,89	285,51	0,00	0,00	0,00	285,51
08/2025		FLAVIA CABRERA DE SOUZA	6187	265.812.178-40	101	19/09/2025	Mensal	4.783,34	382,66	0,00	0,00	0,00	382,66
08/2025		FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	2630	058.535.928-82	101	19/09/2025	Mensal	2.486,83	198,94	0,00	0,00	0,00	198,94
08/2025		FRANCIELE MARTINS RODRIGUES	8512	439.453.708-84	101	19/09/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
08/2025		FRANCIELE SAMPAIO LOPES	5091	396.920.598-04	101	19/09/2025	Mensal	3.051,06	244,08	0,00	0,00	0,00	244,08
08/2025		FRANCINE RODRIGUES GOMES MENDONCA	2697	222.958.788-96	101	19/09/2025	Mensal	5.314,95	425,19	0,00	0,00	0,00	425,19
08/2025		GABRIEL DE ALCANTARA OLIVEIRA	7088	427.404.828-41	101	19/09/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
08/2025		GABRIELA ALVES AOKI	9069	475.199.708-41	101	19/09/2025	Mensal	5.086,11	406,88	0,00	0,00	0,00	406,88
08/2025		GABRIELA SGANZERLA GONCALVES	8489	472.599.318-25	101	19/09/2025	Mensal	2.222,60	177,80	0,00	0,00	0,00	177,80
08/2025		GABRIELE APARECIDA DE MORAES CORRE	7064	483.474.078-19	101	19/09/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
08/2025		GEISE CRISTINA DE AGUIAR	8780	374.226.788-44	101	19/09/2025	Mensal	2.859,10	228,72	0,00	0,00	0,00	228,72
08/2025		GEORGE GOMES DA SILVA	7796	339.489.538-21	101	19/09/2025	Mensal	3.418,46	273,47	0,00	0,00	0,00	273,47
08/2025		GESSICA PRISCILA ALVES BENTO	10206	223.853.488-10	101	19/09/2025	Mensal	3.061,45	244,91	0,00	0,00	0,00	244,91
08/2025		GIOVANNA LUIZA BRAGA SITTA	8546	419.364.088-48	101	19/09/2025	Mensal	4.672,22	373,77	0,00	0,00	0,00	373,77
08/2025		GISELA APARECIDA MOIA	9524	200.258.788-40	101	19/09/2025	Mensal	4.331,87	346,54	0,00	0,00	0,00	346,54

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1743 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/09/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 496.223,40

Número da Guia: 0125091892795722-4 **Data Emissão:** 18/09/2025 00:13:47 (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
08/2025		GISELA APARECIDA PEREIRA	5489	248.622.498-09	101	19/09/2025	Mensal	2.105,13	168,41	0,00	0,00	0,00	168,41
08/2025		GISELE LEONCIO DO NASCIMENTO	4135	334.075.558-22	101	19/09/2025	Mensal	3.507,82	280,62	0,00	0,00	0,00	280,62
08/2025		GISELE MORETTI DE AQUINO	5075	288.043.738-57	101	19/09/2025	Mensal	2.356,20	188,49	0,00	0,00	0,00	188,49
08/2025		GISLAINE APARECIDA DA SILVA DOS SANTO	8448	331.914.498-76	101	19/09/2025	Mensal	2.280,89	182,47	0,00	0,00	0,00	182,47
08/2025		GISLANE ALVES XAVIER	4790	297.040.698-55	101	19/09/2025	Mensal	4.405,26	352,42	0,00	0,00	0,00	352,42
08/2025		GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIANO	2517	304.345.598-30	101	19/09/2025	Mensal	5.345,90	427,67	0,00	0,00	0,00	427,67
08/2025		GISLENE DOURADO DA SILVA	6135	325.656.278-74	101	19/09/2025	Mensal	5.039,55	403,16	0,00	0,00	0,00	403,16
08/2025		GIVANILDO CORDEIRO DA SILVA	5087	272.729.368-27	101	19/09/2025	Mensal	3.074,42	245,95	0,00	0,00	0,00	245,95
08/2025		GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	2542	393.257.048-03	101	19/09/2025	Mensal	4.554,05	364,32	0,00	0,00	0,00	364,32
08/2025		GRAZIELE SEGURA DE JESUS	7087	457.653.518-83	101	19/09/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
08/2025		GUSTAVO DOS SANTOS LIMA	8557	419.208.938-65	101	19/09/2025	Mensal	2.471,64	197,73	0,00	0,00	0,00	197,73
08/2025		HELEN PAMELA PAIVA DE LIMA	8484	324.131.048-52	101	19/09/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
08/2025		HELOISA APARECIDA DE LUCA	7175	327.325.488-20	101	19/09/2025	Mensal	5.141,24	411,29	0,00	0,00	0,00	411,29
08/2025		HELOISA DE CASTRO ALMEIDA DA SILVA	2543	158.145.328-07	101	19/09/2025	Mensal	4.584,95	366,79	0,00	0,00	0,00	366,79
08/2025		HUGO ISSAO TIZURA	2544	229.695.808-70	101	19/09/2025	Mensal	5.039,55	403,16	0,00	0,00	0,00	403,16
08/2025		ILMA AFRO DOS SANTOS DA SILVA	5495	257.207.358-79	101	19/09/2025	Mensal	2.853,05	228,24	0,00	0,00	0,00	228,24
08/2025		ISABELA CHARANTOLA VOLPONI	2546	406.503.098-63	101	19/09/2025	Mensal	5.412,10	432,96	0,00	0,00	0,00	432,96
08/2025		ISABELA CRUZ CORREIA SPARAPAN	6071	440.198.638-57	101	19/09/2025	Mensal	2.596,56	207,72	0,00	0,00	0,00	207,72
08/2025		ISABELA MORETTI DE AQUINO BATISTA PAI	5064	461.632.508-18	101	19/09/2025	Mensal	2.800,38	224,03	0,00	0,00	0,00	224,03
08/2025		ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	2525	456.012.718-28	101	19/09/2025	Mensal	5.336,21	426,89	0,00	0,00	0,00	426,89
08/2025		ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA	2547	362.796.228-19	101	19/09/2025	Mensal	4.613,16	369,05	0,00	0,00	0,00	369,05
08/2025		IVAN DE CASTRO MARIANO	9750	180.904.098-14	101	19/09/2025	Mensal	211,51	16,92	0,00	0,00	0,00	16,92
08/2025		IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	2548	159.344.668-36	101	19/09/2025	Mensal	2.358,95	188,71	0,00	0,00	0,00	188,71
08/2025		IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	2631	127.512.938-24	101	19/09/2025	Mensal	3.654,73	292,37	0,00	0,00	0,00	292,37
08/2025		IVANILDA SANTOS EUSEBIO	5059	835.171.385-68	101	19/09/2025	Mensal	2.165,51	173,24	0,00	0,00	0,00	173,24
08/2025		IZABEL CRISTINA VAQUEIRO	5068	145.879.088-60	101	19/09/2025	Mensal	2.305,13	184,41	0,00	0,00	0,00	184,41
08/2025		IZABEL PEREIRA BISPO	7079	092.975.248-18	101	19/09/2025	Mensal	2.165,51	173,24	0,00	0,00	0,00	173,24
08/2025		IZAURA ADRIANA DA SILVA MORAES	5130	369.742.648-60	101	19/09/2025	Mensal	5.116,82	409,34	0,00	0,00	0,00	409,34
08/2025		JAMILE FERNANDES CARVALLO DE SOUZA	3938	323.198.098-48	101	19/09/2025	Mensal	4.434,58	354,76	0,00	0,00	0,00	354,76
08/2025		JANAINA EUGENIO DOS SANTOS	6088	439.650.708-94	101	19/09/2025	Mensal	3.094,11	247,52	0,00	0,00	0,00	247,52
08/2025		JANAINA ZANINI DE ALMEIDA CHIGUSA	8498	401.828.898-07	101	19/09/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
08/2025		JESSICA ALVES DE SOUZA	2553	411.114.888-35	101	19/09/2025	Mensal	3.581,05	286,48	0,00	0,00	0,00	286,48
08/2025		JHONATAN JEAN DOS SANTOS DIAS	4038	490.498.478-11	101	19/09/2025	Mensal	3.021,10	241,68	0,00	0,00	0,00	241,68
08/2025		JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO	2985	366.880.858-95	101	19/09/2025	Mensal	3.841,22	307,29	0,00	0,00	0,00	307,29
08/2025		JILENY PALMEZANO PEREIRA SOARES	2666	294.929.978-43	101	19/09/2025	Mensal	2.153,42	172,27	0,00	0,00	0,00	172,27
08/2025		JOICE GARCIA TRAVENSSOLO	5686	404.857.008-08	101	19/09/2025	Mensal	5.341,24	427,29	0,00	0,00	0,00	427,29
08/2025		JONATHAN WILLIAM DA SILVA	2816	418.270.768-01	101	19/09/2025	Mensal	3.837,62	307,00	0,00	0,00	0,00	307,00
08/2025		JORGE LUIZ CAFFER	58149	321.257.748-79	101	19/09/2025	Mensal	2.821,10	225,68	0,00	0,00	0,00	225,68

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1743 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/09/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 496.223,40

Número da Guia: 0125091892795722-4 **Data Emissão:** 18/09/2025 00:13:47 (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
08/2025		JOSE CARLOS DE SOUZA JUNIOR	7045	321.930.368-45	101	19/09/2025	Mensal	2.407,82	192,62	0,00	0,00	0,00	192,62
08/2025		JOSE HEITOR HIIBNER PINOTI AFFONSO	8493	457.195.598-76	101	19/09/2025	Mensal	2.815,29	225,22	0,00	0,00	0,00	225,22
08/2025		JOSEFINA MARIA ROMUALDO	6035	170.563.188-60	101	19/09/2025	Mensal	2.105,13	168,41	0,00	0,00	0,00	168,41
08/2025		JOSEMARA GOMES DA SILVA	2685	340.123.428-51	101	19/09/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
08/2025		JOSIANE SOARES DA SILVA	8240	349.712.228-98	101	19/09/2025	Mensal	4.449,92	355,99	0,00	0,00	0,00	355,99
08/2025		JOSIEL LIMA DA SILVA	7107	359.315.178-20	101	19/09/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
08/2025		JOSIMARA MEDINA BENTO	7915	419.080.398-76	101	19/09/2025	Mensal	3.443,90	275,51	0,00	0,00	0,00	275,51
08/2025		JOYCE MARIA PEREIRA DE AMORIM	7168	379.985.988-83	101	19/09/2025	Mensal	4.554,01	364,32	0,00	0,00	0,00	364,32
08/2025		JULIA GIOLO JORGE	4909	444.387.048-20	101	19/09/2025	Mensal	3.280,49	262,43	0,00	0,00	0,00	262,43
08/2025		JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA DI REZZE	2528	299.013.648-76	101	19/09/2025	Mensal	3.522,96	281,83	0,00	0,00	0,00	281,83
08/2025		JULIANA DINIZ RAMIRES BARBOSA	5522	317.019.408-92	101	19/09/2025	Mensal	2.656,06	212,48	0,00	0,00	0,00	212,48
08/2025		JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANTOS	3011	369.064.978-12	101	19/09/2025	Mensal	5.977,77	478,22	0,00	0,00	0,00	478,22
08/2025		JULIANE GRACIANO RODRIGUES	7799	392.256.398-80	101	19/09/2025	Mensal	4.783,34	382,66	0,00	0,00	0,00	382,66
08/2025		JULIANO RODRIGO DE FARIAS	5170	325.138.548-88	101	19/09/2025	Mensal	2.407,82	192,62	0,00	0,00	0,00	192,62
08/2025		KAMILA ALVES FARIA	8570	422.524.698-11	101	19/09/2025	Mensal	4.679,01	374,32	0,00	0,00	0,00	374,32
08/2025		KAREN KETTRYN DE GOIS LOPES	9771	405.637.498-81	101	19/09/2025	Mensal	4.338,47	347,07	0,00	0,00	0,00	347,07
08/2025		KEILA CRISTINA DOS SANTOS	8468	401.840.268-65	101	19/09/2025	Mensal	2.558,89	204,71	0,00	0,00	0,00	204,71
08/2025		KEYSIANE MARIA VITORIANO DE CARVALHO	8536	333.370.578-88	101	19/09/2025	Mensal	2.498,77	199,90	0,00	0,00	0,00	199,90
08/2025		KHEROLEEN STEFANY DO CARMO BARBOS	7894	405.006.288-74	101	19/09/2025	Mensal	4.554,01	364,32	0,00	0,00	0,00	364,32
08/2025		LAERTE FERNANDES	2623	250.077.578-02	101	19/09/2025	Mensal	2.591,43	207,31	0,00	0,00	0,00	207,31
08/2025		LAIS APARECIDA RODRIGUES DIAS DE SOU	6101	375.929.138-44	101	19/09/2025	Mensal	2.853,05	228,24	0,00	0,00	0,00	228,24
08/2025		LAIS DOS REIS VIANA	3003	351.039.108-02	101	19/09/2025	Mensal	3.374,22	269,93	0,00	0,00	0,00	269,93
08/2025		LARISSA DE PAULA CARDOSO	8690	484.494.168-25	101	19/09/2025	Mensal	2.616,40	209,31	0,00	0,00	0,00	209,31
08/2025		LARISSA RODRIGUES CAPUTI FERMINO	2846	470.757.938-88	101	19/09/2025	Mensal	3.531,16	282,49	0,00	0,00	0,00	282,49
08/2025		LARISSA TEODORO MOURA	7058	321.907.428-62	101	19/09/2025	Mensal	3.326,32	266,10	0,00	0,00	0,00	266,10
08/2025		LAUDIR PEREIRA DOS SANTOS	6199	015.420.548-69	101	19/09/2025	Mensal	2.838,94	227,11	0,00	0,00	0,00	227,11
08/2025		LAURA DE MARCHI DOS SANTOS	2825	426.285.098-65	101	19/09/2025	Mensal	5.039,55	403,16	0,00	0,00	0,00	403,16
08/2025		LEANDRO GONCALVES	10008	399.448.948-26	101	19/09/2025	Mensal	57,67	4,61	0,00	0,00	0,00	4,61
08/2025		LEANDRO PEDROSO TOME	7030	397.543.588-77	101	19/09/2025	Mensal	5.998,11	479,84	0,00	0,00	0,00	479,84
08/2025		LEIA MARIA DA SILVA GUIMARAES	8398	363.372.628-40	101	19/09/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
08/2025		LEIDE SABRINA JUSTINO	5062	306.288.728-10	101	19/09/2025	Mensal	2.165,51	173,24	0,00	0,00	0,00	173,24
08/2025		LEILE DAYNNY LOPES ALMEIDA	4970	303.761.348-36	101	19/09/2025	Mensal	6.448,30	515,86	0,00	0,00	0,00	515,86
08/2025		LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA	2561	402.364.068-92	101	19/09/2025	Mensal	3.837,62	307,00	0,00	0,00	0,00	307,00
08/2025		LIDIANE TEIXEIRA	10645	333.370.568-06	101	19/09/2025	Mensal	1.624,54	129,96	0,00	0,00	0,00	129,96
08/2025		LORRAINE ESTEFANI BRITO CRISOSTOMO	8402	571.467.478-24	101	19/09/2025	Mensal	2.292,96	183,43	0,00	0,00	0,00	183,43
08/2025		LUAN FERNANDO PEREIRA DOS SANTOS	5559	393.340.338-35	101	19/09/2025	Mensal	2.564,72	205,17	0,00	0,00	0,00	205,17
08/2025		LUCAS AUGUSTO DOS SANTOS DA SILVA	2610307	431.292.358-25	101	19/09/2025	Mensal	5.036,25	402,90	0,00	0,00	0,00	402,90
08/2025		LUCAS DE LIMA SOARES	7011	482.681.828-90	101	19/09/2025	Mensal	2.715,35	217,22	0,00	0,00	0,00	217,22

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1743 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/09/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 496.223,40

Número da Guia: 0125091892795722-4 **Data Emissão:** 18/09/2025 00:13:47 (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
08/2025		LUCIA GASPARINI SACCA	2675	297.579.828-81	101	19/09/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
08/2025		LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	2634	191.034.568-70	101	19/09/2025	Mensal	2.462,60	197,00	0,00	0,00	0,00	197,00
08/2025		LUCIANO BUENO DE LIMA	8950	114.404.278-01	101	19/09/2025	Mensal	2.591,43	207,31	0,00	0,00	0,00	207,31
08/2025		LUCILENE CATIA MUNHOZ	4958	283.161.818-51	101	19/09/2025	Mensal	2.153,42	172,27	0,00	0,00	0,00	172,27
08/2025		LUCIMARA GARCIA MOTA	10660	371.275.918-57	101	19/09/2025	Mensal	342,01	27,36	0,00	0,00	0,00	27,36
08/2025		LUIS CORREA RODRIGUEZ	8528	025.554.938-59	101	19/09/2025	Mensal	2.591,43	207,31	0,00	0,00	0,00	207,31
08/2025		LUIS GUILHERME BRANDAO	58175	390.253.058-81	101	19/09/2025	Mensal	3.326,32	266,10	0,00	0,00	0,00	266,10
08/2025		LUIZ ALEXANDRE GUERINO DA SILVA	3948	296.981.418-80	101	19/09/2025	Mensal	2.920,00	233,60	0,00	0,00	0,00	233,60
08/2025		LUIZ CARLOS PIERRONI	5193	015.716.818-25	101	19/09/2025	Mensal	2.407,82	192,62	0,00	0,00	0,00	192,62
08/2025		LUZIA CLEMENTE NERY	8670	260.999.028-64	101	19/09/2025	Mensal	5.002,39	400,19	0,00	0,00	0,00	400,19
08/2025		MAGNO JOSE DOS SANTOS FERNANDES	7149	303.206.928-92	101	19/09/2025	Mensal	4.468,62	357,48	0,00	0,00	0,00	357,48
08/2025		MARA CRISTINA SILVA MARQUES	7056	293.348.928-70	101	19/09/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
08/2025		MARALIZE SIMIAO LEONEL MARQUES	3804	287.862.698-28	101	19/09/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
08/2025		MARCELA CRISTINA SARAIVA CORREIA	5548	306.679.648-51	101	19/09/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
08/2025		MARCIA COSTA GARCIA TAVARES	2672	361.177.668-82	101	19/09/2025	Mensal	3.467,86	277,42	0,00	0,00	0,00	277,42
08/2025		MARCIA HELENA BECALETO	8517	078.975.648-00	101	19/09/2025	Mensal	2.358,99	188,71	0,00	0,00	0,00	188,71
08/2025		MARCIO DE OLIVEIRA MACEDO	3903	318.764.888-67	101	19/09/2025	Mensal	4.783,50	382,68	0,00	0,00	0,00	382,68
08/2025		MARCIO EVARISTO DA SILVA	10314	278.051.628-32	101	19/09/2025	Mensal	2.781,22	222,49	0,00	0,00	0,00	222,49
08/2025		MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	2650	267.894.398-46	101	19/09/2025	Mensal	3.326,32	266,10	0,00	0,00	0,00	266,10
08/2025		MARCO ANTONIO MARANGAO FILHO	9522	474.980.148-82	101	19/09/2025	Mensal	4.554,01	364,32	0,00	0,00	0,00	364,32
08/2025		MARCOS VINICIUS LOPES MACHADO	8543	514.412.968-40	101	19/09/2025	Mensal	3.456,21	276,49	0,00	0,00	0,00	276,49
08/2025		MARIA ANGELICA MANCUSO	2708	347.389.788-45	101	19/09/2025	Mensal	2.440,53	195,24	0,00	0,00	0,00	195,24
08/2025		MARIA APARECIDA GARCIA	5056	028.318.958-47	101	19/09/2025	Mensal	2.316,20	185,29	0,00	0,00	0,00	185,29
08/2025		MARIA APARECIDA PEREIRA DA SILVA	8450	317.568.708-37	101	19/09/2025	Mensal	2.490,04	199,20	0,00	0,00	0,00	199,20
08/2025		MARIA APARECIDA STANQUINI	2569	096.363.488-71	101	19/09/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
08/2025		MARIA DO SOCORRO MARCON PEREIRA	2534	096.382.178-47	101	19/09/2025	Mensal	3.521,11	281,68	0,00	0,00	0,00	281,68
08/2025		MARIA ELENA VIANA SALAZAR	2693	084.928.028-12	101	19/09/2025	Mensal	4.331,87	346,54	0,00	0,00	0,00	346,54
08/2025		MARIA JOSE MEIRA	2793	170.596.008-17	101	19/09/2025	Mensal	2.280,89	182,47	0,00	0,00	0,00	182,47
08/2025		MARIA JULIA DE OLIVEIRA PEREZ	8499	517.489.458-31	101	19/09/2025	Mensal	4.521,17	361,69	0,00	0,00	0,00	361,69
08/2025		MARIA REGINA DA SILVA	2674	082.239.658-01	101	19/09/2025	Mensal	2.561,71	204,93	0,00	0,00	0,00	204,93
08/2025		MARIA VITORIA MOREIRA GALLIS	7053	487.583.388-10	101	19/09/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
08/2025		MARIANA DA SILVA COSTA	2676	269.059.798-56	101	19/09/2025	Mensal	3.732,65	298,61	0,00	0,00	0,00	298,61
08/2025		MARIANA MARCELINO	6193	352.804.828-03	101	19/09/2025	Mensal	4.983,34	398,66	0,00	0,00	0,00	398,66
08/2025		MARIANA TAISA MARCONDES FUJIKAWA KA	7089	451.286.248-03	101	19/09/2025	Mensal	2.429,59	194,36	0,00	0,00	0,00	194,36
08/2025		MARIANA VARONELI DE LUCAS BEZERRA	2677	415.151.788-03	101	19/09/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
08/2025		MARIANE DE ANDRADE DE ALMEIDA RAMOS	2576	430.433.698-31	101	19/09/2025	Mensal	4.043,66	323,49	0,00	0,00	0,00	323,49
08/2025		MARIANE GIROTTO ALMEIDA LULA	9527	369.623.168-10	101	19/09/2025	Mensal	4.955,73	396,45	0,00	0,00	0,00	396,45
08/2025		MARIELE MENDES DA SILVA	9294	429.088.218-85	101	19/09/2025	Mensal	2.105,13	168,41	0,00	0,00	0,00	168,41

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1743 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/09/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 496.223,40

Número da Guia: 0125091892795722-4 **Data Emissão:** 18/09/2025 00:13:47 (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
08/2025		MARILDO DE ALMEIDA SOUZA	7077	385.367.708-80	101	19/09/2025	Mensal	4.419,97	353,59	0,00	0,00	0,00	353,59
08/2025		MARINA DE MARCHI DOS SANTOS	7908	418.923.618-76	101	19/09/2025	Mensal	3.280,59	262,44	0,00	0,00	0,00	262,44
08/2025		MARINA SAMPAIO DA SILVA	8847	439.203.278-70	101	19/09/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
08/2025		MARIZA FRANCISCO DOS SANTOS	8894	024.068.474-54	101	19/09/2025	Mensal	2.083,01	166,64	0,00	0,00	0,00	166,64
08/2025		MARLY APARECIDA LUIZ	2678	262.757.998-38	101	19/09/2025	Mensal	2.280,89	182,47	0,00	0,00	0,00	182,47
08/2025		MARLY VENANCIO JACINTO VEJAN	5058	147.217.608-17	101	19/09/2025	Mensal	2.366,80	189,34	0,00	0,00	0,00	189,34
08/2025		MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES GREGOR	2679	333.439.918-48	101	19/09/2025	Mensal	2.386,61	190,92	0,00	0,00	0,00	190,92
08/2025		MATEUS NASCIMENTO DE OLIVEIRA TERCA	58162	452.753.938-81	101	19/09/2025	Mensal	2.851,29	228,10	0,00	0,00	0,00	228,10
08/2025		MATEUS SILVA ANDRIOLLO	9526	355.513.258-06	101	19/09/2025	Mensal	4.747,50	379,80	0,00	0,00	0,00	379,80
08/2025		MATEUS ZACARI AURELIANO DA SILVA	2711	448.310.758-50	101	19/09/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
08/2025		MATHEUS DA SILVA MUFALO	3709	472.439.828-08	101	19/09/2025	Mensal	5.889,63	471,17	0,00	0,00	0,00	471,17
08/2025		MATHEUS HENRIQUE DE ARIMATEIA PINTO	9523	477.113.578-93	101	19/09/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
08/2025		MAYARA PEREIRA MORGATO	6038	485.236.468-09	101	19/09/2025	Mensal	4.554,01	364,32	0,00	0,00	0,00	364,32
08/2025		MAYRA RODRIGUES ROSA	10455	457.913.948-88	101	19/09/2025	Mensal	2.565,07	205,20	0,00	0,00	0,00	205,20
08/2025		MELISSA MANARESI BASSO	2505	257.269.668-13	101	19/09/2025	Mensal	5.835,26	466,82	0,00	0,00	0,00	466,82
08/2025		MICHELI PRADO GOMES	8892	421.109.578-16	101	19/09/2025	Mensal	5.618,70	449,49	0,00	0,00	0,00	449,49
08/2025		MILENE DE SOUZA FERREIRA COSTA	7137	428.377.948-21	101	19/09/2025	Mensal	2.595,44	207,63	0,00	0,00	0,00	207,63
08/2025		MIRIAN SILVA	10663	372.448.538-74	101	19/09/2025	Mensal	350,86	28,06	0,00	0,00	0,00	28,06
08/2025		NADIA GUTIERREZ SAMUEL	7062	415.783.578-61	101	19/09/2025	Mensal	4.903,48	392,27	0,00	0,00	0,00	392,27
08/2025		NAIR CRISTINA MARTINS	8352	362.945.678-23	101	19/09/2025	Mensal	3.518,24	281,45	0,00	0,00	0,00	281,45
08/2025		NATALIA CARAPELLO GONCALVES GONZAG	7849	312.485.258-33	101	19/09/2025	Mensal	4.881,36	390,50	0,00	0,00	0,00	390,50
08/2025		NATALIA CRISTINA CORNELIO	7150	450.569.658-80	101	19/09/2025	Mensal	2.861,92	228,95	0,00	0,00	0,00	228,95
08/2025		NEIDE FALCONI DA SILVA	10661	157.907.028-05	101	19/09/2025	Mensal	427,51	34,20	0,00	0,00	0,00	34,20
08/2025		NEMUEL CAMPANARI	7010	336.308.858-29	101	19/09/2025	Mensal	5.434,61	434,76	0,00	0,00	0,00	434,76
08/2025		ODAIR JOSE DA SILVA LOPES	8412	408.630.678-67	101	19/09/2025	Mensal	500,02	40,00	0,00	0,00	0,00	40,00
08/2025		PATRICIA ALVES	7838	276.394.678-02	101	19/09/2025	Mensal	2.105,13	168,41	0,00	0,00	0,00	168,41
08/2025		PATRICIA DE CASSIA ZACARI	10378	363.291.078-23	101	19/09/2025	Mensal	4.554,01	364,32	0,00	0,00	0,00	364,32
08/2025		PATRICIA HELENA DE PAULA	6127	307.138.518-80	101	19/09/2025	Mensal	229,04	18,32	0,00	0,00	0,00	18,32
08/2025		PATRICIA MANTUANI	7776	415.039.498-93	101	19/09/2025	Mensal	2.153,42	172,27	0,00	0,00	0,00	172,27
08/2025		PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	5511	268.006.288-40	101	19/09/2025	Mensal	5.378,85	430,30	0,00	0,00	0,00	430,30
08/2025		PATRICIA PORFIRIO	7041	308.083.188-88	101	19/09/2025	Mensal	2.933,19	234,65	0,00	0,00	0,00	234,65
08/2025		PATRICIA REGINA LIMA DOS SANTOS	2587	339.603.248-98	101	19/09/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
08/2025		PAULA ROBERTA DE OLIVEIRA PELOSO	8413	221.721.108-09	101	19/09/2025	Mensal	4.679,01	374,32	0,00	0,00	0,00	374,32
08/2025		PAULO HENRIQUE SIERRA ZANCOPE SIMOE	10430	218.718.788-88	101	19/09/2025	Mensal	4.783,34	382,66	0,00	0,00	0,00	382,66
08/2025		PAULO SERGIO DA SILVA	2732	204.053.708-22	101	19/09/2025	Mensal	3.064,99	245,19	0,00	0,00	0,00	245,19
08/2025		PEDRO HENRIQUE MICENA FURTADO	2683	421.488.098-65	101	19/09/2025	Mensal	2.153,42	172,27	0,00	0,00	0,00	172,27
08/2025		PEDRO MANTUANI	5510	043.502.408-61	101	19/09/2025	Mensal	3.491,43	279,31	0,00	0,00	0,00	279,31
08/2025		POLYANA HELY DIAS	7795	464.409.968-60	101	19/09/2025	Mensal	4.629,01	370,32	0,00	0,00	0,00	370,32

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1743 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/09/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 496.223,40

Número da Guia: 0125091892795722-4 **Data Emissão:** 18/09/2025 00:13:47 (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
08/2025		PRISCILA DIAS BATISTA	2590	400.940.688-79	101	19/09/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
08/2025		PRISCILA VENTURA PIRES	2769	286.860.588-50	101	19/09/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
08/2025		PRISCILLA GONCALVES ALEIXO	58161	434.727.358-48	101	19/09/2025	Mensal	3.410,97	272,87	0,00	0,00	0,00	272,87
08/2025		RAFAEL MARTINS DOS SANTOS	8944	461.469.748-89	101	19/09/2025	Mensal	5.320,29	425,62	0,00	0,00	0,00	425,62
08/2025		RAFAEL MOURA DE OLIVEIRA	4960	451.940.588-29	101	19/09/2025	Mensal	4.707,44	376,59	0,00	0,00	0,00	376,59
08/2025		RAFAELA FAVERO DA SILVA	5650	424.449.448-01	101	19/09/2025	Mensal	5.459,87	436,78	0,00	0,00	0,00	436,78
08/2025		RAISA CRISTINA DE OLIVEIRA MARQUES	9055	484.049.658-70	101	19/09/2025	Mensal	3.951,12	316,08	0,00	0,00	0,00	316,08
08/2025		RAQUEL DE ALMEIDA GUASQUES MORALES	7012	283.633.948-90	101	19/09/2025	Mensal	5.699,11	455,92	0,00	0,00	0,00	455,92
08/2025		REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	2701	140.583.188-05	101	19/09/2025	Mensal	3.941,16	315,29	0,00	0,00	0,00	315,29
08/2025		RENAN HENRIQUE GALDINO DE SOUZA TUR	4209	352.305.808-28	101	19/09/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
08/2025		RENAN VITOR DA SILVA OLIVEIRA	8414	423.314.388-62	101	19/09/2025	Mensal	3.006,09	240,48	0,00	0,00	0,00	240,48
08/2025		RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	2651	294.131.818-61	101	19/09/2025	Mensal	3.460,25	276,82	0,00	0,00	0,00	276,82
08/2025		RENATA RIBEIRO BRANCO	7147	167.509.138-22	101	19/09/2025	Mensal	6.675,43	534,03	0,00	0,00	0,00	534,03
08/2025		RICARDO LEITE DE ARAUJO	10247	387.519.998-70	101	19/09/2025	Mensal	5.039,55	403,16	0,00	0,00	0,00	403,16
08/2025		RICIELLI SAMARA MAXIMIANO DA SILVA	8671	476.860.258-45	101	19/09/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
08/2025		RINALDO JORGE DE MELO	2594	113.085.588-05	101	19/09/2025	Mensal	2.699,34	215,94	0,00	0,00	0,00	215,94
08/2025		RITA DE CASSIA DOS SANTOS	2595	269.084.118-50	101	19/09/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
08/2025		RITHELLI ADRIANE AZEVEDO DE PAULA	7847	426.755.778-04	101	19/09/2025	Mensal	2.222,60	177,80	0,00	0,00	0,00	177,80
08/2025		ROBERTA PRECIPITO KRUSICKI ANTUNES	8714	388.505.318-77	101	19/09/2025	Mensal	5.208,15	416,65	0,00	0,00	0,00	416,65
08/2025		ROGERIO APARECIDO ROSALINO	2599	317.786.488-86	101	19/09/2025	Mensal	3.206,82	256,54	0,00	0,00	0,00	256,54
08/2025		ROSA MARIA VASCO DA SILVA	5074	177.898.538-64	101	19/09/2025	Mensal	2.201,64	176,13	0,00	0,00	0,00	176,13
08/2025		ROSANA GENEROSO DE SOUZA	5069	147.640.468-22	101	19/09/2025	Mensal	2.105,13	168,41	0,00	0,00	0,00	168,41
08/2025		ROSANA GOMES FELIX	2688	263.766.118-69	101	19/09/2025	Mensal	4.134,05	330,72	0,00	0,00	0,00	330,72
08/2025		ROSANA REGINA MENDES PEREIRA	8485	355.403.508-47	101	19/09/2025	Mensal	2.408,73	192,69	0,00	0,00	0,00	192,69
08/2025		ROSANGELA DE FATIMA COELHO DOS SANT	6033	251.196.508-99	101	19/09/2025	Mensal	3.362,90	269,03	0,00	0,00	0,00	269,03
08/2025		ROSANGELA FRANCO DOS SANTOS	7172	181.001.788-28	101	19/09/2025	Mensal	2.105,13	168,41	0,00	0,00	0,00	168,41
08/2025		ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELOS	2602	292.423.788-28	101	19/09/2025	Mensal	2.217,42	177,39	0,00	0,00	0,00	177,39
08/2025		ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS	5698	161.871.688-36	101	19/09/2025	Mensal	2.105,13	168,41	0,00	0,00	0,00	168,41
08/2025		ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS ALVES	5055	325.966.288-05	101	19/09/2025	Mensal	2.366,80	189,34	0,00	0,00	0,00	189,34
08/2025		ROSELY VASCO	2605	132.934.408-19	101	19/09/2025	Mensal	2.755,41	220,43	0,00	0,00	0,00	220,43
08/2025		ROSEMEIRE APARECIDA DE ALCANTARA	8571	274.400.938-52	101	19/09/2025	Mensal	2.105,13	168,41	0,00	0,00	0,00	168,41
08/2025		ROSEMEIRE RODRIGUES SPARAPAN PEREI	3919	303.682.428-62	101	19/09/2025	Mensal	3.478,58	278,28	0,00	0,00	0,00	278,28
08/2025		ROSIMARY LISSER DE SOUZA	8523	170.652.648-23	101	19/09/2025	Mensal	2.063,20	165,05	0,00	0,00	0,00	165,05
08/2025		ROSINEI SANTANA FAUSTINO	7734	111.845.098-16	101	19/09/2025	Mensal	2.366,80	189,34	0,00	0,00	0,00	189,34
08/2025		RUBENILDO ROCHA ARAUJO	9290	046.273.025-50	101	19/09/2025	Mensal	2.471,64	197,73	0,00	0,00	0,00	197,73
08/2025		SANDRA CECILIA PEDRAL	6092	113.085.668-24	101	19/09/2025	Mensal	3.423,79	273,90	0,00	0,00	0,00	273,90
08/2025		SARHA ALFARO MIRANDA DE ANDRADE	7155	481.381.998-22	101	19/09/2025	Mensal	3.597,77	287,82	0,00	0,00	0,00	287,82
08/2025		SERGIO PEDRO DE LIMA	7140	096.681.168-28	101	19/09/2025	Mensal	2.446,50	195,72	0,00	0,00	0,00	195,72

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1743 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/09/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 496.223,40

Número da Guia: 0125091892795722-4 **Data Emissão:** 18/09/2025 00:13:47 (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
08/2025		SHEILA DE FATIMA VICENTIN BELEM	7171	145.679.148-64	101	19/09/2025	Mensal	4.331,87	346,54	0,00	0,00	0,00	346,54
08/2025		SHIMARRY MARIA MAGALHAES FERNANDES	8501	488.099.198-82	101	19/09/2025	Mensal	4.835,65	386,85	0,00	0,00	0,00	386,85
08/2025		SILAS FERNANDES DE SOUZA	2835	435.384.908-56	101	19/09/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
08/2025		SILVANA CORREIA SOUSA	5071	285.423.588-64	101	19/09/2025	Mensal	3.449,08	275,92	0,00	0,00	0,00	275,92
08/2025		SILVIA ANDREA RODRIGUES DE LIMA	7852	148.829.508-55	101	19/09/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
08/2025		SIRLENE DA SILVA FERREIRA	4099	258.274.508-12	101	19/09/2025	Mensal	3.085,17	246,81	0,00	0,00	0,00	246,81
08/2025		SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	2689	361.506.638-33	101	19/09/2025	Mensal	5.328,63	426,29	0,00	0,00	0,00	426,29
08/2025		SOLANGE PAULINA LORENA	2690	190.910.068-46	101	19/09/2025	Mensal	2.081,64	166,53	0,00	0,00	0,00	166,53
08/2025		SUELY MIDORI HANDA	2639	130.895.098-57	101	19/09/2025	Mensal	3.326,32	266,10	0,00	0,00	0,00	266,10
08/2025		SYBELE CRISTINE POLICARPO BORBA DIAS	10011	295.831.768-42	101	19/09/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
08/2025		TAIS CRISTINA RODRIGUES	2996	460.181.198-89	101	19/09/2025	Mensal	4.620,99	369,67	0,00	0,00	0,00	369,67
08/2025		TALITA MARIANA DA SILVA BERTOLE	4295	361.760.768-38	101	19/09/2025	Mensal	3.444,98	275,59	0,00	0,00	0,00	275,59
08/2025		TAMIRES RODRIGUES ROSA	8715	421.748.088-11	101	19/09/2025	Mensal	5.039,55	403,16	0,00	0,00	0,00	403,16
08/2025		TANIA MARA MANCUZO DA SILVA	2692	067.977.968-06	101	19/09/2025	Mensal	2.153,42	172,27	0,00	0,00	0,00	172,27
08/2025		TATIANA BERTINI LEMES	7098	405.726.218-09	101	19/09/2025	Mensal	1.037,21	82,97	0,00	0,00	0,00	82,97
08/2025		TATIANA DA SILVA COPPI	9525	065.503.629-62	101	19/09/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
08/2025		TATIANE CRISTINA MANCANO PAES	2616	428.211.358-82	101	19/09/2025	Mensal	3.460,52	276,84	0,00	0,00	0,00	276,84
08/2025		TATIANE MARIA CAMILO MORGADO	3832	425.954.318-03	101	19/09/2025	Mensal	5.204,32	416,34	0,00	0,00	0,00	416,34
08/2025		TATIANE SAPATINI CRUZ	8514	382.393.728-64	101	19/09/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
08/2025		TELMA CRISTINA BOSCHETTI EREDIA	10153	312.534.268-64	101	19/09/2025	Mensal	5.618,70	449,49	0,00	0,00	0,00	449,49
08/2025		THAIS IZABELA MARIUSSO TELINE	7853	497.601.748-63	101	19/09/2025	Mensal	3.520,37	281,62	0,00	0,00	0,00	281,62
08/2025		THAISA CRISTINA KONDA MORENO	2617	338.359.298-79	101	19/09/2025	Mensal	4.554,01	364,32	0,00	0,00	0,00	364,32
08/2025		THALINE APARECIDA RUSSO BARBOZA	7075	458.077.738-70	101	19/09/2025	Mensal	4.554,01	364,32	0,00	0,00	0,00	364,32
08/2025		THAYNA APARECIDA DA PAIXAO	7164	422.261.238-30	101	19/09/2025	Mensal	3.273,02	261,84	0,00	0,00	0,00	261,84
08/2025		THIAGO APARECIDO FERREIRA	2984	358.227.538-84	101	19/09/2025	Mensal	3.502,64	280,21	0,00	0,00	0,00	280,21
08/2025		VALDIR PAVONI SALAZAR	10100	061.839.028-61	101	19/09/2025	Mensal	2.471,64	197,73	0,00	0,00	0,00	197,73
08/2025		VALERIA APARECIDA LOPES	5092	289.413.338-30	101	19/09/2025	Mensal	2.386,61	190,92	0,00	0,00	0,00	190,92
08/2025		VALERIA MIRANDA SANTANA CRUZ	4016	373.056.438-23	101	19/09/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
08/2025		VALERIA SANTOS TREVIZAN	7822	379.029.418-75	101	19/09/2025	Mensal	4.621,78	369,74	0,00	0,00	0,00	369,74
08/2025		VANDERLEY DA SILVA	8952	141.205.558-01	101	19/09/2025	Mensal	2.748,81	219,90	0,00	0,00	0,00	219,90
08/2025		VANESSA ALINE SPIGOLON CORREA	6072	376.151.978-80	101	19/09/2025	Mensal	5.275,17	422,01	0,00	0,00	0,00	422,01
08/2025		VANESSA NONATO CALDEIRA DE OLIVEIRA	9770	396.397.358-76	101	19/09/2025	Mensal	4.604,01	368,32	0,00	0,00	0,00	368,32
08/2025		VANESSA SOUZA DE CARVALHO	8673	300.946.268-98	101	19/09/2025	Mensal	2.222,60	177,80	0,00	0,00	0,00	177,80
08/2025		VANIA DE FATIMA APARECIDA DE BARROS	2694	337.244.818-96	101	19/09/2025	Mensal	3.454,26	276,34	0,00	0,00	0,00	276,34
08/2025		VICTOR HONORIO BRITO	10431	438.699.798-95	101	19/09/2025	Mensal	5.039,55	403,16	0,00	0,00	0,00	403,16
08/2025		VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SANTOS	2695	395.994.458-64	101	19/09/2025	Mensal	3.566,20	285,29	0,00	0,00	0,00	285,29
08/2025		VIVIANE BEZERRA MADUREIRA	2641	321.852.778-39	101	19/09/2025	Mensal	4.554,01	364,32	0,00	0,00	0,00	364,32
08/2025		VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTINO	2696	284.764.448-26	101	19/09/2025	Mensal	2.358,95	188,71	0,00	0,00	0,00	188,71

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1743 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/09/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 496.223,40

Número da Guia: 0125091892795722-4 **Data Emissão:** 18/09/2025 00:13:47 (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
08/2025		WAGNER ANTONIO BONFIM	58147	314.634.808-06	101	19/09/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
08/2025		WANESA LAURENTINO ALVES	2642	302.584.408-64	101	19/09/2025	Mensal	2.909,37	232,74	0,00	0,00	0,00	232,74
08/2025		WASHINGTON GOMES MENDES	2625	315.679.078-81	101	19/09/2025	Mensal	2.222,60	177,80	0,00	0,00	0,00	177,80
08/2025		WILIAN JOSE DA SILVA IZIDORO	8415	520.130.898-80	101	19/09/2025	Mensal	3.517,65	281,41	0,00	0,00	0,00	281,41
08/2025		YASMIN FREIRE BARBOSA	7124	442.037.068-82	101	19/09/2025	Mensal	4.783,34	382,66	0,00	0,00	0,00	382,66
							Total do Tomador	**Sem Tomador**	**1.305.882,92**	**104.468,89**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**104.468,89**
							Total do Estabelecimento	**45.349.461/0009-60**	**1.305.882,92**	**104.468,89**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**104.468,89**
								Total FGTS	**6.202.906,97**	**496.223,40**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**496.223,40**

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1743 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/09/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 496.223,40

