AHBB | REDE SANTA CASA

ORGÃO PUBLICO CONVENIENTE: PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GARÇA

ENTIDADE CONVENIADA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

CONTRATO: TERMO DE FOMENTO Nº 013/2023 – HOSPITALAR

EXERCÍCIO: 2025

PRESTAÇÃO DE CONTAS

COMPETÊNCIA: SETEMBRO/2025

PAGAMENTO: OUTUBRO/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.	X	
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 0616/2025 **Garça, 06 de novembro 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 Fomento nº 013/2023 – Hospitalar, referente à competência Setembro/2025 com pagamento Outubro/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: 2025.11.06 11:15:28 -03'00'

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 Outubro de 2025 à Entidade recebeu o valor da parcela 09/12 referente ao Termo de Fomento 013/2023 – Hospitalar, dos empenhos:**

1630/11	FEDERAL	R$ 475.639,34
1631/9	FEDERAL	R$ 47.245,96
1628/26	MUNICIPAL	R$ 30.765,63
1628/25	MUNICIPAL	R$ 437.110,89
1629/9	MUNCIPAL	R$ 8.581,28
1646/11	ESTADUAL	R$ 389.004,30
1628/27	MUNICIPAL	R$ 197.240,01

Declaramos também que no mês em questão recebemos os valores referente a **parcela 06/09, referente ao Mutirão de Cirurgias** conforme relação de Empenhos:

6849/6	ESTADUAL	R$ 53.694,80
6843/6	FEDERAL	R$ 26.289,63

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: 2025.11.06 11:11:35 -03'00'

Garça, 06 de novembro 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.
1630 / 11

NOTA DE PARCELA/SUB Nº	FICHA	DATA	REQUISIÇÃO Nº:
11	255	25/09/2025	

LICITAÇÃO	DOCUMENTO:	VENCIMENTO
OUTRO NÃO APLICÁVEL		02/10/2025

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 521 TERMO DE FOMENTO MAC AHBB	LIBERAÇÃO DE RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 2° TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE FOMENTO N° 013/2023. PARCELA 09/12 (PARTE), CONFORME MEMORANDO 1DOC N°23.560/2025.	Liquido **475.639,34** Desconto **0,00**
ES	**SOMA**	**475.639,34**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
10	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
3.3.50.39.02	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
6.000.000,00	475.639,34	475.639,34	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **475.639,34**

quatrocentos e setenta e cinco mil, seiscentos e trinta e nove reais e trinta e quatro centavos *

DESCONTOS

TOTAL DE DESCONTOS **0,00**

PARC./SUB. AUTORIZADO EM 25/09/2025

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.
1631 / 9

NOTA DE PARCELA/SUB Nº	FICHA	DATA	REQUISIÇÃO Nº:
9	933	25/09/2025	

LICITAÇÃO	DOCUMENTO:	VENCIMENTO
OUTRO NÃO APLICÁVEL		02/10/2025

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 FOMENTO N° 013/2023. PARCELA 09/12 (PARTE), CONFORME MEMORANDO 1DOC N°23.560/2025. (PISO DA ENFERMAGEM)	Liquido **47.245,96** Desconto **0,00**
ES	**SOMA**	**47.245,96**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
10	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
3.3.50.39.02	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
660.000,00	47.245,96	47.245,96	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **47.245,96**

quarenta e sete mil, duzentos e quarenta e cinco reais e noventa e seis centavos **********

DESCONTOS

TOTAL DE DESCONTOS **0,00**

PARC./SUB. AUTORIZADO EM 25/09/2025

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.
1628 / 26

NOTA DE PARCELA/SUB Nº	FICHA	DATA	REQUISIÇÃO Nº:
26	254	25/09/2025	

LICITAÇÃO	DOCUMENTO:	VENCIMENTO
OUTRO NÃO APLICÁVEL		02/10/2025

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 113 TERMO DE FOMENTO MAC - AHBB	LIBERAÇÃO DE RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 2° TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE FOMENTO N° 013/2023. PARCELA 09/12 (PARTE), CONFORME MEMORANDO 1DOC N°23.560/2025. (COMPLEMENTO DO PISO DA ENFERMAGEM)	Liquido **30.765,63** Desconto **0,00**
ES	**SOMA**	**30.765,63**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
10	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
3.3.50.39.02	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
8.280.000,00	30.765,63	30.765,63	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **30.765,63**

trinta mil, setecentos e sessenta e cinco reais e sessenta e três centavos **********

DESCONTOS

TOTAL DE DESCONTOS **0,00**

PARC./SUB. AUTORIZADO EM 25/09/2025

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.
1628 / 25

NOTA DE PARCELA/SUB Nº	FICHA:	DATA:	REQUISIÇÃO Nº:
25	254	25/09/2025	

LICITAÇÃO:	DOCUMENTO:	VENCIMENTO:
OUTRO NÃO APLICÁVEL		02/10/2025

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 113 TERMO DE FOMENTO MAC - AHBB	LIBERAÇÃO DE RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 2° TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE FOMENTO N° 013/2023. PARCELA 09/12 (PARTE), CONFORME MEMORANDO 1DOC N°23.560/2025.	Liquido **437.110,89** Desconto **0,00**
ES	**SOMA**	**437.110,89**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
10	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
3.3.50.39.02	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
8.280.000,00	437.110,89	437.110,89	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **437.110,89**

quatrocentos e trinta e sete mil, cento e dez reais e oitenta e nove centavos **********

DESCONTOS

TOTAL DE DESCONTOS **0,00**

PARC./SUB. AUTORIZADO EM 25/09/2025

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.
1629 / 9

NOTA DE PARCELA/SUB Nº	FICHA	DATA	REQUISIÇÃO Nº:
9	254	25/09/2025	

LICITAÇÃO:	DOCUMENTO:	VENCIMENTO:
OUTRO NÃO APLICÁVEL		02/10/2025

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 FOMENTO N° 013/2023. PARCELA 09/12 (PARTE), CONFORME MEMORANDO 1DOC N° 23.560/2025. (ENCARGOS SOBRE O PISO DA ENFERMAGEM)	Liquido **8.581,28** Desconto **0,00**
ES	**SOMA**	**8.581,28**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
10	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
3.3.50.39.02	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
84.000,00	8.581,28	8.581,28	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **8.581,28**

oito mil, quinhentos e oitenta e um reais e vinte e oito centavos • • •

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GARÇA

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

NOTA DE PARC./SUB.
1646 / 11

NOTA DE PARCELA/SUB Nº	FICHA	DATA	REQUISIÇÃO Nº:
11	830	25/09/2025	

LICITAÇÃO	DOCUMENTO	VENCIMENTO
OUTRO NÃO APLICÁVEL		20/10/2025

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 02 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS ESTADUAIS-VINCULADOS 00 Recursos Ordinarios 302 ATENÇÃO DE MÉDIA/ALTA COMPLEX.AMBUL/HOSP 208 Tabela SUS - Gestão Municipal - Res 198	LIBERAÇÃO DE RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 2° TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE FOMENTO N° 013/2023. PARCELA 09/12 (PARTE), CONFORME MEMORANDO 1DOC N° 23.560/2025.	Liquido **389.004,30** Desconto **0,00**
ES	**SOMA**	**389.004,30**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
10	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
3.3.50.39.02	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
4.080.000,00	389.004,30	389.004,30	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **389.004,30**

trezentos e oitenta e nove mil e quatro reais e trinta centavos * * *

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GARÇA

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

NOTA DE PARC./SUB.
6849 / 6

NOTA DE PARCELA/SUB Nº	FICHA	DATA	REQUISIÇÃO Nº:
6	830	25/09/2025	

LICITAÇÃO	DOCUMENTO	VENCIMENTO
OUTRO NÃO APLICÁVEL		20/10/2025

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 02 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS ESTADUAIS-VINCULADOS 00 Recursos Ordinarios 302 ATENÇÃO DE MÉDIA/ALTA COMPLEX.AMBUL/HOSP 208 Tabela SUS - Gestão Municipal - Res 198	LIBERAÇÃO DE RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 3° TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE FOMENTO N°013/2023. PARCELA 06/09 (PARTE), CONFORME MEMORANDO 1DOC N° 23.560/2025. (MUTIRÃO DE CIRURGIAS - VALOR ADICIONAL)	Liquido **53.694,80** Desconto **0,00**
ES	**SOMA**	**53.694,80**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
10	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
3.3.50.39.02	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
95.046,00	53.694,80	53.694,80	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **53.694,80**

cinquenta e três mil, seiscentos e noventa e quatro reais e oitenta centavos * * *

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GARÇA

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

NOTA DE PARC./SUB.
6843 / 6

NOTA DE PARCELA/SUB Nº	FICHA	DATA	REQUISIÇÃO Nº:
6	255	25/09/2025	

LICITAÇÃO	DOCUMENTO:	VENCIMENTO
OUTRO NÃO APLICÁVEL		20/10/2025

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 521 TERMO DE FOMENTO MAC AHBB	LIBERAÇÃO DE RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 3° TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE FOMENTO N°013/2023. PARCELA 06/09 (PARTE), CONFORME MEMORANDO 1DOC N° 23.560/2025. (MUTIRÃO DE CIRURGIAS)	Liquido **26.289,63** Desconto **0,00**
ES	**SOMA**	**26.289,63**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
10	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
3.3.50.39.02	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
340.236,60	26.289,63	26.289,63	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **26.289,63**

vinte e seis mil, duzentos e oitenta e nove reais e sessenta e três centavos * * *

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GARÇA

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

NOTA DE PARC./SUB.
1628 / 27

NOTA DE PARCELA/SUB Nº	FICHA	DATA	REQUISIÇÃO Nº:
27	254	25/09/2025	

LICITAÇÃO	DOCUMENTO:	VENCIMENTO
OUTRO NÃO APLICÁVEL		20/10/2025

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 113 TERMO DE FOMENTO MAC - AHBB	LIBERAÇÃO DE RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 2° TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE FOMENTO N° 013/2023. PARCELA 09/12 (PARTE), CONFORME MEMORANDO 1DOC N°23.560/2025.	Liquido **197.240,01** Desconto **0,00**
ES	**SOMA**	**197.240,01**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
10	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
3.3.50.39.02	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
8.280.000,00	197.240,01	197.240,01	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **197.240,01**

cento e noventa e sete mil, duzentos e quarenta reais e um centavo **********

DESCONTOS

TOTAL DE DESCONTOS **0,00**

PARC./SUB. AUTORIZADO EM 25/09/2025

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 Fomento 013/2023 – Hospitalar, referente ao mês de Outubro/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: 2025.11.06 11:11:04 -03'00'

Garça, 06 de novembro 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

G3370310206402151
03/11/2025 10:27:07

Cliente - Conta atual

Agência	3062-7
Conta corrente	37215-3ASSOCIACAO H B BRASIL
Período do extrato	10 / 2025

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
30/09/2025		0000	00000	Saldo Anterior		0,37 C	0,37 C
02/10/2025		0290	99015	Transferência recebida	550.290.000.037.417	475.639,34 C	
				02/10 09:04 SP 351670 FMS CUSTEIO SU			
02/10/2025		0290	99015	Transferência recebida	550.290.000.037.419	47.245,96 C	
				02/10 09:03 SP 351670 FMS ENFERMAGEM			
02/10/2025		0290	99015	Transferência recebida	550.290.000.073.013	30.765,63 C	
				02/10 09:02 PREF MUNIC GARCA C MOVIM			
02/10/2025		0290	99015	Transferência recebida	550.290.000.073.013	437.110,89 C	
				02/10 09:02 PREF MUNIC GARCA C MOVIM			
02/10/2025		0290	99015	Transferência recebida	550.290.000.073.013	8.581,28 C	
				02/10 09:02 PREF MUNIC GARCA C MOVIM			
02/10/2025		0000	13134	Folha de Pagamento	26.979	116.509,08 D	
02/10/2025		0000	13134	Folha de Pagamento	26.981	452.506,56 D	430.327,83 C
03/10/2025		3062	99015	Transferência enviada	550.027.000.044.664	2.128,44 D	
				03/10 11:41 ELAINE C S OLIVEIRA			
03/10/2025		3062	99015	Transferência enviada	550.141.000.084.117	4.505,98 D	
				03/10 11:41 MICHELI GOMES			
03/10/2025		3062	99015	Transferência enviada	550.290.000.016.352	1.045,30 D	
				03/10 16:09 ELET CENTER DE GARCA LTD			
03/10/2025		3062	99015	Transferência enviada	550.290.000.016.352	935,50 D	
				03/10 16:09 ELET CENTER DE GARCA LTD			
03/10/2025		3062	99015	Transferência enviada	550.290.000.028.942	3.894,33 D	
				03/10 11:41 PATRICIA DE CASSIA ZACAR			
03/10/2025		3062	99015	Transferência enviada	550.470.000.031.301	4.491,88 D	
				03/10 16:00 VITA CLEAN AMBIENTAL LTD			
03/10/2025		3062	99015	Transferência enviada	550.470.000.031.301	4.365,00 D	
				03/10 16:00 VITA CLEAN AMBIENTAL LTD			
03/10/2025		0000	13134	Folha de Pagamento	42.446	18.013,14 D	
03/10/2025		0000	13134	Folha de Pagamento	42.447	3.156,69 D	
03/10/2025		0000	13134	Folha de Pagamento	42.448	3.999,73 D	
03/10/2025		0000	13105	Pagamento de Boleto	100.301	1.022,67 D	
				BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E A			
03/10/2025		0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	100.302	3.500,00 D	
				260 0001 059842362000172 59.842.362 FE			
03/10/2025		0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	100.303	6.000,00 D	
				756 3188 024668650000178 SIMONE REGINA			
03/10/2025		0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	100.304	1.856,77 D	
				260 0001 19090914803 ANA LUCIA LEAO			
03/10/2025		0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	100.305	4.553,07 D	
				260 0001 47523161880 AUGUSTO QUINTINO			
03/10/2025		0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	100.306	2.641,55 D	
				104 4910 46163250818 ISABELA MORETTI D			
03/10/2025		0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	100.307	1.637,36 D	
				380 0001 45719559876 JOSE HEITOR HIIBN			
03/10/2025		0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	100.308	3.791,53 D	
				033 0218 40563749881 KAREN KETTRYN DE			
03/10/2025		0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	100.309	2.767,76 D	
				104 0305 40094068879 PRISCILA DIAS BAT			
03/10/2025		0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	100.310	2.271,97 D	
				237 0038 06183902861 VALDIR PAVONI SAL			
03/10/2025		0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	100.311	772,05 D	

		033 0729 29804607883 CARLOS EDUARDO DO		
03/10/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	100.312	2.595,63 D
		748 3022 28894218805 ELISANGELA APAREC		
03/10/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	100.313	3.941,88 D
		077 0001 37998598883 JOYCE MARIA PEREI		
03/10/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	100.314	846,09 D
		104 0305 47044437877 BRUNA TEODORO		
03/10/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	100.315	800,00 D
		260 0001 055824103000168 55.824.103 IN		
03/10/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	100.316	4.554,04 D
		237 0110 008517361000111 O. M. I. COME		
03/10/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	100.317	3.170,66 D
		033 0004 059863977000185 S. E. COMERCI		
03/10/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	100.318	448,09 D
		033 0004 059863977000185 S. E. COMERCI		
03/10/2025	0000	13105 Pix - Enviado	100.319	3.330,00 D
		03/10 16:10 FOX INDUSTRIA E COMERCIO D		
03/10/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto	100.320	2.906,81 D
		MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA		
03/10/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto	100.321	968,40 D
		DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUT		
03/10/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto	100.322	644,25 D
		ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTD		
03/10/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto	100.323	1.333,63 D
		NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IM		
03/10/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto	100.324	3.900,55 D
		SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMEN		
03/10/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto	100.325	679,83 D
		SOMA SP PROD HOSP LTDA		
03/10/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto	100.326	5.412,44 D
		SULMEDIC COMERCIAL		
03/10/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto	100.327	303,84 D
		DECIO CAMARGO - PRODUTOS E EQU		
03/10/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto	100.328	1.341,35 D
		FARMATER MEDICAMENTOS LTDA -EP		
03/10/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto	100.329	1.419,25 D
		ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTD		
03/10/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto	100.330	2.087,37 D
		MEDILAR		
03/10/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto	100.331	4.741,77 D
		SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO		
03/10/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto	100.332	751,05 D
		M P COMERC DE MAT HOSPITALARES		
03/10/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto	100.333	1.642,13 D
		MEDILAR		
03/10/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto	100.334	2.178,04 D
		DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUT		
03/10/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto	100.335	582,75 D
		C.B.S MEDICO CIENTIFICA LTDA		
03/10/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto	100.336	4.883,52 D
		CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FA		
03/10/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto	100.337	6.570,55 D
		BANCO SOFISA S/A		
03/10/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto	100.338	1.582,11 D
		CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FA		
03/10/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto	100.339	1.997,38 D
		STERILE VITA - ESTERILIZACAO D		
03/10/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto	100.340	540,15 D
		LIBEMA PRODUTOS HOSPITALARES L		
03/10/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto	100.341	4.710,00 D
		SAN CAMILO HOSPITALAR		
03/10/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto	100.342	10.119,86 D
		SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO		
03/10/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto	100.343	1.994,95 D
		SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMEN		

03/10/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto POLAR FIX INDUSTRIA E COMERCIO	100.344	1.627,41 D
03/10/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	100.345	977,34 D
03/10/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUT	100.346	505,97 D
03/10/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto INVISTA CREDITO E INVESTIMENTO	100.347	218,83 D
03/10/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto BANCO SOFISA S/A	100.348	3.039,97 D
03/10/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto C.B.S MEDICO CIENTIFICA LTDA	100.349	462,02 D
03/10/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto NUTRIPORT COMERCIAL LTDA	100.350	306,70 D
03/10/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto NUTRIPORT COMERCIAL LTDA	100.351	3.849,30 D
03/10/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto NUTRIPORT COMERCIAL LTDA	100.352	5.634,27 D
03/10/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 03/10/2025	872.761.200.065.083	13,40 D
03/10/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 03/10/2025	872.761.200.065.085	13,40 D
03/10/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 03/10/2025	872.761.200.065.087	13,40 D
03/10/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 03/10/2025	872.761.200.065.089	13,40 D
03/10/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 03/10/2025	872.761.200.065.091	13,40 D
03/10/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 03/10/2025	872.761.200.065.093	13,40 D
03/10/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 03/10/2025	872.761.200.065.095	13,40 D
03/10/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 03/10/2025	872.761.200.065.097	13,40 D
03/10/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 03/10/2025	872.761.200.065.099	13,40 D
03/10/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 03/10/2025	872.761.200.065.101	13,40 D
03/10/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 03/10/2025	872.761.200.065.103	13,40 D
03/10/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 03/10/2025	872.761.200.065.105	13,40 D
03/10/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 03/10/2025	872.761.200.065.107	13,40 D
03/10/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 03/10/2025	872.761.200.065.109	13,40 D
03/10/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 03/10/2025	872.761.200.065.111	13,40 D
03/10/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 03/10/2025	872.761.200.065.113	13,40 D
03/10/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 03/10/2025	872.761.200.065.115	13,40 D
03/10/2025	0000	13113 Tar Pag Salár Créd Conta Cobrança referente 03/10/2025	872.761.200.140.930	125,80 D
03/10/2025	0000	13113 Tar Pag Salár Créd Conta Cobrança referente 03/10/2025	872.761.200.140.931	584,80 D
03/10/2025	0000	13113 Tar Pag Salár Créd Conta Cobrança referente 03/10/2025	872.761.200.140.932	3,40 D
03/10/2025	0000	13113 Tar Pag Salár Créd Conta Cobrança referente 03/10/2025	872.761.200.140.933	3,40 D
03/10/2025	0000	13113 Tar Pag Salár Créd Conta Cobrança referente 03/10/2025	872.761.200.140.934	3,40 D
03/10/2025	0000	13113 Tar Lib/Ant Float Pg Sal Cobrança referente 03/10/2025	872.761.200.140.935	3,99 D
03/10/2025	0000	13113 Tar Lib/Ant Float Pg Sal	872.761.200.140.936	3,15 D