Número da Guia: 0125091892795722-4 **Data Emissão:** 18/09/2025 00:13:47 (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
08/2025		ADAILTON MARQUES DIAS FRANCA	7181	957.537.375-87	101	19/09/2025	Mensal	4.429,22	354,33	0,00	0,00	0,00	354,33
08/2025		ADEMILSON FERREIRA DA SILVA	7183	113.977.098-55	101	19/09/2025	Mensal	6.456,39	516,51	0,00	0,00	0,00	516,51
08/2025		ADEMILTON RIBEIRO DE NOVAIS	7184	084.057.928-48	101	19/09/2025	Mensal	9.205,95	736,47	0,00	0,00	0,00	736,47
08/2025		ADENILDES SILVA COUTINHO	7731	070.988.075-83	101	19/09/2025	Mensal	5.277,29	422,18	0,00	0,00	0,00	422,18
08/2025		ADILSON FERREIRA DA SILVA	7185	099.535.558-42	101	19/09/2025	Mensal	6.361,15	508,89	0,00	0,00	0,00	508,89
08/2025		ADRIANA APARECIDA LOPES DA SILVA	7186	336.043.938-41	101	19/09/2025	Mensal	3.213,44	257,07	0,00	0,00	0,00	257,07
08/2025		ADRIANA BENTO DA SILVA	8822	448.817.688-75	101	19/09/2025	Mensal	3.942,58	315,40	0,00	0,00	0,00	315,40
08/2025		ADRIANA CARDOSO DA SILVA	7187	213.110.908-35	101	19/09/2025	Mensal	11.481,33	918,49	0,00	0,00	0,00	918,49
08/2025		ADRIANA DOS SANTOS REIS	7188	337.939.558-77	101	19/09/2025	Mensal	5.551,02	444,08	0,00	0,00	0,00	444,08
08/2025		ADRIANA GONCALVES OLIVEIRA	7189	226.720.548-35	101	19/09/2025	Mensal	6.009,03	480,72	0,00	0,00	0,00	480,72
08/2025		ADRIELLI PINHEIRO GOZI	9759	510.832.228-30	101	19/09/2025	Mensal	2.565,97	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
08/2025		AFONSO DE AQUINO NASCIMENTO	10250	434.231.468-18	101	19/09/2025	Mensal	995,08	79,60	0,00	0,00	0,00	79,60
08/2025		ALAN OLIVEIRA NASCIMENTO	7884	074.646.523-80	101	19/09/2025	Mensal	6.888,04	551,04	0,00	0,00	0,00	551,04
08/2025		ALDENIZE MARIA DA SILVA	7201	145.105.118-25	101	19/09/2025	Mensal	5.571,29	445,70	0,00	0,00	0,00	445,70
08/2025		ALEX SAMPAIO MACEDO	8551	326.943.958-05	101	19/09/2025	Mensal	6.888,04	551,04	0,00	0,00	0,00	551,04
08/2025		ALEXANDRA TEREZA ROSA	7778	268.382.218-96	101	19/09/2025	Mensal	6.888,04	551,04	0,00	0,00	0,00	551,04
08/2025		ALEXANDRE MUNIZ DO NASCIMENTO	10150	491.711.798-44	101	19/09/2025	Mensal	995,08	79,60	0,00	0,00	0,00	79,60
08/2025		ALINE BUENO ARCANJO	8923	467.123.068-25	101	19/09/2025	Mensal	3.942,58	315,40	0,00	0,00	0,00	315,40
08/2025		AMANDA FERREIRA DE MOURA	8473	300.163.338-70	101	19/09/2025	Mensal	7.601,03	608,08	0,00	0,00	0,00	608,08
08/2025		AMANDA FRANCO DOS SANTOS	8530	480.661.978-70	101	19/09/2025	Mensal	3.942,58	315,40	0,00	0,00	0,00	315,40
08/2025		AMANDA MARTINS BALBINO	7213	422.723.068-37	101	19/09/2025	Mensal	2.262,37	180,98	0,00	0,00	0,00	180,98
08/2025		ANA CLAUDIA DE OLIVEIRA MELO	7214	173.687.368-70	101	19/09/2025	Mensal	5.271,06	421,68	0,00	0,00	0,00	421,68
08/2025		ANA CRISTINA BORGES DIEGUES	7215	264.717.098-38	101	19/09/2025	Mensal	9.801,30	784,10	0,00	0,00	0,00	784,10
08/2025		ANA CRISTINA FRANCA DE MORAES	8556	327.593.758-89	101	19/09/2025	Mensal	3.942,58	315,40	0,00	0,00	0,00	315,40
08/2025		ANA MARIA DIAS	7218	077.261.338-99	101	19/09/2025	Mensal	5.482,61	438,60	0,00	0,00	0,00	438,60
08/2025		ANA PAULA DE PAULA GONCALVES	8525	285.559.418-90	101	19/09/2025	Mensal	14.836,64	1.186,93	0,00	0,00	0,00	1.186,93
08/2025		ANA PAULA DOS SANTOS	8311	116.932.458-41	101	19/09/2025	Mensal	2.107,60	168,60	0,00	0,00	0,00	168,60
08/2025		ANDERSON CARRIJO DA COSTA	8421	333.680.898-70	101	19/09/2025	Mensal	3.974,30	317,94	0,00	0,00	0,00	317,94
08/2025		ANDRE FELIPE VICENTE	10481	439.021.728-35	101	19/09/2025	Mensal	3.073,91	245,91	0,00	0,00	0,00	245,91
08/2025		ANDRE LUIZ GUARANY ALVES	10190	553.238.018-08	101	19/09/2025	Mensal	995,08	79,60	0,00	0,00	0,00	79,60
08/2025		ANDREA PEREIRA DA SILVA RIBEIRO	7229	296.550.898-86	101	19/09/2025	Mensal	9.599,25	767,94	0,00	0,00	0,00	767,94
08/2025		ANDREIA ALVES BATISTA BENEDITO	10128	303.398.658-73	101	19/09/2025	Mensal	3.942,58	315,40	0,00	0,00	0,00	315,40
08/2025		ANDREIA RODRIGUES DE MACEDO DIAS	7230	363.433.718-42	101	19/09/2025	Mensal	3.942,58	315,40	0,00	0,00	0,00	315,40
08/2025		ANDREIA RODRIGUES DE OLIVEIRA	7231	306.563.458-96	101	19/09/2025	Mensal	2.154,20	172,33	0,00	0,00	0,00	172,33
08/2025		ANDREIA SOARES DE MELO COSTA	7859	130.348.536-29	101	19/09/2025	Mensal	5.151,72	412,13	0,00	0,00	0,00	412,13
08/2025		ANDRESSA VIEIRA DE LIMA	9742	378.278.488-00	101	19/09/2025	Mensal	3.942,58	315,40	0,00	0,00	0,00	315,40
08/2025		ANGELA DA SILVA CARVALHO	7868	264.892.648-89	101	19/09/2025	Mensal	3.942,58	315,40	0,00	0,00	0,00	315,40
08/2025		ANTONIA DANIELE RODRIGUES LIMA	7901	057.221.863-09	101	19/09/2025	Mensal	5.246,46	419,71	0,00	0,00	0,00	419,71

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1743 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/09/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 496.223,40

Número da Guia: 0125091892795722-4 **Data Emissão:** 18/09/2025 00:13:47 (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
08/2025		ANTONIO GONCALVES MARTINS NETO	7237	143.420.248-88	101	19/09/2025	Mensal	6.832,47	546,59	0,00	0,00	0,00	546,59
08/2025		ANTONIO MARCOS ROSSI	9066	159.922.438-01	101	19/09/2025	Mensal	3.604,00	288,32	0,00	0,00	0,00	288,32
08/2025		ARTHUR LUIZ DA SILVA	10457	400.031.738-52	101	19/09/2025	Mensal	1.919,29	153,54	0,00	0,00	0,00	153,54
08/2025		AURILENES DA SILVA SOARES	7874	321.457.658-59	101	19/09/2025	Mensal	6.056,00	484,48	0,00	0,00	0,00	484,48
08/2025		BARBARA CAROLINE FONSECA AMARANTE	7242	454.136.348-89	101	19/09/2025	Mensal	5.055,53	404,44	0,00	0,00	0,00	404,44
08/2025		BETANIA DE OLIVEIRA PEREIRA	8453	376.301.918-98	101	19/09/2025	Mensal	5.257,34	420,58	0,00	0,00	0,00	420,58
08/2025		BIANCA RIBEIRO GONCALVES	9453	457.218.168-30	101	19/09/2025	Mensal	10.123,00	809,84	0,00	0,00	0,00	809,84
08/2025		BRUNA CAROLINA DOS SANTOS CAMARGO	7911	378.326.008-61	101	19/09/2025	Mensal	1.804,00	144,32	0,00	0,00	0,00	144,32
08/2025		BRUNA CRISTINA DE SOUZA SILVA	10187	436.992.898-26	101	19/09/2025	Mensal	5.490,13	439,21	0,00	0,00	0,00	439,21
08/2025		BRUNA GONZAGA DOS SANTOS	9327	442.637.498-71	101	19/09/2025	Mensal	2.755,54	220,44	0,00	0,00	0,00	220,44
08/2025		BRUNO SANTINO DE OLIVEIRA	10185	381.136.028-01	101	19/09/2025	Mensal	2.814,90	225,19	0,00	0,00	0,00	225,19
08/2025		CAIQUE DOS SANTOS OLIVEIRA	7804	433.187.248-31	101	19/09/2025	Mensal	4.221,46	337,71	0,00	0,00	0,00	337,71
08/2025		CAMILA MORETTI DE CAMPOS	10632	495.486.638-30	101	19/09/2025	Mensal	1.615,83	129,26	0,00	0,00	0,00	129,26
08/2025		CAMILA PRINCESA LEANDRO ELOY	8531	468.013.968-46	101	19/09/2025	Mensal	3.942,58	315,40	0,00	0,00	0,00	315,40
08/2025		CARLOS EDUARDO DA SILVA LOURENCO	10080	319.337.198-00	101	19/09/2025	Mensal	2.650,00	212,00	0,00	0,00	0,00	212,00
08/2025		CARLOS EDUARDO DE OLIVEIRA	7256	151.726.998-99	101	19/09/2025	Mensal	9.318,00	745,44	0,00	0,00	0,00	745,44
08/2025		CARLOS NUNES DE BRITO	8347	411.320.762-34	101	19/09/2025	Mensal	3.942,58	315,40	0,00	0,00	0,00	315,40
08/2025		CAROLINA SOARES DA SILVA	10220	450.972.128-51	101	19/09/2025	Mensal	3.942,58	315,40	0,00	0,00	0,00	315,40
08/2025		CAROLINE SOCORRO DOS SANTOS	8392	470.350.578-97	101	19/09/2025	Mensal	3.638,48	291,07	0,00	0,00	0,00	291,07
08/2025		CASSIANO MOREIRA BARBOSA	7259	181.804.898-17	101	19/09/2025	Mensal	19.813,19	1.585,05	0,00	0,00	0,00	1.585,05
08/2025		CATARINA SEGATTI SOARES LOBO	9374	510.575.478-67	101	19/09/2025	Mensal	6.888,04	551,04	0,00	0,00	0,00	551,04
08/2025		CATIA DE JESUS GOMES	8271	292.294.778-50	101	19/09/2025	Mensal	6.826,23	546,09	0,00	0,00	0,00	546,09
08/2025		CATIA REJANE DE SOUSA SIQUEIRA	7260	388.479.655-00	101	19/09/2025	Mensal	5.375,99	430,07	0,00	0,00	0,00	430,07
08/2025		CELIA MARIA DA SILVA SANTOS	9444	118.273.548-79	101	19/09/2025	Mensal	3.942,58	315,40	0,00	0,00	0,00	315,40
08/2025		CELIA REGINA DE BRITO	7264	161.169.158-33	101	19/09/2025	Mensal	11.151,83	892,14	0,00	0,00	0,00	892,14
08/2025		CINTIA NUNES DA SILVA MARTINS	10197	381.087.008-09	101	19/09/2025	Mensal	5.490,13	439,21	0,00	0,00	0,00	439,21
08/2025		CLAUDIA DA COSTA	8293	364.997.958-60	101	19/09/2025	Mensal	2.107,60	168,60	0,00	0,00	0,00	168,60
08/2025		CLAUDIA RODRIGUES DE ARAUJO	10252	160.863.898-70	101	19/09/2025	Mensal	2.107,60	168,60	0,00	0,00	0,00	168,60
08/2025		CLAUDIANE GARCIA MIGUEL	7899	301.709.688-20	101	19/09/2025	Mensal	3.942,58	315,40	0,00	0,00	0,00	315,40
08/2025		CLEONICE GOMES DA MATA	7779	230.152.898-70	101	19/09/2025	Mensal	6.232,87	498,62	0,00	0,00	0,00	498,62
08/2025		DAIANE DENISE CARVALHO RODRIGUES	7283	345.043.808-54	101	19/09/2025	Mensal	3.907,25	312,58	0,00	0,00	0,00	312,58
08/2025		DAIANE DIAS DE OLIVEIRA	8865	367.387.768-29	101	19/09/2025	Mensal	3.213,44	257,07	0,00	0,00	0,00	257,07
08/2025		DANIELA CASTRO SOUZA DE OLIVEIRA	10085	427.965.838-21	101	19/09/2025	Mensal	4.765,25	381,22	0,00	0,00	0,00	381,22
08/2025		DANIELA SILVA DA COSTA SIQUEIRA	7291	353.489.708-08	101	19/09/2025	Mensal	7.177,50	574,20	0,00	0,00	0,00	574,20
08/2025		DAVID CHAGAS LOBO	1210438	157.983.828-69	101	19/09/2025	Mensal	8.509,29	680,74	0,00	0,00	0,00	680,74
08/2025		DEBORA DE PAIVA NUNES TEIXEIRA	7298	085.752.718-57	101	19/09/2025	Mensal	4.038,67	323,09	0,00	0,00	0,00	323,09
08/2025		DEUSINETE SANTANA AVELAR DA SILVA	10155	529.083.133-91	101	19/09/2025	Mensal	5.148,48	411,87	0,00	0,00	0,00	411,87
08/2025		DIANA CECILIA TEIXEIRA	7306	316.943.598-16	101	19/09/2025	Mensal	7.619,83	609,58	0,00	0,00	0,00	609,58

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1743 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/09/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 496.223,40

Número da Guia: 0125091892795722-4 **Data Emissão:** 18/09/2025 00:13:47 (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
08/2025		DIOGO FERREIRA DE SOUSA	7308	226.470.008-40	101	19/09/2025	Mensal	7.337,53	587,00	0,00	0,00	0,00	587,00
08/2025		DOUGLAS TAVARES DA SILVA	8301	409.511.538-62	101	19/09/2025	Mensal	5.069,46	405,55	0,00	0,00	0,00	405,55
08/2025		DYANNE DA CONCEICAO ALVES	7873	323.442.218-40	101	19/09/2025	Mensal	8.539,88	683,19	0,00	0,00	0,00	683,19
08/2025		EDENILCE FELIX BORGES	10087	156.828.578-79	101	19/09/2025	Mensal	5.291,59	423,32	0,00	0,00	0,00	423,32
08/2025		EDILEUSA BARBOSA DA SILVA	7311	125.780.868-00	101	19/09/2025	Mensal	5.474,98	437,99	0,00	0,00	0,00	437,99
08/2025		EDIVANIA MAGALHAES LIMA	7314	370.147.788-46	101	19/09/2025	Mensal	3.193,01	255,44	0,00	0,00	0,00	255,44
08/2025		EDMIR DOS SANTOS BENEDITO	8541	191.815.478-38	101	19/09/2025	Mensal	3.093,01	247,44	0,00	0,00	0,00	247,44
08/2025		EDNA PEDRO GOMES	7316	148.915.558-90	101	19/09/2025	Mensal	3.638,48	291,07	0,00	0,00	0,00	291,07
08/2025		EDUARDO ROCHA NOGUEIRA	9760	565.048.438-48	101	19/09/2025	Mensal	2.222,92	177,83	0,00	0,00	0,00	177,83
08/2025		ELAINE CRISTINA SANTANA RODRIGUES	7322	271.337.118-00	101	19/09/2025	Mensal	11.349,18	907,93	0,00	0,00	0,00	907,93
08/2025		ELIANE APARECIDA BRAZ NOVAES	7889	096.427.398-52	101	19/09/2025	Mensal	2.107,60	168,60	0,00	0,00	0,00	168,60
08/2025		ELIZABETE DA PENHA VIEIRA	7805	128.447.698-70	101	19/09/2025	Mensal	5.535,35	442,82	0,00	0,00	0,00	442,82
08/2025		ERICA CRISTIANE BATISTA	7736	311.266.358-63	101	19/09/2025	Mensal	4.979,81	398,38	0,00	0,00	0,00	398,38
08/2025		ERIKA ALVES DA SILVA	7343	370.147.648-96	101	19/09/2025	Mensal	2.565,97	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
08/2025		EVERALDO DE JESUS	7349	285.447.065-68	101	19/09/2025	Mensal	3.748,23	299,85	0,00	0,00	0,00	299,85
08/2025		FABIANA SOUZA SA	8471	228.749.378-60	101	19/09/2025	Mensal	8.418,72	673,49	0,00	0,00	0,00	673,49
08/2025		FABIO FRANCISCO FERREIRA DE OLIVEIRA	7866	291.582.478-90	101	19/09/2025	Mensal	5.279,68	422,37	0,00	0,00	0,00	422,37
08/2025		FABIO LOPES FERREIRA DA SILVA	7906	310.015.978-00	101	19/09/2025	Mensal	2.913,74	233,09	0,00	0,00	0,00	233,09
08/2025		FABIOLA APARECIDA DA SILVA MARCONDE	7781	289.949.178-45	101	19/09/2025	Mensal	3.942,58	315,40	0,00	0,00	0,00	315,40
08/2025		FAGNO DE JESUS BOMFIM	8407	222.465.128-75	101	19/09/2025	Mensal	6.888,04	551,04	0,00	0,00	0,00	551,04
08/2025		FELICIA SANTOS DE BEM DUARTE	9971	451.723.378-22	101	19/09/2025	Mensal	6.888,04	551,04	0,00	0,00	0,00	551,04
08/2025		FELIPE DE SANTANA DOS SANTOS	8429	355.582.388-44	101	19/09/2025	Mensal	6.888,04	551,04	0,00	0,00	0,00	551,04
08/2025		FELIPE GONCALVES VALADAO	8913	442.575.998-20	101	19/09/2025	Mensal	2.262,37	180,98	0,00	0,00	0,00	180,98
08/2025		FELIPPE VIEIRA LAPA DE MENEZES	8427	427.183.968-06	101	19/09/2025	Mensal	3.282,71	262,61	0,00	0,00	0,00	262,61
08/2025		FERNANDA SANTOS DE SOUZA	7360	330.445.238-93	101	19/09/2025	Mensal	7.218,10	577,44	0,00	0,00	0,00	577,44
08/2025		FERNANDA SILENE SOARES DE CASTRO	7875	311.422.518-70	101	19/09/2025	Mensal	8.878,30	710,26	0,00	0,00	0,00	710,26
08/2025		FLORACI RIBEIRO DE OLIVEIRA	7365	148.958.218-54	101	19/09/2025	Mensal	13.770,49	1.101,63	0,00	0,00	0,00	1.101,63
08/2025		FRANCIEUDA ALVES GOMES	8463	367.544.388-43	101	19/09/2025	Mensal	5.175,02	414,00	0,00	0,00	0,00	414,00
08/2025		FRANCISCA SUELY BEZERRA DE OLIVEIRA	7368	169.383.098-17	101	19/09/2025	Mensal	4.230,84	338,46	0,00	0,00	0,00	338,46
08/2025		FRANCISCO DELMENDES MONTEIRO SOUZA	8290	349.500.688-57	101	19/09/2025	Mensal	8.056,06	644,48	0,00	0,00	0,00	644,48
08/2025		GABRIEL CARLOS JESUS DA SILVA	9358	436.926.198-80	101	19/09/2025	Mensal	2.107,60	168,60	0,00	0,00	0,00	168,60
08/2025		GENILSON COSTA DE SOUSA	7373	633.195.432-53	101	19/09/2025	Mensal	8.968,34	717,46	0,00	0,00	0,00	717,46
08/2025		GILBERTO FIRMINO FERREIRA	9276	313.380.508-85	101	19/09/2025	Mensal	3.093,01	247,44	0,00	0,00	0,00	247,44
08/2025		GILMARA SANTOS LOPES	7871	318.707.628-94	101	19/09/2025	Mensal	5.284,18	422,73	0,00	0,00	0,00	422,73
08/2025		GILVANETE JESUS DE ARAUJO FREITAS	10083	023.144.831-70	101	19/09/2025	Mensal	2.953,60	236,28	0,00	0,00	0,00	236,28
08/2025		GISELE BASTOS SALES	9445	314.992.508-86	101	19/09/2025	Mensal	2.107,60	168,60	0,00	0,00	0,00	168,60
08/2025		GISELE DE ALMEIDA DA LUZ	7382	325.633.038-00	101	19/09/2025	Mensal	3.286,62	262,92	0,00	0,00	0,00	262,92
08/2025		GISLENE BARROS FERREIRA	9520	365.147.108-08	101	19/09/2025	Mensal	8.786,07	702,88	0,00	0,00	0,00	702,88

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1743 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/09/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 496.223,40

Número da Guia: 0125091892795722-4 **Data Emissão:** 18/09/2025 00:13:47 (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
08/2025		GISLENE SANTOS DE FIGUEIREDO	7384	343.567.008-80	101	19/09/2025	Mensal	5.383,52	430,68	0,00	0,00	0,00	430,68
08/2025		GLEIZE SOUZA PEREIRA	7386	445.224.218-93	101	19/09/2025	Mensal	5.248,54	419,88	0,00	0,00	0,00	419,88
08/2025		GRAZYELLE MARIA DE LIMA	10188	574.312.958-47	101	19/09/2025	Mensal	2.280,10	182,40	0,00	0,00	0,00	182,40
08/2025		HELENA HECK PEDRO	10488	383.562.738-46	101	19/09/2025	Mensal	2.036,13	162,89	0,00	0,00	0,00	162,89
08/2025		HILDA CARDOSO CRUZ	7878	284.420.498-86	101	19/09/2025	Mensal	3.942,58	315,40	0,00	0,00	0,00	315,40
08/2025		HILDERSANIA DE OLIVEIRA MIRANDA	7399	327.598.228-18	101	19/09/2025	Mensal	5.357,03	428,56	0,00	0,00	0,00	428,56
08/2025		HUGO RAONY DA SILVA DURVAL	10495	358.581.838-24	101	19/09/2025	Mensal	4.557,46	364,59	0,00	0,00	0,00	364,59
08/2025		IANDRA DA CONCEICAO SILVEIRA ROCHA	7400	296.737.588-83	101	19/09/2025	Mensal	8.614,89	689,19	0,00	0,00	0,00	689,19
08/2025		ISABELLE CRISTINA ALVES REZENDE LIMA	10189	483.121.668-23	101	19/09/2025	Mensal	6.888,04	551,04	0,00	0,00	0,00	551,04
08/2025		ISABELLY CAROLINE BARBOSA DE FREITAS	10513	483.283.068-67	101	19/09/2025	Mensal	1.677,51	134,20	0,00	0,00	0,00	134,20
08/2025		ITAMARA CARMO DOS SANTOS	8459	334.726.098-85	101	19/09/2025	Mensal	5.092,81	407,42	0,00	0,00	0,00	407,42
08/2025		JACKSON ROSA DOS SANTOS	8270	382.235.248-99	101	19/09/2025	Mensal	3.942,58	315,40	0,00	0,00	0,00	315,40
08/2025		JAILTON SILVA DE OLIVEIRA	8486	218.699.168-32	101	19/09/2025	Mensal	8.509,40	680,75	0,00	0,00	0,00	680,75
08/2025		JAMILLE MARQUES VARGES	8273	454.771.858-05	101	19/09/2025	Mensal	6.888,04	551,04	0,00	0,00	0,00	551,04
08/2025		JAQUELINE LIMA VIANA	7418	366.359.318-56	101	19/09/2025	Mensal	5.088,12	407,04	0,00	0,00	0,00	407,04
08/2025		JENYFER ARAUJO LOPES	9727	445.315.538-70	101	19/09/2025	Mensal	3.942,58	315,40	0,00	0,00	0,00	315,40
08/2025		JOILMA FERNANDES ALVES	9292	326.077.238-33	101	19/09/2025	Mensal	3.942,58	315,40	0,00	0,00	0,00	315,40
08/2025		JONATAN DE OLIVEIRA NUNES	8693	345.927.328-39	101	19/09/2025	Mensal	4.219,46	337,55	0,00	0,00	0,00	337,55
08/2025		JOSE LEONARDO DOS SANTOS JANUARIO	9538	465.007.608-08	101	19/09/2025	Mensal	3.942,58	315,40	0,00	0,00	0,00	315,40
08/2025		JOSE PETRUZ DE LIMA JUNIOR	7426	312.237.998-83	101	19/09/2025	Mensal	3.494,27	279,54	0,00	0,00	0,00	279,54
08/2025		JOSE RIBAS LOPES	7427	062.447.626-06	101	19/09/2025	Mensal	4.992,31	399,38	0,00	0,00	0,00	399,38
08/2025		JOSE WESLAN SILVA SANTOS	10633	069.017.525-63	101	19/09/2025	Mensal	4.362,43	348,99	0,00	0,00	0,00	348,99
08/2025		JOSIANE MORENO	7851	286.019.588-26	101	19/09/2025	Mensal	5.019,49	401,55	0,00	0,00	0,00	401,55
08/2025		JULIANA BITENCOURT PIRES	9728	390.059.728-66	101	19/09/2025	Mensal	6.067,53	485,40	0,00	0,00	0,00	485,40
08/2025		JULIANA GUARANY SILVA	7436	320.871.028-30	101	19/09/2025	Mensal	2.155,44	172,43	0,00	0,00	0,00	172,43
08/2025		KAREN SUELLEN TORRES FARIAS ARTILHEI	8882	374.118.348-23	101	19/09/2025	Mensal	3.942,58	315,40	0,00	0,00	0,00	315,40
08/2025		KARINA ASSUMPCAO DOS SANTOS BALBIN	9442	281.668.478-41	101	19/09/2025	Mensal	3.942,58	315,40	0,00	0,00	0,00	315,40
08/2025		KARINA BARROS DA SILVA	10496	387.684.668-46	101	19/09/2025	Mensal	1.623,60	129,88	0,00	0,00	0,00	129,88
08/2025		KARINA CRISTINA DE OLIVEIRA BARBOZA	7440	419.390.628-02	101	19/09/2025	Mensal	3.942,58	315,40	0,00	0,00	0,00	315,40
08/2025		KATHERINE ISAURA DOS SANTOS	7895	289.080.738-09	101	19/09/2025	Mensal	6.542,92	523,43	0,00	0,00	0,00	523,43
08/2025		KAYQUE SILVA DE OLIVEIRA	8399	506.935.688-79	101	19/09/2025	Mensal	2.107,60	168,60	0,00	0,00	0,00	168,60
08/2025		KEILA CARVALHO DE SANTANA	8490	510.491.278-70	101	19/09/2025	Mensal	1.194,31	95,54	0,00	0,00	0,00	95,54
08/2025		KEILA TAMYRYS CAVALCANTE	10088	415.615.178-60	101	19/09/2025	Mensal	3.942,58	315,40	0,00	0,00	0,00	315,40
08/2025		KEISY DE AQUINO NASCIMENTO	8926	401.957.358-11	101	19/09/2025	Mensal	2.262,37	180,98	0,00	0,00	0,00	180,98
08/2025		KEITH PEREIRA DA SILVA	7445	391.247.758-27	101	19/09/2025	Mensal	1.897,20	151,77	0,00	0,00	0,00	151,77
08/2025		KELEN CRISTINA BELTRAMI STAINE	7793	333.156.908-98	101	19/09/2025	Mensal	9.089,18	727,13	0,00	0,00	0,00	727,13
08/2025		KELLY CRISTINA GOZZI DE OLIVEIRA	7446	245.785.368-07	101	19/09/2025	Mensal	5.596,05	447,68	0,00	0,00	0,00	447,68
08/2025		KELVIANE DE AQUINO AZEVEDO	7447	311.828.778-00	101	19/09/2025	Mensal	4.563,64	365,09	0,00	0,00	0,00	365,09

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1743 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/09/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 496.223,40

Número da Guia: 0125091892795722-4 **Data Emissão:** 18/09/2025 00:13:47 (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
08/2025		KESIA SUELI DE SOUSA	8454	311.209.768-80	101	19/09/2025	Mensal	3.942,58	315,40	0,00	0,00	0,00	315,40
08/2025		LAISE DE ARAUJO BRITO	9537	059.689.495-38	101	19/09/2025	Mensal	5.222,96	417,83	0,00	0,00	0,00	417,83
08/2025		LEANDRO MACIEL PEREIRA DE SOUZA	7452	343.997.928-84	101	19/09/2025	Mensal	5.417,10	433,36	0,00	0,00	0,00	433,36
08/2025		LEANDRO MOURA DA SILVA	7453	216.092.248-09	101	19/09/2025	Mensal	5.317,45	425,39	0,00	0,00	0,00	425,39
08/2025		LEDA REGINA DE CASTRO OLIVEIRA	7454	184.646.958-96	101	19/09/2025	Mensal	4.343,52	347,48	0,00	0,00	0,00	347,48
08/2025		LETICIA FERREIRA MARQUES	10497	526.885.328-71	101	19/09/2025	Mensal	1.896,84	151,74	0,00	0,00	0,00	151,74
08/2025		LETICIA PEREIRA FERREIRA	8353	548.735.058-28	101	19/09/2025	Mensal	1.804,00	144,32	0,00	0,00	0,00	144,32
08/2025		LETICIA SILVA DE OLIVEIRA	10422	391.719.288-80	101	19/09/2025	Mensal	8.890,28	711,22	0,00	0,00	0,00	711,22
08/2025		LEUZILENE ALEXANDRE DE LIMA	8451	329.531.878-63	101	19/09/2025	Mensal	3.942,58	315,40	0,00	0,00	0,00	315,40
08/2025		LINDAURA RODRIGUES DA CRUZ	7463	052.004.136-48	101	19/09/2025	Mensal	4.230,84	338,46	0,00	0,00	0,00	338,46
08/2025		LOURIVANIA SANTOS CARVALHO	7465	082.241.274-86	101	19/09/2025	Mensal	4.934,40	394,75	0,00	0,00	0,00	394,75
08/2025		LUAN MAGALHAES NEVES	7466	509.640.018-29	101	19/09/2025	Mensal	2.628,33	210,26	0,00	0,00	0,00	210,26
08/2025		LUANA GOMES BARBOSA	8720	478.702.328-40	101	19/09/2025	Mensal	2.107,60	168,60	0,00	0,00	0,00	168,60
08/2025		LUCAS ALEXANDRE SILVA	8534	456.719.108-03	101	19/09/2025	Mensal	4.684,15	374,73	0,00	0,00	0,00	374,73
08/2025		LUCIANA RODRIGUES DE OLIVEIRA DOS SA	7471	186.706.518-58	101	19/09/2025	Mensal	4.038,67	323,09	0,00	0,00	0,00	323,09
08/2025		LUCIANO FRANCISCO DA SILVA	7475	288.653.198-79	101	19/09/2025	Mensal	3.942,58	315,40	0,00	0,00	0,00	315,40
08/2025		LUCIENE DE ALMEIDA SILVA	7477	225.244.398-79	101	19/09/2025	Mensal	5.074,51	405,96	0,00	0,00	0,00	405,96
08/2025		LUCIENE DE OLIVEIRA PEREIRA LIMA	7791	125.605.248-56	101	19/09/2025	Mensal	10.619,90	849,59	0,00	0,00	0,00	849,59
08/2025		LUCIMARA APARECIDA SILVA	8348	397.161.698-41	101	19/09/2025	Mensal	3.213,44	257,07	0,00	0,00	0,00	257,07
08/2025		LUCINEIA DE OLIVEIRA FERREIRA	7483	296.706.518-83	101	19/09/2025	Mensal	8.637,27	690,98	0,00	0,00	0,00	690,98
08/2025		LUDMILA DE SOUSA SANTOS	8276	448.854.968-37	101	19/09/2025	Mensal	3.154,06	252,32	0,00	0,00	0,00	252,32
08/2025		LUIS FERNANDO LIMA DOS SANTOS OLIVEIR	10113	487.173.068-92	101	19/09/2025	Mensal	2.698,50	215,88	0,00	0,00	0,00	215,88
08/2025		LUIZ NETO DE SOUSA LIMA	8784	057.336.613-64	101	19/09/2025	Mensal	6.149,43	491,95	0,00	0,00	0,00	491,95
08/2025		LUZIA PRADO SILVA NUNES	7485	140.884.208-45	101	19/09/2025	Mensal	7.242,66	579,41	0,00	0,00	0,00	579,41
08/2025		MABEL DE SALES BARROS SILVA	9528	284.169.608-10	101	19/09/2025	Mensal	3.942,58	315,40	0,00	0,00	0,00	315,40
08/2025		MAGDA MATZEMBACHER DA MOTA	7732	358.265.538-55	101	19/09/2025	Mensal	11.444,24	915,53	0,00	0,00	0,00	915,53
08/2025		MAGNA VIRGINIA BRUM NEPOMUCENO	7487	118.821.698-83	101	19/09/2025	Mensal	2.199,74	175,97	0,00	0,00	0,00	175,97
08/2025		MARCELLA DAVID SANTOS COUTO	10135	482.125.888-90	101	19/09/2025	Mensal	1.804,00	144,32	0,00	0,00	0,00	144,32
08/2025		MARCELO ALVES DOS SANTOS	7489	276.643.728-28	101	19/09/2025	Mensal	4.219,46	337,55	0,00	0,00	0,00	337,55
08/2025		MARCIA RUBIA ALVES DE OLIVEIRA	7493	134.596.408-04	101	19/09/2025	Mensal	8.897,39	711,79	0,00	0,00	0,00	711,79
08/2025		MARCIANO PINHEIRO DOS SANTOS	7712	335.746.658-90	101	19/09/2025	Mensal	7.021,61	561,72	0,00	0,00	0,00	561,72
08/2025		MARCIO ROGERIO DE OLIVEIRA	7497	143.399.768-14	101	19/09/2025	Mensal	3.663,95	293,11	0,00	0,00	0,00	293,11
08/2025		MARIA APARECIDA ALVES DA COSTA GUIMA	7502	179.061.748-01	101	19/09/2025	Mensal	4.874,95	389,99	0,00	0,00	0,00	389,99
08/2025		MARIA APARECIDA DA SILVA PEREIRA MAC	7813	082.832.328-35	101	19/09/2025	Mensal	2.107,60	168,60	0,00	0,00	0,00	168,60
08/2025		MARIA DAS DORES DIAS DA SILVA	7507	144.980.388-19	101	19/09/2025	Mensal	4.872,24	389,77	0,00	0,00	0,00	389,77
08/2025		MARIA EDUARDA RODRIGUES DA SILVA	8478	497.024.658-00	101	19/09/2025	Mensal	3.368,47	269,47	0,00	0,00	0,00	269,47
08/2025		MARIA EDUARDA SILVA DA COSTA	10420	567.507.768-50	101	19/09/2025	Mensal	995,08	79,60	0,00	0,00	0,00	79,60
08/2025		MARIA GOVEIA PEREZ	7518	148.733.998-40	101	19/09/2025	Mensal	5.578,97	446,31	0,00	0,00	0,00	446,31

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1743 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/09/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 496.223,40

Número da Guia: 0125091892795722-4 **Data Emissão:** 18/09/2025 00:13:47 (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
08/2025		MARIA INES DA SILVA	8495	125.240.038-17	101	19/09/2025	Mensal	3.942,58	315,40	0,00	0,00	0,00	315,40
08/2025		MARIA JOSE FIRMINO DE AZEVEDO	7788	133.590.688-66	101	19/09/2025	Mensal	5.283,03	422,64	0,00	0,00	0,00	422,64
08/2025		MARIA LEANDRA DA SILVA FREIRE	7522	334.301.908-94	101	19/09/2025	Mensal	7.419,97	593,59	0,00	0,00	0,00	593,59
08/2025		MARIA LUCIA SANTIAGO CARNEIRO	8286	666.470.883-34	101	19/09/2025	Mensal	5.169,16	413,53	0,00	0,00	0,00	413,53
08/2025		MARIA SALETE SOARES DA SILVA	7527	130.426.348-76	101	19/09/2025	Mensal	4.230,84	338,46	0,00	0,00	0,00	338,46
08/2025		MARIANI ANDRADE MORAES	10655	433.627.718-40	101	19/09/2025	Mensal	351,27	28,10	0,00	0,00	0,00	28,10
08/2025		MARISA ALVES DE FRANCA	7531	205.872.078-41	101	19/09/2025	Mensal	2.677,19	214,17	0,00	0,00	0,00	214,17
08/2025		MARISA BARBOSA DOS SANTOS	7532	349.253.668-90	101	19/09/2025	Mensal	5.117,24	409,37	0,00	0,00	0,00	409,37
08/2025		MARISA SOARES DIAS	7836	330.199.878-06	101	19/09/2025	Mensal	3.740,46	299,23	0,00	0,00	0,00	299,23
08/2025		MARIVANA VIEIRA DE MENEZES	9730	336.044.238-56	101	19/09/2025	Mensal	5.063,84	405,10	0,00	0,00	0,00	405,10
08/2025		MARTA JOYCE PEREIRA DOS SANTOS	8302	316.087.058-89	101	19/09/2025	Mensal	3.942,58	315,40	0,00	0,00	0,00	315,40
08/2025		MATEUS SILVA ANDRIOLLO	9531	355.513.258-06	101	19/09/2025	Mensal	3.655,79	292,46	0,00	0,00	0,00	292,46
08/2025		MAYANA KARLA BISPO DOS SANTOS	7542	340.036.198-46	101	19/09/2025	Mensal	5.549,99	443,99	0,00	0,00	0,00	443,99
08/2025		MAYARA DE LIMA DANTAS	8458	433.650.628-07	101	19/09/2025	Mensal	3.942,58	315,40	0,00	0,00	0,00	315,40
08/2025		MAYKON RODRIGO PEREIRA DE LIMA	10493	446.001.348-77	101	19/09/2025	Mensal	7.297,62	583,80	0,00	0,00	0,00	583,80
08/2025		MELISSA FORTES	10198	484.041.318-56	101	19/09/2025	Mensal	3.369,71	269,57	0,00	0,00	0,00	269,57
08/2025		MICAELLY CAMILA RODRIGUES DE MELO	9033	555.277.158-37	101	19/09/2025	Mensal	2.262,37	180,98	0,00	0,00	0,00	180,98
08/2025		MICHELE APARECIDA SILVA	7545	383.102.538-00	101	19/09/2025	Mensal	7.877,18	630,17	0,00	0,00	0,00	630,17
08/2025		MICHELLE MARTINS DA SILVA	8382	937.408.831-20	101	19/09/2025	Mensal	5.285,01	422,80	0,00	0,00	0,00	422,80
08/2025		MICHELY DOS SANTOS FERREIRA	9373	454.916.388-70	101	19/09/2025	Mensal	1.804,00	144,32	0,00	0,00	0,00	144,32
08/2025		MONALISE PATRACAO SANCHES ZORDAN	8292	415.717.918-84	101	19/09/2025	Mensal	3.395,75	271,66	0,00	0,00	0,00	271,66
08/2025		MONICA BATISTA DOS SANTOS AGUIAR	8462	320.248.448-63	101	19/09/2025	Mensal	1.954,17	156,33	0,00	0,00	0,00	156,33
08/2025		MONIQUE CRISTINA DIAS	9446	417.673.458-28	101	19/09/2025	Mensal	2.836,62	226,92	0,00	0,00	0,00	226,92
08/2025		NATALIA VERONICA ROCHA SILVA	7727	065.447.563-69	101	19/09/2025	Mensal	3.942,58	315,40	0,00	0,00	0,00	315,40
08/2025		NATASHA GAMA DE ARAUJO	7709	508.270.368-41	101	19/09/2025	Mensal	4.998,95	399,91	0,00	0,00	0,00	399,91
08/2025		NATASHA REGINA LOPES DE OLIVEIRA	10114	426.279.428-83	101	19/09/2025	Mensal	1.954,17	156,33	0,00	0,00	0,00	156,33
08/2025		NATHAN HENRIQUE FERREIRA	10487	421.325.108-06	101	19/09/2025	Mensal	3.932,31	314,58	0,00	0,00	0,00	314,58
08/2025		NATIANE DOS SANTOS SOUZA	9745	387.816.718-06	101	19/09/2025	Mensal	2.107,60	168,60	0,00	0,00	0,00	168,60
08/2025		NERILDO SANTOS DE OLIVEIRA	7557	791.013.135-68	101	19/09/2025	Mensal	5.129,66	410,37	0,00	0,00	0,00	410,37
08/2025		PAOLLA ZUZULLO OLIVEIRA	9792	454.635.648-09	101	19/09/2025	Mensal	7.825,45	626,03	0,00	0,00	0,00	626,03
08/2025		PEDRO HENRIQUE RAMOS ALCANTARA	7571	512.150.968-52	101	19/09/2025	Mensal	3.387,56	271,00	0,00	0,00	0,00	271,00
08/2025		PEDRO LUIZ SIMOMOTO	7572	113.033.698-00	101	19/09/2025	Mensal	11.162,77	893,02	0,00	0,00	0,00	893,02
08/2025		PRISCILA DIAS DOS SANTOS	8538	372.606.078-23	101	19/09/2025	Mensal	1.584,32	126,74	0,00	0,00	0,00	126,74
08/2025		PRISCILA PIRES DE SOUZA	7575	353.944.418-12	101	19/09/2025	Mensal	9.273,84	741,90	0,00	0,00	0,00	741,90
08/2025		PRISCILA SELANO DA MATA	7880	316.742.558-02	101	19/09/2025	Mensal	5.280,42	422,43	0,00	0,00	0,00	422,43
08/2025		PRISCILLA TENGLER GALOCIO	7797	402.443.278-82	101	19/09/2025	Mensal	3.612,87	289,02	0,00	0,00	0,00	289,02
08/2025		RAFAEL EDUARDO DO ESPIRITO SANTO	8300	217.383.968-35	101	19/09/2025	Mensal	5.281,04	422,48	0,00	0,00	0,00	422,48
08/2025		RAFAEL LUIZ RUEDI	8456	306.694.858-70	101	19/09/2025	Mensal	6.888,04	551,04	0,00	0,00	0,00	551,04

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1743 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/09/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 496.223,40

Número da Guia: 0125091892795722-4 **Data Emissão:** 18/09/2025 00:13:47 (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
08/2025		RAILSON SILVA PINHEIRO	8428	615.414.653-18	101	19/09/2025	Mensal	3.638,48	291,07	0,00	0,00	0,00	291,07
08/2025		RAISSA RODRIGUES	10651	038.470.891-96	101	19/09/2025	Mensal	829,54	66,36	0,00	0,00	0,00	66,36
08/2025		RAYSSA CARLA DELFINO BATISTA	9062	501.187.898-80	101	19/09/2025	Mensal	2.889,90	231,19	0,00	0,00	0,00	231,19
08/2025		REGIANE DO CARMO CRUZ	8544	319.830.968-90	101	19/09/2025	Mensal	2.622,80	209,82	0,00	0,00	0,00	209,82
08/2025		REGINA BORGES SILVA	8786	288.671.958-75	101	19/09/2025	Mensal	2.618,34	209,46	0,00	0,00	0,00	209,46
08/2025		RENAN SOUZA LIMA	8553	521.341.038-33	101	19/09/2025	Mensal	5.278,43	422,27	0,00	0,00	0,00	422,27
08/2025		RENATA CRISTINA ARAUJO DE CARVALHO L	10089	370.439.218-99	101	19/09/2025	Mensal	3.942,58	315,40	0,00	0,00	0,00	315,40
08/2025		RENATO BATISTA ALVES	7592	116.008.318-50	101	19/09/2025	Mensal	7.342,82	587,42	0,00	0,00	0,00	587,42
08/2025		ROBERTA FATIMA DOS SANTOS	7602	395.470.408-04	101	19/09/2025	Mensal	6.888,04	551,04	0,00	0,00	0,00	551,04
08/2025		ROBSON FRAGA DA SILVA	9286	263.465.268-20	101	19/09/2025	Mensal	7.130,02	570,40	0,00	0,00	0,00	570,40
08/2025		RODRIGO MARTINS ALCANTRA PINTO	10104	058.467.406-69	101	19/09/2025	Mensal	4.899,44	391,95	0,00	0,00	0,00	391,95
08/2025		ROMARIO GONCALVES DE SOUZA VIEIRA	7893	427.901.448-50	101	19/09/2025	Mensal	3.046,45	243,71	0,00	0,00	0,00	243,71
08/2025		ROMILSON GONCALVES DE OLIVEIRA	7605	112.964.358-14	101	19/09/2025	Mensal	8.932,08	714,56	0,00	0,00	0,00	714,56
08/2025		ROSELAINE SOARES DA SILVA	8287	429.547.268-90	101	19/09/2025	Mensal	3.942,58	315,40	0,00	0,00	0,00	315,40
08/2025		ROSEMAR PEREIRA DE MIRANDA	7855	326.462.768-00	101	19/09/2025	Mensal	5.235,92	418,87	0,00	0,00	0,00	418,87
08/2025		ROSIANE MOURA CHAVES BATISTA	7617	226.482.368-21	101	19/09/2025	Mensal	4.784,19	382,73	0,00	0,00	0,00	382,73
08/2025		ROSILENE VILELA BARBOZA	7789	330.835.278-88	101	19/09/2025	Mensal	6.888,04	551,04	0,00	0,00	0,00	551,04
08/2025		RUTE LEAL	7620	278.566.688-73	101	19/09/2025	Mensal	11.278,76	902,30	0,00	0,00	0,00	902,30
08/2025		RUTH DE SOUZA ORLANDO	8288	269.544.858-96	101	19/09/2025	Mensal	5.101,79	408,14	0,00	0,00	0,00	408,14
08/2025		SAMIRA GONCALVES DE ALMEIDA	9441	513.021.418-80	101	19/09/2025	Mensal	6.888,04	551,04	0,00	0,00	0,00	551,04
08/2025		SANDRA DE JESUS MARTINS	7625	333.911.458-70	101	19/09/2025	Mensal	5.110,56	408,84	0,00	0,00	0,00	408,84
08/2025		SANDRA ESCOTON DE PAULA DIAS	10498	308.639.948-14	101	19/09/2025	Mensal	5.408,13	432,65	0,00	0,00	0,00	432,65
08/2025		SARA CRISTINA DE FREITAS RAMALHO	7630	177.080.198-77	101	19/09/2025	Mensal	5.421,00	433,68	0,00	0,00	0,00	433,68
08/2025		SARA LIMA DOS SANTOS	7631	344.498.678-58	101	19/09/2025	Mensal	6.028,91	482,31	0,00	0,00	0,00	482,31
08/2025		SERGIO FERNANDES RODRIGUES JUNIOR	9732	225.153.848-69	101	19/09/2025	Mensal	3.889,91	311,19	0,00	0,00	0,00	311,19
08/2025		SERGIO SILVA DOS REIS	8310	079.114.928-59	101	19/09/2025	Mensal	2.565,97	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
08/2025		SHIRLEY DANTAS DA SILVA	7637	222.518.848-31	101	19/09/2025	Mensal	4.038,67	323,09	0,00	0,00	0,00	323,09
08/2025		SIRLENE PEREIRA DOS SANTOS GAMA	9729	176.989.728-36	101	19/09/2025	Mensal	2.537,96	203,03	0,00	0,00	0,00	203,03
08/2025		STEFANI MENDES DE JESUS	10665	233.011.078-26	101	19/09/2025	Mensal	130,28	10,42	0,00	0,00	0,00	10,42
08/2025		STHEFANY RODRIGUES GONCALVES	9447	493.551.828-64	101	19/09/2025	Mensal	1.804,00	144,32	0,00	0,00	0,00	144,32
08/2025		SUSANA CANDIDA DOMINGUES SILVA	7650	226.576.448-56	101	19/09/2025	Mensal	4.230,84	338,46	0,00	0,00	0,00	338,46
08/2025		SUSANA CARVALHO DE MORAIS	8901	295.831.618-10	101	19/09/2025	Mensal	3.942,58	315,40	0,00	0,00	0,00	315,40
08/2025		TAIZA DA SILVA BRITO FERREIRA	7865	326.150.048-40	101	19/09/2025	Mensal	5.123,10	409,84	0,00	0,00	0,00	409,84
08/2025		TATIANA PRADO LIMBECK	8787	328.436.368-84	101	19/09/2025	Mensal	5.125,35	410,02	0,00	0,00	0,00	410,02
08/2025		TATIANE FERREIRA DA SILVA	7653	377.680.798-92	101	19/09/2025	Mensal	2.153,67	172,29	0,00	0,00	0,00	172,29
08/2025		TAYNA DE SOUZA ESTEVAM PEREIRA	8457	502.012.118-58	101	19/09/2025	Mensal	3.942,58	315,40	0,00	0,00	0,00	315,40
08/2025		TELMA APARECIDA RAMALHO DE OLIVEIRA	8299	123.855.958-18	101	19/09/2025	Mensal	2.427,91	194,23	0,00	0,00	0,00	194,23
08/2025		TEONE KEZIA MACIEL DA SILVA	7870	279.693.728-30	101	19/09/2025	Mensal	6.428,84	514,30	0,00	0,00	0,00	514,30