			Cobrança referente 03/10/2025			
03/10/2025	0000	13113	Tar Lib/Ant Float Pg Sal	872.761.200.140.937	18,01 D	252.403,18 C
			Cobrança referente 03/10/2025			
06/10/2025	3062	99015	Transferência enviada	552.989.000.023.422	4.400,00 D	
			06/10 15:56 AC D P MEDICOS LTDA			
06/10/2025	3062	99015	Transferência enviada	556.673.000.009.740	2.500,00 D	
			06/10 15:56 TAYANE M Q 33779372851			
06/10/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	100.601	3.000,00 D	
			748 3022 041489305000196 NATALLI GAIAT			
06/10/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	100.602	137,50 D	
			748 3022 003672377000185 RAPTUR TRANSP			
06/10/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	100.603	1.162,03 D	
			BRADESCO VIDA E PREVIDENCIA			
06/10/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	832.791.100.043.695	13,40 D	
			Cobrança referente 06/10/2025			
06/10/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	832.791.100.043.697	13,40 D	241.176,85 C
			Cobrança referente 06/10/2025			
07/10/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	100.701	3.118,61 D	
			GARCA CARTORIO DE REGISTRO DE			
07/10/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	100.702	766,96 D	
			IMPORTINVEST IMPORTACAO E COME			
07/10/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	100.703	154,19 D	
			PROFORT COMERCIO E IMPORTACAO			
07/10/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	100.704	742,69 D	
			CALCADOS PARA TRABALHAR COMER			
07/10/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	100.705	1.251,78 D	235.142,62 C
			PROFORT COMERCIO E IMPORTACAO			
08/10/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	100.801	1.802,00 D	
			260 0001 035854974000117 CARCI IMOBILI			
08/10/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	100.802	2.663,75 D	
			033 0218 053968629000196 53.968.629 FE			
08/10/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	100.803	350,00 D	
			MORIS E IASUTANI LTDA ME			
08/10/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	100.804	1.868,14 D	
			INDUSTRIA E C C GARCA LTDA			
08/10/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	100.805	2.448,11 D	
			GARCA CARTORIO DE REGISTRO DE			
08/10/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	100.806	1.685,62 D	
			TABELIAO DE NOTAS E PROTESTO D			
08/10/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	100.807	2.538,65 D	
			TABELIAO DE NOTAS E PROTESTO D			
08/10/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	100.808	689,38 D	
			TABELIAO DE NOTAS E PROTESTO D			
08/10/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	100.809	851,67 D	
			TABELIAO DE NOTAS E PROTESTO D			
08/10/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	100.810	1.092,00 D	
			MORIS E IASUTANI LTDA ME			
08/10/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	882.811.200.077.455	13,40 D	
			Cobrança referente 08/10/2025			
08/10/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	882.811.200.077.457	13,40 D	219.126,50 C
			Cobrança referente 08/10/2025			
09/10/2025	0290	99015	Transferência recebida	550.290.000.021.101	389.004,30 C	
			09/10 14:13 FUNDO A FUNDO GLICEMIA			
09/10/2025	0290	99015	Transferência recebida	550.290.000.021.101	53.694,80 C	
			09/10 14:13 FUNDO A FUNDO GLICEMIA			
09/10/2025	0290	99015	Transferência recebida	550.290.000.037.417	26.289,63 C	
			09/10 14:13 SP 351670 FMS CUSTEIO SU			
09/10/2025	0290	99015	Transferência recebida	550.290.000.073.013	197.240,01 C	
			09/10 14:13 PREF MUNIC GARCA C MOVIM			
09/10/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	100.901	2.008,80 D	
			341 0075 036651175000106 ABREU, FRAGOS			
09/10/2025	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	100.902	2.352,40 D	
			033 0218 012965462000122 SACOLAO GARCA			
09/10/2025	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	812.821.100.073.183	13,40 D	
			Cobrança referente 09/10/2025			

09/10/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	812.821.100.073.185	13,40 D	880.967,24 C
		Cobrança referente 09/10/2025			
10/10/2025	0000	14175 TED Devolvida	500.016	11.872,02 C	
		AG OU CNT DEST DO CRED INVAL			
10/10/2025	0000	12334 Bloq Judicial-Bacen Jud	12.596.878.220.201	54.383,83 *	
10/10/2025	3062	99015 Transferência enviada	550.058.000.096.767	3.600,00 D	
		10/10 15:00 JOAO DEIVID MORA			
10/10/2025	3062	99015 Transferência enviada	550.114.000.016.448	17.466,35 D	
		10/10 15:00 B. S N S M - ME			
10/10/2025	3062	99015 Transferência enviada	550.114.000.016.448	5.161,75 D	
		10/10 15:01 B. S N S M - ME			
10/10/2025	3062	99015 Transferência enviada	550.141.000.079.019	5.631,00 D	
		10/10 15:00 ZUQUE MEDEIROS LTDA			
10/10/2025	3062	99015 Transferência enviada	550.141.000.079.019	11.262,00 D	
		10/10 15:00 ZUQUE MEDEIROS LTDA			
10/10/2025	3062	99015 Transferência enviada	550.141.000.079.019	2.064,70 D	
		10/10 15:01 ZUQUE MEDEIROS LTDA			
10/10/2025	3062	99015 Transferência enviada	550.290.000.029.371	286,05 D	
		10/10 15:00 GENY OBA OGAWA EIRELI			
10/10/2025	3062	99015 Transferência enviada	550.290.000.029.371	13.960,18 D	
		10/10 15:00 GENY OBA OGAWA EIRELI			
10/10/2025	3062	99015 Transferência enviada	550.290.000.037.493	2.614,95 D	
		10/10 12:21 LUZIA CLEMENTE NERY			
10/10/2025	3062	99015 Transferência enviada	550.911.000.047.874	12.650,00 D	
		10/10 15:01 REZENDE F S M LTDA			
10/10/2025	3062	99015 Transferência enviada	552.800.000.031.774	5.817,19 D	
		10/10 15:00 INSTITUTO N JCM LTDA			
10/10/2025	3062	99015 Transferência enviada	556.899.000.026.734	4.117,68 D	
		10/10 15:01 VCBC S MEDICOS LTDA			
10/10/2025	3062	99015 Transferência enviada	556.899.000.029.591	9.600,00 D	
		10/10 15:00 BISSOLI S M LTDA			
10/10/2025	0000	13134 Folha de Pagamento	32.964	17.110,22 D	
10/10/2025	0000	13134 Folha de Pagamento	32.965	8.281,56 D	
10/10/2025	0000	11334 Bloq Judicial-Bacen Jud	12.596.878.220.201	54.383,83 D	
10/10/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	101.001	9.600,00 D	
		237 0002 028865804000172 RICARDO OLIVE			
10/10/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	101.002	572,10 D	
		341 3837 027089356000108 MATERAS CLINI			
10/10/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	101.003	5.631,00 D	
		341 3837 027089356000108 MATERAS CLINI			
10/10/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	101.004	10.200,00 D	
		756 3214 022915935000130 LIMA E TAVARE			
10/10/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	101.005	1.200,00 D	
		290 0001 044374199000193 LISBOA ALMEID			
10/10/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	101.006	1.126,20 D	
		237 0011 039860476000138 THAIANE PIRE			
10/10/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	101.007	16.200,00 D	
		260 0001 053260594000136 ABDUL LATIF H			
10/10/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	101.008	3.500,00 D	
		756 3214 022915935000130 LIMA E TAVARE			
10/10/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	101.009	600,00 D	
		403 0001 058490642000104 DRA DANIELI F			
10/10/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	101.010	1.501,60 D	
		033 4540 030431740000143 MEDICINA FIGU			
10/10/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	101.011	8.500,00 D	
		756 5004 043648008000171 PRESTADORA DE			
10/10/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	101.012	1.275,00 D	
		748 3022 011770451000124 ULTRA CLIMED			
10/10/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	101.013	13.600,00 D	
		748 3022 048877113000104 I. SORNAS ROD			
10/10/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	101.014	19.550,00 D	
		237 0038 042333721000163 CLINICA MEDIC			
10/10/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	101.015	1.150,00 D	
		237 3609 035932583000173 LMP SERVICOS			
10/10/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	101.016	2.300,00 D	

		084 0017 040789637000123 J C BOLOGNESI		
10/10/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	101.017	1.150,00 D
		260 0001 054728388000170 CLINICA OBSTA		
10/10/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	101.018	11.872,02 D
		341 0145 050741975000149 FERNANDO OTAV		
10/10/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	101.019	20.506,22 D
		748 3022 011154578000119 CLINICA MIRAN		
10/10/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	101.020	13.200,00 D
		237 0002 028865804000172 RICARDO OLIVE		
10/10/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	101.021	2.400,00 D
		336 0001 053657531000118 LCORSINI SERV		
10/10/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	101.022	3.600,00 D
		260 0001 053260594000136 ABDUL LATIF H		
10/10/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	101.023	3.378,60 D
		341 0145 049260798000108 ISADORA LEAO		
10/10/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	101.024	2.400,00 D
		077 0001 053542638000110 LAIS XAVIER A		
10/10/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	101.025	8.854,84 D
		033 0228 029534020000124 PEDRO AUGUSTO		
10/10/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	101.026	11.634,38 D
		748 3022 016794758000189 G F GOMES SER		
10/10/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	101.027	2.200,00 D
		237 0002 028865804000172 RICARDO OLIVE		
10/10/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	101.028	2.064,70 D
		748 3022 011154578000119 CLINICA MIRAN		
10/10/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	101.029	6.000,00 D
		237 0038 042333721000163 CLINICA MEDIC		
10/10/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	101.030	17.600,00 D
		748 0720 027669271000190 D.R.BAGATIM E		
10/10/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	101.031	5.677,92 D
		756 3190 025021151000157 AZEVEDO SERVI		
10/10/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	101.032	8.250,00 D
		403 0001 058452790000126 DOURADOS SERV		
10/10/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	101.033	10.450,00 D
		748 3022 029415625000104 REINALDO JOSE		
10/10/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	101.034	8.250,00 D
		403 0001 061057123000153 CUIDAR ASSIST		
10/10/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	101.035	550,00 D
		403 0001 058490642000104 DRA DANIELI F		
10/10/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	101.036	3.300,00 D
		260 0001 058305556000176 GABRIELA FERR		
10/10/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	101.037	1.100,00 D
		403 0001 061084355000109 MENESES ASSIS		
10/10/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	101.038	10.151,80 D
		237 2429 025117985000160 LUCAS FERNAND		
10/10/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	101.039	11.051,80 D
		403 0001 046565042000170 HERNANDES E M		
10/10/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	101.040	11.766,98 D
		336 0001 054643942000117 COGNETTI ORTO		
10/10/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	101.041	3.352,80 D
		260 0001 048928307000183 PRADO E MARQU		
10/10/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	101.042	7.939,71 D
		748 3022 016794758000189 G F GOMES SER		
10/10/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	101.043	598,29 D
		748 3022 011154578000119 CLINICA MIRAN		
10/10/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	101.044	2.550,00 D
		033 0228 029534020000124 PEDRO AUGUSTO		
10/10/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	101.045	2.720,00 D
		033 3422 024618045000192 JOAO PAULO V		
10/10/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto	101.046	15.207,08 D
		VILLANOVA PREST DE SERV MEDICO		
10/10/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto	101.047	318,75 D
		AZEVEDO PAIVA CLINICA MEDICA E		
10/10/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto	101.048	11.500,00 D
		AZEVEDO PAIVA CLINICA MEDICA E		

10/10/2025	0000	13105 Pix - Enviado		101.049	5.631,00 D
		10/10 15:02 JOAO PEDRO DE QUEIROZ DACR			
10/10/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv		101.050	14.790,00 D
		748 3022 017906589000194 DIAG LAB ANAL			
10/10/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto		101.051	17.580,92 D
		BENEFICIOS UPS LTDA			
10/10/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto		101.052	610,92 D
		BENEFICIOS UPS LTDA			
10/10/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto		101.053	6.414,66 D
		BENEFICIOS UPS LTDA			
10/10/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	872.831.200.087.099		13,40 D
		Cobrança referente 10/10/2025			
10/10/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	872.831.200.087.101		13,40 D
		Cobrança referente 10/10/2025			
10/10/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	872.831.200.087.103		13,40 D
		Cobrança referente 10/10/2025			
10/10/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	872.831.200.087.105		13,40 D
		Cobrança referente 10/10/2025			
10/10/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	872.831.200.087.107		13,40 D
		Cobrança referente 10/10/2025			
10/10/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	872.831.200.087.109		13,40 D
		Cobrança referente 10/10/2025			
10/10/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	872.831.200.087.111		13,40 D
		Cobrança referente 10/10/2025			
10/10/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	872.831.200.087.113		13,40 D
		Cobrança referente 10/10/2025			
10/10/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	872.831.200.087.115		13,40 D
		Cobrança referente 10/10/2025			
10/10/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	872.831.200.087.117		13,40 D
		Cobrança referente 10/10/2025			
10/10/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	872.831.200.087.119		13,40 D
		Cobrança referente 10/10/2025			
10/10/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	872.831.200.087.121		13,40 D
		Cobrança referente 10/10/2025			
10/10/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	872.831.200.087.123		13,40 D
		Cobrança referente 10/10/2025			
10/10/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	872.831.200.087.125		13,40 D
		Cobrança referente 10/10/2025			
10/10/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	872.831.200.087.127		13,40 D
		Cobrança referente 10/10/2025			
10/10/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	872.831.200.087.129		13,40 D
		Cobrança referente 10/10/2025			
10/10/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	872.831.200.087.131		13,40 D
		Cobrança referente 10/10/2025			
10/10/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	872.831.200.087.133		13,40 D
		Cobrança referente 10/10/2025			
10/10/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	872.831.200.087.135		13,40 D
		Cobrança referente 10/10/2025			
10/10/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	872.831.200.087.137		13,40 D
		Cobrança referente 10/10/2025			
10/10/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	872.831.200.087.139		13,40 D
		Cobrança referente 10/10/2025			
10/10/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	872.831.200.087.141		13,40 D
		Cobrança referente 10/10/2025			
10/10/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	872.831.200.087.143		13,40 D
		Cobrança referente 10/10/2025			
10/10/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	872.831.200.087.145		13,40 D
		Cobrança referente 10/10/2025			
10/10/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	872.831.200.087.147		13,40 D
		Cobrança referente 10/10/2025			
10/10/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	872.831.200.087.149		13,40 D
		Cobrança referente 10/10/2025			
10/10/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	872.831.200.087.151		13,40 D
		Cobrança referente 10/10/2025			
10/10/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	872.831.200.087.153		13,40 D

		Cobrança referente 10/10/2025			
10/10/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	872.831.200.087.155	13,40 D	
		Cobrança referente 10/10/2025			
10/10/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	872.831.200.087.157	13,40 D	
		Cobrança referente 10/10/2025			
10/10/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	872.831.200.087.159	13,40 D	
		Cobrança referente 10/10/2025			
10/10/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	872.831.200.087.161	13,40 D	
		Cobrança referente 10/10/2025			
10/10/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	872.831.200.087.163	13,40 D	
		Cobrança referente 10/10/2025			
10/10/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	872.831.200.087.165	13,40 D	
		Cobrança referente 10/10/2025			
10/10/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	872.831.200.087.167	13,40 D	
		Cobrança referente 10/10/2025			
10/10/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	872.831.200.087.169	13,40 D	
		Cobrança referente 10/10/2025			
10/10/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	872.831.200.087.171	13,40 D	
		Cobrança referente 10/10/2025			
10/10/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	872.831.200.087.173	13,40 D	
		Cobrança referente 10/10/2025			
10/10/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	872.831.200.087.175	13,40 D	
		Cobrança referente 10/10/2025			
10/10/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	872.831.200.087.177	13,40 D	
		Cobrança referente 10/10/2025			
10/10/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	872.831.200.087.179	13,40 D	
		Cobrança referente 10/10/2025			
10/10/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	872.831.200.087.181	13,40 D	
		Cobrança referente 10/10/2025			
10/10/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	872.831.200.087.183	13,40 D	
		Cobrança referente 10/10/2025			
10/10/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	872.831.200.087.185	13,40 D	
		Cobrança referente 10/10/2025			
10/10/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	872.831.200.087.187	13,40 D	
		Cobrança referente 10/10/2025			
10/10/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	872.831.200.087.189	13,40 D	
		Cobrança referente 10/10/2025			
10/10/2025	0000	13113 Tarifa Pix Enviado	892.831.200.338.502	10,00 D	355.076,11 C
		Tar. agrupadas - ocorrencia 10/10/2025			
13/10/2025	3062	99015 Transferência enviada	550.290.000.009.913	7.138,33 D	
		13/10 17:13 BRANCO E SARAUZA LTDA ME			
13/10/2025	3062	99015 Transferência enviada	550.290.000.016.427	539,50 D	
		13/10 16:42 E CARRETEIRO GARCA ME			
13/10/2025	3062	99015 Transferência enviada	550.290.000.031.665	2.200,00 D	
		13/10 16:42 FABIO A C 29994700880			
13/10/2025	3062	99015 Transferência enviada	550.290.000.036.056	1.100,00 D	
		13/10 16:42 LETICIA M BRITO			
13/10/2025	3062	99015 Transferência enviada	553.369.000.015.255	4.067,80 D	
		13/10 16:42 REVAL 00045349461000960			
13/10/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	101.301	3.925,62 D	
		748 3022 28894218805 ELISANGELA APAREC			
13/10/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	101.302	110,00 D	
		748 3022 014882395000108 PROIMAGEM DIA			
13/10/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	101.303	1.150,00 D	
		260 0001 059535791000105 MORENO SERVIC			
13/10/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	101.304	1.970,85 D	
		748 3022 007063293000103 CARDIOSPORT A			
13/10/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	101.305	600,00 D	
		403 0001 061618314000147 JARDIM ASSIST			
13/10/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	101.306	4.181,00 D	
		237 0046 046087854000158 SIND DOS EMPR			
13/10/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	101.307	263,20 D	
		237 3054 013048503000189 TURISMAR TRAN			
13/10/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	101.308	7.322,42 D	
		237 0005 005335433000111 3 S - COMERCI			