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1743 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/09/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 496.223,40

Número da Guia: 0125091892795722-4 **Data Emissão:** 18/09/2025 00:13:47 (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
08/2025		THABATA SOUZA LIMA	8539	521.341.458-38	101	19/09/2025	Mensal	3.942,58	315,40	0,00	0,00	0,00	315,40
08/2025		THAIS OLIVEIRA ALMEIDA MAGALHAES	6113	446.192.888-88	101	19/09/2025	Mensal	10.544,10	843,52	0,00	0,00	0,00	843,52
08/2025		THALITA ROMAO CAMARA	10228	457.035.898-51	101	19/09/2025	Mensal	3.960,75	316,86	0,00	0,00	0,00	316,86
08/2025		THYAGO AUGUSTO DA SILVA VITALINO	8409	505.352.598-67	101	19/09/2025	Mensal	5.188,33	415,06	0,00	0,00	0,00	415,06
08/2025		THYAGO VIEIRA	10214	224.558.758-81	101	19/09/2025	Mensal	6.794,47	543,55	0,00	0,00	0,00	543,55
08/2025		VALDEANE SOUSA FERRAZ	7664	227.435.468-59	101	19/09/2025	Mensal	13.084,18	1.046,73	0,00	0,00	0,00	1.046,73
08/2025		VALDINEI APARECIDO NOVAIS	8268	262.305.118-60	101	19/09/2025	Mensal	5.734,47	458,75	0,00	0,00	0,00	458,75
08/2025		VALDINEI APARECIDO NOVAIS JUNIOR	8410	096.860.479-05	101	19/09/2025	Mensal	5.230,06	418,40	0,00	0,00	0,00	418,40
08/2025		VALDINHA TEIXEIRA DE VASCONCELOS	7665	399.073.438-54	101	19/09/2025	Mensal	4.650,29	372,02	0,00	0,00	0,00	372,02
08/2025		VALERIA DOS SANTOS OLIVEIRA	7667	399.427.048-09	101	19/09/2025	Mensal	7.074,39	565,95	0,00	0,00	0,00	565,95
08/2025		VALERIA LIMA BARBOZA	8269	451.828.638-37	101	19/09/2025	Mensal	4.736,91	378,95	0,00	0,00	0,00	378,95
08/2025		VANDA SIRLEI SOARES ROCHA	8576	092.426.368-78	101	19/09/2025	Mensal	3.942,58	315,40	0,00	0,00	0,00	315,40
08/2025		VANESSA DE OLIVEIRA	10163	102.308.357-40	101	19/09/2025	Mensal	3.942,58	315,40	0,00	0,00	0,00	315,40
08/2025		VANESSA GUIMARAES LIBONA	7792	205.909.138-16	101	19/09/2025	Mensal	4.980,71	398,45	0,00	0,00	0,00	398,45
08/2025		VANESSA MUNIZ DO NASCIMENTO	7675	328.613.218-73	101	19/09/2025	Mensal	3.332,92	266,63	0,00	0,00	0,00	266,63
08/2025		VANIA LUCIA APARECIDA TORRES CALDER	8507	922.605.191-72	101	19/09/2025	Mensal	6.888,04	551,04	0,00	0,00	0,00	551,04
08/2025		VANICLEIA ALVES DE SOUZA MIGUEL	8476	027.583.135-37	101	19/09/2025	Mensal	3.508,79	280,70	0,00	0,00	0,00	280,70
08/2025		VERA BEATRIZ SPIANDORELLO	7679	440.828.510-20	101	19/09/2025	Mensal	7.447,98	595,83	0,00	0,00	0,00	595,83
08/2025		VERA LUCIA NASCIMENTO DE MELO	7680	638.523.655-20	101	19/09/2025	Mensal	3.541,46	283,31	0,00	0,00	0,00	283,31
08/2025		VERONICA HELLEM GONCALVES	7682	228.941.688-61	101	19/09/2025	Mensal	3.641,67	291,33	0,00	0,00	0,00	291,33
08/2025		VIVIANE DA CONCEICAO CAMARA	8312	286.667.818-40	101	19/09/2025	Mensal	2.107,60	168,60	0,00	0,00	0,00	168,60
08/2025		VIVIANE DE CASTRO	7689	320.241.338-43	101	19/09/2025	Mensal	4.678,10	374,24	0,00	0,00	0,00	374,24
08/2025		VIVIANE DE PAULA RODRIGUES	7780	146.097.678-99	101	19/09/2025	Mensal	3.942,58	315,40	0,00	0,00	0,00	315,40
08/2025		VIVIANE SANTOS DE SOUZA	7690	360.432.998-10	101	19/09/2025	Mensal	5.112,43	408,99	0,00	0,00	0,00	408,99
08/2025		VIVIANE SILVEIRA DIAS PALESE	7691	338.306.348-89	101	19/09/2025	Mensal	9.179,85	734,38	0,00	0,00	0,00	734,38
08/2025		WAGNER LUIZ MARTINS GALENTI	7737	287.630.968-89	101	19/09/2025	Mensal	7.953,03	636,24	0,00	0,00	0,00	636,24
08/2025		WANDERLEI ROGERIO TEODORO	7693	142.564.698-00	101	19/09/2025	Mensal	344,14	27,53	0,00	0,00	0,00	27,53
08/2025		WASHINGTON APOLONIO DE ALMEIDA	7694	814.617.985-15	101	19/09/2025	Mensal	4.038,67	323,09	0,00	0,00	0,00	323,09
08/2025		WELLINGTON DOS REIS	10022	381.570.908-30	101	19/09/2025	Mensal	3.942,58	315,40	0,00	0,00	0,00	315,40
08/2025		WILLIAM COELHO RODRIGUES	7696	427.271.818-50	101	19/09/2025	Mensal	7.080,21	566,41	0,00	0,00	0,00	566,41
08/2025		YASMIN CRISTINA NUNES SERPA	8313	164.637.487-81	101	19/09/2025	Mensal	11.842,12	947,36	0,00	0,00	0,00	947,36
08/2025		YASMIN LIOPOLDINA NOVAIS	9733	503.594.268-67	101	19/09/2025	Mensal	2.565,97	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
08/2025		YASMIN MATZEMBACHER DE ARAUJO	10084	466.940.958-13	101	19/09/2025	Mensal	995,08	79,60	0,00	0,00	0,00	79,60
							Total do Tomador	**Sem Tomador**	**1.476.328,53**	**118.104,76**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**118.104,76**
							Total do Estabelecimento	**45.349.461/0017-70**	**1.476.328,53**	**118.104,76**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**118.104,76**
								Total FGTS	**6.202.906,97**	**496.223,40**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**496.223,40**

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1743 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/09/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 496.223,40

Número da Guia: 0125091892795722-4 **Data Emissão:** 18/09/2025 00:13:47 (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
08/2025		ADRIANA HELENA SENE DEL FORNO	8503	150.738.028-37	101	19/09/2025	Mensal	3.603,60	288,28	0,00	0,00	0,00	288,28
08/2025		ADRIELI PACOLA BERTHOLO	7885	458.994.988-11	101	19/09/2025	Mensal	3.084,05	246,72	0,00	0,00	0,00	246,72
08/2025		ANA PAULA GATTI	7740	369.663.668-11	101	19/09/2025	Mensal	9.072,30	725,78	0,00	0,00	0,00	725,78
08/2025		CAMILA CRISTINA OLSEN DE SOUZA DE NAD	7741	458.973.418-42	101	19/09/2025	Mensal	3.775,20	302,01	0,00	0,00	0,00	302,01
08/2025		DANIELA CHADDAD RAINERI	8810	043.127.938-16	101	19/09/2025	Mensal	4.950,71	396,05	0,00	0,00	0,00	396,05
08/2025		EDILENE SCANTAMBURLO AMADO	8508	180.727.728-30	101	19/09/2025	Mensal	3.753,11	300,24	0,00	0,00	0,00	300,24
08/2025		GABRIEL PINHEIRO FERREIRA DOS SANTOS	10237	432.206.668-25	101	19/09/2025	Mensal	3.538,97	283,11	0,00	0,00	0,00	283,11
08/2025		GABRIELA MARIA BRAZ	7794	418.995.008-47	101	19/09/2025	Mensal	4.208,47	336,67	0,00	0,00	0,00	336,67
08/2025		GABRIELA POLOTTO VOSS	8381	450.311.038-17	101	19/09/2025	Mensal	3.603,60	288,28	0,00	0,00	0,00	288,28
08/2025		GIOVANA PRANDI DE ALMEIDA CALDERONI	7746	256.346.418-88	101	19/09/2025	Mensal	3.775,20	302,01	0,00	0,00	0,00	302,01
08/2025		GUSTAVO FELIPE PENHA	10419	493.497.948-45	101	19/09/2025	Mensal	3.108,60	248,68	0,00	0,00	0,00	248,68
08/2025		ISABEL LILIANE DE ANDRADE	7747	340.855.928-74	101	19/09/2025	Mensal	3.975,20	318,01	0,00	0,00	0,00	318,01
08/2025		ITALLO OCTAVIO RIBEIRO	7748	454.277.388-43	101	19/09/2025	Mensal	2.886,30	230,90	0,00	0,00	0,00	230,90
08/2025		KATIA TAMBURI	10238	228.750.928-39	101	19/09/2025	Mensal	2.888,45	231,07	0,00	0,00	0,00	231,07
08/2025		LAURA RODRIGUES	7751	451.250.098-73	101	19/09/2025	Mensal	3.603,60	288,28	0,00	0,00	0,00	288,28
08/2025		LILIAN DE SOUZA PUCCA	7752	281.335.618-25	101	19/09/2025	Mensal	3.753,11	300,24	0,00	0,00	0,00	300,24
08/2025		LUCIANA MARTINS ZULIANI	9376	784.625.331-04	101	19/09/2025	Mensal	6.112,49	488,99	0,00	0,00	0,00	488,99
08/2025		LUIS FILIPE PINTO BRAGA	8481	287.678.468-82	101	19/09/2025	Mensal	8.872,30	709,78	0,00	0,00	0,00	709,78
08/2025		LUISA PORTANTI DE SOUSA	10105	433.523.008-79	101	19/09/2025	Mensal	2.986,20	238,89	0,00	0,00	0,00	238,89
08/2025		MAICON ALEXANDRE BUENO	10249	514.470.018-77	101	19/09/2025	Mensal	3.297,12	263,76	0,00	0,00	0,00	263,76
08/2025		MARIA CRISTINA ELLERO ZULIANI	7754	071.893.078-93	101	19/09/2025	Mensal	8.636,05	690,88	0,00	0,00	0,00	690,88
08/2025		MARIA LAURA PIPOLI MARCONI	7755	379.070.868-25	101	19/09/2025	Mensal	8.770,88	701,67	0,00	0,00	0,00	701,67
08/2025		MELISSA DE FRANCESCHI MOURAO	8437	368.872.948-00	101	19/09/2025	Mensal	3.087,10	246,96	0,00	0,00	0,00	246,96
08/2025		MICHELE APARECIDA DOMINGUES	10239	353.961.298-08	101	19/09/2025	Mensal	2.888,45	231,07	0,00	0,00	0,00	231,07
08/2025		NATALIA CASONI RAVAGNANI GOBBO	8237	299.632.888-47	101	19/09/2025	Mensal	8.872,30	709,78	0,00	0,00	0,00	709,78
08/2025		NATHALIA PAOLA VERISSIMO ROSA DA SILV	9763	430.630.218-06	101	19/09/2025	Mensal	3.603,60	288,28	0,00	0,00	0,00	288,28
08/2025		NELSON DE OLIVEIRA	8475	173.710.188-26	101	19/09/2025	Mensal	2.749,66	219,97	0,00	0,00	0,00	219,97
08/2025		PAMELA CRISTINA RITA DE LUCCA	7756	369.134.848-36	101	19/09/2025	Mensal	3.803,60	304,28	0,00	0,00	0,00	304,28
08/2025		ROSANGELA APARECIDA DIAS LUIS	10240	319.295.308-03	101	19/09/2025	Mensal	3.294,08	263,52	0,00	0,00	0,00	263,52
08/2025		STEFANY GENTILE MIQUELETTI	7777	340.538.348-05	101	19/09/2025	Mensal	7.667,60	613,40	0,00	0,00	0,00	613,40
08/2025		THAISA PRISCILA COSTA	7761	396.029.208-23	101	19/09/2025	Mensal	3.995,20	319,61	0,00	0,00	0,00	319,61
08/2025		VINICIUS GABRIEL FANTI SOARES DE LIMA	8783	421.349.688-00	101	19/09/2025	Mensal	3.753,11	300,24	0,00	0,00	0,00	300,24
08/2025		VITOR AUGUSTO PAVANI	9719	400.641.258-40	101	19/09/2025	Mensal	11.441,33	915,30	0,00	0,00	0,00	915,30
08/2025		VLADEMIR DADA	7762	071.892.168-20	101	19/09/2025	Mensal	4.069,88	325,59	0,00	0,00	0,00	325,59
08/2025		WILSON CAMARGO MILLA	10241	221.690.828-24	101	19/09/2025	Mensal	2.888,45	231,07	0,00	0,00	0,00	231,07
						Total do Tomador	Sem Tomador	164.369,87	13.149,37	0,00	0,00	0,00	13.149,37
						Total do Estabelecimento	45.349.461/0018-50	164.369,87	13.149,37	0,00	0,00	0,00	13.149,37
							Total FGTS	6.202.906,97	496.223,40	0,00	0,00	0,00	496.223,40

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1743 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/09/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 496.223,40

Número da Guia: 0125091892795722-4 **Data Emissão:** 18/09/2025 00:13:47 (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
08/2025		LARISSA RODRIGUES SANTANA	8825	430.839.628-00	101	19/09/2025	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	**6.202.906,97**	**496.223,40**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**496.223,40**

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1743 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/09/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 496.223,40

Número da Guia: 0125091892795722-4 **Data Emissão:** 18/09/2025 00:13:47 (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
08/2025		ACAYAN CHRISTY ORTIZ CHIROSA	8907	598.509.748-00	101	19/09/2025	Mensal	2.484,53	198,76	0,00	0,00	0,00	198,76
08/2025		ADELIA RODRIGUES DE JESUS	10664	100.988.096-95	101	19/09/2025	Mensal	841,09	67,28	0,00	0,00	0,00	67,28
08/2025		ALESSANDRO GEORGE SILVA SANTOS	9368	201.836.778-11	101	19/09/2025	Mensal	4.341,80	347,34	0,00	0,00	0,00	347,34
08/2025		ALINE MOREIRA LINO BATISTA	8612	488.512.448-47	101	19/09/2025	Mensal	2.144,60	171,56	0,00	0,00	0,00	171,56
08/2025		AMANDA LEITE MACHADO	8632	378.318.698-67	101	19/09/2025	Mensal	3.166,09	253,28	0,00	0,00	0,00	253,28
08/2025		ANA CLEIA ALVES DA SILVA	8633	042.771.081-21	101	19/09/2025	Mensal	3.845,35	307,62	0,00	0,00	0,00	307,62
08/2025		ANA MARIA COELHO ROMAO	8651	108.180.838-16	101	19/09/2025	Mensal	3.842,16	307,37	0,00	0,00	0,00	307,37
08/2025		ANA PAULA ALVES DA SILVA	8634	034.403.481-05	101	19/09/2025	Mensal	3.399,91	271,99	0,00	0,00	0,00	271,99
08/2025		ANA PAULA DE SOUZA ABREU	10050	114.302.646-24	101	19/09/2025	Mensal	2.023,68	161,89	0,00	0,00	0,00	161,89
08/2025		ANDREA DOS SANTOS	8781	418.946.908-42	101	19/09/2025	Mensal	3.166,09	253,28	0,00	0,00	0,00	253,28
08/2025		ANGELA MARIA CANDIDO	8616	328.960.728-37	101	19/09/2025	Mensal	3.166,09	253,28	0,00	0,00	0,00	253,28
08/2025		ANNY KAROLINE RODRIGUES	10429	388.666.638-75	101	19/09/2025	Mensal	4.537,87	363,02	0,00	0,00	0,00	363,02
08/2025		ARIELLE DOS SANTOS BARBOSA	8652	136.810.494-08	101	19/09/2025	Mensal	3.216,69	257,33	0,00	0,00	0,00	257,33
08/2025		BEATRIZ LEITE MACHADO	9550	543.242.728-16	101	19/09/2025	Mensal	2.144,60	171,56	0,00	0,00	0,00	171,56
08/2025		BIANCA DE FREITAS	8683	083.965.884-22	101	19/09/2025	Mensal	2.577,07	206,16	0,00	0,00	0,00	206,16
08/2025		BIANCA SOUZA MESSIAS	8710	029.380.545-80	101	19/09/2025	Mensal	3.166,09	253,28	0,00	0,00	0,00	253,28
08/2025		BRUNA MENDES DOS SANTOS	8585	468.611.218-43	101	19/09/2025	Mensal	2.144,60	171,56	0,00	0,00	0,00	171,56
08/2025		CASSIO SILVA SAMPAIO	10492	263.097.678-52	101	19/09/2025	Mensal	2.184,15	174,73	0,00	0,00	0,00	174,73
08/2025		CONCEICAO DA SILVA MARTINS	8593	322.529.828-02	101	19/09/2025	Mensal	4.334,81	346,78	0,00	0,00	0,00	346,78
08/2025		DANIELE BARROS DIAS	8617	064.466.175-50	101	19/09/2025	Mensal	4.253,26	340,26	0,00	0,00	0,00	340,26
08/2025		DEBORA CASSIANA DOS SANTOS	9057	332.320.668-10	101	19/09/2025	Mensal	2.144,60	171,56	0,00	0,00	0,00	171,56
08/2025		DEISIANE MACIEL TELES	8586	396.271.268-29	101	19/09/2025	Mensal	2.108,60	168,68	0,00	0,00	0,00	168,68
08/2025		DELAINE SOUSA DA SILVA ORMELESI	10215	355.433.528-24	101	19/09/2025	Mensal	5.295,44	423,63	0,00	0,00	0,00	423,63
08/2025		EDILENA DIOGO RIBEIRO	8637	310.307.658-47	101	19/09/2025	Mensal	4.011,83	320,94	0,00	0,00	0,00	320,94
08/2025		EDMILSON FRANCISCO DA SILVA	9291	724.498.294-15	101	19/09/2025	Mensal	2.600,05	208,00	0,00	0,00	0,00	208,00
08/2025		EDUARDA DE CASTRO LIMA GUIMARAES	10178	445.989.538-29	101	19/09/2025	Mensal	2.535,37	202,82	0,00	0,00	0,00	202,82
08/2025		ELIEVA MESQUITA SILVA OLIVEIRA	10082	280.535.728-04	101	19/09/2025	Mensal	10.320,50	825,64	0,00	0,00	0,00	825,64
08/2025		ELIZIANE MACIEL DE CASTRO	10251	043.836.543-71	101	19/09/2025	Mensal	2.108,60	168,68	0,00	0,00	0,00	168,68
08/2025		ELOISA HELENA MARTINELLI MULINARI	10154	438.514.718-30	101	19/09/2025	Mensal	4.719,18	377,53	0,00	0,00	0,00	377,53
08/2025		ELTON GONCALVES DE FREITAS	8891	346.579.748-58	101	19/09/2025	Mensal	5.294,44	423,55	0,00	0,00	0,00	423,55
08/2025		EMILLY FERREIRA JORGE	8619	089.820.446-12	101	19/09/2025	Mensal	2.393,90	191,51	0,00	0,00	0,00	191,51
08/2025		ERICA FERREIRA JORGE	9080	080.789.446-08	101	19/09/2025	Mensal	2.646,00	211,68	0,00	0,00	0,00	211,68
08/2025		ERICA ROCHA MONCAO	10205	467.754.958-38	101	19/09/2025	Mensal	2.513,42	201,07	0,00	0,00	0,00	201,07
08/2025		EVELINE AGUILLERA PEREIRA LIMA	8702	269.625.168-19	101	19/09/2025	Mensal	12.851,48	1.028,11	0,00	0,00	0,00	1.028,11
08/2025		FABIULA DE JESUS SILVA	8620	450.623.728-52	101	19/09/2025	Mensal	3.166,09	253,28	0,00	0,00	0,00	253,28
08/2025		FERNANDA DE OLIVEIRA RAMOS	8666	372.418.278-30	101	19/09/2025	Mensal	2.629,95	210,39	0,00	0,00	0,00	210,39
08/2025		FLAVIO PEREIRA JUNIOR	10465	456.029.538-76	101	19/09/2025	Mensal	2.232,84	178,62	0,00	0,00	0,00	178,62
08/2025		FRANCIANY ALVES DA SILVA	9772	366.108.128-45	101	19/09/2025	Mensal	2.144,60	171,56	0,00	0,00	0,00	171,56

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1743 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/09/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 496.223,40

Número da Guia: 0125091892795722-4 **Data Emissão:** 18/09/2025 00:13:47 (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
08/2025		FRANCIVALDA DE SOUSA SILVEIRA	8638	334.416.328-00	101	19/09/2025	Mensal	3.919,68	313,57	0,00	0,00	0,00	313,57
08/2025		GABRIEL SILVA DE SOUZA	8820	435.545.158-50	101	19/09/2025	Mensal	9.767,60	781,40	0,00	0,00	0,00	781,40
08/2025		GABRIELA FALAVINHA M LIMA	8639	477.005.118-29	101	19/09/2025	Mensal	3.723,61	297,88	0,00	0,00	0,00	297,88
08/2025		GABRIELA SABRINA DE OLIVEIRA	8961	358.398.698-99	101	19/09/2025	Mensal	4.334,81	346,78	0,00	0,00	0,00	346,78
08/2025		GARDENIA ALVES DA ROSA TAVARES	8802	279.281.538-82	101	19/09/2025	Mensal	3.754,97	300,39	0,00	0,00	0,00	300,39
08/2025		GEANA APARECIDA MOREIRA COSTA	8598	274.310.598-41	101	19/09/2025	Mensal	4.743,29	379,46	0,00	0,00	0,00	379,46
08/2025		GEOVAN LEITE DA SILVA	10162	084.415.895-00	101	19/09/2025	Mensal	3.928,77	314,30	0,00	0,00	0,00	314,30
08/2025		GEOVANA ROSA DOS SANTOS	8695	480.148.818-85	101	19/09/2025	Mensal	4.989,98	399,19	0,00	0,00	0,00	399,19
08/2025		GILENE FERNANDES DE SOUSA	9076	303.455.668-31	101	19/09/2025	Mensal	2.595,46	207,63	0,00	0,00	0,00	207,63
08/2025		GLORIA DE FATIMA DOS SANTOS DIOLINDO	8681	873.215.054-72	101	19/09/2025	Mensal	1.735,80	138,86	0,00	0,00	0,00	138,86
08/2025		GRACIELE PEREIRA SANTOS ALVES	8782	057.788.805-61	101	19/09/2025	Mensal	2.878,23	230,25	0,00	0,00	0,00	230,25
08/2025		GREICIANE ANIELE ANTUNES DIAS	8719	395.270.168-86	101	19/09/2025	Mensal	1.244,22	99,53	0,00	0,00	0,00	99,53
08/2025		GUILHERME HENRIQUE MARTINS SILVA	10070	466.488.468-01	101	19/09/2025	Mensal	3.166,09	253,28	0,00	0,00	0,00	253,28
08/2025		JANAINA FERNANDES LISBOA	8622	112.404.416-73	101	19/09/2025	Mensal	3.166,09	253,28	0,00	0,00	0,00	253,28
08/2025		JAQUELINE APARECIDA GIMENES DE OLIVEI	10073	328.219.268-12	101	19/09/2025	Mensal	3.915,19	313,21	0,00	0,00	0,00	313,21
08/2025		JEANE SILVA MOREIRA	10074	517.758.672-34	101	19/09/2025	Mensal	5.193,69	415,49	0,00	0,00	0,00	415,49
08/2025		JESICA ARIANE DE FRANCA BORGES	8608	372.515.838-01	101	19/09/2025	Mensal	5.154,28	412,34	0,00	0,00	0,00	412,34
08/2025		JESSICA CRISTINA DE ALMEIDA	10143	380.696.438-62	101	19/09/2025	Mensal	3.916,64	313,33	0,00	0,00	0,00	313,33
08/2025		JESSICA MAYARA KAIP	8599	405.633.238-09	101	19/09/2025	Mensal	7.211,18	576,89	0,00	0,00	0,00	576,89
08/2025		JOAO BATISTA MORAIS	9289	016.068.204-51	101	19/09/2025	Mensal	2.144,60	171,56	0,00	0,00	0,00	171,56
08/2025		JOSE MARTINIANO DA SILVA	9086	620.585.849-53	101	19/09/2025	Mensal	2.379,08	190,32	0,00	0,00	0,00	190,32
08/2025		JOSIANE DA MATA AMARAL SANTOS	9084	297.821.168-74	101	19/09/2025	Mensal	2.650,70	212,05	0,00	0,00	0,00	212,05
08/2025		JOSILEIA DE FREITAS SILVA	8600	115.469.734-78	101	19/09/2025	Mensal	4.334,81	346,78	0,00	0,00	0,00	346,78
08/2025		JOSINEIDE FIEL DOS SANTOS	9085	006.122.565-70	101	19/09/2025	Mensal	2.144,60	171,56	0,00	0,00	0,00	171,56
08/2025		JUCILEIA LOURENCO GONCALVES	9534	310.872.658-78	101	19/09/2025	Mensal	3.166,09	253,28	0,00	0,00	0,00	253,28
08/2025		KARLA CRISTINE SANTOS GOMES BASTOS	8601	123.478.557-94	101	19/09/2025	Mensal	5.743,57	459,48	0,00	0,00	0,00	459,48
08/2025		LEIDIMAR FERNANDES DE SOUZA	8677	246.164.138-27	101	19/09/2025	Mensal	1.971,02	157,68	0,00	0,00	0,00	157,68
08/2025		LEILIANE VIEIRA SOARES	8661	378.216.928-08	101	19/09/2025	Mensal	2.348,69	187,89	0,00	0,00	0,00	187,89
08/2025		LEONILSA CALDEIRA	9034	164.551.548-60	101	19/09/2025	Mensal	1.971,02	157,68	0,00	0,00	0,00	157,68
08/2025		LETICIA DA SILVA BORGES	10449	995.769.370-00	101	19/09/2025	Mensal	3.166,09	253,28	0,00	0,00	0,00	253,28
08/2025		LILIANE DOS SANTOS DA SILVA	8947	155.842.218-80	101	19/09/2025	Mensal	3.166,09	253,28	0,00	0,00	0,00	253,28
08/2025		LUIZ CARLOS DA SILVA	8663	763.993.708-68	101	19/09/2025	Mensal	2.618,00	209,44	0,00	0,00	0,00	209,44
08/2025		LUIZ CARLOS NASCIMENTO DE LIMA	10182	814.571.034-00	101	19/09/2025	Mensal	2.144,60	171,56	0,00	0,00	0,00	171,56
08/2025		MAISE JEYCE LIMEIRA RODRIGUES	8609	087.568.594-30	101	19/09/2025	Mensal	5.165,19	413,21	0,00	0,00	0,00	413,21
08/2025		MARCILEIDE PEREIRA PRADA	10132	363.176.778-16	101	19/09/2025	Mensal	3.166,09	253,28	0,00	0,00	0,00	253,28
08/2025		MARCOS ANTONIO GOMES DA SILVA	8805	120.580.034-46	101	19/09/2025	Mensal	2.761,46	220,91	0,00	0,00	0,00	220,91
08/2025		MARIA APARECIDA JOSE CRUZ	8589	427.314.372-00	101	19/09/2025	Mensal	2.108,60	168,68	0,00	0,00	0,00	168,68
08/2025		MARIA APARECIDA OLIVEIRA DE PAULA E SI	8888	297.389.638-00	101	19/09/2025	Mensal	5.203,32	416,26	0,00	0,00	0,00	416,26

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1743 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/09/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 496.223,40

Número da Guia: 0125091892795722-4 **Data Emissão:** 18/09/2025 00:13:47 (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
08/2025		MARIA APARECIDA SOUZA SANTIAGO	8658	149.956.938-66	101	19/09/2025	Mensal	3.880,99	310,47	0,00	0,00	0,00	310,47
08/2025		MARIA DE FATIMA LIMA SABINO	10625	009.842.524-28	101	19/09/2025	Mensal	2.784,42	222,75	0,00	0,00	0,00	222,75
08/2025		MARIA ELIANE GABRIEL LIMA	10448	003.321.642-84	101	19/09/2025	Mensal	3.746,17	299,69	0,00	0,00	0,00	299,69
08/2025		MARIA FELICIANO DE ANDRADE SILVA	8615	161.778.528-82	101	19/09/2025	Mensal	2.144,60	171,56	0,00	0,00	0,00	171,56
08/2025		MARIA GARDENIA SOUZA LIMA	9269	069.101.353-50	101	19/09/2025	Mensal	2.590,00	207,20	0,00	0,00	0,00	207,20
08/2025		MARIA QUINO DA SILVA	8626	923.280.244-91	101	19/09/2025	Mensal	3.166,09	253,28	0,00	0,00	0,00	253,28
08/2025		MARIA REGINA ARAUJO DOS SANTOS	8645	120.530.094-54	101	19/09/2025	Mensal	3.915,50	313,24	0,00	0,00	0,00	313,24
08/2025		MARIANA DE LURDES ALBINO	8580	480.129.568-10	101	19/09/2025	Mensal	3.261,20	260,89	0,00	0,00	0,00	260,89
08/2025		MARILANDY LIMEIRA	8610	042.633.864-26	101	19/09/2025	Mensal	5.286,56	422,92	0,00	0,00	0,00	422,92
08/2025		MARILENE ROCHA DE SOUZA	8796	301.230.868-76	101	19/09/2025	Mensal	4.918,79	393,50	0,00	0,00	0,00	393,50
08/2025		MARINA APARECIDA BATISTA	8678	498.294.578-00	101	19/09/2025	Mensal	2.039,40	163,15	0,00	0,00	0,00	163,15
08/2025		MARLANDIA DE MATOS GOMES	8627	080.087.414-57	101	19/09/2025	Mensal	3.166,09	253,28	0,00	0,00	0,00	253,28
08/2025		MARLENE LOPES COSTA	8654	165.293.668-81	101	19/09/2025	Mensal	3.831,62	306,52	0,00	0,00	0,00	306,52
08/2025		MIDIAN XAVIER MAGALHAES	8602	393.265.078-66	101	19/09/2025	Mensal	5.196,86	415,74	0,00	0,00	0,00	415,74
08/2025		MONALIZA CALISTO LIMA	8716	063.528.693-94	101	19/09/2025	Mensal	3.166,09	253,28	0,00	0,00	0,00	253,28
08/2025		MONICA DE OLIVEIRA GUIMARAES	9369	280.564.318-61	101	19/09/2025	Mensal	2.535,63	202,85	0,00	0,00	0,00	202,85
08/2025		NALANDA LEITE MALDONADO CONDORI	8789	491.089.168-45	101	19/09/2025	Mensal	2.108,90	168,71	0,00	0,00	0,00	168,71
08/2025		NATALIA MARCELA DOS SANTOS LUZ DA SIL	8628	105.585.596-38	101	19/09/2025	Mensal	3.166,09	253,28	0,00	0,00	0,00	253,28
08/2025		NITHIA ROBERTA MONTEIRO	8803	259.759.188-39	101	19/09/2025	Mensal	3.832,94	306,63	0,00	0,00	0,00	306,63
08/2025		RAFAELA BUTALO FRANCIOSI	10007	443.870.348-40	101	19/09/2025	Mensal	4.334,81	346,78	0,00	0,00	0,00	346,78
08/2025		RAFAELA DE SOUZA MILANESI	8963	109.935.539-74	101	19/09/2025	Mensal	4.334,81	346,78	0,00	0,00	0,00	346,78
08/2025		REGINA BENEDITA DA SILVA	10156	263.334.248-54	101	19/09/2025	Mensal	3.913,23	313,05	0,00	0,00	0,00	313,05
08/2025		RONILSON FERNANDES DE AZEVEDO	8648	043.299.555-20	101	19/09/2025	Mensal	3.166,09	253,28	0,00	0,00	0,00	253,28
08/2025		ROSENEIDE DA SILVA MAXIMILIANO	9684	068.610.898-18	101	19/09/2025	Mensal	4.334,81	346,78	0,00	0,00	0,00	346,78
08/2025		RUTIERI ROCHA DA SILVA	8689	331.054.368-47	101	19/09/2025	Mensal	4.298,56	343,88	0,00	0,00	0,00	343,88
08/2025		SARAH VITORIA MATOS	8583	489.622.968-10	101	19/09/2025	Mensal	2.419,60	193,56	0,00	0,00	0,00	193,56
08/2025		SHEILA SOARES ANDRADE	8656	073.861.373-89	101	19/09/2025	Mensal	3.818,88	305,51	0,00	0,00	0,00	305,51
08/2025		SIDNEIA DE SOUZA ARAUJO	8603	215.877.698-67	101	19/09/2025	Mensal	4.334,81	346,78	0,00	0,00	0,00	346,78
08/2025		SILVIA DE SOUZA YANSEN	8591	287.939.998-01	101	19/09/2025	Mensal	2.209,20	176,73	0,00	0,00	0,00	176,73
08/2025		SIRLEIDE BISPO DOS SANTOS	8630	816.263.985-34	101	19/09/2025	Mensal	3.166,09	253,28	0,00	0,00	0,00	253,28
08/2025		SONIA GRAZIELE CUNHA CONTESINI	10020	317.135.518-37	101	19/09/2025	Mensal	3.932,88	314,63	0,00	0,00	0,00	314,63
08/2025		STHEFANNY OLIVEIRA SILVA	9758	435.368.998-38	101	19/09/2025	Mensal	4.334,81	346,78	0,00	0,00	0,00	346,78
08/2025		SUZANA GONCALVES FERREIRA MOURA	8584	163.475.008-09	101	19/09/2025	Mensal	4.143,40	331,47	0,00	0,00	0,00	331,47
08/2025		TAMIRIS DA SILVA SANTANA	9328	376.836.998-61	101	19/09/2025	Mensal	4.701,85	376,14	0,00	0,00	0,00	376,14
08/2025		TATIANE BARBOZA DOS SANTOS ARAUJO	10446	390.633.438-41	101	19/09/2025	Mensal	3.166,09	253,28	0,00	0,00	0,00	253,28
08/2025		TATIANE DOS REIS	8816	350.713.528-00	101	19/09/2025	Mensal	3.166,09	253,28	0,00	0,00	0,00	253,28
08/2025		TELMA APARECIDA ZANONI GONCALVES	8908	102.264.728-84	101	19/09/2025	Mensal	2.145,53	171,64	0,00	0,00	0,00	171,64
08/2025		VANDERLI SOARES DA CRUZ	8604	272.936.988-01	101	19/09/2025	Mensal	5.145,70	411,65	0,00	0,00	0,00	411,65

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1743 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/09/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 496.223,40

Número da Guia: 0125091892795722-4 **Data Emissão:** 18/09/2025 00:13:47 (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
08/2025		VANIA SOARES DE OLIVEIRA	10142	029.640.885-94	101	19/09/2025	Mensal	4.341,80	347,34	0,00	0,00	0,00	347,34
08/2025		VANUCIA DOS SANTOS SOUZA MAGALHAES	9664	295.713.578-71	101	19/09/2025	Mensal	2.256,10	180,48	0,00	0,00	0,00	180,48
08/2025		VERONICA BERNARDO SILVANO	9746	423.269.878-70	101	19/09/2025	Mensal	2.539,23	203,13	0,00	0,00	0,00	203,13
08/2025		VITORIA MARIA ARTERO DA SILVA	9050	427.951.888-21	101	19/09/2025	Mensal	4.478,38	358,27	0,00	0,00	0,00	358,27
08/2025		WEVERSON RAFAEL GONCALVES	10184	268.234.248-50	101	19/09/2025	Mensal	3.166,09	253,28	0,00	0,00	0,00	253,28
							Total do Tomador	**Sem Tomador**	**422.977,40**	**33.837,54**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**33.837,54**
							Total do Estabelecimento	**45.349.461/0020-75**	**422.977,40**	**33.837,54**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**33.837,54**
								Total FGTS	**6.202.906,97**	**496.223,40**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**496.223,40**

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1743 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/09/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 496.223,40

Número da Guia: 0125091892795722-4 **Data Emissão:** 18/09/2025 00:13:47 (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
08/2025		CATIANE PEREIRA DE MELO	9506	447.958.688-16	101	19/09/2025	Mensal	4.728,32	378,26	0,00	0,00	0,00	378,26
							Total do Tomador	**Sem Tomador**	**4.728,32**	**378,26**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**378,26**
							Total do Estabelecimento	**45.349.461/0021-56**	**4.728,32**	**378,26**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**378,26**
								Total FGTS	**6.202.906,97**	**496.223,40**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**496.223,40**

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1743 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/09/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 496.223,40

Número da Guia: 0125091892795722-4 **Data Emissão:** 18/09/2025 00:13:47 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0022-37 **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
08/2025		ADELCILENE PEREIRA LIMA	10675	017.500.573-79	101	19/09/2025	Mensal	161,82	12,94	0,00	0,00	0,00	12,94
08/2025		ADRIANA APARECIDA RIBEIRO BERNARDO	10585	302.162.418-98	101	19/09/2025	Mensal	3.326,33	266,10	0,00	0,00	0,00	266,10
08/2025		ADRIANA CRISTINA VERMELHO SANTOS	10586	174.006.878-59	101	19/09/2025	Mensal	1.978,11	158,24	0,00	0,00	0,00	158,24
08/2025		ADRIANA DE CASSIA SORRINI	10587	374.619.838-06	101	19/09/2025	Mensal	3.326,33	266,10	0,00	0,00	0,00	266,10
08/2025		ADRIANA GARCIA MELO	10613	278.233.338-05	101	19/09/2025	Mensal	1.924,23	153,93	0,00	0,00	0,00	153,93
08/2025		ADRIANA PEREIRA DA SILVA DOS REIS	10574	274.890.898-83	101	19/09/2025	Mensal	2.227,83	178,22	0,00	0,00	0,00	178,22
08/2025		ALESSANDRA CRISTINA DA SILVA SIMIONAT	10545	283.701.748-50	101	19/09/2025	Mensal	3.326,33	266,10	0,00	0,00	0,00	266,10
08/2025		ALESSANDRA DE CASSIA COUTINHO GODOI	10588	250.924.858-84	101	19/09/2025	Mensal	1.731,81	138,54	0,00	0,00	0,00	138,54
08/2025		ALESSANDRO PINTANEL	10567	170.468.008-55	101	19/09/2025	Mensal	3.255,92	260,47	0,00	0,00	0,00	260,47
08/2025		ALETUZIA GOMES DE OLIVEIRA	10725	714.679.801-10	101	19/09/2025	Mensal	114,06	9,12	0,00	0,00	0,00	9,12
08/2025		ALEX FRANCISCO MOREIRA	10674	031.223.321-32	101	19/09/2025	Mensal	466,80	37,34	0,00	0,00	0,00	37,34
08/2025		ALICE KENIA DE OLIVEIRA	10734	727.349.221-34	101	19/09/2025	Mensal	133,54	10,68	0,00	0,00	0,00	10,68
08/2025		ALILIA PAIXAO ALVES DA SILVA	10757	042.106.261-47	101	19/09/2025	Mensal	133,54	10,68	0,00	0,00	0,00	10,68
08/2025		ALINE FERNANDA DE SOUZA HENRIQUE	10565	402.072.988-31	101	19/09/2025	Mensal	989,80	79,18	0,00	0,00	0,00	79,18
08/2025		AMABILE ARIELE SOUZA DE PAULA	10525	476.885.028-61	101	19/09/2025	Mensal	2.005,05	160,40	0,00	0,00	0,00	160,40
08/2025		AMANDA CAROLINE DA SILVA MOURA	10535	392.168.278-90	101	19/09/2025	Mensal	2.274,80	181,98	0,00	0,00	0,00	181,98
08/2025		ANA CAROLINA DE OLIVEIRA CHAGAS	10526	382.522.508-90	101	19/09/2025	Mensal	513,13	41,05	0,00	0,00	0,00	41,05
08/2025		ANA CAROLINA MANDALITI	10631	316.444.188-60	101	19/09/2025	Mensal	4.012,58	320,99	0,00	0,00	0,00	320,99
08/2025		ANA PAULA ROSA ALVES	10735	021.471.591-40	101	19/09/2025	Mensal	133,54	10,68	0,00	0,00	0,00	10,68
08/2025		ANA PAULA VERNINI EUZEBIO	10546	327.696.198-96	101	19/09/2025	Mensal	3.326,33	266,10	0,00	0,00	0,00	266,10
08/2025		ANDRE HENRIQUE BAGGIO	10659	462.600.518-75	101	19/09/2025	Mensal	1.436,46	114,91	0,00	0,00	0,00	114,91
08/2025		ANDRE RICARDO PIRES MOTA	10709	824.303.571-00	101	19/09/2025	Mensal	114,06	9,12	0,00	0,00	0,00	9,12
08/2025		ANDREA HOTZ	10618	179.930.188-54	101	19/09/2025	Mensal	3.197,89	255,83	0,00	0,00	0,00	255,83
08/2025		ANGELICA TAIS DA SILVA	10536	454.172.048-54	101	19/09/2025	Mensal	1.959,41	156,75	0,00	0,00	0,00	156,75
08/2025		ARITA MARCELA ZACHO DINIZ LOPES	10537	184.789.288-47	101	19/09/2025	Mensal	1.959,41	156,75	0,00	0,00	0,00	156,75
08/2025		ARTUR BATISSOCO ANTUNES	10589	496.620.298-18	101	19/09/2025	Mensal	3.481,95	278,55	0,00	0,00	0,00	278,55
08/2025		BRUNA CAMARGO DE MACEDO	10555	465.279.658-77	101	19/09/2025	Mensal	4.621,78	369,74	0,00	0,00	0,00	369,74
08/2025		CAMILA FERNANDA SANTANA DE OLIVEIRA	10527	363.973.758-03	101	19/09/2025	Mensal	2.005,05	160,40	0,00	0,00	0,00	160,40
08/2025		CAMILA LASSE SAID DE ABREU	10736	011.451.591-33	101	19/09/2025	Mensal	133,54	10,68	0,00	0,00	0,00	10,68
08/2025		CAMILA REGINA VIEIRA COMIN	10547	374.128.308-80	101	19/09/2025	Mensal	3.326,33	266,10	0,00	0,00	0,00	266,10
08/2025		CARLA DIAS BARBOSA	10701	025.092.331-90	101	19/09/2025	Mensal	133,54	10,68	0,00	0,00	0,00	10,68
08/2025		CARLA RENATA ALVES DA SILVA CAETANO	10556	275.982.728-32	101	19/09/2025	Mensal	4.621,78	369,74	0,00	0,00	0,00	369,74
08/2025		CARLOS HENRIQUE NUNES GOMES	10676	004.467.011-73	101	19/09/2025	Mensal	114,06	9,12	0,00	0,00	0,00	9,12
08/2025		CASSIA DE PAULA CIPRIANO ELIAS LIMA	10677	996.664.211-00	101	19/09/2025	Mensal	161,82	12,94	0,00	0,00	0,00	12,94
08/2025		CELMA ARAUJO DA SILVA PEREIRA	10744	792.959.591-91	101	19/09/2025	Mensal	133,54	10,68	0,00	0,00	0,00	10,68
08/2025		CLAUDIA BASTOS CHAVES	10678	977.277.411-91	101	19/09/2025	Mensal	511,13	40,89	0,00	0,00	0,00	40,89
08/2025		CLEITON APARECIDO DE ARRUDA PEREIRA	10590	459.181.538-29	101	19/09/2025	Mensal	3.326,33	266,10	0,00	0,00	0,00	266,10
08/2025		CLEUSOMAR MARTINS DOS SANTOS	10682	921.981.711-04	101	19/09/2025	Mensal	114,06	9,12	0,00	0,00	0,00	9,12

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1743 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/09/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 496.223,40