13/10/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	101.309	2.682,85 D	
		237 0005 005335433000111 3 S - COMERCI			
13/10/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	101.310	3.016,97 D	
		033 0004 059863977000185 S. E. COMERCI			
13/10/2025	0000	13105 Pgto conta água	101.311	87,38 D	
		SAAE GARCA COD BARRAS			
13/10/2025	0000	13105 Pgto conta água	101.312	58,25 D	
		SAAE GARCA COD BARRAS			
13/10/2025	0000	13105 Pgto conta água	101.313	58,25 D	
		SAAE GARCA COD BARRAS			
13/10/2025	0000	13105 Pgto conta água	101.314	68,12 D	
		SAAE GARCA COD BARRAS			
13/10/2025	0000	13105 Pgto conta água	101.315	156,28 D	
		SAAE GARCA COD BARRAS			
13/10/2025	0000	13105 Pgto conta água	101.316	60,60 D	
		SAAE GARCA COD BARRAS			
13/10/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto	101.317	510,62 D	
		FERNANDO NAGANO GOMES FERNANDE			
13/10/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto	101.318	4.541,88 D	
		CIA ULTRAGAZ S A			
13/10/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto	101.319	10.116,17 D	
		BENEFICIOS UPS LTDA			
13/10/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto	101.320	45.315,25 D	
		BENEFICIOS UPS LTDA			
13/10/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	882.861.100.050.927	13,40 D	
		Cobrança referente 13/10/2025			
13/10/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	882.861.100.050.929	13,40 D	
		Cobrança referente 13/10/2025			
13/10/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	882.861.100.050.931	13,40 D	
		Cobrança referente 13/10/2025			
13/10/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	882.861.100.050.933	13,40 D	
		Cobrança referente 13/10/2025			
13/10/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	882.861.100.050.935	13,40 D	
		Cobrança referente 13/10/2025			
13/10/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	882.861.100.050.937	13,40 D	
		Cobrança referente 13/10/2025			
13/10/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	882.861.100.050.939	13,40 D	
		Cobrança referente 13/10/2025			
13/10/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	882.861.100.050.941	13,40 D	
		Cobrança referente 13/10/2025			
13/10/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	882.861.100.050.943	13,40 D	
		Cobrança referente 13/10/2025			
13/10/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	882.861.100.050.945	13,40 D	
		Cobrança referente 13/10/2025			
13/10/2025	0000	13113 Tar Pag Salár Créd Conta	882.861.100.120.944	17,00 D	
		Cobrança referente 13/10/2025			
13/10/2025	0000	13113 Tar Pag Salár Créd Conta	882.861.100.120.945	6,80 D	253.676,97 C
		Cobrança referente 13/10/2025			
14/10/2025	0000	12334 Bloq Judicial-Bacen Jud	12.500.058.190.101	16.516,05 *	
14/10/2025	3062	99015 Transferência enviada	552.989.000.023.422	6.600,00 D	
		14/10 13:52 AC D P MEDICOS LTDA			
14/10/2025	0000	11334 Bloq Judicial-Bacen Jud	12.500.058.190.101	16.516,05 D	
14/10/2025	0000	13105 Pgto conta água	101.401	58,25 D	
		SAAE GARCA COD BARRAS			
14/10/2025	0000	13105 Pgto conta água	101.402	693,22 D	
		SAAE GARCA COD BARRAS			
14/10/2025	0000	13105 Pgto conta água	101.403	58,25 D	
		SAAE GARCA COD BARRAS			
14/10/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto	101.404	532,37 D	
		LOURENCO E AVANTE GERADORES LT			
14/10/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto	101.405	532,37 D	
		LOURENCO E AVANTE GERADORES LT			
14/10/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	101.406	11.872,02 D	
		084 0017 050741975000149 FERNANDO OTAV			
14/10/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	101.407	2.400,00 D	

		260 0001 050937710000110 MAURICIO LOPE				
14/10/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv		101.408	1.800,00 D	
		260 0001 034861399000117 THAUANY FABBR				
14/10/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv		101.409	14.450,00 D	
		237 0002 061261505000102 LUCIANA MARCA				
14/10/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv		101.410	9.854,25 D	
		748 3022 014882395000108 PROIMAGEM DIA				
14/10/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv		101.411	25.000,85 D	
		748 3022 014882395000108 PROIMAGEM DIA				
14/10/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv		101.412	2.304,01 D	
		748 3022 014882395000108 PROIMAGEM DIA				
14/10/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv		101.413	898,95 D	
		748 3022 017906589000194 DIAG LAB ANAL				
14/10/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv		101.414	640,00 D	
		033 0218 037032101000154 MAURICIO CARR				
14/10/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	822.871.100.094.812		13,40 D	
		Cobrança referente 14/10/2025				
14/10/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	822.871.100.094.814		13,40 D	
		Cobrança referente 14/10/2025				
14/10/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	822.871.100.094.816		13,40 D	
		Cobrança referente 14/10/2025				
14/10/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	822.871.100.094.818		13,40 D	
		Cobrança referente 14/10/2025				
14/10/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	822.871.100.094.820		13,40 D	
		Cobrança referente 14/10/2025				
14/10/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	822.871.100.094.822		13,40 D	
		Cobrança referente 14/10/2025				
14/10/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	822.871.100.094.824		13,40 D	
		Cobrança referente 14/10/2025				
14/10/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	822.871.100.094.826		13,40 D	
		Cobrança referente 14/10/2025				
14/10/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	822.871.100.094.828		13,40 D	159.345,78 C
		Cobrança referente 14/10/2025				
15/10/2025	0000	13134 Folha de Pagamento		29.741	11.908,90 D	
15/10/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv		101.501	18.596,37 D	
		336 0001 010574154000140 SOLUCAO SERVI				
15/10/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto		101.502	1.432,46 D	
		Z Measure Solucoes Metrologica				
15/10/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto		101.503	1.431,29 D	
		Z Measure Solucoes Metrologica				
15/10/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto		101.504	3.134,30 D	
		MERCADO GS DE GARCA LTDA ME				
15/10/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto		101.505	1.230,20 D	
		ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTD				
15/10/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	822.881.100.109.765		13,40 D	121.598,86 C
		Cobrança referente 15/10/2025				
16/10/2025	3062	99015 Transferência enviada	553.369.000.015.255		413,15 D	
		16/10 11:41 REVAL 00045349461000960				
16/10/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto		101.601	632,56 D	
		PH 7 COMERCIO E REPRESENTACOES				
16/10/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto		101.602	309,59 D	
		EMBAPLAS COMERCIAL E DISTRIBUI				
16/10/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto		101.603	36,72 D	
		EMBAPLAS COMERCIAL E DISTRIBUI				
16/10/2025	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv		101.604	737,42 D	
		756 3188 001227690000189 MASTERDIS DIS				
16/10/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto		101.605	1.322,38 D	
		PHOENIX LUFERCO LTDA				
16/10/2025	0000	13105 Pix - Enviado		101.606	911,00 D	
		16/10 16:27 CONVERFLEXO				
16/10/2025	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	832.891.100.108.790		13,40 D	
		Cobrança referente 16/10/2025				
16/10/2025	0000	13113 Tar Pag Salár Créd Conta	832.891.100.172.587		13,60 D	
		Cobrança referente 16/10/2025				
16/10/2025	0000	13113 Tarifa Pix Enviado	832.891.100.315.651		9,01 D	117.200,03 C

		Tar. agrupadas - ocorrencia 16/10/2025				
17/10/2025	3062	99015 Transferência enviada	550.290.000.084.600	4.015,20 D		
		17/10 16:06 WELINTON GONCALVES MOREI				
17/10/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto	101.701	6.440,99 D	106.743,84 C	
		GE HEALTHCARE DO BRASIL COM E				
20/10/2025	3062	99015 Transferência recebida	553.062.000.036.049	43.114,04 C		
		20/10 13:58 ASSOCIACAO H B BRASIL				
20/10/2025	3062	99015 Transferência recebida	553.062.000.036.049	5.288,44 C		
		20/10 17:00 ASSOCIACAO H B BRASIL				
20/10/2025	3062	99015 Transferência recebida	553.062.000.036.049	294,47 C		
		20/10 17:21 ASSOCIACAO H B BRASIL				
20/10/2025	3062	99015 Transferência enviada	553.062.000.036.829	47.835,18 D		
		20/10 14:10 ASSOCIACAO B BRASIL				
20/10/2025	3062	99015 Transferência enviada	553.062.000.036.829	12.301,43 D		
		20/10 14:10 ASSOCIACAO B BRASIL				
20/10/2025	0000	13105 Pix - Enviado	102.001	770,00 D		
		20/10 09:45 ULTRA RAD SERVICOS RADIOLO				
20/10/2025	0000	13105 Pix - Enviado	102.002	5.273,02 D		
		20/10 14:00 PERSONAL CARE OPERADORA DE				
20/10/2025	0000	13105 Pix - Enviado	102.003	70,64 D		
		20/10 14:00 PERSONAL CARE OPERADORA DE				
20/10/2025	0000	13105 Pix - Enviado	102.004	990,00 D		
		20/10 14:00 PERSONAL CARE OPERADORA DE				
20/10/2025	0000	13105 Pix - Enviado	102.005	35,32 D		
		20/10 14:00 PERSONAL CARE OPERADORA DE				
20/10/2025	0000	13105 Impostos	102.006	21.222,35 D		
		RFB-DARF CODIGO DE BARRAS				
20/10/2025	0000	13105 Impostos	102.007	61.359,94 D		
		RFB-DARF CODIGO DE BARRAS				
20/10/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto	102.008	159,24 D		
		ELETRO TECNICA CORONEL GARCA L				
20/10/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto	102.009	2.215,72 D		
		KEV X - SOLUCOES E SERVICOS LT				
20/10/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto	102.010	3.207,95 D	0,00 C	
		BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA				
22/10/2025	3062	99015 Transferência recebida	553.062.000.036.049	6.064,67 C		
		22/10 15:39 ASSOCIACAO H B BRASIL				
22/10/2025	0000	13134 Folha de Pagamento	22.288	4.981,98 D		
22/10/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto	102.201	700,61 D		
		ASTRA FARMA C M M H LTDA				
22/10/2025	0000	13105 Impostos	102.202	202,66 D		
		PREFEITURA MUN GARCA				
22/10/2025	0000	13105 Impostos	102.203	150,00 D		
		PREFEITURA MUN GARCA				
22/10/2025	0000	13113 Tarifa Pix Enviado	892.951.200.101.638	29,42 D	0,00 C	
		Tar. agrupadas - ocorrencia 20/10/2025				
27/10/2025	3062	99015 Transferência recebida	553.062.000.036.049	2.000,00 C		
		27/10 14:52 ASSOCIACAO H B BRASIL				
27/10/2025	3062	99015 Transferência enviada	556.600.000.200.025	2.000,00 D	0,00 C	
		27/10 14:53 TREVISI & TREVISI LTDA				
28/10/2025	3062	99015 Transferência recebida	553.062.000.036.049	10.644,37 C		
		28/10 11:44 ASSOCIACAO H B BRASIL				
28/10/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto	102.801	342,84 D		
		FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS ME				
28/10/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto	102.802	471,31 D		
		FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS ME				
28/10/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto	102.803	1.080,88 D		
		FUTURA COM PROD MEDICOS				
28/10/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto	102.804	165,50 D		
		FUTURA COM PROD MEDICOS				
28/10/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto	102.805	8.580,44 D		
		FUTURA COM PROD MEDICOS				
28/10/2025	0000	13113 Tar Pag Salár Créd Conta	823.010.800.957.516	3,40 D	0,00 C	
		Cobrança referente a 23/10/2025				
30/10/2025	3062	99015 Transferência recebida	553.062.000.036.049	2.997,59 C		

		30/10 16:20 ASSOCIACAO H B BRASIL			
30/10/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto	103.001	2.017,95 D	
		LIFE COBRANCAS LTDA			
30/10/2025	0000	13105 Pagamento de Boleto	103.002	979,64 D	0,00 C
		NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IM			
31/10/2025	0000	00000 S A L D O			0,00 C

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	37215-3

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

Resumo do mês - Outubro/2025

Saldo bruto em **30/09/2025**	R$ 0,00
Aplicações no mês:	R$ 0,00
Resgates liquidos no mês:	R$ 0,00
IR sobre resgates no mês:	R$ 0,00
IOF sobre resgates no mês:	R$ 0,00
Rendimentos no mês:	R$ 0,00
Saldo bruto em **31/10/2025**:	R$ 0,00

Histórico de movimentação

Data	Histórico	Capital	Rendimento*	IR	IOF	Valor Líquido
30/09/2025	Saldo Anterior	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
31/10/2025	Saldo Final	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

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

Impresso em 03/11/2025 às 10:32

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: 01/10/2025 ATÉ 31/10/2025
CONTA FINANCEIRA: BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 37215-3 , PROVISAO FOMENTO - - AG 3062-7 C/C 37215-3, RENDE FACIL FOMENTO - - AG 3062-7 C/C 37215-3

REAL x PREV	DATA REALIZADA	CONTA ORIGEM	GRUPO	CONTA DEST	TIPO	DOCTO	HISTÓRICO	VALOR
REALIZADO	02-10-2025 17:38:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	REPASSE MUNICIPAL	11300 - PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA - HOSPITAL	CREDITO		RECEBIMENTO	R$475.639,34
REALIZADO	02-10-2025 17:43:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	REPASSE MUNICIPAL	11300 - PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA - HOSPITAL	CRÉDITO		PISO DE ENFERMAGEM	R$47.245,96
REALIZADO	02-10-2025 17:44:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	REPASSE MUNICIPAL	11300 - PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA - HOSPITAL	CRÉDITO		PISO DE ENFERMAGEM	R$30.765,63
REALIZADO	02-10-2025 17:37:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	REPASSE MUNICIPAL	11300 - PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA - HOSPITAL	CRÉDITO		RECEBIMENTO	R$437.110,89
REALIZADO	02-10-2025 17:44:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	REPASSE MUNICIPAL	11300 - PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA - HOSPITAL	CRÉDITO		ENCARGOS PISO DE ENFERMGEM	R$8.581,28
REALIZADO	02-10-2025 10:54:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	FOLHA DE PAGAMENTO	12407 - SALARIO	DÉBITO		SALARIO	R$-116.509,08
REALIZADO	02-10-2025 16:37:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	IMPOSTOS A RECOLHER	9536 - IRRF A RECOLHER	DÉBITO		UROLOGIA	R$0,00
REALIZADO	02-10-2025 16:36:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	IMPOSTOS A RECOLHER	9536 - IRRF A RECOLHER	DÉBITO		CATARATAS	R$0,00
REALIZADO	02-10-2025 16:36:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	IMPOSTOS A RECOLHER	9536 - IRRF A RECOLHER	DÉBITO		G.O.-OBSTETRICIA	R$0,00
REALIZADO	02-10-2025 16:35:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	IMPOSTOS A RECOLHER	9536 - IRRF A RECOLHER	DÉBITO		PROCEDIMENTOS MÉDICOS - TRAQUEOSTOMIA	R$0,00
REALIZADO	02-10-2025 16:35:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	IMPOSTOS A RECOLHER	9536 - IRRF A RECOLHER	DÉBITO		MAMOGRAFIAS	R$0,00
REALIZADO	02-10-2025 16:06:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	IMPOSTOS A RECOLHER	9535 - PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	DÉBITO		SISTEMA PONTO	R$0,00
REALIZADO	02-10-2025 16:35:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	IMPOSTOS A RECOLHER	9536 - IRRF A RECOLHER	DÉBITO		ECOCARDIOGRAMA	R$0,00
REALIZADO	02-10-2025 16:34:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	IMPOSTOS A RECOLHER	9536 - IRRF A RECOLHER	DÉBITO		PLANTÃO MÉDICO - P.A. HSL	R$0,00
REALIZADO	02-10-2025 16:06:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	IMPOSTOS A RECOLHER	9535 - PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	DÉBITO		G.O.-OBSTETRICIA	R$0,00
REALIZADO	02-10-2025 16:34:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	IMPOSTOS A RECOLHER	9536 - IRRF A RECOLHER	DÉBITO		DIREÇÃO TÉCNICA	R$0,00
REALIZADO	02-10-2025 16:05:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	IMPOSTOS A RECOLHER	9535 - PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	DÉBITO		CATARATAS	R$0,00
REALIZADO	02-10-2025 16:34:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	IMPOSTOS A RECOLHER	9536 - IRRF A RECOLHER	DÉBITO		COORDENAÇÃO G.O	R$0,00
REALIZADO	02-10-2025 16:05:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	IMPOSTOS A RECOLHER	9535 - PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	DÉBITO		MAMOGRAFIAS	R$0,00
REALIZADO	02-10-2025 16:33:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	IMPOSTOS A RECOLHER	9536 - IRRF A RECOLHER	DÉBITO		ANESTESIA	R$0,00
REALIZADO	02-10-2025 16:05:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	IMPOSTOS A RECOLHER	9535 - PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	DÉBITO		UROLOGIA	R$0,00
REALIZADO	02-10-2025 16:33:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	IMPOSTOS A RECOLHER	9536 - IRRF A RECOLHER	DÉBITO		CLINICA CIRURGICA	R$0,00
REALIZADO	02-10-2025 16:04:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	IMPOSTOS A RECOLHER	9535 - PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	DÉBITO		ECOCARDIOGRAMA	R$0,00
REALIZADO	02-10-2025 16:33:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	IMPOSTOS A RECOLHER	9536 - IRRF A RECOLHER	DÉBITO		CLINICA CIRURGICA	R$0,00
REALIZADO	02-10-2025 16:04:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	IMPOSTOS A RECOLHER	9535 - PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	DÉBITO		PLANTÃO MÉDICO - P.A. HSL	R$0,00
REALIZADO	02-10-2025 16:32:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	IMPOSTOS A RECOLHER	9536 - IRRF A RECOLHER	DÉBITO		LAUDOS DE RADIOLOGIA	R$0,00
REALIZADO	02-10-2025 16:04:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	IMPOSTOS A RECOLHER	9535 - PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	DÉBITO		TRANSPORTE DE PACIENTES	R$0,00