Número da Guia: 0125091892795722-4 **Data Emissão:** 18/09/2025 00:13:47 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0022-37 **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
08/2025		DAIANNY KENNEDY GOMES DA SILVA SANT	10683	023.115.191-82	101	19/09/2025	Mensal	127,58	10,20	0,00	0,00	0,00	10,20
08/2025		DANIELA APARECIDA BERNABE	10548	300.863.338-28	101	19/09/2025	Mensal	3.326,33	266,10	0,00	0,00	0,00	266,10
08/2025		DANIELA CRISTINA DE LIMA TEDESCO	10575	273.982.148-47	101	19/09/2025	Mensal	215,63	17,25	0,00	0,00	0,00	17,25
08/2025		DANIELA ROSA DA SILVA MENDES	10726	703.051.431-90	101	19/09/2025	Mensal	319,70	25,57	0,00	0,00	0,00	25,57
08/2025		DANIELE FERNANDA RODRIGUES DO CARM	10538	461.667.528-73	101	19/09/2025	Mensal	2.169,67	173,57	0,00	0,00	0,00	173,57
08/2025		DEBORA REGINA DA SILVA GALVAO	10629	456.754.318-10	101	19/09/2025	Mensal	3.660,26	292,82	0,00	0,00	0,00	292,82
08/2025		DELMA GOMES DE MORAES	10745	752.624.871-49	101	19/09/2025	Mensal	133,54	10,68	0,00	0,00	0,00	10,68
08/2025		DIANDRA VITORIA DA SILVA DOMINGUES	10528	475.591.158-37	101	19/09/2025	Mensal	2.227,83	178,22	0,00	0,00	0,00	178,22
08/2025		DIEGO LUIS DA SILVA OLIVEIRA	10549	377.313.158-51	101	19/09/2025	Mensal	3.326,33	266,10	0,00	0,00	0,00	266,10
08/2025		DIVINA ODETE RIBEIRO DA ABADIA	10737	964.780.981-68	101	19/09/2025	Mensal	133,54	10,68	0,00	0,00	0,00	10,68
08/2025		DOUGLAS FILIPE MENDONCA DE ARAUJO	10684	043.286.421-03	101	19/09/2025	Mensal	334,90	26,79	0,00	0,00	0,00	26,79
08/2025		EDILAINE APARECIDA COSTA	10591	308.694.578-88	101	19/09/2025	Mensal	3.326,33	266,10	0,00	0,00	0,00	266,10
08/2025		EDSON PEDRO DA FONSECA JUNIOR	10685	014.957.661-79	101	19/09/2025	Mensal	319,70	25,57	0,00	0,00	0,00	25,57
08/2025		EDSON TIOZZE	10576	231.461.778-97	101	19/09/2025	Mensal	3.070,88	245,67	0,00	0,00	0,00	245,67
08/2025		EDUARDO ALVES DE ARAUJO	10686	027.019.193-39	101	19/09/2025	Mensal	319,70	25,57	0,00	0,00	0,00	25,57
08/2025		ELAINE CRISTINA TEIXEIRA DA SILVA	10746	028.950.411-21	101	19/09/2025	Mensal	288,72	23,09	0,00	0,00	0,00	23,09
08/2025		ELAINE REGINA RODRIGUES DE SOUZA	10568	170.506.158-38	101	19/09/2025	Mensal	1.978,11	158,24	0,00	0,00	0,00	158,24
08/2025		ELBIA DIVINA PIRETTE DOS SANTOS	10710	792.325.231-91	101	19/09/2025	Mensal	133,54	10,68	0,00	0,00	0,00	10,68
08/2025		ELEN GABRIELA MALACIZE	10569	432.763.038-17	101	19/09/2025	Mensal	4.272,16	341,77	0,00	0,00	0,00	341,77
08/2025		ELIENE DOS SANTOS	10747	035.500.671-51	101	19/09/2025	Mensal	133,54	10,68	0,00	0,00	0,00	10,68
08/2025		ELISANGELA GOMES DE SANTANA FRANCA	10738	000.472.301-50	101	19/09/2025	Mensal	133,54	10,68	0,00	0,00	0,00	10,68
08/2025		ELISANGELA PEREIRA DOS SANTOS	10727	016.948.051-82	101	19/09/2025	Mensal	127,58	10,20	0,00	0,00	0,00	10,20
08/2025		ELIZETE MOTA RODRIGUES ARAUJO	10673	380.481.671-15	101	19/09/2025	Mensal	491,36	39,30	0,00	0,00	0,00	39,30
08/2025		ELLEN BADELUCCI VERNINI	10557	502.576.378-93	101	19/09/2025	Mensal	4.621,78	369,74	0,00	0,00	0,00	369,74
08/2025		ENRIQUE MONTIERES MAIA LIMA	10711	737.816.731-20	101	19/09/2025	Mensal	114,06	9,12	0,00	0,00	0,00	9,12
08/2025		ENZO DI LELLO BALESTRERO	10614	453.942.068-21	101	19/09/2025	Mensal	6.464,07	517,12	0,00	0,00	0,00	517,12
08/2025		ESTEFANIA DA SILVA FREITAS	10755	009.302.811-36	101	19/09/2025	Mensal	133,54	10,68	0,00	0,00	0,00	10,68
08/2025		EVELYN CAROLINE BROMBINE RODRIGUES	10570	476.485.108-39	101	19/09/2025	Mensal	2.696,08	215,68	0,00	0,00	0,00	215,68
08/2025		FABIANA INNOCENTI CARNEIRO NIRO	10539	170.337.848-21	101	19/09/2025	Mensal	2.279,47	182,35	0,00	0,00	0,00	182,35
08/2025		FERNANDA CAROLINA GABRIEL SGANZELLA	10558	414.114.998-59	101	19/09/2025	Mensal	4.621,78	369,74	0,00	0,00	0,00	369,74
08/2025		FERNANDA CRISTINA SIMOES DA SILVA	10540	339.945.948-39	101	19/09/2025	Mensal	1.959,41	156,75	0,00	0,00	0,00	156,75
08/2025		FERNANDA ZOE MOSS NAZARIAN	10635	460.117.128-86	101	19/09/2025	Mensal	1.797,39	143,79	0,00	0,00	0,00	143,79
08/2025		FERNANDO JANKO	10687	587.137.431-04	101	19/09/2025	Mensal	353,04	28,24	0,00	0,00	0,00	28,24
08/2025		FERNANDO MELLO SORANA	10581	443.594.378-62	101	19/09/2025	Mensal	2.258,92	180,71	0,00	0,00	0,00	180,71
08/2025		FRANCIELLY DE OLIVEIRA FERREIRA	10712	000.617.171-00	101	19/09/2025	Mensal	133,54	10,68	0,00	0,00	0,00	10,68
08/2025		GABRIEL DOS SANTOS LIMA	10521	438.102.108-89	101	19/09/2025	Mensal	7.182,30	574,58	0,00	0,00	0,00	574,58
08/2025		GABRIELY BRITO PINA NUNES	10713	705.957.401-89	101	19/09/2025	Mensal	133,54	10,68	0,00	0,00	0,00	10,68
08/2025		GIOVANA REGINA LEME NEVES	10592	342.544.608-80	101	19/09/2025	Mensal	3.326,33	266,10	0,00	0,00	0,00	266,10

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1743 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/09/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 496.223,40

Número da Guia: 0125091892795722-4 **Data Emissão:** 18/09/2025 00:13:47 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0022-37 **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
08/2025		GISELE APARECIDA TOMAZ	10541	339.684.488-20	101	19/09/2025	Mensal	1.959,41	156,75	0,00	0,00	0,00	156,75
08/2025		GISELE REGINA MASSARICO	10577	284.734.948-06	101	19/09/2025	Mensal	215,63	17,25	0,00	0,00	0,00	17,25
08/2025		GISELE SANTOS XAVIER BRANDAO	10714	020.709.241-90	101	19/09/2025	Mensal	133,54	10,68	0,00	0,00	0,00	10,68
08/2025		GISLEINE APARECIDA RODRIGUES BARDINI	10638	310.761.838-16	101	19/09/2025	Mensal	753,91	60,31	0,00	0,00	0,00	60,31
08/2025		GLAUCIA APARECIDA DOS SANTOS ARAUJO	10529	387.781.518-99	101	19/09/2025	Mensal	1.924,23	153,93	0,00	0,00	0,00	153,93
08/2025		GLEITY NILANDA DOS SANTOS	10688	754.657.441-20	101	19/09/2025	Mensal	179,52	14,36	0,00	0,00	0,00	14,36
08/2025		GRAZIELA DABLIOGLO BISPO	10593	433.064.828-89	101	19/09/2025	Mensal	4.621,78	369,74	0,00	0,00	0,00	369,74
08/2025		GUSTAVO THEODORO COMENALLI	10594	229.798.948-26	101	19/09/2025	Mensal	3.326,33	266,10	0,00	0,00	0,00	266,10
08/2025		HAYANE KASSIA JAQUES DA SILVA	10689	042.738.561-07	101	19/09/2025	Mensal	168,21	13,45	0,00	0,00	0,00	13,45
08/2025		IARA APARECIDA BATISTA	10595	446.670.258-67	101	19/09/2025	Mensal	2.952,32	236,18	0,00	0,00	0,00	236,18
08/2025		IRENI JOSE DA SILVA	10739	599.654.951-49	101	19/09/2025	Mensal	243,13	19,45	0,00	0,00	0,00	19,45
08/2025		ISABELLI REBECA DA SILVA FREITAS	10615	475.327.588-42	101	19/09/2025	Mensal	1.817,42	145,39	0,00	0,00	0,00	145,39
08/2025		ISABELLY VITORIA ZENE	10578	445.189.548-07	101	19/09/2025	Mensal	4.318,18	345,45	0,00	0,00	0,00	345,45
08/2025		IVANILDA CECILIA MENINO	10596	161.811.598-78	101	19/09/2025	Mensal	1.978,11	158,24	0,00	0,00	0,00	158,24
08/2025		JACKELINE CRISTHINA PIOVAN	10559	183.403.138-94	101	19/09/2025	Mensal	4.621,78	369,74	0,00	0,00	0,00	369,74
08/2025		JANAINA ALVES DE MOURA CARVALHO	10715	010.310.801-71	101	19/09/2025	Mensal	133,54	10,68	0,00	0,00	0,00	10,68
08/2025		JAQUELINE ROBERTA DA SILVA	10530	420.565.988-17	101	19/09/2025	Mensal	2.005,05	160,40	0,00	0,00	0,00	160,40
08/2025		JENEFER CRISTINA BELMIRO PAES	10531	417.125.498-12	101	19/09/2025	Mensal	2.227,83	178,22	0,00	0,00	0,00	178,22
08/2025		JESSICA CRISTINA RIBEIRO LOPES GODOY	10579	438.677.808-03	101	19/09/2025	Mensal	2.036,71	162,93	0,00	0,00	0,00	162,93
08/2025		JESSICA FERNANDA MIRELLI VERLI	10616	454.475.758-42	101	19/09/2025	Mensal	4.621,78	369,74	0,00	0,00	0,00	369,74
08/2025		JESSICA FLAUSINO DA SILVA	10758	038.647.251-35	101	19/09/2025	Mensal	319,70	25,57	0,00	0,00	0,00	25,57
08/2025		JESSIKA CAROLINE CARDOSO	10720	026.001.081-22	101	19/09/2025	Mensal	319,70	25,57	0,00	0,00	0,00	25,57
08/2025		JESSYCA LACERDA DE SOUSA BORGES	10826	038.559.381-30	101	19/09/2025	Mensal	133,54	10,68	0,00	0,00	0,00	10,68
08/2025		JOANA DARC FERREIRA ALVES	10740	283.331.441-87	101	19/09/2025	Mensal	113,30	9,06	0,00	0,00	0,00	9,06
08/2025		JOAO BATISTA ROSA	10759	000.522.091-21	101	19/09/2025	Mensal	127,58	10,20	0,00	0,00	0,00	10,20
08/2025		JOELMA PEREIRA DELFINO DE MOURA	10716	009.792.711-26	101	19/09/2025	Mensal	133,54	10,68	0,00	0,00	0,00	10,68
08/2025		JOICE APARECIDA DONIZETTI BARBOSA SIQ	10597	413.147.458-16	101	19/09/2025	Mensal	3.326,33	266,10	0,00	0,00	0,00	266,10
08/2025		JOSE RENATO ALVES FURGERE	10630	366.291.688-60	101	19/09/2025	Mensal	2.985,74	238,85	0,00	0,00	0,00	238,85
08/2025		JOSIANE ALVES FERREIRA DOS SANTOS	10717	010.184.641-07	101	19/09/2025	Mensal	133,54	10,68	0,00	0,00	0,00	10,68
08/2025		JULIANE ALEXIA LAFAO	10621	425.075.898-25	101	19/09/2025	Mensal	1.824,76	145,98	0,00	0,00	0,00	145,98
08/2025		KELLY HORRAINY GRACEZ ROCHA	10692	039.695.701-31	101	19/09/2025	Mensal	319,70	25,57	0,00	0,00	0,00	25,57
08/2025		KELLY MILENE LOPES	10532	351.365.928-85	101	19/09/2025	Mensal	1.924,23	153,93	0,00	0,00	0,00	153,93
08/2025		KELY TIEMI MATSUNAGA	10748	833.299.861-15	101	19/09/2025	Mensal	300,91	24,07	0,00	0,00	0,00	24,07
08/2025		LAIRES DAIANE VICENTE	10598	427.857.358-89	101	19/09/2025	Mensal	2.279,47	182,35	0,00	0,00	0,00	182,35
08/2025		LARA SILVEIRA LUCHEIS	10533	418.900.778-10	101	19/09/2025	Mensal	1.924,23	153,93	0,00	0,00	0,00	153,93
08/2025		LARISSA PONTES ROQUE DE LIMA	10619	457.910.938-45	101	19/09/2025	Mensal	2.952,32	236,18	0,00	0,00	0,00	236,18
08/2025		LIDIA SERAFIM RODRIGUES	10599	315.737.818-00	101	19/09/2025	Mensal	3.326,33	266,10	0,00	0,00	0,00	266,10
08/2025		LIDIANE MANZATTO BERNABE LEITE	10560	315.314.278-55	101	19/09/2025	Mensal	4.318,18	345,45	0,00	0,00	0,00	345,45

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1743 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/09/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 496.223,40

Número da Guia: 0125091892795722-4 **Data Emissão:** 18/09/2025 00:13:47 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0022-37 **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
08/2025		LIGIA MARIA DA SILVA	10728	791.695.701-91	101	19/09/2025	Mensal	319,70	25,57	0,00	0,00	0,00	25,57
08/2025		LILIAN DE FATIMA TARASCA	10550	311.870.868-94	101	19/09/2025	Mensal	3.326,33	266,10	0,00	0,00	0,00	266,10
08/2025		LISA THAINA ALVES DE OLIVEIRA	10561	427.771.758-61	101	19/09/2025	Mensal	3.962,90	317,03	0,00	0,00	0,00	317,03
08/2025		LOURIVANIA FERNANDES DOS SANTOS	10693	644.729.731-20	101	19/09/2025	Mensal	114,06	9,12	0,00	0,00	0,00	9,12
08/2025		LUANA CLARICE OLIVEIRA DE OLIVEIRA	10600	377.054.728-48	101	19/09/2025	Mensal	1.978,11	158,24	0,00	0,00	0,00	158,24
08/2025		LUANNA SOUSA DE ARAUJO	10721	032.256.091-88	101	19/09/2025	Mensal	319,70	25,57	0,00	0,00	0,00	25,57
08/2025		LUCAS HENRIQUE FORTUNATO GOMES	10534	507.489.508-18	101	19/09/2025	Mensal	1.924,23	153,93	0,00	0,00	0,00	153,93
08/2025		LUCIA MESSIAS DE OLIVEIRA	10601	152.412.578-45	101	19/09/2025	Mensal	1.814,96	145,19	0,00	0,00	0,00	145,19
08/2025		LUCIANA REGINA LOPES	10602	257.233.778-92	101	19/09/2025	Mensal	2.279,47	182,35	0,00	0,00	0,00	182,35
08/2025		LUCILENE GONCALVES DE LIMA	10753	009.860.341-85	101	19/09/2025	Mensal	133,54	10,68	0,00	0,00	0,00	10,68
08/2025		LUCINEIA DOS SANTOS SOARES	10603	427.709.858-41	101	19/09/2025	Mensal	3.406,61	272,52	0,00	0,00	0,00	272,52
08/2025		LUDMILA DE SENA DIAS	10694	715.695.611-68	101	19/09/2025	Mensal	319,70	25,57	0,00	0,00	0,00	25,57
08/2025		LUSIRENE RODRIGUES DE OLIVEIRA	10702	871.566.871-15	101	19/09/2025	Mensal	133,54	10,68	0,00	0,00	0,00	10,68
08/2025		LUTIELLY IDELFONSO DA SILVA	10722	026.196.681-23	101	19/09/2025	Mensal	133,54	10,68	0,00	0,00	0,00	10,68
08/2025		LUZIANE APARECIDA MARTINS COELHO	10524	308.073.888-82	101	19/09/2025	Mensal	2.067,91	165,43	0,00	0,00	0,00	165,43
08/2025		MARCELO ROBERTO CLEMENTINO	10583	308.015.808-38	101	19/09/2025	Mensal	2.258,92	180,71	0,00	0,00	0,00	180,71
08/2025		MARCIA APARECIDA RODRIGUES LUSWAR	10628	145.943.778-07	101	19/09/2025	Mensal	941,87	75,34	0,00	0,00	0,00	75,34
08/2025		MARCIA LUANA PEREIRA DA SILVA	10703	702.294.791-03	101	19/09/2025	Mensal	133,54	10,68	0,00	0,00	0,00	10,68
08/2025		MARCIA TRISTAO DE GODOI BORNHOLDT	10781	840.326.501-87	101	19/09/2025	Mensal	113,30	9,06	0,00	0,00	0,00	9,06
08/2025		MARCIO APARECIDO DE OLIVEIRA	10584	279.914.948-02	101	19/09/2025	Mensal	2.258,92	180,71	0,00	0,00	0,00	180,71
08/2025		MARCOS DA SILVA REGO	10741	732.374.181-53	101	19/09/2025	Mensal	114,06	9,12	0,00	0,00	0,00	9,12
08/2025		MARCOS PEREIRA COSTA	10704	027.979.241-77	101	19/09/2025	Mensal	113,30	9,06	0,00	0,00	0,00	9,06
08/2025		MARCOS VINICIUS CARDOSO DOS SANTOS	10705	049.580.761-31	101	19/09/2025	Mensal	433,35	34,66	0,00	0,00	0,00	34,66
08/2025		MARIA APARECIDA MATOS DOS SANTOS	10729	054.658.033-55	101	19/09/2025	Mensal	319,70	25,57	0,00	0,00	0,00	25,57
08/2025		MARIA CONCEICAO DA SILVA LOPES FRANC	10604	281.580.508-16	101	19/09/2025	Mensal	1.978,11	158,24	0,00	0,00	0,00	158,24
08/2025		MARIA DA CONCEICAO DAMASCENO SILVA	10730	400.956.903-44	101	19/09/2025	Mensal	114,06	9,12	0,00	0,00	0,00	9,12
08/2025		MARIA DE LOURDES ROCHA RODRIGUES	10706	421.750.031-91	101	19/09/2025	Mensal	127,58	10,20	0,00	0,00	0,00	10,20
08/2025		MARIA DO CARMO DE FREITAS	10667	181.199.408-30	101	19/09/2025	Mensal	293,91	23,51	0,00	0,00	0,00	23,51
08/2025		MARIA ESTELA CORREA AYRES	10605	417.309.038-27	101	19/09/2025	Mensal	3.326,33	266,10	0,00	0,00	0,00	266,10
08/2025		MARIA HELENA DA SILVA COSTA AMORIM	10731	810.598.841-00	101	19/09/2025	Mensal	319,70	25,57	0,00	0,00	0,00	25,57
08/2025		MARIA RITA RIBEIRO DA SILVA	10542	464.303.158-19	101	19/09/2025	Mensal	2.204,70	176,37	0,00	0,00	0,00	176,37
08/2025		MARIA RUBIA COSTA DE JESUS	10695	031.205.261-85	101	19/09/2025	Mensal	319,70	25,57	0,00	0,00	0,00	25,57
08/2025		MARIA SOCORRO OLIVEIRA DE LIMA	10752	842.139.903-97	101	19/09/2025	Mensal	780,06	62,40	0,00	0,00	0,00	62,40
08/2025		MARIA VITORIA DESTRO	10606	475.198.568-01	101	19/09/2025	Mensal	4.674,18	373,93	0,00	0,00	0,00	373,93
08/2025		MARIANA APARECIDA BULGARELLI	10522	396.443.908-81	101	19/09/2025	Mensal	2.064,54	165,16	0,00	0,00	0,00	165,16
08/2025		MARIANA ISABELA DE PAULA VERNINI	10523	488.400.648-85	101	19/09/2025	Mensal	2.064,54	165,16	0,00	0,00	0,00	165,16
08/2025		MARIELE FATIMA DA COSTA	10756	702.251.671-58	101	19/09/2025	Mensal	133,54	10,68	0,00	0,00	0,00	10,68
08/2025		MARILI MESSIAS DE ALCANTARA	10696	014.220.295-90	101	19/09/2025	Mensal	127,58	10,20	0,00	0,00	0,00	10,20

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1743 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/09/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 496.223,40

Número da Guia: 0125091892795722-4 **Data Emissão:** 18/09/2025 00:13:47 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0022-37 **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
08/2025		MAYARA MAGRI CARDOSO DE OLIVEIRA GA	10718	022.172.231-94	101	19/09/2025	Mensal	168,21	13,45	0,00	0,00	0,00	13,45
08/2025		MAYRA LOPES SWITALSCI	10697	009.932.431-85	101	19/09/2025	Mensal	319,70	25,57	0,00	0,00	0,00	25,57
08/2025		MOISES FRAGA DA SILVA	10698	023.491.391-66	101	19/09/2025	Mensal	192,48	15,39	0,00	0,00	0,00	15,39
08/2025		NATALIA CAROLINE FERRARI PETRICONI	10543	423.302.218-35	101	19/09/2025	Mensal	1.959,41	156,75	0,00	0,00	0,00	156,75
08/2025		NATALIA JULIANE GONCALVES NUNES	10699	752.138.181-53	101	19/09/2025	Mensal	319,70	25,57	0,00	0,00	0,00	25,57
08/2025		NATHALIA SILVA GOMES	10607	364.278.808-45	101	19/09/2025	Mensal	7.182,30	574,58	0,00	0,00	0,00	574,58
08/2025		NAYLA CAROLINE SANTOS YAMAMOTO	10608	432.643.468-69	101	19/09/2025	Mensal	7.182,30	574,58	0,00	0,00	0,00	574,58
08/2025		PRISCILA MORETO SILVA DOS ANJOS	10551	305.077.348-07	101	19/09/2025	Mensal	3.326,33	266,10	0,00	0,00	0,00	266,10
08/2025		RAFAELLA MORATELLI ROSA LIMA	10571	491.448.248-74	101	19/09/2025	Mensal	5.216,38	417,31	0,00	0,00	0,00	417,31
08/2025		RAQUEL RONDINA PUPO DA SILVEIRA	10562	444.129.268-69	101	19/09/2025	Mensal	1.449,53	115,96	0,00	0,00	0,00	115,96
08/2025		RAYANA DA SILVA LOPES	10700	524.969.962-68	101	19/09/2025	Mensal	319,70	25,57	0,00	0,00	0,00	25,57
08/2025		RICARDO DE SOUZA GALVAO OLIVEIRA	10749	033.278.391-07	101	19/09/2025	Mensal	319,70	25,57	0,00	0,00	0,00	25,57
08/2025		ROGERIO DE OLIVEIRA PRAXEDES	10609	429.839.468-94	101	19/09/2025	Mensal	5.671,74	453,73	0,00	0,00	0,00	453,73
08/2025		ROSALINA PARENTE DE MIRANDA	10750	547.025.261-20	101	19/09/2025	Mensal	133,54	10,68	0,00	0,00	0,00	10,68
08/2025		ROSALVINA NUNES DOS SANTOS	10742	010.500.941-58	101	19/09/2025	Mensal	133,54	10,68	0,00	0,00	0,00	10,68
08/2025		ROSEMARY MENDONCA	10572	310.803.228-33	101	19/09/2025	Mensal	2.279,47	182,35	0,00	0,00	0,00	182,35
08/2025		ROSEMEIRE CAMARGO DA SILVA	10610	308.285.368-48	101	19/09/2025	Mensal	7.569,46	605,55	0,00	0,00	0,00	605,55
08/2025		SAMARA ROSA DE SOUZA	10732	016.000.231-18	101	19/09/2025	Mensal	319,70	25,57	0,00	0,00	0,00	25,57
08/2025		SAMIRA DE OLIVEIRA CORREA	10658	346.956.458-23	101	19/09/2025	Mensal	456,05	36,48	0,00	0,00	0,00	36,48
08/2025		SILVANIR ALVES DE CASTRO COSTA	10754	507.551.701-30	101	19/09/2025	Mensal	133,54	10,68	0,00	0,00	0,00	10,68
08/2025		SIMONE DE MEIRA BARBOSA MELO	10681	623.997.991-00	101	19/09/2025	Mensal	319,70	25,57	0,00	0,00	0,00	25,57
08/2025		SONIA MARIA DOS SANTOS FERREIRA	10552	105.506.058-86	101	19/09/2025	Mensal	3.326,33	266,10	0,00	0,00	0,00	266,10
08/2025		STEFANIE DE SANTOS PAULA FERREIRA	10617	373.843.588-33	101	19/09/2025	Mensal	3.070,88	245,67	0,00	0,00	0,00	245,67
08/2025		TABATA PEREIRA DE LIMA GUIMARAES	10611	432.553.038-00	101	19/09/2025	Mensal	2.279,47	182,35	0,00	0,00	0,00	182,35
08/2025		TAINA CRISTINE FERREIRA NOBREGA	10563	435.496.388-41	101	19/09/2025	Mensal	4.621,78	369,74	0,00	0,00	0,00	369,74
08/2025		TAINA GABRIELA DOMINGUES DA SILVA	10612	448.846.338-06	101	19/09/2025	Mensal	4.272,16	341,77	0,00	0,00	0,00	341,77
08/2025		TAIS DOS SANTOS AMORIM	10553	458.235.528-58	101	19/09/2025	Mensal	3.326,33	266,10	0,00	0,00	0,00	266,10
08/2025		TAISA CLAUDIA DE SOUZA LEME	10564	503.493.918-58	101	19/09/2025	Mensal	4.621,78	369,74	0,00	0,00	0,00	369,74
08/2025		TAISA FERNANDA PEREIRA DE SOUZA	10544	377.890.538-41	101	19/09/2025	Mensal	1.978,11	158,24	0,00	0,00	0,00	158,24
08/2025		TALITA FRANCIELE SANTOS SILVA	10554	391.582.488-70	101	19/09/2025	Mensal	3.326,33	266,10	0,00	0,00	0,00	266,10
08/2025		TALLYTA CRISTINA SILVA TORRES	10691	709.540.141-11	101	19/09/2025	Mensal	114,06	9,12	0,00	0,00	0,00	9,12
08/2025		TATIANE ALVES DOS SANTOS NUNES	10743	014.792.121-05	101	19/09/2025	Mensal	133,54	10,68	0,00	0,00	0,00	10,68
08/2025		THAIANE DO SOCORRO ALEIXO CORREA	10679	068.181.913-80	101	19/09/2025	Mensal	319,70	25,57	0,00	0,00	0,00	25,57
08/2025		THAYS DE LIMA CAMBOTTA	10733	019.907.531-08	101	19/09/2025	Mensal	319,70	25,57	0,00	0,00	0,00	25,57
08/2025		TIAGO ANTONIO RAMPINELI BIAZZOTO	10573	435.083.578-48	101	19/09/2025	Mensal	2.606,21	208,49	0,00	0,00	0,00	208,49
08/2025		VALDECI CAETANO DO NASCIMENTO	10707	066.181.135-20	101	19/09/2025	Mensal	133,54	10,68	0,00	0,00	0,00	10,68
08/2025		VALERIA APARECIDA ANGELO	10580	399.844.028-35	101	19/09/2025	Mensal	3.070,88	245,67	0,00	0,00	0,00	245,67
08/2025		VINICIUS LUIZINE DA CONCEICAO	10723	026.805.171-21	101	19/09/2025	Mensal	319,70	25,57	0,00	0,00	0,00	25,57

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1743 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/09/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 496.223,40

Número da Guia: 0125091892795722-4 **Data Emissão:** 18/09/2025 00:13:47 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0022-37 **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
08/2025		VITORIA CRISTINA DA SILVA CARVALHAES	10566	492.191.288-29	101	19/09/2025	Mensal	1.959,41	156,75	0,00	0,00	0,00	156,75
08/2025		WALYSON FERREIRA LEITE	10708	700.300.791-60	101	19/09/2025	Mensal	133,54	10,68	0,00	0,00	0,00	10,68
08/2025		WASHYNGTON TED YURY FLORES ANTUNE	10680	023.032.011-28	101	19/09/2025	Mensal	127,58	10,20	0,00	0,00	0,00	10,20
							Total do Tomador	**Sem Tomador**	**334.844,55**	**26.786,63**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**26.786,63**
							Total do Estabelecimento	**45.349.461/0022-37**	**334.844,55**	**26.786,63**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**26.786,63**
								Total FGTS	**6.202.906,97**	**496.223,40**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**496.223,40**

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1743 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/09/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 496.223,40

Número da Guia: 0125091892795722-4 **Data Emissão:** 18/09/2025 00:13:47 (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
08/2025		ADEMIR GONCALVES DE SOUZA	58168	704.428.359-49	101	19/09/2025	Mensal	1.800,00	144,00	0,00	0,00	0,00	144,00
08/2025		ALEF ALEXANDRE BARBOSA HORTA	9090	132.201.006-43	101	19/09/2025	Mensal	4.311,81	344,94	0,00	0,00	0,00	344,94
08/2025		ALINE CRISTINE CANDIDA CHAGAS	9091	081.205.766-08	101	19/09/2025	Mensal	3.932,20	314,57	0,00	0,00	0,00	314,57
08/2025		ALINE RODRIGUES SILVA	9298	128.772.696-80	101	19/09/2025	Mensal	6.324,55	505,96	0,00	0,00	0,00	505,96
08/2025		AMANDA CRISTINA PEREIRA RAMOS	9257	120.692.296-61	101	19/09/2025	Mensal	6.205,86	496,46	0,00	0,00	0,00	496,46
08/2025		AMANDA MARTINS ZAFALON	10459	152.997.096-25	101	19/09/2025	Mensal	5.357,20	428,57	0,00	0,00	0,00	428,57
08/2025		AMANDA SCHNEIDER BORGES	10456	142.460.066-96	101	19/09/2025	Mensal	1.550,00	124,00	0,00	0,00	0,00	124,00
08/2025		ANA BEATRIZ DA SILVA BRAZ VIEIRA	9092	160.451.236-97	101	19/09/2025	Mensal	3.932,20	314,57	0,00	0,00	0,00	314,57
08/2025		ANA LORENA ALVES DE SOUSA	10427	105.461.676-08	101	19/09/2025	Mensal	3.932,20	314,57	0,00	0,00	0,00	314,57
08/2025		ANA PAULA PEREIRA WELTER	10192	004.658.250-95	101	19/09/2025	Mensal	5.357,20	428,57	0,00	0,00	0,00	428,57
08/2025		ANDREA DA COSTA SILVEIRA	9095	007.045.056-06	101	19/09/2025	Mensal	4.474,06	357,92	0,00	0,00	0,00	357,92
08/2025		ANDRESA TEODORA RODRIGUES	10230	137.764.566-55	101	19/09/2025	Mensal	6.220,43	497,63	0,00	0,00	0,00	497,63
08/2025		ANGELA FERREIRA DE OLIVEIRA	9381	089.889.266-09	101	19/09/2025	Mensal	3.932,20	314,57	0,00	0,00	0,00	314,57
08/2025		ANNA LEIA SANTOS BORGES	9107	171.091.986-85	101	19/09/2025	Mensal	5.357,20	428,57	0,00	0,00	0,00	428,57
08/2025		APARECIDA MAURA DOS SANTOS ANDRADE	9303	966.492.246-34	101	19/09/2025	Mensal	2.619,38	209,55	0,00	0,00	0,00	209,55
08/2025		BIANCA PEREIRA BORGES	9109	085.276.766-80	101	19/09/2025	Mensal	3.932,20	314,57	0,00	0,00	0,00	314,57
08/2025		BRENDA GONCALVES CHIOVATO	9110	139.826.236-69	101	19/09/2025	Mensal	1.550,00	124,00	0,00	0,00	0,00	124,00
08/2025		BRENDON GABRIEL DA CUNHA SILVA	9755	141.022.496-13	101	19/09/2025	Mensal	3.932,20	314,57	0,00	0,00	0,00	314,57
08/2025		BRENO HENRIQUE MOREIRA ALVES	10161	169.816.596-03	101	19/09/2025	Mensal	2.125,20	170,01	0,00	0,00	0,00	170,01
08/2025		BRUNO TOMAZ DE SOUZA	10099	016.328.896-84	101	19/09/2025	Mensal	3.094,52	247,56	0,00	0,00	0,00	247,56
08/2025		CAMILA DA SILVA FERREIRA	10130	132.703.166-31	101	19/09/2025	Mensal	3.932,20	314,57	0,00	0,00	0,00	314,57
08/2025		CAMILA DE MORAIS E SANTOS	9553	102.448.076-39	101	19/09/2025	Mensal	7.107,20	568,57	0,00	0,00	0,00	568,57
08/2025		CAMILA ELEN GONCALVES DE PAULA	9111	134.357.056-55	101	19/09/2025	Mensal	4.460,26	356,82	0,00	0,00	0,00	356,82
08/2025		CAMILA RAMOS PEIXOTO	10453	101.453.366-03	101	19/09/2025	Mensal	1.550,00	124,00	0,00	0,00	0,00	124,00
08/2025		CARLA CRISTINA DOS SANTOS RIBEIRO	9160	156.047.266-99	101	19/09/2025	Mensal	3.932,20	314,57	0,00	0,00	0,00	314,57
08/2025		CARLOS EDUARDO FERREIRA MOTA	10176	007.192.111-74	101	19/09/2025	Mensal	3.365,48	269,23	0,00	0,00	0,00	269,23
08/2025		CIBELE FATIMA DA SILVA ALVES	9113	048.174.066-07	101	19/09/2025	Mensal	6.188,13	495,05	0,00	0,00	0,00	495,05
08/2025		CLAUDIO CRISPIANIANO FERREIRA	9161	054.135.776-05	101	19/09/2025	Mensal	3.932,20	314,57	0,00	0,00	0,00	314,57
08/2025		CRISTINA SOUSA DA COSTA SALES	2610450	079.830.076-04	101	19/09/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
08/2025		CRISTOVAO PERES DO CARMO	10227	104.906.506-94	101	19/09/2025	Mensal	2.125,20	170,01	0,00	0,00	0,00	170,01
08/2025		DAIANA SILVA DE OLIVEIRA	9162	069.185.346-02	101	19/09/2025	Mensal	3.932,20	314,57	0,00	0,00	0,00	314,57
08/2025		DANIEL MARQUES DE OLIVEIRA	9163	019.187.006-48	101	19/09/2025	Mensal	1.807,00	144,56	0,00	0,00	0,00	144,56
08/2025		DANIELLE CAROLINE TERRA	10466	069.700.626-35	101	19/09/2025	Mensal	5.357,20	428,57	0,00	0,00	0,00	428,57
08/2025		DANILO RIBEIRO DE SOUSA	9224	114.115.816-79	101	19/09/2025	Mensal	2.380,10	190,40	0,00	0,00	0,00	190,40
08/2025		DAYANA DE OLIVEIRA BORGES	10438	083.268.406-61	101	19/09/2025	Mensal	4.189,95	335,19	0,00	0,00	0,00	335,19
08/2025		DAYANE LOPES DE ALMEIDA	9132	060.848.666-38	101	19/09/2025	Mensal	6.346,96	507,75	0,00	0,00	0,00	507,75
08/2025		DEANGELA FIRMINO DIAS	9347	039.058.436-33	101	19/09/2025	Mensal	5.357,20	428,57	0,00	0,00	0,00	428,57
08/2025		DEBORA CAROLINA SOARES	9255	081.419.496-67	101	19/09/2025	Mensal	1.999,30	159,94	0,00	0,00	0,00	159,94

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1743 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/09/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 496.223,40

Número da Guia: 0125091892795722-4 **Data Emissão:** 18/09/2025 00:13:47 (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
08/2025		DIEGO EDUARDO RODRIGUES	9252	104.240.586-77	101	19/09/2025	Mensal	2.728,46	218,27	0,00	0,00	0,00	218,27
08/2025		EDERLICE SANTANA MACIEL ARAUJO	9164	805.303.622-87	101	19/09/2025	Mensal	4.398,17	351,85	0,00	0,00	0,00	351,85
08/2025		EGMAR RODRIGUES	9096	307.099.706-68	101	19/09/2025	Mensal	3.431,48	274,51	0,00	0,00	0,00	274,51
08/2025		ELCELAINE KATIUCIA HONORIO PIRES	9097	008.825.201-99	101	19/09/2025	Mensal	4.481,85	358,54	0,00	0,00	0,00	358,54
08/2025		ELIZABETH ALVES DA FONSECA	9099	892.851.906-34	101	19/09/2025	Mensal	4.479,40	358,35	0,00	0,00	0,00	358,35
08/2025		ERIKA SANTOS DA SILVA	10426	128.887.906-70	101	19/09/2025	Mensal	6.305,34	504,42	0,00	0,00	0,00	504,42
08/2025		EVELINE CARLA DE LIMA MARTINS SILVA	9551	068.839.524-46	101	19/09/2025	Mensal	4.104,57	328,36	0,00	0,00	0,00	328,36
08/2025		FABIO ROMUALDO DA SILVA	9229	046.008.836-08	101	19/09/2025	Mensal	2.380,10	190,40	0,00	0,00	0,00	190,40
08/2025		FANIA GOMES ROSA	10494	056.498.506-66	101	19/09/2025	Mensal	3.932,20	314,57	0,00	0,00	0,00	314,57
08/2025		FERNANDA ALFREDO ANUNCIACAO	9322	070.548.356-89	101	19/09/2025	Mensal	4.415,05	353,20	0,00	0,00	0,00	353,20
08/2025		FRANCINE SILVA NASCIMENTO	9646	131.161.066-90	101	19/09/2025	Mensal	4.369,38	349,55	0,00	0,00	0,00	349,55
08/2025		FRANCISCA DA PENHA DA SILVA DIAS	9256	016.565.133-40	101	19/09/2025	Mensal	4.295,52	343,64	0,00	0,00	0,00	343,64
08/2025		GABRIEL NASCIMENTO NUNES	9116	142.842.386-98	101	19/09/2025	Mensal	2.057,31	164,58	0,00	0,00	0,00	164,58
08/2025		GABRIEL VINICIUS DAVI RAMOS	9378	164.120.206-83	101	19/09/2025	Mensal	3.932,20	314,57	0,00	0,00	0,00	314,57
08/2025		GABRIELA CRISTINA DE MELO MORAIS	9169	123.991.006-11	101	19/09/2025	Mensal	4.477,37	358,18	0,00	0,00	0,00	358,18
08/2025		GABRIELA DE FREITAS SILVA	10627	127.299.216-05	101	19/09/2025	Mensal	2.620,22	209,61	0,00	0,00	0,00	209,61
08/2025		GABRIELLA DOS SANTOS FERREIRA	9206	170.153.557-28	101	19/09/2025	Mensal	8.607,20	688,57	0,00	0,00	0,00	688,57
08/2025		GISELLY DA SILVA TEIXEIRA	9135	078.527.291-77	101	19/09/2025	Mensal	6.857,20	548,57	0,00	0,00	0,00	548,57
08/2025		GISLAINE GONCALVES TEIXEIRA DOS SANT	9279	093.945.976-03	101	19/09/2025	Mensal	2.125,20	170,01	0,00	0,00	0,00	170,01
08/2025		IDAIANE CRISTINA SALVINO	9274	102.362.026-00	101	19/09/2025	Mensal	3.932,20	314,57	0,00	0,00	0,00	314,57
08/2025		ISADORA DE FATIMA NEVES RABELO	10147	156.108.136-11	101	19/09/2025	Mensal	5.357,20	428,57	0,00	0,00	0,00	428,57
08/2025		ISADORA LANNAY FERREIRA DE QUEIROZ	10151	182.318.566-50	101	19/09/2025	Mensal	3.932,20	314,57	0,00	0,00	0,00	314,57
08/2025		ISELIA ARAUJO DA SILVA	9674	063.961.676-38	101	19/09/2025	Mensal	4.427,04	354,16	0,00	0,00	0,00	354,16
08/2025		JANAINA APARECIDA RODRIGUES	9545	011.228.401-95	101	19/09/2025	Mensal	4.277,63	342,21	0,00	0,00	0,00	342,21
08/2025		JANIFFER DA SILVA	9171	081.280.476-71	101	19/09/2025	Mensal	3.932,46	314,59	0,00	0,00	0,00	314,59
08/2025		JAQUELINE GONCALVES DE LIMA PRADO	9172	089.682.756-96	101	19/09/2025	Mensal	3.932,20	314,57	0,00	0,00	0,00	314,57
08/2025		JAQUELINE PEREIRA GOMES SILVA	10218	966.495.856-53	101	19/09/2025	Mensal	3.932,20	314,57	0,00	0,00	0,00	314,57
08/2025		JESLAYNE MAIANY DA CRUZ SANTOS	10259	071.120.546-99	101	19/09/2025	Mensal	3.932,20	314,57	0,00	0,00	0,00	314,57
08/2025		JESSICA ALVES DE MORAIS	9173	119.003.836-67	101	19/09/2025	Mensal	3.932,20	314,57	0,00	0,00	0,00	314,57
08/2025		JESSICA APARECIDA MACHADO	9136	100.562.806-88	101	19/09/2025	Mensal	5.900,84	472,06	0,00	0,00	0,00	472,06
08/2025		JOANA DARC BARBOSA SANTOS	9363	569.912.232-04	101	19/09/2025	Mensal	3.932,20	314,57	0,00	0,00	0,00	314,57
08/2025		JOANA DARC CONCEICAO SILVA	9137	062.334.276-65	101	19/09/2025	Mensal	5.353,86	428,30	0,00	0,00	0,00	428,30
08/2025		JOELMA BERNARDES COELHO	9738	796.148.336-53	101	19/09/2025	Mensal	4.413,59	353,08	0,00	0,00	0,00	353,08
08/2025		JONAS RIVALDO SANTANA OLIVEIRA	9377	125.126.374-76	101	19/09/2025	Mensal	2.125,20	170,01	0,00	0,00	0,00	170,01
08/2025		JOSE EDUARDO FAUSTINO DA SILVA	9138	104.434.306-08	101	19/09/2025	Mensal	5.357,20	428,57	0,00	0,00	0,00	428,57
08/2025		JOSIANE PEREIRA LIMA DE MORAIS	9117	060.553.686-41	101	19/09/2025	Mensal	2.075,26	166,02	0,00	0,00	0,00	166,02
08/2025		JULIA DE ANDRADE SALVIETE	9175	165.609.867-99	101	19/09/2025	Mensal	3.790,52	303,24	0,00	0,00	0,00	303,24
08/2025		JULIANA CEARENSE DE OLIVEIRA	9177	055.963.526-59	101	19/09/2025	Mensal	4.441,30	355,30	0,00	0,00	0,00	355,30

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1743 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/09/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 496.223,40