REAL x PREV	DATA REALIZADA	CONTA ORIGEM	GRUPO	CONTA DEST	TIPO	DOCTO	HISTORICO	VALOR
REALIZADO	02-10-2025 16:32:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	IMPOSTOS A RECOLHER	9536 - IRRF A RECOLHER	DÉBITO		ANESTESIA	R$0,00
REALIZADO	02-10-2025 16:03:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	IMPOSTOS A RECOLHER	9535 - PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	DÉBITO		MUTIRAO EXPANSAO	R$0,00
REALIZADO	02-10-2025 16:31:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	IMPOSTOS A RECOLHER	9536 - IRRF A RECOLHER	DÉBITO		G.O.-OBSTETRICIA	R$0,00
REALIZADO	02-10-2025 16:03:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	IMPOSTOS A RECOLHER	9535 - PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	DÉBITO		EXAMES LABORATORIAS	R$0,00
REALIZADO	02-10-2025 16:29:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	IMPOSTOS A RECOLHER	9536 - IRRF A RECOLHER	DÉBITO		G.O.-OBSTETRICIA	R$0,00
REALIZADO	02-10-2025 16:03:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	IMPOSTOS A RECOLHER	9535 - PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	DÉBITO		PEDIATRIA	R$0,00
REALIZADO	02-10-2025 16:28:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	IMPOSTOS A RECOLHER	9536 - IRRF A RECOLHER	DÉBITO		PEDIATRIA	R$0,00
REALIZADO	02-10-2025 15:55:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	IMPOSTOS A RECOLHER	9535 - PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	DÉBITO		PROCEDIMENTOS MÉDICOS - TRAQUEOSTOMIA	R$0,00
REALIZADO	02-10-2025 16:27:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	IMPOSTOS A RECOLHER	9536 - IRRF A RECOLHER	DÉBITO		PEDIATRIA	R$0,00
REALIZADO	02-10-2025 15:55:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	IMPOSTOS A RECOLHER	9535 - PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	DÉBITO		DIREÇÃO TÉCNICA	R$0,00
REALIZADO	02-10-2025 16:26:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	IMPOSTOS A RECOLHER	9536 - IRRF A RECOLHER	DÉBITO		MUTIRAO EXPANSAO	R$0,00
REALIZADO	02-10-2025 15:54:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	IMPOSTOS A RECOLHER	9535 - PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	DÉBITO		COORDENAÇÃO G.O	R$0,00
REALIZADO	02-10-2025 16:26:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	IMPOSTOS A RECOLHER	9536 - IRRF A RECOLHER	DÉBITO		MUTIRAO EXPANSAO	R$0,00
REALIZADO	02-10-2025 15:54:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	IMPOSTOS A RECOLHER	9535 - PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	DÉBITO		CLINICA CIRURGICA	R$0,00
REALIZADO	02-10-2025 16:25:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	IMPOSTOS A RECOLHER	9536 - IRRF A RECOLHER	DÉBITO		MUTIRAO EXPANSAO	R$0,00
REALIZADO	02-10-2025 15:54:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	IMPOSTOS A RECOLHER	9535 - PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	DÉBITO		CLINICA CIRURGICA	R$0,00
REALIZADO	02-10-2025 16:25:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	IMPOSTOS A RECOLHER	9536 - IRRF A RECOLHER	DÉBITO		MUTIRAO EXPANSAO	R$0,00
REALIZADO	02-10-2025 15:53:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	IMPOSTOS A RECOLHER	9535 - PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	DÉBITO		ANESTESIA	R$0,00
REALIZADO	02-10-2025 16:24:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	IMPOSTOS A RECOLHER	9536 - IRRF A RECOLHER	DÉBITO		MUTIRAO EXPANSAO	R$0,00
REALIZADO	02-10-2025 15:53:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	IMPOSTOS A RECOLHER	9535 - PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	DÉBITO		ANESTESIA	R$0,00
REALIZADO	02-10-2025 16:24:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	IMPOSTOS A RECOLHER	9536 - IRRF A RECOLHER	DÉBITO		MUTIRAO EXPANSAO	R$0,00
REALIZADO	02-10-2025 15:52:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	IMPOSTOS A RECOLHER	9535 - PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	DÉBITO		LAUDOS DE RADIOLOGIA	R$0,00
REALIZADO	02-10-2025 15:51:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	IMPOSTOS A RECOLHER	9535 - PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	DÉBITO		G.O.-OBSTETRICIA	R$0,00
REALIZADO	02-10-2025 16:24:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	IMPOSTOS A RECOLHER	9536 - IRRF A RECOLHER	DÉBITO		MUTIRAO EXPANSAO	R$0,00
REALIZADO	02-10-2025 16:23:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	IMPOSTOS A RECOLHER	9536 - IRRF A RECOLHER	DÉBITO		MUTIRAO EXPANSAO	R$0,00
REALIZADO	02-10-2025 15:50:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	IMPOSTOS A RECOLHER	9535 - PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	DÉBITO		MUTIRAO EXPANSAO	R$0,00
REALIZADO	02-10-2025 15:50:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	IMPOSTOS A RECOLHER	9535 - PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	DÉBITO		G.O.-OBSTETRICIA	R$0,00
REALIZADO	02-10-2025 16:23:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	IMPOSTOS A RECOLHER	9536 - IRRF A RECOLHER	DÉBITO		MUTIRAO EXPANSAO	R$0,00
REALIZADO	02-10-2025 15:50:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	IMPOSTOS A RECOLHER	9535 - PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	DÉBITO		PEDIATRIA	R$0,00
REALIZADO	02-10-2025 16:22:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	IMPOSTOS A RECOLHER	9536 - IRRF A RECOLHER	DÉBITO		LAUDOS E SERVIÇOS DE TELEMEDICINA ECG	R$0,00
REALIZADO	02-10-2025 16:22:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	IMPOSTOS A RECOLHER	9536 - IRRF A RECOLHER	DÉBITO		CLINICA CIRURGICA	R$0,00
REALIZADO	02-10-2025 15:49:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	IMPOSTOS A RECOLHER	9535 - PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	DÉBITO		MUTIRAO EXPANSAO	R$0,00
REALIZADO	02-10-2025 16:19:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	IMPOSTOS A RECOLHER	9536 - IRRF A RECOLHER	DÉBITO		SISTEMA PONTO	R$0,00
REALIZADO	02-10-2025 15:49:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	IMPOSTOS A RECOLHER	9535 - PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	DÉBITO		LOCAÇÃO EQUIPAMENTOS	R$0,00
REALIZADO	02-10-2025 16:19:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	IMPOSTOS A RECOLHER	9536 - IRRF A RECOLHER	DÉBITO		PLANTÃO MÉDICO - P.A. HSL	R$0,00
REALIZADO	02-10-2025 15:48:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	IMPOSTOS A RECOLHER	9535 - PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	DÉBITO		MUTIRAO EXPANSAO	R$0,00
REALIZADO	02-10-2025 16:18:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	IMPOSTOS A RECOLHER	9536 - IRRF A RECOLHER	DÉBITO		COORDENAÇÃO	R$0,00
REALIZADO	02-10-2025 15:48:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	IMPOSTOS A RECOLHER	9535 - PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	DÉBITO		MUTIRAO EXPANSAO	R$0,00
REALIZADO	02-10-2025 16:18:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	IMPOSTOS A RECOLHER	9536 - IRRF A RECOLHER	DÉBITO		CLINICA MEDICA	R$0,00
REALIZADO	02-10-2025 15:45:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	IMPOSTOS A RECOLHER	9535 - PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	DÉBITO		MUTIRAO EXPANSAO	R$0,00
REALIZADO	02-10-2025 14:52:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	IMPOSTOS A RECOLHER	9536 - IRRF A RECOLHER	DÉBITO		PLANTÃO UTI - HSL	R$0,00
REALIZADO	02-10-2025 15:43:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	IMPOSTOS A RECOLHER	9535 - PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	DÉBITO		MUTIRAO EXPANSAO	R$0,00
REALIZADO	02-10-2025 14:52:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	IMPOSTOS A RECOLHER	9536 - IRRF A RECOLHER	DÉBITO		PLANTÃO UTI - HSL	R$0,00