Número da Guia: 0125091892795722-4 **Data Emissão:** 18/09/2025 00:13:47 (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
08/2025		KAMYLLA PAULA DE SOUSA	9178	082.597.226-40	101	19/09/2025	Mensal	3.932,20	314,57	0,00	0,00	0,00	314,57
08/2025		KARINA FIDELIS LEMES DA SILVA	10213	132.464.286-62	101	19/09/2025	Mensal	3.932,20	314,57	0,00	0,00	0,00	314,57
08/2025		KATIA ALINE FERREIRA DE SOUSA ROSA	9179	042.233.981-48	101	19/09/2025	Mensal	3.940,90	315,27	0,00	0,00	0,00	315,27
08/2025		KATTYANE DE LOURDES NEIVA	9544	133.373.856-05	101	19/09/2025	Mensal	3.701,49	296,11	0,00	0,00	0,00	296,11
08/2025		KAYLANE BARROS DE SOUZA RODRIGUES	10432	146.170.466-90	101	19/09/2025	Mensal	3.932,20	314,57	0,00	0,00	0,00	314,57
08/2025		KELLY CRISTINA MACHADO DE OLIVEIRA	10450	008.656.506-08	101	19/09/2025	Mensal	4.422,43	353,79	0,00	0,00	0,00	353,79
08/2025		KESSIA CRISTINE VALENTIM BAILAO	10437	128.912.416-73	101	19/09/2025	Mensal	4.262,66	341,01	0,00	0,00	0,00	341,01
08/2025		LALIA JULIANA DA SILVA	10491	091.687.076-65	101	19/09/2025	Mensal	6.181,34	494,50	0,00	0,00	0,00	494,50
08/2025		LARISSA MARIA VILELA	9237	015.411.236-46	101	19/09/2025	Mensal	5.357,20	428,57	0,00	0,00	0,00	428,57
08/2025		LARISSA MARIANA PEREIRA DE SOUSA	9143	089.361.856-08	101	19/09/2025	Mensal	3.886,36	310,90	0,00	0,00	0,00	310,90
08/2025		LAYLA CRISTINA SOUSA ASSUNCAO	10480	072.641.626-64	101	19/09/2025	Mensal	3.932,20	314,57	0,00	0,00	0,00	314,57
08/2025		LEONARDO GUEDES DE ANDRADE MARTIN	9354	119.363.766-01	101	19/09/2025	Mensal	4.471,77	357,74	0,00	0,00	0,00	357,74
08/2025		LEONARDO APARECIDO DA SILVA	9150	056.043.276-38	101	19/09/2025	Mensal	2.717,24	217,37	0,00	0,00	0,00	217,37
08/2025		LEONARDO BATISTA DE OLIVEIRA	10033	082.716.226-09	101	19/09/2025	Mensal	2.382,40	190,59	0,00	0,00	0,00	190,59
08/2025		LESLEY EUSTAQUIO DE OLIVEIRA	10035	986.832.766-00	101	19/09/2025	Mensal	3.649,65	291,97	0,00	0,00	0,00	291,97
08/2025		LILIANE BARBOSA GOMES	9263	088.255.986-96	101	19/09/2025	Mensal	3.932,20	314,57	0,00	0,00	0,00	314,57
08/2025		LORENA DOS REIS MARQUES SOUTO NORO	10433	134.472.326-84	101	19/09/2025	Mensal	4.482,20	358,57	0,00	0,00	0,00	358,57
08/2025		LUCIMAR RODRIGUES PESSOA	9114	517.287.376-72	101	19/09/2025	Mensal	2.695,28	215,62	0,00	0,00	0,00	215,62
08/2025		LUDMYLA HELENA RIBEIRO DE SOUZA	9181	144.176.606-54	101	19/09/2025	Mensal	3.932,20	314,57	0,00	0,00	0,00	314,57
08/2025		LUIZA CAROLINA DA COSTA PIERRI CAVALC	9739	062.970.506-27	101	19/09/2025	Mensal	4.406,70	352,53	0,00	0,00	0,00	352,53
08/2025		LUIZA MARTINS DE OLIVEIRA GODOI	9146	099.987.046-77	101	19/09/2025	Mensal	4.878,90	390,31	0,00	0,00	0,00	390,31
08/2025		LUZIA APARECIDA FERREIRA LUNA	9308	049.019.186-05	101	19/09/2025	Mensal	4.430,75	354,46	0,00	0,00	0,00	354,46
08/2025		MARALINA CHRISTIANE DUARTE	9362	027.831.876-20	101	19/09/2025	Mensal	4.312,72	345,01	0,00	0,00	0,00	345,01
08/2025		MARCELINA MARQUES ANTONIO GONCALV	9184	081.083.596-78	101	19/09/2025	Mensal	3.790,52	303,24	0,00	0,00	0,00	303,24
08/2025		MARCELLO DARTANHAN MOREIRA DE SOUS	10452	178.542.756-37	101	19/09/2025	Mensal	2.380,08	190,40	0,00	0,00	0,00	190,40
08/2025		MARCELO DOS REIS LOPES DA COSTA	10152	713.456.986-15	101	19/09/2025	Mensal	2.380,10	190,40	0,00	0,00	0,00	190,40
08/2025		MARCILIO MENDES RIBEIRO	9124	098.770.086-37	101	19/09/2025	Mensal	3.033,57	242,68	0,00	0,00	0,00	242,68
08/2025		MARCO TULIO FRANCA CAMPOS	10458	128.942.506-06	101	19/09/2025	Mensal	5.357,20	428,57	0,00	0,00	0,00	428,57
08/2025		MARIA APARECIDA DE JESUS	9185	706.541.746-87	101	19/09/2025	Mensal	4.316,70	345,33	0,00	0,00	0,00	345,33
08/2025		MARIA EDUARDA AVILA BERNARDES	9118	153.873.606-32	101	19/09/2025	Mensal	1.550,00	124,00	0,00	0,00	0,00	124,00
08/2025		MARIA EDUARDA FERNANDES MARCAL	10414	175.304.176-73	101	19/09/2025	Mensal	1.555,54	124,44	0,00	0,00	0,00	124,44
08/2025		MARIA LUIZA DA SILVA AZEVEDO BORGES	9498	153.407.156-39	101	19/09/2025	Mensal	1.550,00	124,00	0,00	0,00	0,00	124,00
08/2025		MARIA VITORIA MARTINS CASTRO	9182	105.870.276-90	101	19/09/2025	Mensal	5.357,20	428,57	0,00	0,00	0,00	428,57
08/2025		MARIANA FERREIRA BARBOSA	9139	064.688.626-63	101	19/09/2025	Mensal	5.357,20	428,57	0,00	0,00	0,00	428,57
08/2025		MARIANA ROCHA SALES ALVES	9144	755.037.351-53	101	19/09/2025	Mensal	5.258,72	420,69	0,00	0,00	0,00	420,69
08/2025		MARISE MENDES CARNEIRO	9260	720.373.186-34	101	19/09/2025	Mensal	3.000,00	240,00	0,00	0,00	0,00	240,00
08/2025		MARIZA BASTOS DE ASSIS FINZI	9183	015.514.635-12	101	19/09/2025	Mensal	3.503,60	280,28	0,00	0,00	0,00	280,28
08/2025		MATHEUS FELIPE MARQUES MARTINS PIRE	9152	158.933.856-16	101	19/09/2025	Mensal	1.800,00	144,00	0,00	0,00	0,00	144,00

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1743 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/09/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 496.223,40

Número da Guia: 0125091892795722-4 **Data Emissão:** 18/09/2025 00:13:47 (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
08/2025		MIDIANE DOS SANTOS QUEIROZ DA LUZ	9156	007.011.882-51	101	19/09/2025	Mensal	3.932,20	314,57	0,00	0,00	0,00	314,57
08/2025		MILENA BEATRIZ DOS SANTOS FARIA	10434	138.654.696-80	101	19/09/2025	Mensal	2.104,42	168,35	0,00	0,00	0,00	168,35
08/2025		MOISES ANDRE ALVES	9145	050.421.286-97	101	19/09/2025	Mensal	5.121,89	409,75	0,00	0,00	0,00	409,75
08/2025		MONICA DA SILVEIRA MARTINS	10435	148.780.026-62	101	19/09/2025	Mensal	3.932,20	314,57	0,00	0,00	0,00	314,57
08/2025		NAIARA BATISTA MONTEIRO	9186	075.648.961-08	101	19/09/2025	Mensal	4.468,15	357,45	0,00	0,00	0,00	357,45
08/2025		NAIARA CASTRO SIQUEIRA	10490	606.849.533-74	101	19/09/2025	Mensal	3.932,20	314,57	0,00	0,00	0,00	314,57
08/2025		NATALIA DE PAULA MARTINS	9242	127.279.366-48	101	19/09/2025	Mensal	5.357,20	428,57	0,00	0,00	0,00	428,57
08/2025		NATALIA MARIA MONTEIRO	9346	128.662.946-29	101	19/09/2025	Mensal	3.932,20	314,57	0,00	0,00	0,00	314,57
08/2025		NATALIA RODRIGUES DOS SANTOS LOPES	9187	188.587.017-55	101	19/09/2025	Mensal	3.932,20	314,57	0,00	0,00	0,00	314,57
08/2025		NATAN MENDES DE SOUSA	9119	135.932.546-89	101	19/09/2025	Mensal	1.550,00	124,00	0,00	0,00	0,00	124,00
08/2025		NATANIELE DA SILVA SANTOS	10467	115.289.356-40	101	19/09/2025	Mensal	3.932,20	314,57	0,00	0,00	0,00	314,57
08/2025		NATHALYA CARDOSO DE SOUZA DIAS	9188	120.650.516-80	101	19/09/2025	Mensal	4.190,09	335,20	0,00	0,00	0,00	335,20
08/2025		NATHANE PRIMO ALVES	10649	105.810.176-50	101	19/09/2025	Mensal	1.275,12	102,00	0,00	0,00	0,00	102,00
08/2025		NAYANE PIRES MIGUEL TIBA	10447	093.913.156-07	101	19/09/2025	Mensal	3.260,23	260,81	0,00	0,00	0,00	260,81
08/2025		PATRICIA DA SILVA PEREIRA	9202	093.042.016-08	101	19/09/2025	Mensal	3.000,00	240,00	0,00	0,00	0,00	240,00
08/2025		PAULA REGINA LEITE DA COSTA	9637	896.306.101-91	101	19/09/2025	Mensal	3.932,20	314,57	0,00	0,00	0,00	314,57
08/2025		PAULO HENRIQUE PEIXOTO	9153	111.899.376-46	101	19/09/2025	Mensal	1.983,52	158,68	0,00	0,00	0,00	158,68
08/2025		PHILIPPI VIEIRA DANTAS	10006	190.893.496-42	101	19/09/2025	Mensal	3.932,20	314,57	0,00	0,00	0,00	314,57
08/2025		POLIANA PEREIRA DA SILVA	9140	128.887.126-01	101	19/09/2025	Mensal	5.357,20	428,57	0,00	0,00	0,00	428,57
08/2025		POLLYANNA MARCAL ALMEIDA	9189	066.652.756-39	101	19/09/2025	Mensal	4.443,94	355,51	0,00	0,00	0,00	355,51
08/2025		PRISCILA BORGES DOS SANTOS RIBEIRO	9190	057.175.886-07	101	19/09/2025	Mensal	4.418,23	353,45	0,00	0,00	0,00	353,45
08/2025		PRISCILA LUIZA MARTINS COSTA	9532	113.629.206-30	101	19/09/2025	Mensal	1.807,00	144,56	0,00	0,00	0,00	144,56
08/2025		PRISCILA TABITHA MURADAS	9278	112.649.576-02	101	19/09/2025	Mensal	3.503,60	280,28	0,00	0,00	0,00	280,28
08/2025		RAFAEL DE OLIVEIRA MARIA	9244	083.488.656-16	101	19/09/2025	Mensal	2.782,40	222,59	0,00	0,00	0,00	222,59
08/2025		RAFAEL RODRIGUES ABRANCHES	9191	104.608.726-64	101	19/09/2025	Mensal	4.449,28	355,94	0,00	0,00	0,00	355,94
08/2025		RAFAELA LEMOS DOS SANTOS	10520	130.756.496-86	101	19/09/2025	Mensal	1.912,68	153,01	0,00	0,00	0,00	153,01
08/2025		RAPHAELA BAESSE DE SOUSA BORBA	9141	123.694.836-01	101	19/09/2025	Mensal	1.999,30	159,94	0,00	0,00	0,00	159,94
08/2025		RAY AUGUSTO SILVA SOBRINHO	9246	187.022.586-41	101	19/09/2025	Mensal	4.410,36	352,82	0,00	0,00	0,00	352,82
08/2025		REJANE CHRISTINA LEAO RIBEIRO DE OLIV	9142	063.124.536-77	101	19/09/2025	Mensal	15.607,20	1.248,57	0,00	0,00	0,00	1.248,57
08/2025		RENATA LIMIRIO CAFRUNE	9149	102.075.106-10	101	19/09/2025	Mensal	3.316,49	265,31	0,00	0,00	0,00	265,31
08/2025		RENATO MOREIRA SILVERIO	9125	060.153.156-60	101	19/09/2025	Mensal	2.949,78	235,98	0,00	0,00	0,00	235,98
08/2025		RODRIGO DE AVILA BERNARDES	9120	153.873.406-07	101	19/09/2025	Mensal	1.550,00	124,00	0,00	0,00	0,00	124,00
08/2025		ROSEMAR ALVES LOPES	9121	672.098.236-20	101	19/09/2025	Mensal	4.448,08	355,84	0,00	0,00	0,00	355,84
08/2025		ROSILDA DOS ANJOS PEREIRA PAULINO	9194	033.194.646-71	101	19/09/2025	Mensal	3.932,20	314,57	0,00	0,00	0,00	314,57
08/2025		RUAN FELIPHE RIBEIRO DE OLIVEIRA	9155	080.896.026-14	101	19/09/2025	Mensal	2.607,80	208,62	0,00	0,00	0,00	208,62
08/2025		SAMUEL PHELIPE DE FREITAS SILVA	9264	124.423.656-00	101	19/09/2025	Mensal	3.979,25	318,34	0,00	0,00	0,00	318,34
08/2025		SARA PEREIRA DA SILVA FERNANDES	10254	144.696.026-98	101	19/09/2025	Mensal	3.932,20	314,57	0,00	0,00	0,00	314,57
08/2025		SARAH STEFANNY VAZ MARTINS	10175	155.891.326-22	101	19/09/2025	Mensal	3.932,20	314,57	0,00	0,00	0,00	314,57

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1743 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/09/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 496.223,40

Número da Guia: 0125091892795722-4 **Data Emissão:** 18/09/2025 00:13:47 (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
08/2025		SERGIO ROBERTO PEREIRA	9127	039.390.106-85	101	19/09/2025	Mensal	2.380,10	190,40	0,00	0,00	0,00	190,40
08/2025		SIMONE APARECIDA DE ANDRADE	9195	055.353.326-66	101	19/09/2025	Mensal	3.932,20	314,57	0,00	0,00	0,00	314,57
08/2025		SIRLENE DE FATIMA CASTRO	9370	032.178.956-30	101	19/09/2025	Mensal	5.000,00	400,00	0,00	0,00	0,00	400,00
08/2025		TAMARA CAMILO DE OLIVEIRA SANTOS SILV	9122	121.893.486-76	101	19/09/2025	Mensal	1.550,00	124,00	0,00	0,00	0,00	124,00
08/2025		THAIS CRISTINA DAVI VELOSO SQUISSATO	10253	122.721.996-23	101	19/09/2025	Mensal	3.932,20	314,57	0,00	0,00	0,00	314,57
08/2025		VALERIA CRISTINA MENDES	9361	766.262.536-20	101	19/09/2025	Mensal	4.477,20	358,17	0,00	0,00	0,00	358,17
08/2025		VANDIMEIRE GONCALVES BARBOSA	10216	048.809.186-10	101	19/09/2025	Mensal	3.932,20	314,57	0,00	0,00	0,00	314,57
08/2025		VERIDIENE BEATRIZ DOS SANTOS GUIMARA	9305	083.440.906-28	101	19/09/2025	Mensal	2.125,27	170,02	0,00	0,00	0,00	170,02
08/2025		VIRGINIA FLAVIA DE CASSIA PEREIRA CAST	10212	911.281.296-04	101	19/09/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
08/2025		Vania Cristina de Figueiredo Carrijo	9248	082.596.986-76	101	19/09/2025	Mensal	3.932,20	314,57	0,00	0,00	0,00	314,57
08/2025		Victoria Souza Santos	9249	130.442.006-01	101	19/09/2025	Mensal	6.211,41	496,91	0,00	0,00	0,00	496,91
08/2025		WAGNER JOSE FERREIRA	9200	004.204.206-22	101	19/09/2025	Mensal	4.477,68	358,21	0,00	0,00	0,00	358,21
08/2025		WECSLEY DE ALMEIDA	9158	049.342.386-97	101	19/09/2025	Mensal	2.674,76	213,98	0,00	0,00	0,00	213,98
08/2025		YANNA MOURA FERNANDES	10148	067.049.076-88	101	19/09/2025	Mensal	1.555,45	124,43	0,00	0,00	0,00	124,43
08/2025		YASMIM GABRIELLY SILVA	9251	138.319.026-74	101	19/09/2025	Mensal	3.790,52	303,24	0,00	0,00	0,00	303,24
08/2025		YURI HENRIQUE DOS SANTOS CAMARGO	10186	127.425.446-90	101	19/09/2025	Mensal	4.441,09	355,28	0,00	0,00	0,00	355,28
							Total do Tomador	**Sem Tomador**	**654.005,62**	**52.319,63**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**52.319,63**
							Total do Estabelecimento	**45.349.461/0024-07**	**654.005,62**	**52.319,63**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**52.319,63**
								Total FGTS	**6.202.906,97**	**496.223,40**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**496.223,40**

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1743 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/09/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 496.223,40

Número da Guia: 0125091892795722-4 **Data Emissão:** 18/09/2025 00:13:47 (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
08/2025		ACHELEY CRISTINE OLIVEIRA SANTOS	10360	127.684.776-99	101	19/09/2025	Mensal	1.895,01	151,60	0,00	0,00	0,00	151,60
08/2025		ADENILSA ANDRADE BATISTA SALES	10297	031.677.796-08	101	19/09/2025	Mensal	2.721,27	217,70	0,00	0,00	0,00	217,70
08/2025		ADRIANA DAS DORES SILVA OLIVEIRA YAMA	10385	066.588.746-97	101	19/09/2025	Mensal	2.125,79	170,06	0,00	0,00	0,00	170,06
08/2025		ADRIELY FERNANDES TORRES	9850	094.551.696-73	101	19/09/2025	Mensal	166,03	13,28	0,00	0,00	0,00	13,28
08/2025		ALESSANDRA LUCINDO DE PAULA ALVES	9937	339.030.278-63	101	19/09/2025	Mensal	62,64	5,01	0,00	0,00	0,00	5,01
08/2025		ALESSANDRA OLIVEIRA LANA	10261	099.958.816-83	101	19/09/2025	Mensal	2.548,34	203,86	0,00	0,00	0,00	203,86
08/2025		AMANDA BEATRIZ RODRIGUES	9834	701.107.096-67	101	19/09/2025	Mensal	62,64	5,01	0,00	0,00	0,00	5,01
08/2025		AMANDA CRISTINA SILVA LIMA	10652	143.607.896-29	101	19/09/2025	Mensal	1.194,99	95,59	0,00	0,00	0,00	95,59
08/2025		AMANDA DE MOURA DUARTE	9775	120.954.746-51	101	19/09/2025	Mensal	62,64	5,01	0,00	0,00	0,00	5,01
08/2025		AMANDA MONTEIRO NICOLAU	9851	124.721.856-26	101	19/09/2025	Mensal	62,64	5,01	0,00	0,00	0,00	5,01
08/2025		AMAZILDE DE PAULA MORAIS MAGALHAES	10010	031.419.456-83	101	19/09/2025	Mensal	62,64	5,01	0,00	0,00	0,00	5,01
08/2025		ANA KARLA BARBOSA DA SILVA CAETANO	9776	147.325.196-60	101	19/09/2025	Mensal	62,64	5,01	0,00	0,00	0,00	5,01
08/2025		ANA LETICIA BOAVENTURA FONSECA	10298	119.893.486-70	101	19/09/2025	Mensal	2.669,93	213,59	0,00	0,00	0,00	213,59
08/2025		ANA LUIZA NUNES TAGARRA	9778	386.334.378-64	101	19/09/2025	Mensal	62,64	5,01	0,00	0,00	0,00	5,01
08/2025		ANA PAULA DOS REIS OLIVEIRA	10656	702.297.826-39	101	19/09/2025	Mensal	537,29	42,98	0,00	0,00	0,00	42,98
08/2025		ANDIANARA LOPES BARROS	10262	126.919.526-30	101	19/09/2025	Mensal	6.460,14	516,81	0,00	0,00	0,00	516,81
08/2025		ANDRE LUIZ TRAVASSOS MACHADO	10257	102.429.816-74	101	19/09/2025	Mensal	4.648,75	371,90	0,00	0,00	0,00	371,90
08/2025		ANDRE MOREIRA ALVES	9852	021.585.286-99	101	19/09/2025	Mensal	62,64	5,01	0,00	0,00	0,00	5,01
08/2025		ANDRESSA GERALDO BORGES	9779	021.016.746-70	101	19/09/2025	Mensal	62,64	5,01	0,00	0,00	0,00	5,01
08/2025		ANDREZA MAIRA DA CONSOLACAO SA SANT	10260	052.767.746-92	101	19/09/2025	Mensal	2.630,00	210,40	0,00	0,00	0,00	210,40
08/2025		ANGELA SILVA ROSA CORREA	10280	030.243.946-30	101	19/09/2025	Mensal	2.279,07	182,32	0,00	0,00	0,00	182,32
08/2025		ARITCHELLE CAROLINA LIZARDO DE ALMEI	10276	101.193.666-65	101	19/09/2025	Mensal	4.065,12	325,20	0,00	0,00	0,00	325,20
08/2025		ARYELE FERNANDES ROSA SILVA	9853	126.980.236-43	101	19/09/2025	Mensal	62,64	5,01	0,00	0,00	0,00	5,01
08/2025		AUGUSTO RODRIGUES HENRIQUE DE MACE	9780	093.091.226-84	101	19/09/2025	Mensal	97,62	7,80	0,00	0,00	0,00	7,80
08/2025		AURIONE SILVA ROQUE SOUZA	10263	083.381.106-12	101	19/09/2025	Mensal	4.858,74	388,69	0,00	0,00	0,00	388,69
08/2025		BARBARA ALINE ARAUJO COELHO	9781	087.349.496-23	101	19/09/2025	Mensal	134,85	10,78	0,00	0,00	0,00	10,78
08/2025		BEATRIZ DOS REIS SANTIAGO	10172	021.799.576-45	101	19/09/2025	Mensal	62,64	5,01	0,00	0,00	0,00	5,01
08/2025		BIANCA CRISTINA MIRANDA RODRIGUES	9916	131.370.336-24	101	19/09/2025	Mensal	62,64	5,01	0,00	0,00	0,00	5,01
08/2025		CAROLINE CUNHA ROCHA FRANCA	9917	700.726.676-21	101	19/09/2025	Mensal	62,64	5,01	0,00	0,00	0,00	5,01
08/2025		CAROLINE DIAS OTAVIO	10270	149.853.926-26	101	19/09/2025	Mensal	4.980,98	398,47	0,00	0,00	0,00	398,47
08/2025		CELIA MARIA DE OLIVEIRA	9855	061.721.076-40	101	19/09/2025	Mensal	62,64	5,01	0,00	0,00	0,00	5,01
08/2025		CHARLINE MUSSE	9785	070.163.936-90	101	19/09/2025	Mensal	62,64	5,01	0,00	0,00	0,00	5,01
08/2025		CHEILA MORAIS FERREIRA DA COSTA	10647	109.020.366-70	101	19/09/2025	Mensal	1.113,00	89,04	0,00	0,00	0,00	89,04
08/2025		CLARICE RODRIGUES MARCAL	10289	126.573.556-50	101	19/09/2025	Mensal	4.347,69	347,81	0,00	0,00	0,00	347,81
08/2025		CLEBER DOS SANTOS NOVAES	10013	051.318.426-03	101	19/09/2025	Mensal	62,64	5,01	0,00	0,00	0,00	5,01
08/2025		CLEIA MARIA COSTA DIAS	10281	570.658.616-00	101	19/09/2025	Mensal	3.477,46	278,19	0,00	0,00	0,00	278,19
08/2025		CLEIDE LEONI SOARES	9786	029.751.026-66	101	19/09/2025	Mensal	62,64	5,01	0,00	0,00	0,00	5,01
08/2025		CLEONISE MARIA NOGUEIRA PAULA	9787	035.886.686-32	101	19/09/2025	Mensal	62,64	5,01	0,00	0,00	0,00	5,01

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1743 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/09/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 496.223,40

Número da Guia: 0125091892795722-4 **Data Emissão:** 18/09/2025 00:13:47 (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
08/2025		CLERIA APARECIDA DO NASCIMENTO	10290	037.201.906-41	101	19/09/2025	Mensal	2.191,63	175,33	0,00	0,00	0,00	175,33
08/2025		CRISLAINE SILVA LAGE	9954	116.567.046-17	101	19/09/2025	Mensal	112,01	8,96	0,00	0,00	0,00	8,96
08/2025		CRISTIANE BARROS SOARES NASCIMENTO	9919	053.849.916-82	101	19/09/2025	Mensal	62,64	5,01	0,00	0,00	0,00	5,01
08/2025		CRISTINA ANDRADE	9788	051.319.156-94	101	19/09/2025	Mensal	62,64	5,01	0,00	0,00	0,00	5,01
08/2025		CRISTINA OLIVEIRA MIGUEL	9789	037.655.946-28	101	19/09/2025	Mensal	62,64	5,01	0,00	0,00	0,00	5,01
08/2025		CYNTHIA APARECIDA DE OLIVEIRA MAIA	9973	072.193.106-50	101	19/09/2025	Mensal	62,64	5,01	0,00	0,00	0,00	5,01
08/2025		DAIANNE KRISTINY MARTINS SOUZA	9839	127.493.016-29	101	19/09/2025	Mensal	62,64	5,01	0,00	0,00	0,00	5,01
08/2025		DAMARES MARQUES DE SOUSA	9974	022.569.696-73	101	19/09/2025	Mensal	62,64	5,01	0,00	0,00	0,00	5,01
08/2025		DANIELLA REIS BERGAMINI	10291	032.674.976-47	101	19/09/2025	Mensal	2.156,59	172,52	0,00	0,00	0,00	172,52
08/2025		DAYANNE ROSA MACIEL OTTONI	9790	110.565.426-59	101	19/09/2025	Mensal	62,64	5,01	0,00	0,00	0,00	5,01
08/2025		DEIVIANE VALADARES	9933	126.137.346-47	101	19/09/2025	Mensal	62,85	5,02	0,00	0,00	0,00	5,02
08/2025		DEIVID ATAIDE DE SOUZA MARTINS	9857	081.656.896-06	101	19/09/2025	Mensal	166,03	13,28	0,00	0,00	0,00	13,28
08/2025		DELIENE RODRIGUES TEIXEIRA CORREA	10032	057.891.356-92	101	19/09/2025	Mensal	62,64	5,01	0,00	0,00	0,00	5,01
08/2025		DORIENE MARIA DE JESUS	9843	101.224.526-82	101	19/09/2025	Mensal	62,64	5,01	0,00	0,00	0,00	5,01
08/2025		EDEMILSA EVANGELISTA XAVIER SILVA	9858	894.537.516-34	101	19/09/2025	Mensal	60,72	4,85	0,00	0,00	0,00	4,85
08/2025		EDITE MIRANDA OLIVEIRA	10469	077.018.976-82	101	19/09/2025	Mensal	4.677,38	374,19	0,00	0,00	0,00	374,19
08/2025		EDNA FERREIRA NUNES	9859	091.017.326-50	101	19/09/2025	Mensal	62,64	5,01	0,00	0,00	0,00	5,01
08/2025		EDNA MARIA DE ARAUJO FERNANDES NON	9791	058.299.286-98	101	19/09/2025	Mensal	62,64	5,01	0,00	0,00	0,00	5,01
08/2025		EDUARDA GABRIEL DE SOUZA ARTHUSO	10299	132.224.186-40	101	19/09/2025	Mensal	4.186,17	334,89	0,00	0,00	0,00	334,89
08/2025		EDUARDO DE SOUZA OLIVEIRA	9844	074.005.237-32	101	19/09/2025	Mensal	60,72	4,85	0,00	0,00	0,00	4,85
08/2025		EDUARDO MIGUEL BATISTA DE MELO ARGE	9845	703.502.686-06	101	19/09/2025	Mensal	62,21	4,97	0,00	0,00	0,00	4,97
08/2025		ELAINE CRISTINA REIS FONSECA	10264	041.235.696-17	101	19/09/2025	Mensal	1.551,40	124,11	0,00	0,00	0,00	124,11
08/2025		ELIANE COLOMBARI COSTA	10361	991.059.426-91	101	19/09/2025	Mensal	3.477,46	278,19	0,00	0,00	0,00	278,19
08/2025		ELIANY RODRIGUES DE OLIVEIRA	9861	091.048.386-88	101	19/09/2025	Mensal	60,72	4,85	0,00	0,00	0,00	4,85
08/2025		ELUENAI FERREIRA DE SOUZA SANTOS	9862	059.450.526-71	101	19/09/2025	Mensal	112,01	8,96	0,00	0,00	0,00	8,96
08/2025		EMANUELLY VIEIRA MARTINS	9793	122.388.116-48	101	19/09/2025	Mensal	62,64	5,01	0,00	0,00	0,00	5,01
08/2025		EMILLY ESTHER ROSA MACIEL	9794	157.400.496-44	101	19/09/2025	Mensal	62,64	5,01	0,00	0,00	0,00	5,01
08/2025		ERICA DUARTE SANTOS VIEIRA	10077	102.189.096-08	101	19/09/2025	Mensal	97,62	7,80	0,00	0,00	0,00	7,80
08/2025		ERICA GERALDA ELEOTERIO DE SOUZA	9976	054.291.856-04	101	19/09/2025	Mensal	62,64	5,01	0,00	0,00	0,00	5,01
08/2025		EULER SILVERIO DA CRUZ	9863	087.697.686-09	101	19/09/2025	Mensal	112,01	8,96	0,00	0,00	0,00	8,96
08/2025		EVERTON DOMINGUES NETO	10411	106.738.536-32	101	19/09/2025	Mensal	4.073,41	325,87	0,00	0,00	0,00	325,87
08/2025		FABIANE SOUZA DA SILVA	10282	071.002.146-10	101	19/09/2025	Mensal	4.912,89	393,03	0,00	0,00	0,00	393,03
08/2025		FERNANDO SOUZA DRUMOND	10271	017.165.456-09	101	19/09/2025	Mensal	3.477,46	278,19	0,00	0,00	0,00	278,19
08/2025		FLAVIA DA SILVA COSTA	9847	038.773.066-40	101	19/09/2025	Mensal	60,72	4,85	0,00	0,00	0,00	4,85
08/2025		FLAVIA VIEIRA DE OLIVEIRA	10283	097.924.406-40	101	19/09/2025	Mensal	4.974,44	397,95	0,00	0,00	0,00	397,95
08/2025		FRANCISLINE MARTINS CORREA SANTOS	10092	089.340.436-52	101	19/09/2025	Mensal	62,64	5,01	0,00	0,00	0,00	5,01
08/2025		GABRIEL MARTINS DA SILVA	9957	701.135.396-81	101	19/09/2025	Mensal	62,64	5,01	0,00	0,00	0,00	5,01
08/2025		GABRIEL MESSIAS MONTEIRO VALADARES	9797	703.507.186-52	101	19/09/2025	Mensal	62,64	5,01	0,00	0,00	0,00	5,01

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1743 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/09/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 496.223,40

Número da Guia: 0125091892795722-4 **Data Emissão:** 18/09/2025 00:13:47 (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
08/2025		GABRIEL NEVES ROCHA	9958	092.397.536-56	101	19/09/2025	Mensal	112,01	8,96	0,00	0,00	0,00	8,96
08/2025		GABRIELA JESUS GONCALVES DA CUNHA	10362	095.461.026-10	101	19/09/2025	Mensal	3.725,87	298,06	0,00	0,00	0,00	298,06
08/2025		GABRIELA LINHARES CABRAL ALVES	10386	070.535.086-09	101	19/09/2025	Mensal	5.337,58	427,00	0,00	0,00	0,00	427,00
08/2025		GABRIELLE FERREIRA MARTINS	10277	113.087.896-10	101	19/09/2025	Mensal	4.346,27	347,70	0,00	0,00	0,00	347,70
08/2025		GECIELE CRISTINA DE SOUSA	9798	124.766.076-14	101	19/09/2025	Mensal	62,64	5,01	0,00	0,00	0,00	5,01
08/2025		GERALDA NELIANE DA SILVA GOMES	10415	062.627.536-99	101	19/09/2025	Mensal	3.477,46	278,19	0,00	0,00	0,00	278,19
08/2025		GERALDO DO NASCIMENTO SILVA	9866	967.609.076-04	101	19/09/2025	Mensal	112,01	8,96	0,00	0,00	0,00	8,96
08/2025		GERALDO FREDERICO GAMA	3010455	721.257.216-00	101	19/09/2025	Mensal	3.357,21	268,57	0,00	0,00	0,00	268,57
08/2025		GESIANE RODRIGUES FONSECA ALVES	10387	042.377.956-75	101	19/09/2025	Mensal	3.933,60	314,68	0,00	0,00	0,00	314,68
08/2025		GILCELYA PEREIRA SILVA MARTINS	9995	003.412.446-27	101	19/09/2025	Mensal	1.749,53	139,96	0,00	0,00	0,00	139,96
08/2025		GILMAR GOMES DE ALMEIDA	10374	073.652.126-75	101	19/09/2025	Mensal	4.219,12	337,52	0,00	0,00	0,00	337,52
08/2025		GILSON GOMES MARINHO	10363	586.136.336-68	101	19/09/2025	Mensal	4.278,61	342,28	0,00	0,00	0,00	342,28
08/2025		GISELLE BENJAMIM RAMOS COSTA	9800	055.390.026-95	101	19/09/2025	Mensal	1.467,40	117,39	0,00	0,00	0,00	117,39
08/2025		GLEICA MARTINS DA SILVA	9848	102.304.336-00	101	19/09/2025	Mensal	62,64	5,01	0,00	0,00	0,00	5,01
08/2025		GLEICY LAINY DOS SANTOS FERNANDES	9802	125.592.766-66	101	19/09/2025	Mensal	62,64	5,01	0,00	0,00	0,00	5,01
08/2025		GLIZIA CRISTINA OLIVERA SANTOS	10300	064.218.726-62	101	19/09/2025	Mensal	1.916,52	153,32	0,00	0,00	0,00	153,32
08/2025		GRAZIELA MARGARETE GOMES DA SILVA C	9803	112.045.486-76	101	19/09/2025	Mensal	62,64	5,01	0,00	0,00	0,00	5,01
08/2025		GRECIMEIRE BENEDITA DE ALMEIDA	9921	034.082.616-95	101	19/09/2025	Mensal	62,64	5,01	0,00	0,00	0,00	5,01
08/2025		GUSTAVO FERREIRA SILVA	10069	136.415.856-60	101	19/09/2025	Mensal	97,62	7,80	0,00	0,00	0,00	7,80
08/2025		GUSTAVO HENRIQUE DE ABREU VIEIRA	9959	103.009.986-35	101	19/09/2025	Mensal	2.746,74	219,73	0,00	0,00	0,00	219,73
08/2025		HADMA LORRAYNE ALVES MENDES ALMEID	9960	143.226.526-11	101	19/09/2025	Mensal	62,64	5,01	0,00	0,00	0,00	5,01
08/2025		HADSON SOARES DE SOUZA	9922	112.453.926-38	101	19/09/2025	Mensal	97,62	7,80	0,00	0,00	0,00	7,80
08/2025		HIANY KIMBERLY ALVES	10364	118.359.436-40	101	19/09/2025	Mensal	3.477,46	278,19	0,00	0,00	0,00	278,19
08/2025		IGOR DE SOUZA MENDES	9871	158.891.286-80	101	19/09/2025	Mensal	60,72	4,85	0,00	0,00	0,00	4,85
08/2025		IRINEIA ANDRADE MOREIRA BRUN	9872	104.178.046-01	101	19/09/2025	Mensal	60,72	4,85	0,00	0,00	0,00	4,85
08/2025		ISADORA FERREIRA MARQUES	9991	146.766.016-70	101	19/09/2025	Mensal	61,83	4,94	0,00	0,00	0,00	4,94
08/2025		IVONE APARECIDA AMARO	9873	027.317.086-46	101	19/09/2025	Mensal	61,83	4,94	0,00	0,00	0,00	4,94
08/2025		IZAMARA CRISTINA LOURENCO DE PAULA	10292	141.609.926-33	101	19/09/2025	Mensal	4.348,34	347,86	0,00	0,00	0,00	347,86
08/2025		JANICE ROCHA DE ASSIS	10642	054.185.226-47	101	19/09/2025	Mensal	2.988,59	239,08	0,00	0,00	0,00	239,08
08/2025		JEAN CARLOS DA SILVA	10388	051.936.246-26	101	19/09/2025	Mensal	5.016,63	401,33	0,00	0,00	0,00	401,33
08/2025		JEANE RAYLA DAIVID RODRIGUES	10284	110.886.036-29	101	19/09/2025	Mensal	4.061,91	324,95	0,00	0,00	0,00	324,95
08/2025		JESSICA LORENA COSTA SOUZA XAVIER	9875	119.765.596-42	101	19/09/2025	Mensal	62,64	5,01	0,00	0,00	0,00	5,01
08/2025		JESSICA RITA DE MOURA ARAUJO	10379	116.911.816-09	101	19/09/2025	Mensal	3.477,46	278,19	0,00	0,00	0,00	278,19
08/2025		JESSICA SIMOES LUCIANO MENDES	9989	110.703.306-39	101	19/09/2025	Mensal	62,64	5,01	0,00	0,00	0,00	5,01
08/2025		JHENYFFER STHEPHANY DE OLIVEIRA ALM	9997	170.719.696-63	101	19/09/2025	Mensal	62,64	5,01	0,00	0,00	0,00	5,01
08/2025		JOELMA SILVA ARAUJO ROSENDO	10278	052.913.426-84	101	19/09/2025	Mensal	4.098,52	327,88	0,00	0,00	0,00	327,88
08/2025		JOSE CUSTODIO PINTO	10643	619.858.306-63	101	19/09/2025	Mensal	1.611,88	128,95	0,00	0,00	0,00	128,95
08/2025		JOSE RICARDO TIBURCIO	10274	466.342.316-72	101	19/09/2025	Mensal	2.125,79	170,06	0,00	0,00	0,00	170,06

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1743 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/09/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 496.223,40

Número da Guia: 0125091892795722-4 **Data Emissão:** 18/09/2025 00:13:47 (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
08/2025		JOSE SOARES FERREIRA	10380	029.586.376-54	101	19/09/2025	Mensal	8.317,20	665,37	0,00	0,00	0,00	665,37
08/2025		JUCILENE SILVA SOARES BRAGA	9878	049.856.186-08	101	19/09/2025	Mensal	62,64	5,01	0,00	0,00	0,00	5,01
08/2025		JULIANA CRISTINA FONSECA SANTOS	10375	078.001.736-66	101	19/09/2025	Mensal	5.688,36	455,06	0,00	0,00	0,00	455,06
08/2025		JULIANA MAGALHAES OLIVEIRA	9804	059.273.706-32	101	19/09/2025	Mensal	166,03	13,28	0,00	0,00	0,00	13,28
08/2025		KAMILLY MARQUES MARTINS	9961	158.863.736-08	101	19/09/2025	Mensal	62,64	5,01	0,00	0,00	0,00	5,01
08/2025		KAREN ALVES DA SILVA	9805	022.541.576-39	101	19/09/2025	Mensal	62,64	5,01	0,00	0,00	0,00	5,01
08/2025		KAROLINA PEREIRA FERNANDES	10094	089.627.196-06	101	19/09/2025	Mensal	62,63	5,01	0,00	0,00	0,00	5,01
08/2025		KATIA MAIZA GOMES ANDRADE	10365	072.458.596-63	101	19/09/2025	Mensal	2.557,66	204,61	0,00	0,00	0,00	204,61
08/2025		KECIA PEREIRA DA SILVA	10272	091.922.076-26	101	19/09/2025	Mensal	4.046,49	323,71	0,00	0,00	0,00	323,71
08/2025		KEISSIANY SOUZA MAGALHAES	9807	114.338.386-99	101	19/09/2025	Mensal	62,64	5,01	0,00	0,00	0,00	5,01
08/2025		KELLY MAIA MEIRELES	10015	706.046.776-93	101	19/09/2025	Mensal	62,64	5,01	0,00	0,00	0,00	5,01
08/2025		KELVIN BONFIM ALVES	10265	103.318.066-14	101	19/09/2025	Mensal	5.723,53	457,88	0,00	0,00	0,00	457,88
08/2025		KETTLEN BRUNA SANTIAGO SILVA	9808	114.376.216-94	101	19/09/2025	Mensal	62,64	5,01	0,00	0,00	0,00	5,01
08/2025		KEYSIANE NONATO OLIVEIRA	9924	118.946.676-70	101	19/09/2025	Mensal	62,64	5,01	0,00	0,00	0,00	5,01
08/2025		KRISLEY RAFAELA GOMES SILVA	10266	112.878.586-27	101	19/09/2025	Mensal	3.325,69	266,05	0,00	0,00	0,00	266,05
08/2025		KYVIA PEREIRA GOULARTE	9809	132.492.296-60	101	19/09/2025	Mensal	134,85	10,78	0,00	0,00	0,00	10,78
08/2025		LAISA KAILAINE GORINO	9881	153.966.326-40	101	19/09/2025	Mensal	62,64	5,01	0,00	0,00	0,00	5,01
08/2025		LARISSA MARIA DIOGO OLIVEIRA	10407	141.398.346-41	101	19/09/2025	Mensal	2.303,11	184,24	0,00	0,00	0,00	184,24
08/2025		LARYSSA MAIRA SILVA MIGUEL	10637	102.393.006-45	101	19/09/2025	Mensal	1.475,67	118,05	0,00	0,00	0,00	118,05
08/2025		LAURA MARTINS REIS BRITO	10285	148.485.946-42	101	19/09/2025	Mensal	3.477,46	278,19	0,00	0,00	0,00	278,19
08/2025		LAYLA CAROLINY SOUZA PAULA	9882	142.437.586-03	101	19/09/2025	Mensal	62,64	5,01	0,00	0,00	0,00	5,01
08/2025		LEONARDO REIS PAULA	10286	137.351.476-07	101	19/09/2025	Mensal	2.060,22	164,81	0,00	0,00	0,00	164,81
08/2025		LETHYCIA DE OLIVEIRA SIQUEIRA	10273	152.170.406-61	101	19/09/2025	Mensal	2.227,61	178,20	0,00	0,00	0,00	178,20
08/2025		LETICIA DE OLIVEIRA FERNANDES PEREIRA	10016	019.606.676-02	101	19/09/2025	Mensal	62,64	5,01	0,00	0,00	0,00	5,01
08/2025		LIDIA JORDANIA SOUSA SANTOS SILVA	9818	097.772.606-10	101	19/09/2025	Mensal	62,64	5,01	0,00	0,00	0,00	5,01
08/2025		LIDIANE SANTOS GONCALVES SOUZA	10169	015.722.896-78	101	19/09/2025	Mensal	62,64	5,01	0,00	0,00	0,00	5,01
08/2025		LIVIA LUANDA SILVA SANTOS	9885	120.803.137-62	101	19/09/2025	Mensal	62,64	5,01	0,00	0,00	0,00	5,01
08/2025		LOREHELEN ESTER SILVA	10112	116.683.226-09	101	19/09/2025	Mensal	61,83	4,94	0,00	0,00	0,00	4,94
08/2025		LORRANE KISHINEY RODRIGUES VELOSO	9978	141.831.626-10	101	19/09/2025	Mensal	134,85	10,78	0,00	0,00	0,00	10,78
08/2025		LUCIA MARIA DE PAULA	10366	035.970.516-26	101	19/09/2025	Mensal	3.701,44	296,11	0,00	0,00	0,00	296,11
08/2025		LUCIA ROSA FERREIRA DE SOUSA	9820	061.781.596-84	101	19/09/2025	Mensal	62,64	5,01	0,00	0,00	0,00	5,01
08/2025		LUCIANA CARDOSO SILVA	9886	082.142.236-79	101	19/09/2025	Mensal	62,64	5,01	0,00	0,00	0,00	5,01
08/2025		LUCIANO JAMES DA SILVA	9821	124.407.068-84	101	19/09/2025	Mensal	82,54	6,60	0,00	0,00	0,00	6,60
08/2025		LUCIARIA ALVES RODRIGUES DA SILVA	10223	075.148.303-67	101	19/09/2025	Mensal	62,64	5,01	0,00	0,00	0,00	5,01
08/2025		LUCINEIA ALVES DE ASSIS	9926	035.727.696-55	101	19/09/2025	Mensal	62,64	5,01	0,00	0,00	0,00	5,01
08/2025		LUDMYLA FERREIRA VIEIRA DE MAGALHAES	10412	015.459.206-48	101	19/09/2025	Mensal	5.859,39	468,75	0,00	0,00	0,00	468,75
08/2025		LUIZ CARLOS ARTUSO GODOI	10267	050.011.226-60	101	19/09/2025	Mensal	6.136,85	490,94	0,00	0,00	0,00	490,94
08/2025		LUIZ FABIO ASSIS DE ALVARENGA	9887	054.729.866-80	101	19/09/2025	Mensal	134,85	10,78	0,00	0,00	0,00	10,78

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1743 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/09/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 496.223,40

Número da Guia: 0125091892795722-4 **Data Emissão:** 18/09/2025 00:13:47 (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
08/2025		MANUELY VITORIA DE SOUZA GOMES	9828	111.161.696-57	101	19/09/2025	Mensal	62,64	5,01	0,00	0,00	0,00	5,01
08/2025		MARAYSA GOMIDES ROCHA	9835	095.277.336-85	101	19/09/2025	Mensal	62,64	5,01	0,00	0,00	0,00	5,01
08/2025		MARCIA CANDIDA SILVA PERDIGAO	9836	049.595.596-59	101	19/09/2025	Mensal	62,64	5,01	0,00	0,00	0,00	5,01
08/2025		MARCIA GUIMARAES GOMES GONCALVES	9979	057.891.276-73	101	19/09/2025	Mensal	61,83	4,94	0,00	0,00	0,00	4,94
08/2025		MARCIA MIRANDA ALMEIDA	10389	837.496.756-00	101	19/09/2025	Mensal	2.381,10	190,48	0,00	0,00	0,00	190,48
08/2025		MARCOS GOMES	10418	945.025.106-10	101	19/09/2025	Mensal	4.078,88	326,31	0,00	0,00	0,00	326,31
08/2025		MARGARIDA DE JESUS ABREU	10287	711.504.206-34	101	19/09/2025	Mensal	2.125,79	170,06	0,00	0,00	0,00	170,06
08/2025		MARIA APARECIDA RODRIGUES DOS REIS A	9941	056.356.366-40	101	19/09/2025	Mensal	62,64	5,01	0,00	0,00	0,00	5,01
08/2025		MARIA AUXILIADORA DE FARIAS	9983	009.734.256-44	101	19/09/2025	Mensal	62,64	5,01	0,00	0,00	0,00	5,01
08/2025		MARIA BONIFACIO ALMEIDA DA FONSECA	9829	061.079.136-29	101	19/09/2025	Mensal	62,64	5,01	0,00	0,00	0,00	5,01
08/2025		MARIA LUIZA DRUMOND PINHEIRO	9890	081.734.386-50	101	19/09/2025	Mensal	62,64	5,01	0,00	0,00	0,00	5,01
08/2025		MARIA RAIMUNDA RIBEIRO ANDRADE	9830	060.947.486-38	101	19/09/2025	Mensal	62,64	5,01	0,00	0,00	0,00	5,01
08/2025		MARIA SILVIA CAETANO	10398	046.735.646-77	101	19/09/2025	Mensal	3.477,46	278,19	0,00	0,00	0,00	278,19
08/2025		MARIA TEREZINHA MIRANDA	9891	076.418.126-27	101	19/09/2025	Mensal	62,64	5,01	0,00	0,00	0,00	5,01
08/2025		MARIANA BERNARDINO FERREIRA BRASILEI	9962	089.174.796-69	101	19/09/2025	Mensal	62,64	5,01	0,00	0,00	0,00	5,01
08/2025		MARIANA CASSIANO BARBOSA RODRIGUES	9892	094.928.276-62	101	19/09/2025	Mensal	97,62	7,80	0,00	0,00	0,00	7,80
08/2025		MARIANA GOMES NASCIMENTO	9893	081.332.176-01	101	19/09/2025	Mensal	62,64	5,01	0,00	0,00	0,00	5,01
08/2025		MARIANA RIBEIRO SOARES	9831	142.007.896-80	101	19/09/2025	Mensal	62,64	5,01	0,00	0,00	0,00	5,01
08/2025		MARINA KELY PINTO MARTINS CASSEMIRO	10279	114.482.876-77	101	19/09/2025	Mensal	2.801,17	224,09	0,00	0,00	0,00	224,09
08/2025		MARINE SOUZA VIDAL FERNANDES	10268	083.381.066-90	101	19/09/2025	Mensal	3.009,92	240,79	0,00	0,00	0,00	240,79
08/2025		MARLENE LUZ PEREIRA	10017	668.510.766-91	101	19/09/2025	Mensal	61,83	4,94	0,00	0,00	0,00	4,94
08/2025		MARLIVIA DE FATIMA LIMA	10293	066.157.686-82	101	19/09/2025	Mensal	3.710,26	296,82	0,00	0,00	0,00	296,82
08/2025		MARTA STEPHANY SILVA GOMES	9837	126.685.396-09	101	19/09/2025	Mensal	62,64	5,01	0,00	0,00	0,00	5,01
08/2025		MARYA LUIZA SANTOS VITALINO	10301	114.738.596-38	101	19/09/2025	Mensal	3.701,03	296,08	0,00	0,00	0,00	296,08
08/2025		MATEUS CARVALHO SIMAO	10367	019.858.036-31	101	19/09/2025	Mensal	4.164,67	333,17	0,00	0,00	0,00	333,17
08/2025		MAXUEL RODRIGUES MOTA	10258	123.052.056-27	101	19/09/2025	Mensal	2.630,00	210,40	0,00	0,00	0,00	210,40
08/2025		MAYKON BILLY DIAS ALMEIDA	9895	073.549.986-13	101	19/09/2025	Mensal	112,01	8,96	0,00	0,00	0,00	8,96
08/2025		MELISSA HENDRIX SOUSA REIS	9896	152.867.416-22	101	19/09/2025	Mensal	1.749,53	139,96	0,00	0,00	0,00	139,96
08/2025		MICHELE GARCIA BARROS	9898	101.579.336-36	101	19/09/2025	Mensal	166,03	13,28	0,00	0,00	0,00	13,28
08/2025		MIRELLA MUNIZ BRUSCHI	9849	160.557.386-86	101	19/09/2025	Mensal	62,64	5,01	0,00	0,00	0,00	5,01
08/2025		MOISES DE MOURA	9899	617.466.306-04	101	19/09/2025	Mensal	82,54	6,60	0,00	0,00	0,00	6,60
08/2025		MONIQUE JUSTO DE OLIVEIRA RUBENS	10018	103.528.636-09	101	19/09/2025	Mensal	2.297,60	183,80	0,00	0,00	0,00	183,80
08/2025		MYLENA GOMES SOARES	10390	128.034.416-40	101	19/09/2025	Mensal	2.272,08	181,76	0,00	0,00	0,00	181,76
08/2025		NADYA MARQUES MARTINS SOARES	9832	158.863.536-82	101	19/09/2025	Mensal	62,64	5,01	0,00	0,00	0,00	5,01
08/2025		NATALIA RODRIGUES SILVA	9900	073.919.546-83	101	19/09/2025	Mensal	62,64	5,01	0,00	0,00	0,00	5,01
08/2025		NATANAEL OLIVEIRA SANTOS	10302	107.114.806-05	101	19/09/2025	Mensal	2.474,38	197,95	0,00	0,00	0,00	197,95
08/2025		NAYARA DE SOUZA FERREIRA DA SILVA PIN	10303	087.533.716-31	101	19/09/2025	Mensal	1.831,55	146,52	0,00	0,00	0,00	146,52
08/2025		NERIANA DE PAULA SANTOS	10294	089.668.606-05	101	19/09/2025	Mensal	4.086,37	326,90	0,00	0,00	0,00	326,90

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1743 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/09/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 496.223,40

Número da Guia: 0125091892795722-4 **Data Emissão:** 18/09/2025 00:13:47 (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
08/2025		NILDA FERREIRA DIAS SANTIAGO DE CARVA	10368	028.564.166-24	101	19/09/2025	Mensal	2.125,79	170,06	0,00	0,00	0,00	170,06
08/2025		NILDA JOSEFA DOS SANTOS PEREIRA	10396	001.664.126-43	101	19/09/2025	Mensal	4.087,13	326,97	0,00	0,00	0,00	326,97
08/2025		NILMA GONCALVES VITORINO SANTOS	9833	027.968.236-01	101	19/09/2025	Mensal	62,64	5,01	0,00	0,00	0,00	5,01
08/2025		NILZA PEREIRA GOMES ALVES	9901	058.917.226-31	101	19/09/2025	Mensal	62,64	5,01	0,00	0,00	0,00	5,01
08/2025		OFRASIA MARIA ALEIXO DA SILVA	10391	080.530.866-08	101	19/09/2025	Mensal	2.257,47	180,59	0,00	0,00	0,00	180,59
08/2025		PABLO HENRIQUE DA SILVA	10021	108.538.416-08	101	19/09/2025	Mensal	97,62	7,80	0,00	0,00	0,00	7,80
08/2025		PAOLA CAMILA MARTINS PINHEIRO	9822	119.633.216-93	101	19/09/2025	Mensal	62,64	5,01	0,00	0,00	0,00	5,01
08/2025		PATRICIA SIQUEIRA PATRICIO DIAS	10409	062.675.936-65	101	19/09/2025	Mensal	4.843,76	387,50	0,00	0,00	0,00	387,50
08/2025		POLLYANA COSTA SANTOS SILVA	9824	606.046.363-00	101	19/09/2025	Mensal	62,64	5,01	0,00	0,00	0,00	5,01
08/2025		PRISCILLA CAMILO SOARES	10410	073.734.706-61	101	19/09/2025	Mensal	6.139,38	491,15	0,00	0,00	0,00	491,15
08/2025		PRISCILLA FREITAS VASCONCELOS	10369	104.825.336-84	101	19/09/2025	Mensal	4.837,69	387,01	0,00	0,00	0,00	387,01
08/2025		RAFAELLA SOARES DE ARAUJO	9825	022.826.126-04	101	19/09/2025	Mensal	62,64	5,01	0,00	0,00	0,00	5,01
08/2025		RAIANE DA SILVA ARRUDA	9904	131.553.086-48	101	19/09/2025	Mensal	62,64	5,01	0,00	0,00	0,00	5,01
08/2025		RAPHAELA KASSULA FERNANDES PEREIRA	10269	016.528.316-57	101	19/09/2025	Mensal	6.693,53	535,48	0,00	0,00	0,00	535,48
08/2025		RAYLA BARBARA CEZARIO GONCALVES	10445	117.185.706-35	101	19/09/2025	Mensal	2.461,36	196,90	0,00	0,00	0,00	196,90
08/2025		REGINALDO DE ANDRADE	10370	088.764.206-30	101	19/09/2025	Mensal	3.807,58	304,60	0,00	0,00	0,00	304,60
08/2025		REJANE MARA ALVARENGA BENINI QUINTA	10372	008.837.556-02	101	19/09/2025	Mensal	4.421,44	353,71	0,00	0,00	0,00	353,71
08/2025		RENATA BATISTA SANTIAGO MENDES	10392	099.057.796-12	101	19/09/2025	Mensal	3.228,64	258,29	0,00	0,00	0,00	258,29
08/2025		RENATA TORREZANI NUNES SOUSA	10275	034.826.636-70	101	19/09/2025	Mensal	2.172,75	173,82	0,00	0,00	0,00	173,82
08/2025		RHAKEL STEFANI DOS SANTOS FERREIRA	10028	122.985.276-01	101	19/09/2025	Mensal	62,64	5,01	0,00	0,00	0,00	5,01
08/2025		RICARDO JUNIO SANTOS FERREIRA	10470	098.691.566-14	101	19/09/2025	Mensal	2.396,92	191,75	0,00	0,00	0,00	191,75
08/2025		ROBERTA SANTOS OLIVEIRA DUARTE	9905	122.370.566-84	101	19/09/2025	Mensal	62,64	5,01	0,00	0,00	0,00	5,01
08/2025		RODRIGO SIMOES DOS SANTOS	10295	134.796.886-59	101	19/09/2025	Mensal	3.700,00	296,00	0,00	0,00	0,00	296,00
08/2025		ROSANGELA ALVES FERNANDES MATEUS	9907	121.417.256-31	101	19/09/2025	Mensal	61,83	4,94	0,00	0,00	0,00	4,94
08/2025		ROSANGELA MARIA COSTA VASCONCELOS	9929	010.642.956-65	101	19/09/2025	Mensal	62,64	5,01	0,00	0,00	0,00	5,01
08/2025		ROSILANE VIEIRA SILVA MAYRINK	10393	006.195.206-04	101	19/09/2025	Mensal	2.188,55	175,08	0,00	0,00	0,00	175,08
08/2025		SABRINA EMANUELA GONCALVES DOS SAN	9909	081.070.806-02	101	19/09/2025	Mensal	62,64	5,01	0,00	0,00	0,00	5,01
08/2025		SAMELLA FERNANDES DE SOUZA	10174	121.124.056-83	101	19/09/2025	Mensal	62,64	5,01	0,00	0,00	0,00	5,01
08/2025		SARA VASCONCELOS DE PAULA	10096	133.108.236-60	101	19/09/2025	Mensal	62,64	5,01	0,00	0,00	0,00	5,01
08/2025		SAVIA RODRIGUES NASCIMENTO	10097	021.696.076-25	101	19/09/2025	Mensal	1.749,53	139,96	0,00	0,00	0,00	139,96
08/2025		SILVIA CASTRO BRETAS	10397	047.444.566-69	101	19/09/2025	Mensal	5.299,59	423,96	0,00	0,00	0,00	423,96
08/2025		SILVIA FONSECA DE SOUZA	10413	080.483.026-67	101	19/09/2025	Mensal	3.698,02	295,84	0,00	0,00	0,00	295,84
08/2025		SIRLENY GONCALVES DE OLIVEIRA ROCHA	10376	063.820.656-17	101	19/09/2025	Mensal	2.617,46	209,39	0,00	0,00	0,00	209,39
08/2025		SOLANGE DA SILVA COELHO ROSA	10031	076.370.846-12	101	19/09/2025	Mensal	62,63	5,01	0,00	0,00	0,00	5,01
08/2025		SONIA SOARES VITOR VIEIRA	9912	073.515.256-09	101	19/09/2025	Mensal	62,64	5,01	0,00	0,00	0,00	5,01
08/2025		STEPHANNY LUCAS PAULINO	9827	153.622.466-90	101	19/09/2025	Mensal	1.749,53	139,96	0,00	0,00	0,00	139,96
08/2025		SUELLEN PRISCILA ANDRADE LOPES	9944	111.094.966-99	101	19/09/2025	Mensal	62,64	5,01	0,00	0,00	0,00	5,01
08/2025		TAIS DAMASCENO MATEUS	9913	070.667.056-61	101	19/09/2025	Mensal	62,64	5,01	0,00	0,00	0,00	5,01

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1743 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/09/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 496.223,40

Número da Guia: 0125091892795722-4 **Data Emissão:** 18/09/2025 00:13:47 (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
08/2025		TAISNARA RIBEIRO PEREIRA MUNIZ	10371	137.232.016-44	101	19/09/2025	Mensal	2.281,60	182,52	0,00	0,00	0,00	182,52
08/2025		TALLES ARRUDA DE OLIVEIRA COSTA	10025	126.976.346-65	101	19/09/2025	Mensal	97,62	7,80	0,00	0,00	0,00	7,80
08/2025		THAIS KETLEN FERREIRA GONCALVES	9810	112.477.316-93	101	19/09/2025	Mensal	62,64	5,01	0,00	0,00	0,00	5,01
08/2025		THAISE FERNANDA SILVA SANTOS RIBEIRO	9811	078.656.816-70	101	19/09/2025	Mensal	62,64	5,01	0,00	0,00	0,00	5,01
08/2025		THALYTA DIAS DOS SANTOS	9812	169.286.777-67	101	19/09/2025	Mensal	62,64	5,01	0,00	0,00	0,00	5,01
08/2025		THAMARA FERRAZ LANA	10351	114.234.436-32	101	19/09/2025	Mensal	3.706,61	296,52	0,00	0,00	0,00	296,52
08/2025		THATIANE CAROLINE DIAS MULANO	9813	022.321.906-17	101	19/09/2025	Mensal	62,64	5,01	0,00	0,00	0,00	5,01
08/2025		TULIO NASCIMENTO GONCALVES DA ROCH	10381	086.327.466-85	101	19/09/2025	Mensal	2.309,88	184,79	0,00	0,00	0,00	184,79
08/2025		VALERIA CRISTINA MOREIRA DA SILVA	10171	006.294.476-24	101	19/09/2025	Mensal	62,64	5,01	0,00	0,00	0,00	5,01
08/2025		VALQUIRIA DE JESUS MALAQUIAS SOUZA	10394	055.527.986-35	101	19/09/2025	Mensal	5.140,02	411,20	0,00	0,00	0,00	411,20
08/2025		VANESSA SOARES MATIAS SILVA	10377	068.034.656-24	101	19/09/2025	Mensal	2.306,89	184,55	0,00	0,00	0,00	184,55
08/2025		VANEY KELLY AVELINO SILVA	10350	093.647.526-94	101	19/09/2025	Mensal	3.477,46	278,19	0,00	0,00	0,00	278,19
08/2025		VICTORIA STEFANY OLIVEIRA AZEVEDO	9914	139.767.476-88	101	19/09/2025	Mensal	62,64	5,01	0,00	0,00	0,00	5,01
08/2025		VIRLAYNE LARISSA SOARES COUTO	10049	122.678.086-50	101	19/09/2025	Mensal	2.075,74	166,05	0,00	0,00	0,00	166,05
08/2025		VITORIA RAISSA FERREIRA DIAS	9814	171.876.866-41	101	19/09/2025	Mensal	62,64	5,01	0,00	0,00	0,00	5,01
08/2025		VIVIANE LUCIANA DA SILVA RODRIGUES	9815	129.446.406-07	101	19/09/2025	Mensal	62,64	5,01	0,00	0,00	0,00	5,01
08/2025		WAGNER ARREGUY CAMPOS	10408	032.933.586-32	101	19/09/2025	Mensal	4.070,98	325,67	0,00	0,00	0,00	325,67
08/2025		WALLACE JOSE PINTO GALVOND	9936	082.862.556-58	101	19/09/2025	Mensal	112,01	8,96	0,00	0,00	0,00	8,96
08/2025		WANDERSON DIAS RODRIGUES	9816	034.616.266-19	101	19/09/2025	Mensal	82,54	6,60	0,00	0,00	0,00	6,60
08/2025		WANESSA SILVA PINTO	9953	050.330.226-01	101	19/09/2025	Mensal	134,85	10,78	0,00	0,00	0,00	10,78
08/2025		WANILZA FERREIRA SOARES SILVA	9817	177.779.318-14	101	19/09/2025	Mensal	62,64	5,01	0,00	0,00	0,00	5,01
08/2025		WEBERT HENRIQUE LIMA GOMES	9930	095.440.716-44	101	19/09/2025	Mensal	97,62	7,80	0,00	0,00	0,00	7,80
08/2025		WILKIENE ISAIAS PEREIRA CEVIDANES	9987	096.526.896-96	101	19/09/2025	Mensal	62,64	5,01	0,00	0,00	0,00	5,01
08/2025		WILMA GERALDA SANTIAGO MAGALHAES	10001	074.715.237-35	101	19/09/2025	Mensal	62,64	5,01	0,00	0,00	0,00	5,01
						Total do Tomador	Sem Tomador	370.121,22	29.608,85	0,00	0,00	0,00	29.608,85
						Total do Estabelecimento	45.349.461/0025-80	370.121,22	29.608,85	0,00	0,00	0,00	29.608,85
							Total FGTS	6.202.906,97	496.223,40	0,00	0,00	0,00	496.223,40

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1743 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/09/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 496.223,40

Número da Guia: 0125091892795722-4 **Data Emissão:** 18/09/2025 00:13:47 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0026-60 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
08/2025		ADENILSA ROQUE FERREIRA	9932	065.381.806-80	101	19/09/2025	Mensal	3.668,03	293,44	0,00	0,00	0,00	293,44
08/2025		ADRIELY FERNANDES TORRES	9850	094.551.696-73	101	19/09/2025	Mensal	5.053,60	404,28	0,00	0,00	0,00	404,28
08/2025		ALESSANDRA LUCINDO DE PAULA ALVES	9937	339.030.278-63	101	19/09/2025	Mensal	3.880,62	310,44	0,00	0,00	0,00	310,44
08/2025		ALICE MORAIS PINTO	9915	134.063.956-43	101	19/09/2025	Mensal	3.325,69	266,05	0,00	0,00	0,00	266,05
08/2025		ALLAN DRUMMOND MARTINS	10141	053.994.646-08	101	19/09/2025	Mensal	2.216,66	177,33	0,00	0,00	0,00	177,33
08/2025		AMANDA BEATRIZ RODRIGUES	9834	701.107.096-67	101	19/09/2025	Mensal	3.879,61	310,36	0,00	0,00	0,00	310,36
08/2025		AMANDA DE MOURA DUARTE	9775	120.954.746-51	101	19/09/2025	Mensal	3.962,53	317,00	0,00	0,00	0,00	317,00
08/2025		AMANDA EMANUELLE TORREZANI SILVA	10024	135.319.126-58	101	19/09/2025	Mensal	1.796,40	143,71	0,00	0,00	0,00	143,71
08/2025		AMANDA MONTEIRO NICOLAU	9851	124.721.856-26	101	19/09/2025	Mensal	3.790,17	303,21	0,00	0,00	0,00	303,21
08/2025		AMAZILDE DE PAULA MORAIS MAGALHAES	10010	031.419.456-83	101	19/09/2025	Mensal	3.970,64	317,65	0,00	0,00	0,00	317,65
08/2025		ANA BEATRIZ FERREIRA FELIX	10222	076.099.276-27	101	19/09/2025	Mensal	5.559,60	444,76	0,00	0,00	0,00	444,76
08/2025		ANA KARLA BARBOSA DA SILVA CAETANO	9776	147.325.196-60	101	19/09/2025	Mensal	3.920,29	313,62	0,00	0,00	0,00	313,62
08/2025		ANA LAURA ALVERNAZ THIAGO	9777	099.277.556-60	101	19/09/2025	Mensal	1.818,36	145,46	0,00	0,00	0,00	145,46
08/2025		ANA LUISA VITURINO TOMAZ	10137	020.964.066-92	101	19/09/2025	Mensal	1.759,66	140,77	0,00	0,00	0,00	140,77
08/2025		ANA LUIZA NUNES LEITE	9948	102.777.666-30	101	19/09/2025	Mensal	2.827,38	226,19	0,00	0,00	0,00	226,19
08/2025		ANA LUIZA NUNES TAGARRA	9778	386.334.378-64	101	19/09/2025	Mensal	3.954,55	316,36	0,00	0,00	0,00	316,36
08/2025		ANDRE MOREIRA ALVES	9852	021.585.286-99	101	19/09/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
08/2025		ANDRESSA GERALDO BORGES	9779	021.016.746-70	101	19/09/2025	Mensal	3.824,90	305,99	0,00	0,00	0,00	305,99
08/2025		ANTONY FELIPE VALERIANO SILVA	10086	120.322.586-50	101	19/09/2025	Mensal	2.630,00	210,40	0,00	0,00	0,00	210,40
08/2025		ANYARA MORAIS PINTO	9972	134.216.536-58	101	19/09/2025	Mensal	1.859,47	148,75	0,00	0,00	0,00	148,75
08/2025		APARECIDA DE SOUZA MORAIS	9949	009.724.736-70	101	19/09/2025	Mensal	2.618,58	209,48	0,00	0,00	0,00	209,48
08/2025		APARECIDA FREITAS VIANA DE OLIVEIRA	10012	096.166.576-90	101	19/09/2025	Mensal	2.137,22	170,97	0,00	0,00	0,00	170,97
08/2025		ARYELE FERNANDES ROSA SILVA	9853	126.980.236-43	101	19/09/2025	Mensal	3.926,10	314,08	0,00	0,00	0,00	314,08
08/2025		AUGUSTO RODRIGUES HENRIQUE DE MACE	9780	093.091.226-84	101	19/09/2025	Mensal	2.928,60	234,28	0,00	0,00	0,00	234,28
08/2025		BARBARA ALINE ARAUJO COELHO	9781	087.349.496-23	101	19/09/2025	Mensal	5.053,60	404,28	0,00	0,00	0,00	404,28
08/2025		BEATRIZ DOS REIS SANTIAGO	10172	021.799.576-45	101	19/09/2025	Mensal	5.053,60	404,28	0,00	0,00	0,00	404,28
08/2025		BEATRIZ VIEIRA	10102	074.602.246-85	101	19/09/2025	Mensal	2.639,55	211,16	0,00	0,00	0,00	211,16
08/2025		BENICIA CRISTINA GOMES	10399	055.577.106-71	101	19/09/2025	Mensal	1.855,00	148,40	0,00	0,00	0,00	148,40
08/2025		BIANCA CRISTINA MIRANDA RODRIGUES	9916	131.370.336-24	101	19/09/2025	Mensal	3.894,01	311,52	0,00	0,00	0,00	311,52
08/2025		BIANCA VALADARES CARVALHO DE SOUZA	10164	122.682.586-96	101	19/09/2025	Mensal	1.827,81	146,22	0,00	0,00	0,00	146,22
08/2025		BRUNA DE SOUZA NASCIMENTO	9854	120.958.476-01	101	19/09/2025	Mensal	1.551,40	124,11	0,00	0,00	0,00	124,11
08/2025		CAMILA CRISTINA DE OLIVEIRA COTTA	10055	014.019.756-74	101	19/09/2025	Mensal	1.824,57	145,96	0,00	0,00	0,00	145,96
08/2025		CARLA JOVENTINA MARTINS LANA	9782	043.025.876-36	101	19/09/2025	Mensal	5.719,31	457,54	0,00	0,00	0,00	457,54
08/2025		CARLA VIRGINIA FERREIRA MORAIS	10004	226.057.478-59	101	19/09/2025	Mensal	2.652,60	212,20	0,00	0,00	0,00	212,20
08/2025		CAROLINE CUNHA ROCHA FRANCA	9917	700.726.676-21	101	19/09/2025	Mensal	3.949,49	315,95	0,00	0,00	0,00	315,95
08/2025		CELIA DIAS DE SOUZA ROCHA	9784	027.336.196-16	101	19/09/2025	Mensal	5.060,08	404,80	0,00	0,00	0,00	404,80
08/2025		CELIA MARIA DE OLIVEIRA	9855	061.721.076-40	101	19/09/2025	Mensal	3.969,43	317,55	0,00	0,00	0,00	317,55
08/2025		CHALINE SOUZA ROBERTO MARTINS	9856	078.381.596-44	101	19/09/2025	Mensal	3.821,44	305,71	0,00	0,00	0,00	305,71

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1743 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/09/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 496.223,40

Número da Guia: 0125091892795722-4 **Data Emissão:** 18/09/2025 00:13:47 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0026-60 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
08/2025		CHARLINE MUSSE	9785	070.163.936-90	101	19/09/2025	Mensal	3.905,62	312,44	0,00	0,00	0,00	312,44
08/2025		CINTIA SILVA	10057	045.832.596-11	101	19/09/2025	Mensal	1.793,52	143,48	0,00	0,00	0,00	143,48
08/2025		CLARA FERNANDES DE SOUZA ARAUJO	9918	111.368.676-60	101	19/09/2025	Mensal	5.053,60	404,28	0,00	0,00	0,00	404,28
08/2025		CLEBER DOS SANTOS NOVAES	10013	051.318.426-03	101	19/09/2025	Mensal	3.935,80	314,86	0,00	0,00	0,00	314,86
08/2025		CLEIDE LEONI SOARES	9786	029.751.026-66	101	19/09/2025	Mensal	3.917,26	313,38	0,00	0,00	0,00	313,38
08/2025		CLEONISE MARIA NOGUEIRA PAULA	9787	035.886.686-32	101	19/09/2025	Mensal	3.958,51	316,68	0,00	0,00	0,00	316,68
08/2025		CRISLAINE SILVA LAGE	9954	116.567.046-17	101	19/09/2025	Mensal	3.360,19	268,81	0,00	0,00	0,00	268,81
08/2025		CRISTIANE BARROS SOARES NASCIMENTO	9919	053.849.916-82	101	19/09/2025	Mensal	3.941,19	315,29	0,00	0,00	0,00	315,29
08/2025		CRISTINA ANDRADE	9788	051.319.156-94	101	19/09/2025	Mensal	3.942,36	315,38	0,00	0,00	0,00	315,38
08/2025		CRISTINA OLIVEIRA MIGUEL	9789	037.655.946-28	101	19/09/2025	Mensal	3.880,62	310,44	0,00	0,00	0,00	310,44
08/2025		CYNTHIA APARECIDA DE OLIVEIRA MAIA	9973	072.193.106-50	101	19/09/2025	Mensal	3.853,51	308,28	0,00	0,00	0,00	308,28
08/2025		DAIANNE KRISTINY MARTINS SOUZA	9839	127.493.016-29	101	19/09/2025	Mensal	3.931,72	314,53	0,00	0,00	0,00	314,53
08/2025		DAISYANE DE OLIVEIRA	9920	095.316.156-08	101	19/09/2025	Mensal	2.125,53	170,04	0,00	0,00	0,00	170,04
08/2025		DAMARES MARQUES DE SOUSA	9974	022.569.696-73	101	19/09/2025	Mensal	3.928,01	314,24	0,00	0,00	0,00	314,24
08/2025		DANIELA DE OLIVEIRA	9840	095.903.526-50	101	19/09/2025	Mensal	2.372,43	189,79	0,00	0,00	0,00	189,79
08/2025		DANIELA MACIEL GUIMARAES SILVA	9841	060.779.416-03	101	19/09/2025	Mensal	3.741,34	299,30	0,00	0,00	0,00	299,30
08/2025		DAYANNE ROSA MACIEL OTTONI	9790	110.565.426-59	101	19/09/2025	Mensal	3.891,21	311,29	0,00	0,00	0,00	311,29
08/2025		DEIVIANE VALADARES	9933	126.137.346-47	101	19/09/2025	Mensal	3.819,76	305,58	0,00	0,00	0,00	305,58
08/2025		DEIVID ATAIDE DE SOUZA MARTINS	9857	081.656.896-06	101	19/09/2025	Mensal	5.053,60	404,28	0,00	0,00	0,00	404,28
08/2025		DELIENE RODRIGUES TEIXEIRA CORREA	10032	057.891.356-92	101	19/09/2025	Mensal	3.917,26	313,38	0,00	0,00	0,00	313,38
08/2025		DENNES QUINTAO VIEIRA	9774	051.029.776-52	101	19/09/2025	Mensal	8.317,20	665,37	0,00	0,00	0,00	665,37
08/2025		DIMIRENDRE MARTINS DOS REIS	10026	982.171.946-53	101	19/09/2025	Mensal	7.012,64	561,01	0,00	0,00	0,00	561,01
08/2025		DORIENE MARIA DE JESUS	9843	101.224.526-82	101	19/09/2025	Mensal	3.897,45	311,79	0,00	0,00	0,00	311,79
08/2025		EDEMILSA EVANGELISTA XAVIER SILVA	9858	894.537.516-34	101	19/09/2025	Mensal	2.232,60	178,60	0,00	0,00	0,00	178,60
08/2025		EDNA FERREIRA NUNES	9859	091.017.326-50	101	19/09/2025	Mensal	3.932,73	314,61	0,00	0,00	0,00	314,61
08/2025		EDNA MARIA DE ARAUJO FERNANDES NON	9791	058.299.286-98	101	19/09/2025	Mensal	3.906,09	312,48	0,00	0,00	0,00	312,48
08/2025		EDUARDO DE SOUZA OLIVEIRA	9844	074.005.237-32	101	19/09/2025	Mensal	2.140,55	171,24	0,00	0,00	0,00	171,24
08/2025		EDUARDO MIGUEL BATISTA DE MELO ARGE	9845	703.502.686-06	101	19/09/2025	Mensal	2.190,25	175,22	0,00	0,00	0,00	175,22
08/2025		ELIANY RODRIGUES DE OLIVEIRA	9861	091.048.386-88	101	19/09/2025	Mensal	2.076,54	166,12	0,00	0,00	0,00	166,12
08/2025		ELIDA ROSA DA COSTA	9975	033.356.256-92	101	19/09/2025	Mensal	3.360,19	268,81	0,00	0,00	0,00	268,81
08/2025		ELIZIANE DAS GRACAS GARCIA GONCALVE	9955	049.969.036-27	101	19/09/2025	Mensal	5.479,89	438,39	0,00	0,00	0,00	438,39
08/2025		ELUENAI FERREIRA DE SOUZA SANTOS	9862	059.450.526-71	101	19/09/2025	Mensal	3.590,05	287,20	0,00	0,00	0,00	287,20
08/2025		EMANUELLY VIEIRA MARTINS	9793	122.388.116-48	101	19/09/2025	Mensal	3.896,24	311,69	0,00	0,00	0,00	311,69
08/2025		EMILLY ESTHER ROSA MACIEL	9794	157.400.496-44	101	19/09/2025	Mensal	3.860,28	308,82	0,00	0,00	0,00	308,82
08/2025		ERICA DUARTE SANTOS VIEIRA	10077	102.189.096-08	101	19/09/2025	Mensal	3.454,92	276,39	0,00	0,00	0,00	276,39
08/2025		ERICA GERALDA ELEOTERIO DE SOUZA	9976	054.291.856-04	101	19/09/2025	Mensal	4.039,37	323,14	0,00	0,00	0,00	323,14
08/2025		ESMENIA PATRICIA SILVA	9846	062.859.746-08	101	19/09/2025	Mensal	1.820,46	145,63	0,00	0,00	0,00	145,63
08/2025		EULER SILVERIO DA CRUZ	9863	087.697.686-09	101	19/09/2025	Mensal	3.597,12	287,76	0,00	0,00	0,00	287,76

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1743 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/09/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 496.223,40

Número da Guia: 0125091892795722-4 **Data Emissão:** 18/09/2025 00:13:47 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0026-60 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
08/2025		FABIO LOPES CORREIA	9864	043.073.036-52	101	19/09/2025	Mensal	3.784,34	302,74	0,00	0,00	0,00	302,74
08/2025		FELICIANA APARECIDA XAVIER QUINTAO	9796	077.921.876-08	101	19/09/2025	Mensal	4.974,63	397,97	0,00	0,00	0,00	397,97
08/2025		FERNANDA ROLIM DE OLIVEIRA CUNHA	9934	092.072.426-48	101	19/09/2025	Mensal	5.526,40	442,11	0,00	0,00	0,00	442,11
08/2025		FERNANDA SILVA DE OLIVEIRA GODOI	9951	075.428.296-10	101	19/09/2025	Mensal	5.677,24	454,17	0,00	0,00	0,00	454,17
08/2025		FLAVIA DA SILVA COSTA	9847	038.773.066-40	101	19/09/2025	Mensal	2.204,10	176,32	0,00	0,00	0,00	176,32
08/2025		FRANCISLINE MARTINS CORREA SANTOS	10092	089.340.436-52	101	19/09/2025	Mensal	3.968,78	317,50	0,00	0,00	0,00	317,50
08/2025		GABRIEL MARTINS DA SILVA	9957	701.135.396-81	101	19/09/2025	Mensal	3.925,73	314,05	0,00	0,00	0,00	314,05
08/2025		GABRIEL MESSIAS MONTEIRO VALADARES	9797	703.507.186-52	101	19/09/2025	Mensal	4.345,31	347,62	0,00	0,00	0,00	347,62
08/2025		GABRIEL NEVES ROCHA	9958	092.397.536-56	101	19/09/2025	Mensal	3.494,24	279,53	0,00	0,00	0,00	279,53
08/2025		GABRIELLA SUANA DA SILVA	9865	109.483.576-57	101	19/09/2025	Mensal	2.187,33	174,98	0,00	0,00	0,00	174,98
08/2025		GECIELE CRISTINA DE SOUSA	9798	124.766.076-14	101	19/09/2025	Mensal	3.932,25	314,58	0,00	0,00	0,00	314,58
08/2025		GENILDA CRISTINA SILVA NASCIMENTO TEI	9939	084.334.446-62	101	19/09/2025	Mensal	2.125,20	170,01	0,00	0,00	0,00	170,01
08/2025		GERALDO DO NASCIMENTO SILVA	9866	967.609.076-04	101	19/09/2025	Mensal	3.360,19	268,81	0,00	0,00	0,00	268,81
08/2025		GERALDO ITO MARQUIOLE JUNIOR	9799	800.994.676-15	101	19/09/2025	Mensal	2.125,20	170,01	0,00	0,00	0,00	170,01
08/2025		GIANE CARLOS SOCORRO TOMAZ DE SOUZ	9867	703.102.036-00	101	19/09/2025	Mensal	1.551,40	124,11	0,00	0,00	0,00	124,11
08/2025		GISELLE KARINA DE ARAUJO	9868	051.385.716-80	101	19/09/2025	Mensal	1.970,69	157,65	0,00	0,00	0,00	157,65
08/2025		GISELLE LEAL DE ALMEIDA	9801	044.300.196-06	101	19/09/2025	Mensal	3.664,51	293,16	0,00	0,00	0,00	293,16
08/2025		GISLENY SOUZA CARDOSO	10165	106.427.836-16	101	19/09/2025	Mensal	2.916,73	233,33	0,00	0,00	0,00	233,33
08/2025		GLEICA MARTINS DA SILVA	9848	102.304.336-00	101	19/09/2025	Mensal	3.943,84	315,50	0,00	0,00	0,00	315,50
08/2025		GLEICY LAINY DOS SANTOS FERNANDES	9802	125.592.766-66	101	19/09/2025	Mensal	3.910,91	312,87	0,00	0,00	0,00	312,87
08/2025		GLEISIANE GOMES FIALHO	9869	057.895.026-01	101	19/09/2025	Mensal	5.513,97	441,11	0,00	0,00	0,00	441,11
08/2025		GRASIELLE EFIGENIA DOS SANTOS	9988	140.743.106-43	101	19/09/2025	Mensal	5.053,60	404,28	0,00	0,00	0,00	404,28
08/2025		GRAZIELA MARGARETE GOMES DA SILVA C	9803	112.045.486-76	101	19/09/2025	Mensal	3.952,25	316,18	0,00	0,00	0,00	316,18
08/2025		GRECIMEIRE BENEDITA DE ALMEIDA	9921	034.082.616-95	101	19/09/2025	Mensal	3.862,19	308,97	0,00	0,00	0,00	308,97
08/2025		GUSTAVO FERREIRA SILVA	10069	136.415.856-60	101	19/09/2025	Mensal	3.053,87	244,30	0,00	0,00	0,00	244,30
08/2025		HADMA LORRAYNE ALVES MENDES ALMEID	9960	143.226.526-11	101	19/09/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
08/2025		HADSON SOARES DE SOUZA	9922	112.453.926-38	101	19/09/2025	Mensal	3.147,40	251,79	0,00	0,00	0,00	251,79
08/2025		HIGOR DAMASCENO RIBEIRO	10111	095.610.096-17	101	19/09/2025	Mensal	1.758,92	140,71	0,00	0,00	0,00	140,71
08/2025		IGOR DE SOUZA MENDES	9871	158.891.286-80	101	19/09/2025	Mensal	2.115,11	169,20	0,00	0,00	0,00	169,20
08/2025		INGRID TELES MENEZES	9935	128.367.726-11	101	19/09/2025	Mensal	5.651,35	452,10	0,00	0,00	0,00	452,10
08/2025		IRINEIA ANDRADE MOREIRA BRUN	9872	104.178.046-01	101	19/09/2025	Mensal	2.140,70	171,25	0,00	0,00	0,00	171,25
08/2025		ISABELA BEATRIZ COELHO ANDRADE	10400	111.908.126-22	101	19/09/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
08/2025		ISADORA FERREIRA MARQUES	9991	146.766.016-70	101	19/09/2025	Mensal	2.181,79	174,54	0,00	0,00	0,00	174,54
08/2025		IVONE APARECIDA AMARO	9873	027.317.086-46	101	19/09/2025	Mensal	2.186,49	174,91	0,00	0,00	0,00	174,91
08/2025		JACKELINE HORSTH DE FREITAS MOTA	9874	033.526.266-00	101	19/09/2025	Mensal	3.821,44	305,71	0,00	0,00	0,00	305,71
08/2025		JEANE MARTINS DOS SANTOS	9996	014.793.546-60	101	19/09/2025	Mensal	6.418,46	513,47	0,00	0,00	0,00	513,47
08/2025		JEFFERSON SOUSA DA SILVA	10118	035.906.046-38	101	19/09/2025	Mensal	3.897,25	311,78	0,00	0,00	0,00	311,78
08/2025		JESSICA LORENA COSTA SOUZA XAVIER	9875	119.765.596-42	101	19/09/2025	Mensal	3.878,97	310,31	0,00	0,00	0,00	310,31

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1743 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/09/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 496.223,40

Número da Guia: 0125091892795722-4 **Data Emissão:** 18/09/2025 00:13:47 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0026-60 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
08/2025		JESSICA SIMOES LUCIANO MENDES	9989	110.703.306-39	101	19/09/2025	Mensal	3.880,62	310,44	0,00	0,00	0,00	310,44
08/2025		JHENYFFER STHEPHANY DE OLIVEIRA ALM	9997	170.719.696-63	101	19/09/2025	Mensal	3.916,26	313,30	0,00	0,00	0,00	313,30
08/2025		JIZELE BATISTA BRUZI ALMEIDA	9876	092.886.376-05	101	19/09/2025	Mensal	5.053,60	404,28	0,00	0,00	0,00	404,28
08/2025		JUCILENE SILVA SOARES BRAGA	9878	049.856.186-08	101	19/09/2025	Mensal	3.930,87	314,46	0,00	0,00	0,00	314,46
08/2025		JULIANA APARECIDA ALVES GOULART	9879	042.127.246-50	101	19/09/2025	Mensal	5.842,66	467,41	0,00	0,00	0,00	467,41
08/2025		JULIANA MAGALHAES OLIVEIRA	9804	059.273.706-32	101	19/09/2025	Mensal	5.053,60	404,28	0,00	0,00	0,00	404,28
08/2025		KAMILLY MARQUES MARTINS	9961	158.863.736-08	101	19/09/2025	Mensal	3.935,96	314,87	0,00	0,00	0,00	314,87
08/2025		KAREN ALVES DA SILVA	9805	022.541.576-39	101	19/09/2025	Mensal	3.863,67	309,09	0,00	0,00	0,00	309,09
08/2025		KARINA GONZAGA RODRIGUES	10401	055.754.876-44	101	19/09/2025	Mensal	2.630,00	210,40	0,00	0,00	0,00	210,40
08/2025		KAROLINA PEREIRA FERNANDES	10094	089.627.196-06	101	19/09/2025	Mensal	3.909,51	312,76	0,00	0,00	0,00	312,76
08/2025		KAROLINE ANICIO BATISTA	10014	022.867.926-58	101	19/09/2025	Mensal	5.053,60	404,28	0,00	0,00	0,00	404,28
08/2025		KECIA GOMES DA SILVA	9880	105.379.156-99	101	19/09/2025	Mensal	2.130,17	170,41	0,00	0,00	0,00	170,41
08/2025		KEISSIANY SOUZA MAGALHAES	9807	114.338.386-99	101	19/09/2025	Mensal	3.988,91	319,11	0,00	0,00	0,00	319,11
08/2025		KELLY MAIA MEIRELES	10015	706.046.776-93	101	19/09/2025	Mensal	3.935,90	314,87	0,00	0,00	0,00	314,87
08/2025		KENIA BICALHO VITAL	9923	095.876.896-07	101	19/09/2025	Mensal	3.589,95	287,19	0,00	0,00	0,00	287,19
08/2025		KETTLEN BRUNA SANTIAGO SILVA	9808	114.376.216-94	101	19/09/2025	Mensal	3.897,90	311,83	0,00	0,00	0,00	311,83
08/2025		KEYSIANE NONATO OLIVEIRA	9924	118.946.676-70	101	19/09/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
08/2025		KYVIA PEREIRA GOULARTE	9809	132.492.296-60	101	19/09/2025	Mensal	6.708,45	536,67	0,00	0,00	0,00	536,67
08/2025		LAISA KAILAINE GORINO	9881	153.966.326-40	101	19/09/2025	Mensal	3.882,67	310,61	0,00	0,00	0,00	310,61
08/2025		LAUDICEIA GOMES BARBOSA FARIAS	10034	034.274.286-80	101	19/09/2025	Mensal	4.229,13	338,33	0,00	0,00	0,00	338,33
08/2025		LAYLA CAROLINY SOUZA PAULA	9882	142.437.586-03	101	19/09/2025	Mensal	3.892,67	311,41	0,00	0,00	0,00	311,41
08/2025		LEONESIA APARECIDA VIEIRA	9977	249.563.518-01	101	19/09/2025	Mensal	425,04	34,00	0,00	0,00	0,00	34,00
08/2025		LETICIA ARAUJO SILVA	10030	126.423.316-79	101	19/09/2025	Mensal	6.231,55	498,52	0,00	0,00	0,00	498,52
08/2025		LETICIA DE OLIVEIRA FERNANDES	9883	108.478.736-92	101	19/09/2025	Mensal	3.814,15	305,13	0,00	0,00	0,00	305,13
08/2025		LETICIA DE OLIVEIRA FERNANDES PEREIRA	10016	019.606.676-02	101	19/09/2025	Mensal	3.950,07	316,00	0,00	0,00	0,00	316,00
08/2025		LETICIA DE SOUSA MENDES	9925	158.891.706-19	101	19/09/2025	Mensal	2.164,74	173,17	0,00	0,00	0,00	173,17
08/2025		LIDIA JORDANIA SOUSA SANTOS SILVA	9818	097.772.606-10	101	19/09/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
08/2025		LIDIANE SANTOS GONCALVES SOUZA	10169	015.722.896-78	101	19/09/2025	Mensal	3.789,19	303,13	0,00	0,00	0,00	303,13
08/2025		LISYA ARAUJO MIRANDA	9990	083.441.686-78	101	19/09/2025	Mensal	1.826,84	146,14	0,00	0,00	0,00	146,14
08/2025		LIVIA LUANDA SILVA SANTOS	9885	120.803.137-62	101	19/09/2025	Mensal	3.917,26	313,38	0,00	0,00	0,00	313,38
08/2025		LOREHELEN ESTER SILVA	10112	116.683.226-09	101	19/09/2025	Mensal	2.208,34	176,66	0,00	0,00	0,00	176,66
08/2025		LORRANE KISHINEY RODRIGUES VELOSO	9978	141.831.626-10	101	19/09/2025	Mensal	5.753,85	460,30	0,00	0,00	0,00	460,30
08/2025		LUANA DIMAS DE MELO	10053	700.085.426-00	101	19/09/2025	Mensal	1.551,40	124,11	0,00	0,00	0,00	124,11
08/2025		LUCAS MARTINS FERREIRA DA COSTA	9992	018.549.956-26	101	19/09/2025	Mensal	5.561,06	444,88	0,00	0,00	0,00	444,88
08/2025		LUCIA ROSA FERREIRA DE SOUSA	9820	061.781.596-84	101	19/09/2025	Mensal	3.947,81	315,82	0,00	0,00	0,00	315,82
08/2025		LUCIANA CARDOSO SILVA	9886	082.142.236-79	101	19/09/2025	Mensal	3.927,64	314,21	0,00	0,00	0,00	314,21
08/2025		LUCIANO JAMES DA SILVA	9821	124.407.068-84	101	19/09/2025	Mensal	2.476,05	198,08	0,00	0,00	0,00	198,08
08/2025		LUCIARIA ALVES RODRIGUES DA SILVA	10223	075.148.303-67	101	19/09/2025	Mensal	3.954,89	316,39	0,00	0,00	0,00	316,39

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1743 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/09/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 496.223,40

Número da Guia: 0125091892795722-4 **Data Emissão:** 18/09/2025 00:13:47 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0026-60 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
08/2025		LUCINEIA ALVES DE ASSIS	9926	035.727.696-55	101	19/09/2025	Mensal	3.957,14	316,57	0,00	0,00	0,00	316,57
08/2025		LUIZ FABIO ASSIS DE ALVARENGA	9887	054.729.866-80	101	19/09/2025	Mensal	5.760,46	460,83	0,00	0,00	0,00	460,83
08/2025		MAIHARA CRISTINA DOMINGUES DA SILVA	10054	134.381.856-79	101	19/09/2025	Mensal	1.826,89	146,15	0,00	0,00	0,00	146,15
08/2025		MANUELY VITORIA DE SOUZA GOMES	9828	111.161.696-57	101	19/09/2025	Mensal	3.925,52	314,04	0,00	0,00	0,00	314,04
08/2025		MARAYSA GOMIDES ROCHA	9835	095.277.336-85	101	19/09/2025	Mensal	3.889,94	311,19	0,00	0,00	0,00	311,19
08/2025		MARCIA CANDIDA SILVA PERDIGAO	9836	049.595.596-59	101	19/09/2025	Mensal	3.941,94	315,35	0,00	0,00	0,00	315,35
08/2025		MARCIA GUIMARAES GOMES GONCALVES	9979	057.891.276-73	101	19/09/2025	Mensal	2.145,61	171,64	0,00	0,00	0,00	171,64
08/2025		MARCIA LUCIA DE SANT ANA	9980	643.281.986-53	101	19/09/2025	Mensal	1.551,40	124,11	0,00	0,00	0,00	124,11
08/2025		MARCIELLY RYNARA DO CARMO VIEIRA	10027	018.627.066-62	101	19/09/2025	Mensal	2.754,57	220,36	0,00	0,00	0,00	220,36
08/2025		MARCILENE GONCALVES COSTA RIBEIRO	9947	108.373.756-22	101	19/09/2025	Mensal	2.125,20	170,01	0,00	0,00	0,00	170,01
08/2025		MARCILENE LELIS SILVA CLEMENTE DE SOU	9981	034.780.976-65	101	19/09/2025	Mensal	5.053,60	404,28	0,00	0,00	0,00	404,28
08/2025		MARCILHIANE CAMPOS SILVA CARVALHO	9927	118.868.216-40	101	19/09/2025	Mensal	1.749,53	139,96	0,00	0,00	0,00	139,96
08/2025		MARCOS ROSA DE ANDRADE	9982	089.729.896-90	101	19/09/2025	Mensal	5.053,60	404,28	0,00	0,00	0,00	404,28
08/2025		MARIA APARECIDA DE MORAES	9940	071.627.446-99	101	19/09/2025	Mensal	2.125,20	170,01	0,00	0,00	0,00	170,01
08/2025		MARIA APARECIDA RODRIGUES DOS REIS A	9941	056.356.366-40	101	19/09/2025	Mensal	3.893,75	311,50	0,00	0,00	0,00	311,50
08/2025		MARIA AUXILIADORA DE FARIAS	9983	009.734.256-44	101	19/09/2025	Mensal	3.962,43	316,99	0,00	0,00	0,00	316,99
08/2025		MARIA BONIFACIO ALMEIDA DA FONSECA	9829	061.079.136-29	101	19/09/2025	Mensal	3.998,01	319,84	0,00	0,00	0,00	319,84
08/2025		MARIA DAS DORES NEVES RIBEIRO	9888	069.284.406-60	101	19/09/2025	Mensal	2.125,20	170,01	0,00	0,00	0,00	170,01
08/2025		MARIA DAS DORES RODRIGUES CRISPIM	10101	005.651.736-00	101	19/09/2025	Mensal	3.180,25	254,42	0,00	0,00	0,00	254,42
08/2025		MARIA GLORIA OLIVEIRA NUNES	9889	072.032.086-05	101	19/09/2025	Mensal	2.566,48	205,31	0,00	0,00	0,00	205,31
08/2025		MARIA IMACULADA CARVALHO CRUZ SILVA	9984	060.680.806-09	101	19/09/2025	Mensal	2.623,12	209,84	0,00	0,00	0,00	209,84
08/2025		MARIA LUIZA DRUMOND PINHEIRO	9890	081.734.386-50	101	19/09/2025	Mensal	3.881,48	310,51	0,00	0,00	0,00	310,51
08/2025		MARIA RAIMUNDA RIBEIRO ANDRADE	9830	060.947.486-38	101	19/09/2025	Mensal	3.932,98	314,63	0,00	0,00	0,00	314,63
08/2025		MARIA TEREZINHA MIRANDA	9891	076.418.126-27	101	19/09/2025	Mensal	3.964,65	317,17	0,00	0,00	0,00	317,17
08/2025		MARIANA BERNARDINO FERREIRA BRASILEI	9962	089.174.796-69	101	19/09/2025	Mensal	3.880,62	310,44	0,00	0,00	0,00	310,44
08/2025		MARIANA CASSIANO BARBOSA RODRIGUES	9892	094.928.276-62	101	19/09/2025	Mensal	2.928,60	234,28	0,00	0,00	0,00	234,28
08/2025		MARIANA GOMES NASCIMENTO	9893	081.332.176-01	101	19/09/2025	Mensal	3.880,62	310,44	0,00	0,00	0,00	310,44
08/2025		MARIANA MARCIA OLIVEIRA ARAUJO	9998	089.576.266-89	101	19/09/2025	Mensal	4.496,48	359,71	0,00	0,00	0,00	359,71
08/2025		MARIANA RIBEIRO SOARES	9831	142.007.896-80	101	19/09/2025	Mensal	3.930,34	314,42	0,00	0,00	0,00	314,42
08/2025		MARLENE LUZ PEREIRA	10017	668.510.766-91	101	19/09/2025	Mensal	2.069,76	165,58	0,00	0,00	0,00	165,58
08/2025		MARTA STEPHANY SILVA GOMES	9837	126.685.396-09	101	19/09/2025	Mensal	3.949,19	315,93	0,00	0,00	0,00	315,93
08/2025		MATUSALEM ISIDRO ROSA	9963	044.157.298-78	101	19/09/2025	Mensal	2.476,05	198,08	0,00	0,00	0,00	198,08
08/2025		MAYKON BILLY DIAS ALMEIDA	9895	073.549.986-13	101	19/09/2025	Mensal	3.566,82	285,34	0,00	0,00	0,00	285,34
08/2025		MICHELE DE PAULA GOMES ROCHA	9897	045.529.296-58	101	19/09/2025	Mensal	3.260,60	260,84	0,00	0,00	0,00	260,84
08/2025		MICHELE GARCIA BARROS	9898	101.579.336-36	101	19/09/2025	Mensal	5.053,60	404,28	0,00	0,00	0,00	404,28
08/2025		MICHELE SOUZA SILVA	9838	042.154.816-94	101	19/09/2025	Mensal	2.187,33	174,98	0,00	0,00	0,00	174,98
08/2025		MIRELLA MUNIZ BRUSCHI	9849	160.557.386-86	101	19/09/2025	Mensal	3.920,29	313,62	0,00	0,00	0,00	313,62
08/2025		MOISES DE MOURA	9899	617.466.306-04	101	19/09/2025	Mensal	2.476,05	198,08	0,00	0,00	0,00	198,08

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1743 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/09/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 496.223,40

Número da Guia: 0125091892795722-4 **Data Emissão:** 18/09/2025 00:13:47 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0026-60 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
08/2025		NADYA MARQUES MARTINS SOARES	9832	158.863.536-82	101	19/09/2025	Mensal	3.917,26	313,38	0,00	0,00	0,00	313,38
08/2025		NATALIA RODRIGUES SILVA	9900	073.919.546-83	101	19/09/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
08/2025		NAYARA CRISTINA BARBOSA	10095	108.621.196-00	101	19/09/2025	Mensal	6.428,21	514,25	0,00	0,00	0,00	514,25
08/2025		NILDA LOURENCO DOS SANTOS	9966	032.902.446-95	101	19/09/2025	Mensal	2.634,72	210,77	0,00	0,00	0,00	210,77
08/2025		NILMA GONCALVES VITORINO SANTOS	9833	027.968.236-01	101	19/09/2025	Mensal	3.880,62	310,44	0,00	0,00	0,00	310,44
08/2025		NILZA PEREIRA GOMES ALVES	9901	058.917.226-31	101	19/09/2025	Mensal	3.996,43	319,71	0,00	0,00	0,00	319,71
08/2025		PABLO HENRIQUE DA SILVA	10021	108.538.416-08	101	19/09/2025	Mensal	3.015,15	241,21	0,00	0,00	0,00	241,21
08/2025		PAOLA ALVES DIAS LIMA	9942	075.926.506-22	101	19/09/2025	Mensal	2.143,93	171,51	0,00	0,00	0,00	171,51
08/2025		PAOLA CAMILA MARTINS PINHEIRO	9822	119.633.216-93	101	19/09/2025	Mensal	3.979,97	318,39	0,00	0,00	0,00	318,39
08/2025		PAULINA ARAUJO DA SILVA VIRTUOSO	9902	088.129.496-90	101	19/09/2025	Mensal	2.132,49	170,59	0,00	0,00	0,00	170,59
08/2025		PEDRO HENRIQUE FAGUNDES ROSALINO D	9928	132.783.216-00	101	19/09/2025	Mensal	1.551,40	124,11	0,00	0,00	0,00	124,11
08/2025		POLLYANA COSTA SANTOS SILVA	9824	606.046.363-00	101	19/09/2025	Mensal	3.897,65	311,81	0,00	0,00	0,00	311,81
08/2025		PRISCIELLEN KESIA LOPES GONCALVES	10226	088.802.996-97	101	19/09/2025	Mensal	3.943,05	315,44	0,00	0,00	0,00	315,44
08/2025		PRISCILA LAGE FERREIRA RODRIGUES	9903	068.784.776-11	101	19/09/2025	Mensal	3.663,60	293,08	0,00	0,00	0,00	293,08
08/2025		RAFAEL VINICIUS DO CARMO SILVAS	10402	023.563.726-28	101	19/09/2025	Mensal	1.551,40	124,11	0,00	0,00	0,00	124,11
08/2025		RAFAELLA SOARES DE ARAUJO	9825	022.826.126-04	101	19/09/2025	Mensal	3.629,72	290,37	0,00	0,00	0,00	290,37
08/2025		RAIANE DA SILVA ARRUDA	9904	131.553.086-48	101	19/09/2025	Mensal	3.916,94	313,35	0,00	0,00	0,00	313,35
08/2025		RHAKEL STEFANI DOS SANTOS FERREIRA	10028	122.985.276-01	101	19/09/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
08/2025		ROBERTA SANTOS OLIVEIRA DUARTE	9905	122.370.566-84	101	19/09/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
08/2025		ROBERTA SANTOS VIEIRA DE ANDRADE	10098	019.111.496-01	101	19/09/2025	Mensal	2.391,09	191,28	0,00	0,00	0,00	191,28
08/2025		RONELVA DOS SANTOS MUDESTO	9906	062.269.416-26	101	19/09/2025	Mensal	1.551,40	124,11	0,00	0,00	0,00	124,11
08/2025		ROSANGELA MARIA COSTA VASCONCELOS	9929	010.642.956-65	101	19/09/2025	Mensal	3.917,26	313,38	0,00	0,00	0,00	313,38
08/2025		ROSELI DUARTE SANTOS	10406	061.695.236-89	101	19/09/2025	Mensal	2.125,20	170,01	0,00	0,00	0,00	170,01
08/2025		ROSENI DE BARROS RAMOS SILVA	9967	050.864.446-16	101	19/09/2025	Mensal	2.634,08	210,72	0,00	0,00	0,00	210,72
08/2025		ROSIANE ROBERTA DE SOUZA TIMOTEO	10403	087.607.586-35	101	19/09/2025	Mensal	3.895,24	311,61	0,00	0,00	0,00	311,61
08/2025		SABRINA ALVES DE ARAUJO SILVA	9826	098.988.156-39	101	19/09/2025	Mensal	3.181,83	254,54	0,00	0,00	0,00	254,54
08/2025		SABRINA EMANUELA GONCALVES DOS SAN	9909	081.070.806-02	101	19/09/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
08/2025		SAMELLA FERNANDES DE SOUZA	10174	121.124.056-83	101	19/09/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
08/2025		SARA NUNES ASSIS	9943	071.561.146-11	101	19/09/2025	Mensal	2.646,84	211,74	0,00	0,00	0,00	211,74
08/2025		SARA VASCONCELOS DE PAULA	10096	133.108.236-60	101	19/09/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
08/2025		SIDINEIA DA SILVA COUTO	10170	015.287.946-30	101	19/09/2025	Mensal	3.815,81	305,26	0,00	0,00	0,00	305,26
08/2025		SOLANGE DA SILVA COELHO ROSA	10031	076.370.846-12	101	19/09/2025	Mensal	3.903,89	312,31	0,00	0,00	0,00	312,31
08/2025		SONIA OLGA NUNES	9969	936.252.516-04	101	19/09/2025	Mensal	3.086,11	246,88	0,00	0,00	0,00	246,88
08/2025		SONIA SOARES VITOR VIEIRA	9912	073.515.256-09	101	19/09/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
08/2025		STHEFANY SOARES DE OLIVEIRA NUNES	9999	119.966.526-64	101	19/09/2025	Mensal	2.917,39	233,39	0,00	0,00	0,00	233,39
08/2025		SUELLEN PRISCILA ANDRADE LOPES	9944	111.094.966-99	101	19/09/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
08/2025		TAINA COELHO DOS SANTOS	10405	063.034.316-07	101	19/09/2025	Mensal	5.582,96	446,63	0,00	0,00	0,00	446,63
08/2025		TAIS DAMASCENO MATEUS	9913	070.667.056-61	101	19/09/2025	Mensal	3.958,77	316,70	0,00	0,00	0,00	316,70

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1743 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/09/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 496.223,40

Número da Guia: 0125091892795722-4 **Data Emissão:** 18/09/2025 00:13:47 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0026-60 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
08/2025		TALITA LORRANY VIGGIANO SILVA	10224	134.657.186-40	101	19/09/2025	Mensal	3.051,71	244,13	0,00	0,00	0,00	244,13
08/2025		TALLES ARRUDA DE OLIVEIRA COSTA	10025	126.976.346-65	101	19/09/2025	Mensal	3.005,60	240,44	0,00	0,00	0,00	240,44
08/2025		TATIANE VASCONCELOS MOREIRA	9985	103.784.096-89	101	19/09/2025	Mensal	5.000,00	400,00	0,00	0,00	0,00	400,00
08/2025		TAYANE MARTINS VALADARES MELGACO	10056	134.106.856-00	101	19/09/2025	Mensal	1.551,40	124,11	0,00	0,00	0,00	124,11
08/2025		THAIS KETLEN FERREIRA GONCALVES	9810	112.477.316-93	101	19/09/2025	Mensal	3.884,77	310,78	0,00	0,00	0,00	310,78
08/2025		THAISE FERNANDA SILVA SANTOS RIBEIRO	9811	078.856.816-70	101	19/09/2025	Mensal	3.846,15	307,69	0,00	0,00	0,00	307,69
08/2025		THALYTA DIAS DOS SANTOS	9812	169.286.777-67	101	19/09/2025	Mensal	3.835,46	306,83	0,00	0,00	0,00	306,83
08/2025		THATIANE CAROLINE DIAS MULANO	9813	022.321.906-17	101	19/09/2025	Mensal	4.126,07	330,08	0,00	0,00	0,00	330,08
08/2025		THAYNNA CRISTINA BARBOSA BARROS RO	9945	128.576.086-75	101	19/09/2025	Mensal	5.053,60	404,28	0,00	0,00	0,00	404,28
08/2025		VALERIA CRISTINA MOREIRA DA SILVA	10171	006.294.476-24	101	19/09/2025	Mensal	5.368,58	429,48	0,00	0,00	0,00	429,48
08/2025		VANDERLEI FERREIRA DOS SANTOS	9946	762.673.506-49	101	19/09/2025	Mensal	2.528,45	202,27	0,00	0,00	0,00	202,27
08/2025		VICTORIA DE PAULA OLIVEIRA	9986	121.636.206-89	101	19/09/2025	Mensal	3.585,17	286,81	0,00	0,00	0,00	286,81
08/2025		VICTORIA STEFANY OLIVEIRA AZEVEDO	9914	139.767.476-88	101	19/09/2025	Mensal	3.954,17	316,33	0,00	0,00	0,00	316,33
08/2025		VITORIA RAISSA FERREIRA DIAS	9814	171.876.866-41	101	19/09/2025	Mensal	3.947,18	315,77	0,00	0,00	0,00	315,77
08/2025		VIVIANE LUCIANA DA SILVA RODRIGUES	9815	129.446.406-07	101	19/09/2025	Mensal	3.856,31	308,50	0,00	0,00	0,00	308,50
08/2025		VOLMER LUIZ EZEQUIEL	10140	891.013.676-68	101	19/09/2025	Mensal	2.187,33	174,98	0,00	0,00	0,00	174,98
08/2025		WALLACE JOSE PINTO GALVOND	9936	082.862.556-58	101	19/09/2025	Mensal	3.502,84	280,22	0,00	0,00	0,00	280,22
08/2025		WANDERSON DIAS RODRIGUES	9816	034.616.266-19	101	19/09/2025	Mensal	2.476,05	198,08	0,00	0,00	0,00	198,08
08/2025		WANESSA SILVA PINTO	9953	050.330.226-01	101	19/09/2025	Mensal	5.892,37	471,38	0,00	0,00	0,00	471,38
08/2025		WANILZA FERREIRA SOARES SILVA	9817	177.779.318-14	101	19/09/2025	Mensal	3.938,23	315,05	0,00	0,00	0,00	315,05
08/2025		WEBERT HENRIQUE LIMA GOMES	9930	095.440.716-44	101	19/09/2025	Mensal	3.268,31	261,46	0,00	0,00	0,00	261,46
08/2025		WESLENY DA SILVA	9931	062.620.856-45	101	19/09/2025	Mensal	2.566,69	205,33	0,00	0,00	0,00	205,33
08/2025		WILKIENE ISAIAS PEREIRA CEVIDANES	9987	096.526.896-96	101	19/09/2025	Mensal	3.917,26	313,38	0,00	0,00	0,00	313,38
08/2025		WILMA GERALDA SANTIAGO MAGALHAES	10001	074.715.237-35	101	19/09/2025	Mensal	3.919,56	313,56	0,00	0,00	0,00	313,56
08/2025		WLADILENE MORAES DE ASSIS	10373	939.142.296-91	101	19/09/2025	Mensal	1.551,40	124,11	0,00	0,00	0,00	124,11
08/2025		ZILMAR MIRANDA MADEIRA BOTINE	9970	043.437.906-90	101	19/09/2025	Mensal	2.634,88	210,79	0,00	0,00	0,00	210,79
							Total do Tomador	**Sem Tomador**	**901.933,97**	**72.153,41**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**72.153,41**
							Total do Estabelecimento	**45.349.461/0026-60**	**901.933,97**	**72.153,41**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**72.153,41**
								Total FGTS	**6.202.906,97**	**496.223,40**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**496.223,40**

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1743 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/09/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 496.223,40

Número da Guia: 0125091892795722-4 **Data Emissão:** 18/09/2025 00:13:47 (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
08/2025	101	54	140.541,64	11.243,07	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11.243,07
08/2025	111	11	10.055,22	804,31	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	804,31
Total do Estabelecimento		**45.349.461/0001-02**	**150.596,86**	**12.047,38**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**12.047,38**

Estabelecimento: 45.349.461/0003-74

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
08/2025	101	80	282.426,27	22.593,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	22.593,55
Total do Estabelecimento		**45.349.461/0003-74**	**282.426,27**	**22.593,55**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**22.593,55**

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
08/2025	101	33	120.197,13	9.615,61	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9.615,61
08/2025	105	1	2.297,56	183,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	183,80
08/2025	111	2	7.213,89	577,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	577,10
Total do Estabelecimento		**45.349.461/0007-06**	**129.708,58**	**10.376,51**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**10.376,51**

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
08/2025	101	384	1.305.413,35	104.431,33	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	104.431,33
08/2025	111	1	469,57	37,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	37,56
Total do Estabelecimento		**45.349.461/0009-60**	**1.305.882,92**	**104.468,89**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**104.468,89**

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
08/2025	101	299	1.476.328,53	118.104,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	118.104,76
Total do Estabelecimento		**45.349.461/0017-70**	**1.476.328,53**	**118.104,76**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**118.104,76**

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
08/2025	101	35	164.369,87	13.149,37	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13.149,37
Total do Estabelecimento		**45.349.461/0018-50**	**164.369,87**	**13.149,37**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**13.149,37**

Estabelecimento: 45.349.461/0019-31

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1743 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/09/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 496.223,40

Número da Guia: 0125091892795722-4 **Data Emissão:** 18/09/2025 00:13:47 (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
08/2025	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

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
08/2025	101	119	422.977,40	33.837,54	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	33.837,54
Total do Estabelecimento		**45.349.461/0020-75**	**422.977,40**	**33.837,54**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**33.837,54**

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
08/2025	101	1	4.728,32	378,26	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	378,26
Total do Estabelecimento		**45.349.461/0021-56**	**4.728,32**	**378,26**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**378,26**

Estabelecimento: 45.349.461/0022-37

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
08/2025	101	193	334.844,55	26.786,63	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	26.786,63
Total do Estabelecimento		**45.349.461/0022-37**	**334.844,55**	**26.786,63**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**26.786,63**

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
08/2025	101	168	654.005,62	52.319,63	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	52.319,63
Total do Estabelecimento		**45.349.461/0024-07**	**654.005,62**	**52.319,63**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**52.319,63**

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
08/2025	101	252	370.121,22	29.608,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	29.608,85
Total do Estabelecimento		**45.349.461/0025-80**	**370.121,22**	**29.608,85**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**29.608,85**

Estabelecimento: 45.349.461/0026-60

Comp. Apuração	Categoria	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
08/2025	101	254	901.933,97	72.153,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	72.153,41
Total do Estabelecimento		**45.349.461/0026-60**	**901.933,97**	**72.153,41**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**72.153,41**
		Total FGTS	**6.202.906,97**	**496.223,40**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**496.223,40**

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1743 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/09/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 496.223,40

Número da Guia: 0125091892795722-4 **Data Emissão:** 18/09/2025 00:13:47 (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 da 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

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1743 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/09/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 496.223,40

Número da Guia: 0125091892795722-4 **Data Emissão:** 18/09/2025 00:13:47 (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
08/2025	45.349.461/0001-02	65	150.596,86	12.047,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12.047,38
08/2025	45.349.461/0003-74	80	282.426,27	22.593,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	22.593,55
08/2025	45.349.461/0007-06	36	129.708,58	10.376,51	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10.376,51
08/2025	45.349.461/0009-60	385	1.305.882,92	104.468,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	104.468,89
08/2025	45.349.461/0017-70	299	1.476.328,53	118.104,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	118.104,76
08/2025	45.349.461/0018-50	35	164.369,87	13.149,37	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13.149,37
08/2025	45.349.461/0019-31	1	4.982,86	398,62	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	398,62
08/2025	45.349.461/0020-75	119	422.977,40	33.837,54	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	33.837,54
08/2025	45.349.461/0021-56	1	4.728,32	378,26	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	378,26
08/2025	45.349.461/0022-37	193	334.844,55	26.786,63	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	26.786,63
08/2025	45.349.461/0024-07	168	654.005,62	52.319,63	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	52.319,63
08/2025	45.349.461/0025-80	252	370.121,22	29.608,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	29.608,85
08/2025	45.349.461/0026-60	254	901.933,97	72.153,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	72.153,41
		Total FGTS	**6.202.906,97**	**496.223,40**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**496.223,40**

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1743 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/09/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 496.223,40

Número da Guia: 0125091892795722-4 **Data Emissão:** 18/09/2025 00:13:47 (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
08/2025	11 - FGTS mensal	59	147.449,76	11.795,69	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11.795,69
08/2025	12 - FGTS 13° salário	12	988,82	79,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	79,05
08/2025	13 - FGTS (período anterior) mensal	6	2.158,28	172,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	172,64
	Total do Estabelecimento	**45.349.461/0001-02**	**150.596,86**	**12.047,38**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**12.047,38**

Estabelecimento: 45.349.461/0003-74

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
08/2025	11 - FGTS mensal	80	281.115,54	22.488,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	22.488,70
08/2025	12 - FGTS 13° salário	1	1.310,73	104,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	104,85
	Total do Estabelecimento	**45.349.461/0003-74**	**282.426,27**	**22.593,55**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**22.593,55**

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
08/2025	11 - FGTS mensal	36	129.205,28	10.336,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10.336,25
08/2025	12 - FGTS 13° salário	2	503,30	40,26	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	40,26
	Total do Estabelecimento	**45.349.461/0007-06**	**129.708,58**	**10.376,51**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**10.376,51**

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
08/2025	11 - FGTS mensal	382	1.302.247,11	104.178,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	104.178,04
08/2025	12 - FGTS 13° salário	3	2.866,61	229,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	229,32
08/2025	13 - FGTS (período anterior) mensal	3	769,20	61,53	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	61,53
	Total do Estabelecimento	**45.349.461/0009-60**	**1.305.882,92**	**104.468,89**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**104.468,89**

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
08/2025	11 - FGTS mensal	299	1.469.147,54	117.530,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	117.530,29
08/2025	12 - FGTS 13° salário	2	7.180,99	574,47	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	574,47
	Total do Estabelecimento	**45.349.461/0017-70**	**1.476.328,53**	**118.104,76**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**118.104,76**

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
08/2025	11 - FGTS mensal	35	164.369,87	13.149,37	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13.149,37
	Total do Estabelecimento	**45.349.461/0018-50**	**164.369,87**	**13.149,37**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**13.149,37**

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1743 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/09/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 496.223,40

Número da Guia: 0125091892795722-4 **Data Emissão:** 18/09/2025 00:13:47 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Tipos de Valor

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
08/2025	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

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
08/2025	11 - FGTS mensal	119	417.977,38	33.437,54	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	33.437,54
08/2025	12 - FGTS 13° salário	1	5.000,02	400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	400,00
	Total do Estabelecimento	**45.349.461/0020-75**	**422.977,40**	**33.837,54**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**33.837,54**

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
08/2025	11 - FGTS mensal	1	4.728,32	378,26	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	378,26
	Total do Estabelecimento	**45.349.461/0021-56**	**4.728,32**	**378,26**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**378,26**

Estabelecimento: 45.349.461/0022-37

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
08/2025	11 - FGTS mensal	193	334.148,86	26.730,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	26.730,99
08/2025	12 - FGTS 13° salário	2	695,69	55,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	55,64
	Total do Estabelecimento	**45.349.461/0022-37**	**334.844,55**	**26.786,63**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**26.786,63**

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
08/2025	11 - FGTS mensal	165	647.920,19	51.832,81	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	51.832,81
08/2025	12 - FGTS 13° salário	1	279,83	22,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	22,38
08/2025	13 - FGTS (período anterior) mensal	3	5.805,60	464,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	464,44
	Total do Estabelecimento	**45.349.461/0024-07**	**654.005,62**	**52.319,63**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**52.319,63**

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
08/2025	11 - FGTS mensal	247	357.660,39	28.612,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	28.612,01
08/2025	12 - FGTS 13° salário	3	3.995,31	319,61	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	319,61
08/2025	13 - FGTS (período anterior) mensal	5	8.465,52	677,23	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	677,23
	Total do Estabelecimento	**45.349.461/0025-80**	**370.121,22**	**29.608,85**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**29.608,85**

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1743 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/09/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 496.223,40

Número da Guia: 0125091892795722-4 **Data Emissão:** 18/09/2025 00:13:47 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Tipos de Valor

Estabelecimento: 45.349.461/0026-60

Comp. Apuração	Tipo de Valor	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
08/2025	11 - FGTS mensal	254	901.933,97	72.153,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	72.153,41
	Total do Estabelecimento	**45.349.461/0026-60**	**901.933,97**	**72.153,41**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**72.153,41**
		Total FGTS	**6.202.906,97**	**496.223,40**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**496.223,40**

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1743 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/09/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 496.223,40

Número da Guia: 0125091892795722-4 **Data Emissão:** 18/09/2025 00:13:47 (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
08/2025	1743	6.202.906,97	496.223,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	496.223,40
	Total FGTS	**6.202.906,97**	**496.223,40**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**496.223,40**

AHBB | REDE SANTA CASA

DECLARAÇÃO DE TRANSFERÊNCIA PARA PAGAMENTO DE ENCARGOS

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, regularmente inscrita sob o nº de CNPJ/MF, sob o nº 45.349.461/0001-02, com sede localizada na Rua Dr. Orlando Thiago dos Santos, nº 70, bairro: Jardim Williams, Garça / SP, CEP: 16.402-064, representada pelo seu Presidente, **JOÃO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO**, brasileiro, casado, empresário, documento de identidade de RG 42.818.243-4/SSP-SP e CPF sob o nº 362.328.398-38 vem através deste **declarar que no mês de Agosto de 2025 houve transferências de Recurso Público através da conta corrente do Termo de Colaboração 003/2023 – Média Complexidade, para conta de recurso próprio para pagamento de encargos, conforme demonstrativo:**

18/09/2025	IRRF	MÉDIA COMPLEXIDADE	R$ 6.457,20
18/09/2025	INSS	MÉDIA COMPLEXIDADE	R$ 56.899,23

No mais renovamos os votos de estima e consideração e ao mesmo tempo colocamo-nos a disposição, para eventuais dúvidas e esclarecimentos.

Atenciosamente.

Garça, 13 de outubro de 2025.

JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO:36232839838

Assinado de forma digital por JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO:36232839838 Dados: 2025.10.14 11:11:59 -03'00'

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

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	Pagar este documento até
Agosto/2025	19/09/2025	07.16.25261.0432559-0	19/09/2025

Observações
Nº Recibo Declaração: 50000384790475

Valor Total do Documento
129.706,11

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:08/2025 Vencimento:19/09/2025	117.247,28			117.247,28
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO 07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS PA:08/2025 Vencimento:19/09/2025	12.458,83			12.458,83
	Totais	**129.706,11**			**129.706,11**

SENDA (Versão:5.2.7) Página: 1 / 1 18/09/2025 02:23:39

85840001297 1 06110385252 4 62071625261 1 04325590677 7 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85840001297 1 | 06110385252 4 | 62071625261 1 | 04325590677 7

CNPJ:	45.349.461/0001-02
Número:	07.16.25261.0432559-0
Pagar até:	19/09/2025
Valor:	129.706,11

Pague com o PIX

EMPRESA

Consultas - Emissão de comprovantes

G3360916012321831
09/10/2025 16:06:43

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/10/2025 -     AUTOATENDIMENTO      - 16.06.43
6790306790         SEGUNDA VIA              0001

           COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA:           227-5
================================================
Convenio  RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras   85840001297-1   06110385252-4
                   62071625261-1   04325590677-7
Data do pagamento                     18/09/2025
Numero do Documento        07.16.25261.0432559-0
Valor Total                           129.706,11
------------------------------------------------
 Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
   Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011
------------------------------------------------
DOCUMENTO:  091802
AUTENTICACAO SISBB:        5.6FD.189.154.F5A.F85
```

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

RATEIO FOLHA MENSAL E PISO 08.2025								
Centro de custo	INSS FOLHA		INSS PISO		IRRF FOLHA		IRRF PISO	TOTAL DARF
12 - TABOÃO MISTA	R$	143.491,73	R$	-	R$	150.620,47	R$ -	R$ 294.112,20
15 - ITAPOLIS	R$	9.065,00			R$	883,00		R$ 9.948,00
21 - PA SÃO DIMAS	R$	13.130,25			R$	3.429,81		R$ 16.560,06
23 - PA SÃO DIMAS - LARISSA CNPJ ANNA CINTRA	R$	507,18			R$	309,03		R$ 816,21
22 - SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	R$	471,54			R$	10.865,33		R$ 11.336,87 Rescisões
25 - LOUVEIRA	R$	34.471,88			R$	15.744,50		R$ 50.216,38
26 - ARAGUARI UPA	R$	55.496,84	R$	-	R$	25.432,12	R$ -	
26 - ARAGUARI FAST TRACK	R$	1.189,24	R$	-	R$	-	R$ -	R$ 86.252,58
26 - ARAGUARI URGENCIA E EMERGENCIA	R$	4.134,38	R$	-	R$	-	R$ -	
29 - HOSPITAL TIMOTEO	R$	57.018,70	R$	25.246,06	R$	14.607,10	R$ 16.648,05	R$ 113.519,91
30 - UPA TIMOTEO	R$	25.518,51	R$	6.413,50	R$	6.647,36	R$ 4.883,27	R$ 43.462,64
31 - SÃO MANUEL	R$	25.928,37	R$	2.561,44	R$	53,44	R$ -	R$ 28.543,25
32 - MATERNIDADE GOIANIA	R$	1.343,49	R$	-	R$	-	R$ -	R$ 1.343,49
33 - PIRACICABA	R$	23.927,29	R$	-	R$	9.429,81	R$ -	R$ 33.357,10
33 - BRAGANÇA PAULISTA	R$	2.057,28	R$	-	R$	431,45	R$ -	R$ 2.488,73
99 - SANTA CASA ITAPOLIS CNPJ MATRIZ	R$	251,74	R$	-	R$	-	R$ -	R$ 251,74
106 - BILAC	R$	8.326,61	R$	748,25	R$	1.481,96	R$ 979,67	
106 - GABRIEL MONTEIRO	R$	1.728,90	R$	-	R$	492,20	R$ -	R$ 14.839,43
106 - PIACATU	R$	935,95			R$	145,89		
111 - GARÇA HSL	R$	48.840,75	R$	-	R$	5.168,27	R$ -	
111 - GARÇA MEDIA	R$	53.899,23			R$	6.457,20		R$ 129.706,11
111 - GARÇA UTI	R$	14.507,30			R$	833,36		
TOTAL IMPOSTOS FUNCIONÁRIOS	**R$**	**526.242,16**	**R$**	**34.969,25**	**R$**	**253.032,30**	**R$ 22.510,99**	
TOTAL					**R$**		**836.754,70**	

18/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:40:48
306203062 SEGUNDA VIA 0008

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

DATA DA TRANSFERENCIA	18/09/2025
NR. DOCUMENTO	556.790.000.000.227
VALOR TOTAL	53.899,23

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 227-5
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.216

NR.AUTENTICACAO 1.A84.E0A.025.3D5.9EE

18/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:40:48
306203062 SEGUNDA VIA 0Q08
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 18/09/2025
NR. DOCUMENTO 556.790.000.000.227
VALOR TOTAL 6.457,20
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 227-5
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.216
==========
NR.AUTENTICACAO 3.EBE.0D8.30D.070.3F8

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Código de Verificação
20825345AX

Nº Nota	**6067**
Série	**2**
Nº RPS:	**6051**
Data de Emissão	**11/AGO/2025 - 15:58:22**
Competência	**08/2025**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA**
Nome Fantasia:
Insc. Municipal: **72104**
Insc. Estadual:
CNPJ/CPF: **26.384.215/0001-47**
Endereço: **RUA MARECHAL DEODORO, 2898**
CEP: **13.560-200**
Complemento: **NÃO INFORMADO**
Bairro: **CENTRO**
País: **BRASIL**
Município: **São Carlos**
UF: **SP**
Telefone:
E-mail: **CONTATO@SHIELDCP.COM.BR**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
CNPJ/CPF: **45.349.461/0009-60**
Insc. Municipal: **0**
Insc. Estadual: **ISENTO**
Endereço: **R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70**
CEP: **17.400-000**
Complemento: **SALA 6**
Bairro: **VILA WILLIAMS**
País: **Brasil**
Município: **GARCA**
UF: **SP**
Telefone:
E-mail: **contabilidade@ahbb.org.br**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

CONTROLE DE PRAGAS

LEI COMPLEMENTAR No 116 - DE 31 DE JULHO DE 2003 - DOU DE 01/08/2003
Art. 3o O servico considera-se prestado e o imposto devido no local do estabelecimento prestador.

Conforme Sentenca deferida a SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA ME concede a nao aplicacao da RETENCAO DE 11% REFERENTE AO INSS NA NOTA FISCAL REFERENTE AOS SERVICOS DE DEDETIZACAO E CONTROLE DE PRAGAS

Matheus Silva Mujalo
RG: 37.4[illegible]6-5

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Termo de colaboracao 03/2023 Orgao Prefeitura Municipal de Garca (referente ao convenio media complexidade)

Contrato N. MEDIA COMPLEXIDADE - Vencto. 09/09/2025

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 230,50

Local de Prestação: **GARCA - SP**	Local de Incidência : **SÃO CARLOS**

Cod. CNAE: 8122200 - Ativ. Serviço: 7.13 - Imunização e controle de pragas urbanas

Valor do INSS Retido (R$)	Valor do IRRF Retido (R$)	Valor do CSLL Retido (R$)	Valor do PIS Retido (R$)	Valor do COFINS Retido (R$)
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**

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**	**230,50**	**5,00**	**11,52**	**230,50**

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) SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA OS SERVIÇOS CONSTANTES NA NFS-e

Local _____ Data _____ Assinatura _____

Código de Verificação:
20825345AX

Número da Nota:
6067

MÉDIA COMPLEXIDADE

01/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:55:15
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080027316719732885990005411990000023050
BENEFICIARIO:
SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA
NOME FANTASIA:
SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA
CNPJ: 26.384.215/0001-47
BENEFICIARIO FINAL:
SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA
CNPJ: 26.384.215/0001-47
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	91.801
DATA DE VENCIMENTO	09/09/2025
DATA DO PAGAMENTO	18/09/2025
VALOR DO DOCUMENTO	230,50
JUROS/MULTA	12,64
VALOR COBRADO	243,14

NR.AUTENTICACAO F.609.E45.36D.954.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.

RECEBEMOS DE SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRONICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 11/08/2025 VALOR TOTAL: R$ 344,50 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6 VILA WILLIAMS Garca-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 1.793
Série 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA
MARECHAL DEODORO, 2898
CENTRO - 13560-201
Sao Carlos - SP Fone: (19) 98770-2527

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 1.793
Série 1
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0826 3842 1500 0147 5500 1000 0017 9312 1149 1346

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/Recebida de Terceiros	135252273628428 - 11/08/2025 15:57:53

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
637.567.250.113		26.384.215/0001-47

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	11/08/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6	VILA WILLIAMS	17400-000	11/08/2025

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
Garca	SP	(14) 3532-5198	ISENTO	15:57:47

FATURA / DUPLICATA

Num.	Venc.	Valor
001	09/09/2025	R$ 344,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	344,50

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	344,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	(9) Sem Frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (KG)	PESO LÍQUIDO (KG)

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
PRD00004	BIFENTEK 200 SC	38089199	0102	5102	LT	0,3500	600,00	210,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
15	ADVION BARATA GEL TB C/ 30 GRAMAS	38089119	0102	5102	UN	0,7000	90,00	63,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
PRD00002	RODILON BLOCO EXTRUS. BB -Raticida 0,0025 Difethialona	38089996	0102	5102	KILO	0,3300	216,68	71,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Matheus Muíalo
RG:37.465.[illegible]

MÉDIA COMPLEXIDADE

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: CONTROLE DE PRAGAS Termo de colaboracao 03/2023 Orgao Prefeitura Municipal de Garca (referente ao convenio media complexidade) LEI COMPLEMENTAR No 116 - DE 31 DE JULHO DE 2003 - DOU DE 01/08/2003 Art. 3o O servico considera-se prestado e o imposto devido no local do estabelecimento prestador. Conforme Sentenca deferida a SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA ME concede a nao aplicacao da RETENCAO DE 11 REFERENTE AO INSS NA NOTA FISCAL REFERENTE AOS SERVICOS DE DEDETIZACAO E CONTROLE DE PRAGAS; I-Documento emitido por ME ou EPP, optante pelo Simples Nacional. II-Nao gera direito a credito fiscal de IPI.

RESERVADO AO FISCO

01/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:55:15
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080027308719732885990005911990000034450
BENEFICIARIO:
SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA
NOME FANTASIA:
SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA
CNPJ: 26.384.215/0001-47
BENEFICIARIO FINAL:
SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA
CNPJ: 26.384.215/0001-47
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	91.802
DATA DE VENCIMENTO	09/09/2025
DATA DO PAGAMENTO	18/09/2025
VALOR DO DOCUMENTO	344,50
JUROS/MULTA	18,91
VALOR COBRADO	363,41

NR.AUTENTICACAO 0.F43.2F5.29A.9C7.F9A

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.

PREFEITURA MUNICIPAL DE BAURU
17015-341 - RUA ARAUJO LEITE - CENTRO - BAURU - SP
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Competência: 07/2025

Número RPS:	Número Nota Fiscal:	Data Emissão
3117	4015	14/07/2025

PROBO TECNOLOGIA

LOURENCO & AVANTE GERADORES LTDA

17031-603 - RUA CATARINA DA CONCEICAO CARDOSO, 1-66 - CONJ. HAB. BAURU - SP - CEP: 17031-603
CNPJ/CPF:41.497.285/0001-03 Inscr. Estadual/RG:
Email: THAIS@PAULISTACONTABILIDADE.COM.BR
Telefone: 14 97113-237 CCM 606651

Local do Serviço: 1 - SERVIÇO PRESTADO NO MUNICÍPIO DE BAURU
Natureza Operação: Prestação de Serviços
Sub item da lista de serviço: 14.01 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de
CNAE: 3313-9/01 - MANUTENCAO E REPARACAO DE GERADORES, TRANSFORMADORES E MOTORES ELETRICOS
Exigibilidade ISS: Exigível Incentivo Fiscal: NÃO Regime ISS: Movimento Local de Incidência: Bauru - SP

Dados do Tomador de Serviço

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - Williams
Garça - SP - - CEP: 17402064
CNPJ/CPF: 45349461000960 Inscrição Estadual/RG: Inscrição Municipal:
E-mail: operacional@garca.ahbb.org.br
End. Cobrança: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1	UN	SERVIÇO DE SUBSTITUIÇÃO DO PRÉ AQUECIMENTO - COM FORNECIMENTO DE PEÇATermo de colaboração 03/2023 Órgão Prefeitura Municipal de Garça (referente ao convênio média complexidade)	1.736,80	1.736,80

Matheus Silva Müfalo
RG: 57.168.476-5

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

Observação:

Total dos Serviços		1.736,80
Total de Deduções		0,00
Desc. Incondicionado		0,00
Base de Cálculo		1.736,80
ISS SEM RETENÇÃO	4,70 %	81,63
Desc. Condicionado		0,00

Total da Nota	RETENÇÕES							Total Líquido
	ISS	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	OUTROS	
1.736,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.736,80

Esta é a chave de validação: EUEM-ZBAU
A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.bauru.sp.gov.br

MÉDIA COMPLEXIDADE

Corte na linha pontilhada

Recibo do Pagador

BANCO DO BRASIL | 001-9 | **00190.00009 03404.832002 00002.948172 4 12020000086840**

Beneficiário	Agência / Código do Beneficiário	Espécie	Quantidade	Nosso número
LOURENCO & AVANTE GERADORES LTDA	6919-1 / 00029085-8	R$		34048320000002948

Endereço
Rua Catarina da Conceição Cardoso, Nº 166, Conjunto Habitacional Pastor A. Bauru - SP, CEP: 17031603

Número do documento	Contrato	CNPJ	Vencimento	Valor documento
004015/02	20184500	41.497.285/0001-03	12/09/2025	868,40

(-) Desconto / Abatimento (+) Juros / Multa (=) Valor cobrado

Pagador
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL - CNPJ: 45.349.461/0009-60
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, Williams
Garça - SP - CEP 17402064

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

Corte na linha pontilhada

BANCO DO BRASIL | 001-9 | **00190.00009 03404.832002 00002.948172 4 12020000086840**

Local de pagamento	Vencimento
Pagável em qualquer Banco	12/09/2025

Beneficiário	Agência/Código Beneficiário
LOURENCO & AVANTE GERADORES LTDA - CPF/CNPJ: 41.497.285/0001-03	6919-1 / 00029085-8

Endereço
Rua Catarina da Conceição Cardoso, Nº 166, Conjunto Habitacional Pastor A. Bauru - SP, CEP: 17031603

Data do documento	No. documento	Espécie doc.	Aceite	Data process.	Nosso número
14/07/2025	004015/02	DM	N	14/07/2025	34048320000002948

Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	x Valor	(=) Valor documento
	17 / 019	R$			868,40

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)

Cobrança de serviço ref. RPS nº 003117 NFSe 4015

(-) Desconto / Abatimento

(+) Juros / Multa

(=) Valor cobrado

Pagador
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL - CNPJ: 45.349.461/0009-60
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, Williams
Garça - SP - CEP 17402064

Sacador/Avalista

Cód. baixa

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

Corte na linha pontilhada

01/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:55:15
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

BANCO DO BRASIL

00190000090340483200200002948172412020000086840
BENEFICIARIO:
LOURENCO E AVANTE GERADORES LT
NOME FANTASIA:
LOURENCO E AVANTE GERADORES LTDA
CNPJ: 41.497.285/0001-03
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	91.803
NOSSO NUMERO	34048320000002948
CONVENIO	03404832
DATA DE VENCIMENTO	12/09/2025
DATA DO PAGAMENTO	18/09/2025
VALOR DO DOCUMENTO	868,40
VALOR COBRADO	868,40

NR.AUTENTICACAO 7.407.005.BFE.A81.D63

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.

11/09/2025	0000	13113	Tarifa Pix Enviado	852.541.100.376.265	25,33 D	185.425,41 C
			Tar. agrupadas - ocorrencia 10/09/2025			
12/09/2025	0000	13134	Folha de Pagamento	24.719	46.541,76 D	
12/09/2025	0000	13113	Tar Pag Salár Créd Conta	832.551.100.180.143	6,80 D	138.876,85 C
			Cobrança referente 12/09/2025			
15/09/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	91.501	40.850,83 D	
			BENEFICIOS UPS LTDA			
15/09/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	91.502	10.928,68 D	
			BENEFICIOS UPS LTDA			
15/09/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	91.503	234,07 D	
			BENEFICIOS UPS LTDA			
15/09/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	91.504	740,00 D	
			341 7399 046707353000127 BOFILL SERVIC			
15/09/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	91.505	1.401,94 D	
			260 0001 053260594000136 ABDUL LATIF H			
15/09/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	91.506	3.877,00 D	
			260 0001 037785323000148 AHMAD ABDUL L			
15/09/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	832.581.100.060.504	13,40 D	
			Cobrança referente 15/09/2025			
15/09/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	832.581.100.060.506	13,40 D	
			Cobrança referente 15/09/2025			
15/09/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	832.581.100.060.508	13,40 D	
			Cobrança referente 15/09/2025			
15/09/2025	0000	13113	Tar Pag Salár Créd Conta	832.581.100.141.079	51,00 D	80.753,13 C
			Cobrança referente 15/09/2025			
16/09/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	91.601	3.750,00 D	
			033 0826 049721559000108 PAULO ERNESTO			
16/09/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	91.602	1.891,62 D	
			MERCADO GS DE GARCA LTDA ME			
16/09/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	842.591.100.115.440	13,40 D	75.098,11 C
			Cobrança referente 16/09/2025			
17/09/2025	0000	13134	Folha de Pagamento	18.779	8.771,92 D	
17/09/2025	0000	13373	Transf Depósito Judicial	12.412.269.040.101	20.960,88 D	
17/09/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	91.701	758,19 D	
			3 S - COMERCIO DE EMBALAGENS L			
17/09/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	91.702	72,02 D	
			3 S - COMERCIO DE EMBALAGENS L			
17/09/2025	0000	13105	Pix - Enviado	91.703	6.749,03 D	
			17/09 15:39 CEF MATRIZ			
17/09/2025	0000	13113	Tar Pag Salár Créd Conta	832.601.100.198.128	3,40 D	
			Cobrança referente 17/09/2025			
17/09/2025	0000	13113	Tar Lib/Ant Float Pg Sal	832.601.100.198.129	8,77 D	37.773,90 C
			Cobrança referente 17/09/2025			
18/09/2025	3062	99015	Transferência recebida	553.062.000.037.215	45.000,00 C	
			18/09 16:29 ASSOCIACAO H B BRASIL			
18/09/2025	3062	99015	Transferência enviada	556.790.000.000.227	46.035,92 D	
			18/09 15:21 ASSOCIACAO H B DO BRASIL			
18/09/2025	3062	99015	Transferência enviada	556.790.000.000.227	53.899,23 D	
			18/09 16:40 ASSOCIACAO H B DO BRASIL			
18/09/2025	3062	99015	Transferência enviada	556.790.000.000.227	6.457,20 D	
			18/09 16:40 ASSOCIACAO H B DO BRASIL			
18/09/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	91.801	243,14 D	
			SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA			
18/09/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	91.802	363,41 D	
			SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA			
18/09/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	91.803	868,40 D	
			LOURENCO E AVANTE GERADORES LT			
18/09/2025	0000	00000	BB Rende Fácil	9.903	25.093,40 C	0,00 C
			Rende Facil			
23/09/2025	3062	99015	Transferência recebida	553.062.000.036.049	5.079,42 C	
			23/09 16:33 ASSOCIACAO H B BRASIL			
23/09/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	92.301	403,47 D	
			SIND DOS TECNOLOGOS,TECN AUX E			
23/09/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	92.302	4.971,27 D	
			AUTO POSTO GUANABARA DE GARCA			

AHBB | REDE SANTA CASA

NOTA EXPLICATIVA REFERENTE AO VALOR DE RECURSO PRÓPRIO NA CONTA DO CONVÊNIO REALIZADO PELA ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, regularmente inscrita sob o nº de CNPJ/MF, sob o nº 45.349.461/0001-02, com sede localizada na Rua Dr. Orlando Thiago dos Santos, nº 70, bairro: Jardim Williams, Garça / SP, CEP: 16.402-064, representada pelo seu Presidente, **JOÃO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO**, brasileiro, casado, empresário, documento de identidade de RG 42.818.243-4/SSP-SP e CPF sob o nº 362.328.398-38 vem através deste **explicar que durante o mês de Setembro/2025 à Instituição aplicou recursos próprios na conta específica do convênio para honrar seus compromissos, sendo gastos de acordo com o objeto do Plano de Trabalho, conforme demonstrativo em anexo.**

Levando em consideração as correções realizadas até a presente data pelo departamento de convênios, segue em anexo mensalmente a composição dos aportes e abatimentos de glosas realizada na conta específica do convênio.

No mais renovamos os votos de estima e consideração e ao mesmo tempo colocamo-nos a disposição, para eventuais dúvidas e esclarecimentos.

Atenciosamente.

JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO:36232839838

Assinado de forma digital por JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO:36232839838
Dados: 2025.10.14 11:12:38 -03'00'

Garça, 13 de outubro de 2025.

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

JANEIRO

VALORES REFERENTE A DEVOLUÇÕES DE GLOSAS		
juros/multas 12/2024 - dev 27/01/2025	R$	84,57
tarifas 12/2024 - dev 27/01/2025	R$	2.444,00
tarifas 08/2025 - dev 27/01/2025	R$	1.720,50
TOTAL	**R$**	**4.249,07**

GLOSAS PENDENTES		
Glosa pendente de devolução 2024	R$	5.936,15
tarifas 01/2025	R$	2.203,72
TOTAL	**R$**	**8.139,87**

SALDO DEVEDOR DE GLOSA	-R$	3.890,80

FEVEREIRO

SALDO ANTERIOR DEVEDOR DE GLOSAS	-R$	3.890,80
VALORES REFERENTE A RECURSOS PRÓPRIOS		
26/02/2025	R$	259,73
28/02/2025	R$	8.091,54
TOTAL	**R$**	**8.351,27**

GLOSAS PENDENTES		
Despesas imprórpria - Heloisa Castro Almeida	R$	2.635,02
tarifas 02/2025	R$	2.082,16
juros 02/2025	R$	693,34
TOTAL	**R$**	**5.410,52**

SALDO DEVEDOR DE GLOSA	-R$	950,05

MARÇO

SALDO ANTERIOR DEVEDOR DE GLOSAS	-R$	950,05
VALORES REFERENTE A RECURSOS PRÓPRIOS		
Despesas imprórpria - Heloisa Castro Almeida 06/03/2025	R$	2.635,02
25/03/2025	R$	8.324,76
26/03/2025	R$	14,40
31/03/2025	R$	676,54
TOTAL	**R$**	**11.650,72**

GLOSAS PENDENTES		
tarifas 03/2025	R$	1.838,26
JUros 03/2025	R$	50,48
TOTAL	**R$**	**1.888,74**

TOTAL DE RECURSO PRÓPRIO DA AHBB EM CONTA	R$	8.811,93

ABRIL

SALDO ANTERIOR RECURSO PRÓPRIO	R$	8.811,93
VALORES REFERENTE A RECURSOS PRÓPRIOS		
25/04/2025	R$	10.000,00
25/04/2025	R$	314,55
TOTAL	**R$**	**10.314,55**

GLOSAS PENDENTES		
tarifas 04/2025	R$	1.719,11
Juros 04/2025	R$	753,89
TOTAL	**R$**	**2.473,00**

TOTAL DE RECURSO PRÓPRIO DA AHBB EM CONTA	R$	16.653,48

MAIO

SALDO ANTERIOR RECURSO PRÓPRIO	R$	16.653,48
VALORES REFERENTE A RECURSOS PRÓPRIOS		
29/05/2025	R$	6.000,00
TOTAL	**R$**	**6.000,00**

GLOSAS PENDENTES		
tarifas 05/2025	R$	1.659,33
Juros 05/2025	R$	1.590,50
TOTAL	**R$**	**3.249,83**

TOTAL DE RECURSO PRÓPRIO DA AHBB EM CONTA	R$	19.403,65

JUNHO

SALDO ANTERIOR RECURSO PRÓPRIO	R$	19.403,65
VALORES REFERENTE A RECURSOS PRÓPRIOS		
02/06/2025	R$	19.151,47
25/06/2025	R$	400,00
TOTAL	**R$**	**19.551,47**

GLOSAS PENDENTES		
tarifas 06/2025	R$	1.578,12
Juros 06/2025	R$	544,95
TOTAL	**R$**	**2.123,07**

TOTAL DE RECURSO PRÓPRIO DA AHBB EM CONTA	R$	36.832,05

JULHO

SALDO ANTERIOR RECURSO PRÓPRIO	R$	36.832,05
VALORES REFERENTE A RECURSOS PRÓPRIOS		
18/07/2025	R$	15.000,00
21/07/2025	R$	13.563,04
21/07/2025	R$	820,32
22/07/2025	R$	1.180,05
23/07/2025	R$	2.761,89
25/07/2025	R$	2.422,70
28/07/2025	R$	3.034,69
30/07/2025	R$	786,12
TOTAL	**R$**	**39.568,81**

GLOSAS PENDENTES		
tarifas 07/2025	R$	1.999,84
Juros 07/2025	R$	435,48
TOTAL	**R$**	**2.435,32**

TOTAL DE RECURSO PRÓPRIO DA AHBB EM CONTA	R$	73.965,54

AGOSTO

SALDO ANTERIOR RECURSO PRÓPRIO	R$	73.965,54
VALORES REFERENTE A RECURSOS PRÓPRIOS		
01/08/2025	R$	1.002,77
20/08/2025	R$	4.040,57
20/08/2025	R$	3.970,88
22/08/2025	R$	1.326,34
25/08/2025	R$	1.964,37
27/08/2025	R$	956,17
28/08/2025	R$	1.002,77
TOTAL	**R$**	**14.263,87**

GLOSAS PENDENTES		
tarifas 08/2025	R$	1.629,17
Juros 08/2025	R$	1.304,99
TOTAL	**R$**	**2.934,16**

TOTAL DE RECURSO PRÓPRIO DA AHBB EM CONTA	R$	85.295,25

SETEMBRO

SALDO ANTERIOR RECURSO PRÓPRIO	R$	85.295,25
VALORES REFERENTE A RECURSOS PRÓPRIOS		
01/09/2025	R$	4.169,35
23/09/2025	R$	5.079,42
24/09/2025	R$	173,93
30/09/2025	R$	982,40
TOTAL	**R$**	**10.405,10**

GLOSAS PENDENTES		
tarifas 09/2025	R$	1.666,90
Juros 09/2025	R$	3.015,57
Dspesas impróprias	R$	2.900,00
Transferência Judicial	R$	20.960,88
TOTAL	**R$**	**28.543,35**

TOTAL DE RECURSO PRÓPRIO DA AHBB EM CONTA	R$	67.157,00
VALOR REF. PARTE DEVOLUÇÃO DO FOMENTO (IMPOSTOS)	R$	45.000,00
TOTAL	R$	112.157,00

Sindicato dos Tecnólogos, Técnicos e Auxiliares em Radiologia no Estado São Paulo

SINTARESP

Rua Demini 471
Penha de França, São Paulo - SP --- CEP: 03641-040
FONE(S): 3804-9283 3804-9284 3804-9285 Site: www.sintaresp.com.br EMAIL: administrativo@sintaresp.com.br

PREZADO CAIXA,
RECEBER O VALOR DE R$ 0,01 A R$ 999.999,99

PABX: (11) 3804-9283 / (11) 3804-9284
EMAIL: administrativo@sintaresp.com.br / presidenciaexecutiva@sintaresp.com.br
SITE: www.sintaresp.com.br

PAGAMENTO ATRAVES DO PIX - CNPJ 59.950.410/0001-46

Recibo do Pagador

Beneficiário	CNPJ	Vencimento
SINTARESP SIND.TEC.E AUX.RAD.EST.SP	59.950.410/0001-46	19/09/2025
Endereço: Rua Demini 471 , Penha de França São Paulo SP		

Pagador	Agência/Código do Beneficiário
ASSOCIACAO HOSP BENEFICENTE DO BRASIL (5318) 45.349.461/0009-60	0001/1202863

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
16/09/2025	005318.005	RC	N	16/09/2025	000000613059-3

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	RCR	R$			403,47

Instruções de Responsabilidade do Beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o Beneficiário.
REF. TAXA NEGOCIAL (08/2025).
VENCIDO COBRAR MULTA DE 10,00%, JUROS DE 1,00% AO MÊS,

PREZADO CAIXA,
RECEBER O VALOR DE R$ 0,01 A R$ 999.999,99
PIX-CNPJ 59.950.410/0001-46

(-) Desconto / Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora/Multa/Juros
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Autenticação mecânica

Santander | **033-7** | 03399.12024 86300.000063 13059.301013 8 12090000040347

Local de Pagamento	Vencimento
PAGAR PREFENCIALMENTE NAS AGENCIAS DO BANCO SANTANDER-GC	19/09/2025

Beneficiário	CNPJ	Agência/Código do Beneficiário
SINTARESP SIND.TÉC.E AUX.RAD.EST.SP	59.950.410/0001-46	0001/1202863

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
16/09/2025	005318.005	OU	N	16/09/2025	000000613059-3

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	RCR	R$			403,47

Instruções de Responsabilidade do Beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o Beneficiário.
REF. TAXA NEGOCIAL (08/2025).
VENCIDO COBRAR MULTA DE 10,00%, JUROS DE 1,00% AO MÊS,

PREZADO CAIXA,
RECEBER O VALOR DE R$ 0,01 A R$ 999.999,99
PIX-CNPJ 59.950.410/0001-46

(-) Desconto / Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora/Multa/Juros
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIACAO HOSP BENEFICENTE DO BRASIL (5318)
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 SALA 06
17400-000 VILA WILLIAMS GARÇA SP

CPF/CNPJ do Sacado/Avalista: 45.349.461/0009-60

Pagador/Avalista

Cód. baixa

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

AHBB | REDE SANTA CASA

COLABORADORES DESCONTO SINTARESP -SETEMBRO 2025

COLABORADOR	FUNÇÃO	VALOR DO DESCONTO
ANA CAROLINA MARTINEZ MARCHIORI	TEC. EM RADIOLOGIA	R$ 44,83
CARLOS ALEXANDRE VIDO	TEC. EM RADIOLOGIA	R$ 44,83
DANILO CORREA	TEC. EM RADIOLOGIA	R$ 44,83
DANILO FERNANDES ANDREANI	TEC. EM RADIOLOGIA	R$ 44,83
ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA	TEC. EM RADIOLOGIA	R$ 44,83
GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	TEC. EM RADIOLOGIA	R$ 44,83
JOSIANE SOARES DA SILVA	TEC. EM RADIOLOGIA	R$ 44,83
MAGNO JOSE DOS SANTOS FERNANDES	TEC. EM RADIOLOGIA	R$ 44,83
SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	TEC. EM RADIOLOGIA	R$ 44,83
Total :		**R$ 403,47**

ASSINATURA:

Paula da Silva
RG: 34.979.284-0
Assistente de RH

08/10

01/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:55:15
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399120248630000006313059301013812090000040347
BENEFICIARIO:
SIND DOS TECNOLOGOS,TECN AUX E
NOME FANTASIA:
SINDICATO DOS TEC E AUX EM RADI
CNPJ: 59.950.410/0001-46
BENEFICIARIO FINAL:
SIND DOS TECNOLOGOS,TECN AUX EM RAD
CNPJ: 59.950.410/0001-46
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSP BENEFICENTE DO BRAS
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	92.301
DATA DE VENCIMENTO	19/09/2025
DATA DO PAGAMENTO	23/09/2025
VALOR DO DOCUMENTO	403,47
VALOR COBRADO	403,47

NR.AUTENTICACAO C.60B.BBD.651.84A.7F0

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.

Linx

AUTO POSTO GUANABARA DE GARCA LTDA
RUA CEL. JOAQUIM PIZA, 914 - GUANABARA
CEP 17.400-000 - GARCA - SP
Fone (014) 3471-4181

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.011.819
SÉRIE 1
Página 1 de 2

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3525 0907 5695 6300 0144 5500 1000 0118 1910 0013 8465

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO			
VENDA COM ECF			
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC. EST. DO SUBST. TRIB.**	**CNPJ**	**PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO**
315084077111		07.569.563/0001-44	135252529629588 01/09/2025 12:04:16

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	01/09/2025
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DE SAÍDA / ENTRADA**
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6		VILA WILLIAMS	17402064	01/09/2025
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
GARCA	34075065	SP	ISENTO	

FATURA

DOCUMENTO	VALOR BRUTO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	DATA VENCIMENTO
39614	4.848,47	0,00	4.848,47	15/09/2025

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	4.848,47

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUT. DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.848,47

TRANSPORTADOS / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD. PROD.	COD. ANP	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	V. TRIBUTOS	COD. NCM	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	ALIQ. ICMS
90959		FILTRO DE ÓLEO W7 MULTI 3/4 D	10,83	84212300	060	5929	UN	1,00	33,00	33,00	0,00	0,00	0,00
4	820101033	DIESEL S-10 ADITIVADO REND MAX	437,00	27101921	061	5929	L	266,7594	6,09	1.624,56	0,00	0,00	0,00
325	620505001	F1 MASTER SINTÉTICO 5W40 LITRO	89,20	27101932	060	5929	UN	4,00	58,00	232,00	0,00	0,00	0,00
3	810101001	ETANOL HIDRATADO	34,34	22071090	060	5929	L	44,361	3,99	177,00	0,00	0,00	0,00
1	320102001	GASOLINA COMUM	1.020,96	27101259	061	5929	L	456,8003	6,09	2.781,91	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

TERMO DE COLABORACAO 003/2023 - ORGAO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA
REFERENTE
CF-e CHAVE DE ACESSO: 35250807569563000144590004115645059846129172, 35250807569563000144590004115645060883533104, 35250807569563000144590004115645061483081648, 35250807569563000144590004115645064152441836, 35250807569563000144590004115645065528373678, 35250807569563000144590004115645067286408765, 35250807569563000144590004115645074831542790, 35250807569563000144590004115645075612083194, 35250807569563000144590004115645077559635368, 35250807569563000144590004115645084999680399, 35250807569563000144590004115645088474294588, 35250807569563000144590004115645088697635342, 35250807569563000144590004115645092473111224, 35250807569563000144590004115645093467141654, 35250807569563000144590004115645094551509339, 35250807569563000144590004115645096842902408, 35250807569563000144590004115645098611453396, 35250807569563000144590004115645100520898161
ICMS monofásico sobre combustíveis cobrado anteriormente conforme Convênio ICMS 199/2022.

RESERVADO AO FISCO

Matheus Silva Mujalo
RG 466.476-5

MÉDIA COMPLEXIDADE

Linx

AUTO POSTO GUANABARA DE GARCA LTDA
RUA CEL. JOAQUIM PIZA, 914 - GUANABARA
CEP 17.400-000 - GARCA - SP
Fone (014) 3471-4181

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.011.819
SÉRIE 1
Página 2 de 2

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3525 0907 5695 6300 0144 5500 1000 0118 1910 0013 8465

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO			
VENDA COM ECF			
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC. EST. DO SUBST. TRIB.**	**CNPJ**	**PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO**
315084077111		07.569.563/0001-44	135252529629588 01/09/2025 12:04:16

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ICMS a ser recolhido e repassado nos termos do Capitulo V do Convênio ICMS nº 15/23.
Tributos aproximados: R$ 528.29 (10.90%) Federal, R$ 1064.04 (21.95%) Estadual, R$ 0.00 (0.00%) M unicipal
- Fonte: IBPT - SP 81AAFF
FORMA DE PAGAMENTO:
NOTAS A PRAZO: 4.848,47

RESERVADO AO FISCO

Matheus Silva Mufalo
RG: 56.476-5

MÉDIA COMPLEXIDADE

AUTO POSTO GUANABARA DE GARCA LTDA
Endereço: RUA CEL. JOAQUIM PIZA, 914 // UF: SP // Bairro: GUANABARA
Cidade: GARCA // CEP: 17.400-00 // Telefone: 1434714181 // Fax:
CNPJ..: 07.569.563/0001 // INSCR.EST.: 315.084.077.111

Data: 01/09/2025 Fatura nr.: 39614 Vencimento: 15/09/2025

Cliente.: 021084 - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
Endereço: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANT Cep.....: 17.402-064
CGC/CPF.: 45.349.461/0009-60 Telefone.: 3407-5065
Bairro..: VILA WILLIAMS Fax.....:
Cidade..: GARCA Estado...: SP3

Anexo, estamos passando a responsabilidade a V. Sas. diversos documentos,
conforme relação abaixo:

Data	Documento	Nr Cupom	Descricao	Observacao	Valor	Placa	Frota
04/08/2025	505984	505984	NOTAS A PRAZO		30,51	GALAO	
05/08/2025	506088	506088	NOTAS A PRAZO		276,73	GDM5C01	
05/08/2025	506148	506148	NOTAS A PRAZO		427,03	TKY7D68	
06/08/2025	506415	506415	NOTAS A PRAZO		327,82	FUF7B32	
07/08/2025	506552	506552	NOTAS A PRAZO		265,00	FUF7B32	
08/08/2025	506728	506728	NOTAS A PRAZO		257,00	GDM5C01	
13/08/2025	507483	507483	NOTAS A PRAZO		265,10	GDM5C01	
14/08/2025	507561	507561	NOTAS A PRAZO		385,01	TKY7D68	
15/08/2025	507755	507755	NOTAS A PRAZO		221,98	FUF7B32	
20/08/2025	508499	508499	NOTAS A PRAZO		177,00	GDM5C01	
22/08/2025	508847	508847	NOTAS A PRAZO		422,46	TKY7D68	
22/08/2025	508869	508869	NOTAS A PRAZO		205,60	GDM5C01	
25/08/2025	509247	509247	NOTAS A PRAZO		314,00	FUF7B32	
26/08/2025	509346	509346	NOTAS A PRAZO		289,88	GDM5C01	
26/08/2025	509455	509455	NOTAS A PRAZO		58,34	GDM5C01	
28/08/2025	509684	509684	NOTAS A PRAZO		252,92	GDM5C01	
29/08/2025	509861	509861	NOTAS A PRAZO		282,03	GDM5C01	
30/08/2025	510052	510052	NOTAS A PRAZO		390,06	TKY7D68	

VALOR DA FATURA: R$ 4.848,47

Quatro Mil, Oitocentos e Quarenta e Oito Reais e Quarenta e**********
Sete Centavos**********
****

GARCA , 01/09/2025

AUTO POSTO GUANABARA DE GARCA LTDA

Mathe[illegible] Múfalo
RG:37.466.476-5

MÉDIA COMPLEXIDADE

01/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:55:15
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399740083490000000000392301016912050000484847
BENEFICIARIO:
AUTO POSTO GUANABARA DE GARCA
NOME FANTASIA:
AUTO POSTO GUANABARA DE GARCA LTDA
CNPJ: 07.569.563/0001-44
BENEFICIARIO FINAL:
AUTO POSTO GUANABARA DE GARCA LTDA
CNPJ: 07.569.563/0001-44
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSP BENEFICENTE DO BRAS
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	92.302
DATA DE VENCIMENTO	15/09/2025
DATA DO PAGAMENTO	23/09/2025
VALOR DO DOCUMENTO	4.848,47
JUROS/MULTA	122,80
VALOR COBRADO	4.971,27

NR.AUTENTICACAO C.CB3.F0E.F82.59E.503

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.

23/09/2025	0000	00000 BB Rende Fácil	9.903	295,32 C	0,00 C
		Rende Facil			
24/09/2025	3062	99015 Transferência recebida 553.062.000.036.049		173,93 C	
		24/09 13:25 ASSOCIACAO H B BRASIL			
24/09/2025	0000	13105 Impostos	92.401	50,74 D	
		PREFEITURA MUN GARCA			
24/09/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto	92.402	123,19 D	0,00 C
		MERCADO GS DE GARCA LTDA ME			
30/09/2025	3062	99015 Transferência recebida 553.062.000.036.049		982,40 C	
		30/09 15:21 ASSOCIACAO H B BRASIL			
30/09/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto	93.001	982,40 D	
		BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA			
30/09/2025	0000	00000 S A L D O			0,00 C

*** A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA ***

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JF384990 JONATHAN WILLIAM DA SILVA.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

AHBB | REDE SANTA CASA

NOTA EXPLICATIVA REFERENTE AO VALOR DE RECURSO PRÓPRIO NA CONTA DO CONVÊNIO REALIZADO PELA ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, regularmente inscrita sob o nº de CNPJ/MF, sob o nº 45.349.461/0001-02, com sede localizada na Rua Dr. Orlando Thiago dos Santos, nº 70, bairro: Jardim Williams, Garça / SP, CEP: 16.402-064, representada pelo seu Presidente, **JOÃO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO**, brasileiro, casado, empresário, documento de identidade de RG 42.818.243-4/SSP-SP e CPF sob o nº 362.328.398-38 vem através deste **explicar que durante o mês de Setembro/2025 à Instituição aplicou recursos próprios na conta específica do convênio para honrar seus compromissos, sendo gastos de acordo com o objeto do Plano de Trabalho, conforme demonstrativo em anexo.**

Levando em consideração as correções realizadas até a presente data pelo departamento de convênios, segue em anexo mensalmente a composição dos aportes e abatimentos de glosas realizada na conta específica do convênio.

No mais renovamos os votos de estima e consideração e ao mesmo tempo colocamo-nos a disposição, para eventuais dúvidas e esclarecimentos.

Atenciosamente.

JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO:36232839838

Assinado de forma digital por JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO:36232839838
Dados: 2025.10.14 11:12:38 -03'00'

Garça, 13 de outubro de 2025.

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

JANEIRO

VALORES REFERENTE A DEVOLUÇÕES DE GLOSAS		
juros/multas 12/2024 - dev 27/01/2025	R$	84,57
tarifas 12/2024 - dev 27/01/2025	R$	2.444,00
tarifas 08/2025 - dev 27/01/2025	R$	1.720,50
TOTAL	**R$**	**4.249,07**

GLOSAS PENDENTES		
Glosa pendente de devolução 2024	R$	5.936,15
tarifas 01/2025	R$	2.203,72
TOTAL	**R$**	**8.139,87**

SALDO DEVEDOR DE GLOSA	-R$	3.890,80

FEVEREIRO

SALDO ANTERIOR DEVEDOR DE GLOSAS	-R$	3.890,80
VALORES REFERENTE A RECURSOS PRÓPRIOS		
26/02/2025	R$	259,73
28/02/2025	R$	8.091,54
TOTAL	**R$**	**8.351,27**

GLOSAS PENDENTES		
Despesas imprórpria - Heloisa Castro Almeida	R$	2.635,02
tarifas 02/2025	R$	2.082,16
juros 02/2025	R$	693,34
TOTAL	**R$**	**5.410,52**

SALDO DEVEDOR DE GLOSA	-R$	950,05

MARÇO

SALDO ANTERIOR DEVEDOR DE GLOSAS	-R$	950,05
VALORES REFERENTE A RECURSOS PRÓPRIOS		
Despesas imprórpria - Heloisa Castro Almeida 06/03/2025	R$	2.635,02
25/03/2025	R$	8.324,76
26/03/2025	R$	14,40
31/03/2025	R$	676,54
TOTAL	**R$**	**11.650,72**

GLOSAS PENDENTES		
tarifas 03/2025	R$	1.838,26
JUros 03/2025	R$	50,48
TOTAL	**R$**	**1.888,74**

TOTAL DE RECURSO PRÓPRIO DA AHBB EM CONTA	R$	8.811,93

ABRIL

SALDO ANTERIOR RECURSO PRÓPRIO	R$	8.811,93
VALORES REFERENTE A RECURSOS PRÓPRIOS		
25/04/2025	R$	10.000,00
25/04/2025	R$	314,55
TOTAL	**R$**	**10.314,55**

GLOSAS PENDENTES		
tarifas 04/2025	R$	1.719,11
Juros 04/2025	R$	753,89
TOTAL	**R$**	**2.473,00**

TOTAL DE RECURSO PRÓPRIO DA AHBB EM CONTA	R$	16.653,48

MAIO

SALDO ANTERIOR RECURSO PRÓPRIO	R$	16.653,48
VALORES REFERENTE A RECURSOS PRÓPRIOS		
29/05/2025	R$	6.000,00
TOTAL	**R$**	**6.000,00**

GLOSAS PENDENTES		
tarifas 05/2025	R$	1.659,33
Juros 05/2025	R$	1.590,50
TOTAL	**R$**	**3.249,83**

TOTAL DE RECURSO PRÓPRIO DA AHBB EM CONTA	R$	19.403,65

JUNHO

SALDO ANTERIOR RECURSO PRÓPRIO	R$	19.403,65
VALORES REFERENTE A RECURSOS PRÓPRIOS		
02/06/2025	R$	19.151,47
25/06/2025	R$	400,00
TOTAL	**R$**	**19.551,47**

GLOSAS PENDENTES		
tarifas 06/2025	R$	1.578,12
Juros 06/2025	R$	544,95
TOTAL	**R$**	**2.123,07**

TOTAL DE RECURSO PRÓPRIO DA AHBB EM CONTA	R$	36.832,05

JULHO

SALDO ANTERIOR RECURSO PRÓPRIO	R$	36.832,05
VALORES REFERENTE A RECURSOS PRÓPRIOS		
18/07/2025	R$	15.000,00
21/07/2025	R$	13.563,04
21/07/2025	R$	820,32
22/07/2025	R$	1.180,05
23/07/2025	R$	2.761,89
25/07/2025	R$	2.422,70
28/07/2025	R$	3.034,69
30/07/2025	R$	786,12
TOTAL	**R$**	**39.568,81**

GLOSAS PENDENTES		
tarifas 07/2025	R$	1.999,84
Juros 07/2025	R$	435,48
TOTAL	**R$**	**2.435,32**

TOTAL DE RECURSO PRÓPRIO DA AHBB EM CONTA	R$	73.965,54

AGOSTO

SALDO ANTERIOR RECURSO PRÓPRIO	R$	73.965,54
VALORES REFERENTE A RECURSOS PRÓPRIOS		
01/08/2025	R$	1.002,77
20/08/2025	R$	4.040,57
20/08/2025	R$	3.970,88
22/08/2025	R$	1.326,34
25/08/2025	R$	1.964,37
27/08/2025	R$	956,17
28/08/2025	R$	1.002,77
TOTAL	**R$**	**14.263,87**

GLOSAS PENDENTES		
tarifas 08/2025	R$	1.629,17
Juros 08/2025	R$	1.304,99
TOTAL	**R$**	**2.934,16**

TOTAL DE RECURSO PRÓPRIO DA AHBB EM CONTA	R$	85.295,25

SETEMBRO

SALDO ANTERIOR RECURSO PRÓPRIO	R$	85.295,25
VALORES REFERENTE A RECURSOS PRÓPRIOS		
01/09/2025	R$	4.169,35
23/09/2025	R$	5.079,42
24/09/2025	R$	173,93
30/09/2025	R$	982,40
TOTAL	**R$**	**10.405,10**

GLOSAS PENDENTES		
tarifas 09/2025	R$	1.666,90
Juros 09/2025	R$	3.015,57
Dspesas impróprias	R$	2.900,00
Transferência Judicial	R$	20.960,88
TOTAL	**R$**	**28.543,35**

TOTAL DE RECURSO PRÓPRIO DA AHBB EM CONTA	R$	67.157,00
VALOR REF. PARTE DEVOLUÇÃO DO FOMENTO (IMPOSTOS)	R$	45.000,00
TOTAL	R$	112.157,00

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas

Praça Hilmar Machado de Oliveira, 102 - Centro

44.518.371/0001-35

GUIA PARA RECOLHIMENTO DE ISSQN - 2025

Cadastro	Módulo		
002175819	Mobiliário		
CPF/CNPJ	Nome/Razão Social		
45.349.461/0009-60	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Logradouro		Número	Complemento
Rua DR ORLANDO THIAGO SANTOS		70	SALA 6
CEP	Bairro	Cidade	
17402-064	WILLIAMS	GARÇA-SP	

Referente aos serviços prestados na NFS-e número: 126961
Prestador do serviço: 01568077001520 - STERICYCLE GESTÃO AMBIENTAL LTDA

Base de Cálculo	Qtde Notas	Vencimento	Referência	Tipo da Declaração	Valor Creditado
R$ 1.014,80	1	25/09/2025	8/2025	Declaração Tomador	0,00

Código de Baixa	Cadastro	Módulo	Receita Principal
2-1136351-1-8	002175819	2 - Mobiliário	30 - ISS TOMADOR

Valor Original	Correção	Multa	Juros	Valor Documento
R$ 50,74	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 50,74

Autenticação Mecânica

Impresso em: 17/09/2025 08:44:51 por: ASSOCIACAO HOSPITALA

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas

44.518.371/0001-35

Exercício: 2025

Contribuinte	CPF/CNPJ
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60

Logradouro	Número	Complemento
Rua DR ORLANDO THIAGO SANTOS	70	SALA 6

CEP	Bairro	Cidade
17402-064	WILLIAMS	GARÇA-SP

Vencimento	Código de Baixa	Cadastro	Módulo	Receita Principal
25/09/2025	2-1136351-1-8	002175819	2 - Mobiliário	30 - ISS TOMADOR

Valor Original	Correção	Multa	Juros	Total Recebido
R$ 50,74	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 50,74

LOCAIS DE PAGAMENTO: NO CAIXA ELETRÔNICO DAS AGÊNCIAS: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL, BANCO DO BRASIL, BRADESCO, SANTANDER,SICREDI,ITAÚ, SICOOB.
- LOTÉRICAS E DEMAIS CORRESPONDENTES BANCÁRIOS EM GARÇA E JAFA.
ACRÉSCIMOS
EM CASO DE ATRASO COBRAR:

Referente aos serviços prestados na NFS-e número: 126961
Prestador do serviço: 01568077001520 - STERICYCLE GESTÃO AMBIENTAL LTDA

Autenticação Mecânica

81780000000-9 50741651202-2 50925020120-9 01136351008-9

NOTAS FISCAIS

Razão Social/Nome	CNPJ/CPF	Número	Base Calculo	Alíquota	Valor ISS
STERICYCLE GESTÃO AMBIENTAL LTDA	01.568.077/0015-20	126961	R$ 1.014,80	5,00 %	R$ 50,74
Total de notas: 1					**R$ 50,74**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.55.15
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

Convenio	PREFEITURA MUN GARCA	
Codigo de Barras	81780000000-9	50741651202-2
	50925020120-9	01136351008-9
Data do pagamento		24/09/2025
Valor em Dinheiro		50,74
Valor em Cheque		0,00
Valor Total		50,74

DOCUMENTO: 092401
AUTENTICACAO SISBB: E.12C.2AF.5CB.9C5.D0B

NF-e
Nº 000.023.509
SÉRIE 1

RECEBEMOS DE MERCADO GS DE GARCA LTDA ME OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 23/08/2025 - DEST. / REM.: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL AHBB - VALOR TOTAL: R$ 120,00

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MERCADO GS DE GARCA LTDA ME

RUA OSCAR MONTEMOR, 20 - JD SAO RAFAEL CEP:17401-020 - GARCA - SP
TEL: (14)3471-3360

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.023.509 FL. 1 /1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3525 0804 6943 8800 0129 5500 1000 0235 0919 9630 9998

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA PARA CONSUMIDOR	135252415824401 23/08/2025 09:24:11

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
315079835114		04.694.388/0001-29

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL AHBB			45.349.461/0009-60	23/08/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA SAÍDA / ENTRADA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70	VILA WILLIAMS	17400-000		23/08/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	(14)3532-5198	SP		09:23:45

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	120,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	120,00

TRANSPORTADOR VOL. TRANSP.

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 LIQUIDO
1	VOLUMES			1,000	1,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	EAN	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	BASE CALC ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
00005432	SEM GTIN	GAS GLP P13 COZINHA A VISTA	27111910	060	5405	UN/1	1,000	120,000	120,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Contabil: 120,00 - Base Icms: 0,00 - ICMS: 0,00 - Complemento: 0,00 ;Venda Balcao: ;Termo de Colaboracao 03/2023 Orgao: Prefeitura Municipal de Garca (Media Complexidade), N 6200, Cod. Vendedor: 5, Nome: Rodrigo, Lote: 0, Data: 23/08/2025, Cod. Cliente: 2017, Apelido: AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR
30 - BOLETO; Pagamento : Entidade: BOLETO Parc: 1 Venc. 22/09/2025 Valor: 120,00

RESERVADO AO FISCO

DATA / HORA DA IMPRESSÃO: 23/08/2025 09:24:19 - MARIO

Desenvolvido por Intersolid Software - www.intersolid.com.br

01/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:55:15
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891125110037523022410106111072512120000012000
BENEFICIARIO:
MERCADO GS DE GARCA LTDA ME
NOME FANTASIA:
MERCADO GS DE GARCA LTDA ME
CNPJ: 04.694.388/0001-29
BENEFICIARIO FINAL:
MERCADO GS DE GARCA LTDA ME
CNPJ: 04.694.388/0001-29
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	92.402
DATA DE VENCIMENTO	22/09/2025
DATA DO PAGAMENTO	24/09/2025
VALOR DO DOCUMENTO	120,00
JUROS/MULTA	3,19
VALOR COBRADO	123,19

NR.AUTENTICACAO 9.745.0A6.44F.30D.F48

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.

23/09/2025	0000	00000	BB Rende Fácil Rende Facil	9.903	295,32 C	0,00 C
24/09/2025	3062	99015	Transferência recebida 24/09 13:25 ASSOCIACAO H B BRASIL	553.062.000.036.049	173,93 C	
24/09/2025	0000	13105	Impostos PREFEITURA MUN GARCA	92.401	50,74 D	
24/09/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto MERCADO GS DE GARCA LTDA ME	92.402	123,19 D	0,00 C
30/09/2025	3062	99015	Transferência recebida 30/09 15:21 ASSOCIACAO H B BRASIL	553.062.000.036.049	982,40 C	
30/09/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA	93.001	982,40 D	
30/09/2025	0000	00000	S A L D O			0,00 C

*** A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA ***

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JF384990 JONATHAN WILLIAM DA SILVA.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

AHBB | REDE SANTA CASA

NOTA EXPLICATIVA REFERENTE AO VALOR DE RECURSO PRÓPRIO NA CONTA DO CONVÊNIO REALIZADO PELA ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, regularmente inscrita sob o nº de CNPJ/MF, sob o nº 45.349.461/0001-02, com sede localizada na Rua Dr. Orlando Thiago dos Santos, nº 70, bairro: Jardim Williams, Garça / SP, CEP: 16.402-064, representada pelo seu Presidente, **JOÃO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO**, brasileiro, casado, empresário, documento de identidade de RG 42.818.243-4/SSP-SP e CPF sob o nº 362.328.398-38 vem através deste **explicar que durante o mês de Setembro/2025 à Instituição aplicou recursos próprios na conta específica do convênio para honrar seus compromissos, sendo gastos de acordo com o objeto do Plano de Trabalho, conforme demonstrativo em anexo.**

Levando em consideração as correções realizadas até a presente data pelo departamento de convênios, segue em anexo mensalmente a composição dos aportes e abatimentos de glosas realizada na conta específica do convênio.

No mais renovamos os votos de estima e consideração e ao mesmo tempo colocamo-nos a disposição, para eventuais dúvidas e esclarecimentos.

Atenciosamente.

JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO:36232839838

Assinado de forma digital por JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO:36232839838
Dados: 2025.10.14 11:12:38 -03'00'

Garça, 13 de outubro de 2025.

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

JANEIRO

VALORES REFERENTE A DEVOLUÇÕES DE GLOSAS		
juros/multas 12/2024 - dev 27/01/2025	R$	84,57
tarifas 12/2024 - dev 27/01/2025	R$	2.444,00
tarifas 08/2025 - dev 27/01/2025	R$	1.720,50
TOTAL	**R$**	**4.249,07**

GLOSAS PENDENTES		
Glosa pendente de devolução 2024	R$	5.936,15
tarifas 01/2025	R$	2.203,72
TOTAL	**R$**	**8.139,87**

SALDO DEVEDOR DE GLOSA	-R$	3.890,80

FEVEREIRO

SALDO ANTERIOR DEVEDOR DE GLOSAS	-R$	3.890,80
VALORES REFERENTE A RECURSOS PRÓPRIOS		
26/02/2025	R$	259,73
28/02/2025	R$	8.091,54
TOTAL	**R$**	**8.351,27**

GLOSAS PENDENTES		
Despesas imprórpria - Heloisa Castro Almeida	R$	2.635,02
tarifas 02/2025	R$	2.082,16
juros 02/2025	R$	693,34
TOTAL	**R$**	**5.410,52**

SALDO DEVEDOR DE GLOSA	-R$	950,05

MARÇO

SALDO ANTERIOR DEVEDOR DE GLOSAS	-R$	950,05
VALORES REFERENTE A RECURSOS PRÓPRIOS		
Despesas imprórpria - Heloisa Castro Almeida 06/03/2025	R$	2.635,02
25/03/2025	R$	8.324,76
26/03/2025	R$	14,40
31/03/2025	R$	676,54
TOTAL	**R$**	**11.650,72**

GLOSAS PENDENTES		
tarifas 03/2025	R$	1.838,26
JUros 03/2025	R$	50,48
TOTAL	**R$**	**1.888,74**

TOTAL DE RECURSO PRÓPRIO DA AHBB EM CONTA	R$	8.811,93

ABRIL

SALDO ANTERIOR RECURSO PRÓPRIO	R$	8.811,93
VALORES REFERENTE A RECURSOS PRÓPRIOS		
25/04/2025	R$	10.000,00
25/04/2025	R$	314,55
TOTAL	**R$**	**10.314,55**

GLOSAS PENDENTES		
tarifas 04/2025	R$	1.719,11
Juros 04/2025	R$	753,89
TOTAL	**R$**	**2.473,00**

TOTAL DE RECURSO PRÓPRIO DA AHBB EM CONTA	R$	16.653,48

MAIO

SALDO ANTERIOR RECURSO PRÓPRIO	R$	16.653,48
VALORES REFERENTE A RECURSOS PRÓPRIOS		
29/05/2025	R$	6.000,00
TOTAL	**R$**	**6.000,00**

GLOSAS PENDENTES		
tarifas 05/2025	R$	1.659,33
Juros 05/2025	R$	1.590,50
TOTAL	**R$**	**3.249,83**

TOTAL DE RECURSO PRÓPRIO DA AHBB EM CONTA	R$	19.403,65

JUNHO

SALDO ANTERIOR RECURSO PRÓPRIO	R$	19.403,65
VALORES REFERENTE A RECURSOS PRÓPRIOS		
02/06/2025	R$	19.151,47
25/06/2025	R$	400,00
TOTAL	**R$**	**19.551,47**

GLOSAS PENDENTES		
tarifas 06/2025	R$	1.578,12
Juros 06/2025	R$	544,95
TOTAL	**R$**	**2.123,07**

TOTAL DE RECURSO PRÓPRIO DA AHBB EM CONTA	R$	36.832,05

JULHO

SALDO ANTERIOR RECURSO PRÓPRIO	R$	36.832,05
VALORES REFERENTE A RECURSOS PRÓPRIOS		
18/07/2025	R$	15.000,00
21/07/2025	R$	13.563,04
21/07/2025	R$	820,32
22/07/2025	R$	1.180,05
23/07/2025	R$	2.761,89
25/07/2025	R$	2.422,70
28/07/2025	R$	3.034,69
30/07/2025	R$	786,12
TOTAL	**R$**	**39.568,81**

GLOSAS PENDENTES		
tarifas 07/2025	R$	1.999,84
Juros 07/2025	R$	435,48
TOTAL	**R$**	**2.435,32**

TOTAL DE RECURSO PRÓPRIO DA AHBB EM CONTA	R$	73.965,54

AGOSTO

SALDO ANTERIOR RECURSO PRÓPRIO	R$	73.965,54
VALORES REFERENTE A RECURSOS PRÓPRIOS		
01/08/2025	R$	1.002,77
20/08/2025	R$	4.040,57
20/08/2025	R$	3.970,88
22/08/2025	R$	1.326,34
25/08/2025	R$	1.964,37
27/08/2025	R$	956,17
28/08/2025	R$	1.002,77
TOTAL	**R$**	**14.263,87**

GLOSAS PENDENTES		
tarifas 08/2025	R$	1.629,17
Juros 08/2025	R$	1.304,99
TOTAL	**R$**	**2.934,16**

TOTAL DE RECURSO PRÓPRIO DA AHBB EM CONTA	R$	85.295,25

SETEMBRO

SALDO ANTERIOR RECURSO PRÓPRIO	R$	85.295,25
VALORES REFERENTE A RECURSOS PRÓPRIOS		
01/09/2025	R$	4.169,35
23/09/2025	R$	5.079,42
24/09/2025	R$	173,93
30/09/2025	R$	982,40
TOTAL	**R$**	**10.405,10**

GLOSAS PENDENTES		
tarifas 09/2025	R$	1.666,90
Juros 09/2025	R$	3.015,57
Dspesas impróprias	R$	2.900,00
Transferência Judicial	R$	20.960,88
TOTAL	**R$**	**28.543,35**

TOTAL DE RECURSO PRÓPRIO DA AHBB EM CONTA	R$	67.157,00
VALOR REF. PARTE DEVOLUÇÃO DO FOMENTO (IMPOSTOS)	R$	45.000,00
TOTAL	R$	112.157,00

RECEBEMOS DE BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 26/08/2025 VALOR TOTAL: R$ 955,20 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 VILA WILLIAMS Garca-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.127.606
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA
Rua ISRAEL PINHEIRO, S/N - QD-45 LT-01
JARDIM ALVORADA - 75104-405
Anapolis - GO Fone/Fax: 6237032200

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.127.606
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
5225 0837 8444 7900 0233 5500 1000 1276 0613 7947 0130

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de producao do estabelecimento destinada a nao contrib	**152259314520742 - 26/08/2025 09:59:36**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
106807412		**809012300115**	**37.844.479/0002-33**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			**45.349.461/0009-60**	**26/08/2025**
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	**VILA WILLIAMS**		**17400-000**	
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
Garca	**SP**	**1435410644**		

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			**45.349.461/0009-60**	
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**			**CEP**
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	**VILA WILLIAMS**			**17400-000**
MUNICÍPIO		**UF**	**FONE / FAX**	
Garca		**SP**		

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	25/09/2025
Valor	R$ 955,20

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.	V. TOTAL PRODUTOS
955,20	**114,63**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**955,20**
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**V. ICMS UF DEST.**	**V. TOT. TRIB.**	**V. TOTAL DA NOTA**
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**57,31**	**171,94**	**955,20**

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 Emit**				**06.321.409/0013-20**
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RUA SYLVIA DA SILVA BRAGA 415 SETOR AER AMARAISAEROCLUB JARD	**Campinas**			**SP**	**122819217110**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	**CX**			**0,360**	**0,250**

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
NL30CT30S3	NYLON 3-0 AG3/8 COR3,0-45CM \nLT:202521864 Val:16/06/30 UN:48	30061090	0/00	6107	UN	48,0000	2,8100	134,88	0,00	134,88	16,19		12,00	
ABS802CE65	ABS PGA 8-0 2AG3/8 ESP6,5-30CM \nLT:202520693 Val:28/04/30 UN:12	30061090	0/00	6107	UN	12,0000	68,3600	820,32	0,00	820,32	98,44		12,00	

Bruno Joaquim
Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: Caixa Nº 3914.PEDIDO 402977542.1 Termo de Colaboracao 03/2023 Orgao Prefeitura Municipal de Garca (Media Complexidade) CHC01750 17 Pedido: 70131\nValor do ICMS para a UF de Destino....R$ = 57.31 Email do Destinatário: c*a@a*b*.org.br Valor Aproximado dos Tributos : R$ 171,94	

Impresso em 04/09/2025 as 08:40:37

01/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:55:15
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

BANCO DO BRASIL

00190000090368966500200031403173112150000095520
BENEFICIARIO:
BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA
NOME FANTASIA:
BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA
CNPJ: 37.844.479/0001-52
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	93.001
NOSSO NUMERO	36896650000031403
CONVENIO	03689665
DATA DE VENCIMENTO	25/09/2025
DATA DO PAGAMENTO	30/09/2025
VALOR DO DOCUMENTO	955,20
JUROS/MULTA	27,20
VALOR COBRADO	982,40

NR.AUTENTICACAO C.800.4CC.698.A31.A32

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.