REAL x PREV	DATA REALIZADA	CONTA ORIGEM	GRUPO	CONTA DEST	TIPO	DOCTO	HISTORICO	VALOR
REALIZADO	02-10-2025 15:43:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	IMPOSTOS A RECOLHER	9535 - PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	DÉBITO		MUTIRAO EXPANSAO	R$0,00
REALIZADO	02-10-2025 14:52:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	IMPOSTOS A RECOLHER	9536 - IRRF A RECOLHER	DEBITO		PLANTÃO UTI - HSL	R$0,00
REALIZADO	02-10-2025 15:41:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	IMPOSTOS A RECOLHER	9535 - PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	DÉBITO		LAUDOS E SERVIÇOS DE TELEMEDICINA ECG	R$0,00
REALIZADO	02-10-2025 14:51:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	IMPOSTOS A RECOLHER	9536 - IRRF A RECOLHER	DEBITO		PLANTÃO UTI - HSL	R$0,00
REALIZADO	02-10-2025 15:41:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	IMPOSTOS A RECOLHER	9535 - PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	DÉBITO		ESTERILIZAÇÃO MATERIAL HOSPITALAR	R$0,00
REALIZADO	02-10-2025 14:51:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	IMPOSTOS A RECOLHER	9536 - IRRF A RECOLHER	DEBITO		PLANTÃO UTI - HSL	R$0,00
REALIZADO	02-10-2025 15:42:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	IMPOSTOS A RECOLHER	9535 - PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	DÉBITO		MUTIRAO EXPANSAO	R$0,00
REALIZADO	02-10-2025 14:24:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	IMPOSTOS A RECOLHER	9536 - IRRF A RECOLHER	DEBITO		UROLOGIA	R$0,00
REALIZADO	02-10-2025 15:40:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	IMPOSTOS A RECOLHER	9535 - PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	DÉBITO		ASSISTENCIA TÉCNICA PREVENTIVA	R$0,00
REALIZADO	02-10-2025 14:23:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	IMPOSTOS A RECOLHER	9536 - IRRF A RECOLHER	DEBITO		CATARATAS	R$0,00
REALIZADO	02-10-2025 15:39:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	IMPOSTOS A RECOLHER	9535 - PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	DÉBITO		PLANTÃO MÉDICO - P.A. HSL	R$0,00
REALIZADO	02-10-2025 14:23:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	IMPOSTOS A RECOLHER	9536 - IRRF A RECOLHER	DEBITO		SISTEMA PONTO	R$0,00
REALIZADO	02-10-2025 14:22:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	IMPOSTOS A RECOLHER	9536 - IRRF A RECOLHER	DÉBITO		DIREÇÃO TÉCNICA	R$0,00
REALIZADO	02-10-2025 15:39:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	IMPOSTOS A RECOLHER	9535 - PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	DEBITO		CLINICA CIRURGICA	R$0,00
REALIZADO	02-10-2025 15:37:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	IMPOSTOS A RECOLHER	9535 - PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	DÉBITO		CLINICA MEDICA	R$0,00
REALIZADO	02-10-2025 14:22:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	IMPOSTOS A RECOLHER	9536 - IRRF A RECOLHER	DEBITO		MAMOGRAFIAS	R$0,00
REALIZADO	02-10-2025 15:36:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	IMPOSTOS A RECOLHER	9535 - PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	DÉBITO		COORDENAÇÃO	R$0,00
REALIZADO	02-10-2025 14:49:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	IMPOSTOS A RECOLHER	9535 - PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	DÉBITO		SISTEMA PONTO	R$0,00
REALIZADO	02-10-2025 14:21:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	IMPOSTOS A RECOLHER	9536 - IRRF A RECOLHER	DÉBITO		ANESTESIA	R$0,00
REALIZADO	02-10-2025 14:22:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	IMPOSTOS A RECOLHER	9536 - IRRF A RECOLHER	DEBITO		CLINICA CIRURGICA	R$0,00
REALIZADO	02-10-2025 14:49:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	IMPOSTOS A RECOLHER	9535 - PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	DÉBITO		PLANTÃO UTI - HSL	R$0,00
REALIZADO	02-10-2025 14:21:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	IMPOSTOS A RECOLHER	9536 - IRRF A RECOLHER	DÉBITO		CLINICA CIRURGICA	R$0,00
REALIZADO	02-10-2025 14:49:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	IMPOSTOS A RECOLHER	9535 - PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	DÉBITO		PLANTÃO UTI - HSL	R$0,00
REALIZADO	02-10-2025 14:20:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	IMPOSTOS A RECOLHER	9536 - IRRF A RECOLHER	DÉBITO		LAUDOS DE RADIOLOGIA	R$0,00
REALIZADO	02-10-2025 14:48:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	IMPOSTOS A RECOLHER	9535 - PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	DEBITO		PLANTÃO UTI - HSL	R$0,00
REALIZADO	02-10-2025 14:20:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	IMPOSTOS A RECOLHER	9536 - IRRF A RECOLHER	DÉBITO		PEDIATRIA	R$0,00
REALIZADO	02-10-2025 14:48:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	IMPOSTOS A RECOLHER	9535 - PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	DEBITO		PLANTÃO UTI - HSL	R$0,00
REALIZADO	02-10-2025 14:47:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	IMPOSTOS A RECOLHER	9535 - PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	DÉBITO		PLANTÃO UTI - HSL	R$0,00
REALIZADO	02-10-2025 14:19:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	IMPOSTOS A RECOLHER	9536 - IRRF A RECOLHER	DÉBITO		LAUDOS E SERVIÇOS DE TELEMEDICINA ECG	R$0,00
REALIZADO	02-10-2025 14:19:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	IMPOSTOS A RECOLHER	9536 - IRRF A RECOLHER	DÉBITO		LAUDOS DE ANATOMOS	R$0,00
REALIZADO	02-10-2025 14:14:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	IMPOSTOS A RECOLHER	9535 - PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	DEBITO		UROLOGIA	R$0,00
REALIZADO	02-10-2025 14:19:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	IMPOSTOS A RECOLHER	9536 - IRRF A RECOLHER	DEBITO		CLINICA MEDICA	R$0,00
REALIZADO	02-10-2025 14:13:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	IMPOSTOS A RECOLHER	9535 - PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	DEBITO		CATARATAS	R$0,00
REALIZADO	02-10-2025 14:18:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	IMPOSTOS A RECOLHER	9536 - IRRF A RECOLHER	DÉBITO		COORDENAÇÃO	R$0,00
REALIZADO	02-10-2025 14:13:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	IMPOSTOS A RECOLHER	9535 - PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	DÉBITO		SISTEMA PONTO	R$0,00
REALIZADO	02-10-2025 13:51:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	IMPOSTOS A RECOLHER	9536 - IRRF A RECOLHER	DEBITO		PLANTÃO UTI - HSL	R$0,00
REALIZADO	02-10-2025 14:12:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	IMPOSTOS A RECOLHER	9535 - PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	DÉBITO		DIREÇÃO TÉCNICA	R$0,00
REALIZADO	02-10-2025 13:50:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	IMPOSTOS A RECOLHER	9536 - IRRF A RECOLHER	DEBITO		COORDENAÇÃO - UTI - HSL	R$0,00
REALIZADO	02-10-2025 14:12:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	IMPOSTOS A RECOLHER	9535 - PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	DÉBITO		MAMOGRAFIAS	R$0,00
REALIZADO	02-10-2025 13:50:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	IMPOSTOS A RECOLHER	9536 - IRRF A RECOLHER	DEBITO		PLANTÃO UTI - HSL	R$0,00
REALIZADO	02-10-2025 14:12:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	IMPOSTOS A RECOLHER	9535 - PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	DÉBITO		CLINICA CIRURGICA	R$0,00
REALIZADO	02-10-2025 13:48:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	IMPOSTOS A RECOLHER	9536 - IRRF A RECOLHER	DEBITO		PLANTÃO UTI - HSL	R$0,00
REALIZADO	02-10-2025 14:11:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	IMPOSTOS A RECOLHER	9535 - PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	DÉBITO		CLINICA CIRURGICA	R$0,00

REAL x PREV	DATA REALIZADA	CONTA ORIGEM	GRUPO	CONTA DEST	TIPO	DOCTO	HISTORICO	VALOR
REALIZADO	02-10-2025 13:46:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	IMPOSTOS A RECOLHER	9536 - IRRF A RECOLHER	DEBITO		PLANTÃO UTI - HSL	R$0,00
REALIZADO	02-10-2025 14:10:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	IMPOSTOS A RECOLHER	9535 - PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	DEBITO		LAUDOS DE RADIOLOGIA	R$0,00
REALIZADO	02-10-2025 14:10:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	IMPOSTOS A RECOLHER	9535 - PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	DEBITO		ANESTESIA	R$0,00
REALIZADO	02-10-2025 14:09:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	IMPOSTOS A RECOLHER	9535 - PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	DEBITO		PEDIATRIA	R$0,00
REALIZADO	02-10-2025 14:06:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	IMPOSTOS A RECOLHER	9535 - PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	DEBITO		ESTERILIZAÇÃO MATERIAL HOSPITALAR	R$0,00
REALIZADO	02-10-2025 14:05:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	IMPOSTOS A RECOLHER	9535 - PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	DEBITO		LOCAÇÃO EQUIPAMENTOS	R$0,00
REALIZADO	02-10-2025 14:05:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	IMPOSTOS A RECOLHER	9535 - PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	DEBITO		LAUDOS DE ANATOMOS	R$0,00
REALIZADO	02-10-2025 14:03:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	IMPOSTOS A RECOLHER	9535 - PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	DEBITO		LAUDOS E SERVIÇOS DE TELEMEDICINA ECG	R$0,00
REALIZADO	02-10-2025 14:02:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	IMPOSTOS A RECOLHER	9535 - PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	DEBITO		ASSISTENCIA TÉCNICA PREVENTIVA	R$0,00
REALIZADO	02-10-2025 14:02:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	IMPOSTOS A RECOLHER	9535 - PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	DEBITO		CLINICA MEDICA	R$0,00
REALIZADO	02-10-2025 14:01:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	IMPOSTOS A RECOLHER	9535 - PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	DEBITO		COORDENAÇÃO	R$0,00
REALIZADO	02-10-2025 13:55:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	IMPOSTOS A RECOLHER	9535 - PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	DEBITO		COORDENAÇÃO - UTI - HSL	R$0,00
REALIZADO	02-10-2025 13:54:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	IMPOSTOS A RECOLHER	9535 - PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	DEBITO		SISTEMA PONTO	R$0,00
REALIZADO	02-10-2025 13:54:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	IMPOSTOS A RECOLHER	9535 - PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	DEBITO		PLANTÃO UTI - HSL	R$0,00
REALIZADO	02-10-2025 13:53:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	IMPOSTOS A RECOLHER	9535 - PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	DEBITO		PLANTÃO UTI - HSL	R$0,00
REALIZADO	02-10-2025 13:53:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	IMPOSTOS A RECOLHER	9535 - PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	DEBITO		PLANTÃO UTI - HSL	R$0,00
REALIZADO	02-10-2025 13:52:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	IMPOSTOS A RECOLHER	9535 - PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	DEBITO		PLANTÃO UTI - HSL	R$0,00
REALIZADO	02-10-2025 10:54:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	FOLHA DE PAGAMENTO	12407 - SALARIO	DEBITO		SALARIO	R$-452.506,56
REALIZADO	03-10-2025 10:54:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	FOLHA DE PAGAMENTO	100045 - ELAINE CRISTINA SAMPAIO	DEBITO		SALARIO	R$-2.128,44
REALIZADO	03-10-2025 10:54:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	FOLHA DE PAGAMENTO	79912 - MICHELI PRADO GOMES	DEBITO		SALARIO	R$-4.505,98
REALIZADO	03-10-2025 10:20:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	FORNECEDORES DIVERSOS	9737 - ELETRO CENTER DE GARCA LTDA	DEBITO		MATERIAL DE MANUTENÇÃO	R$-1.045,30
REALIZADO	03-10-2025 10:20:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	FORNECEDORES DIVERSOS	9737 - ELETRO CENTER DE GARCA LTDA	DEBITO	26910	MATERIAL DE MANUTENÇÃO	R$-935,50
REALIZADO	03-10-2025 10:54:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	FOLHA DE PAGAMENTO	90159 - PATRICIA DE CASSIA ZACARI	DEBITO		SALARIO	R$-3.894,33
REALIZADO	03-10-2025 15:07:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO - COM RET	11536 - VITA CLEAN AMBIENTAL LTDA	DEBITO	37029	COLETA DE LIXOS E RESIDUOS SOLIDOS	R$-4.491,88
REALIZADO	03-10-2025 15:07:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO - COM RET	11536 - VITA CLEAN AMBIENTAL LTDA	DEBITO	37028	COLETA DE LIXOS E RESIDUOS SOLIDOS	R$-4.365,00
REALIZADO	03-10-2025 12:12:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	FOLHA DE PAGAMENTO	12425 - RESCISÃO CONTRATUAL	DEBITO		RESCISÃO CONTRATUAL	R$-18.013,14
REALIZADO	03-10-2025 12:13:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	FOLHA DE PAGAMENTO	12425 - RESCISÃO CONTRATUAL	DEBITO		RESCISÃO CONTRATUAL	R$-3.156,69
REALIZADO	03-10-2025 12:14:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	FOLHA DE PAGAMENTO	12425 - RESCISÃO CONTRATUAL	DEBITO		RESCISÃO CONTRATUAL	R$-3.999,73
REALIZADO	03-10-2025 10:31:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	FORNECEDORES DIVERSOS	37539 - BRAZMIX COMÉRCIO VAREJISTA E ATACADISTA LT	DEBITO	322922	MATERIAL HOSPITALAR	R$-1.022,67
REALIZADO	03-10-2025 12:18:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	PROFISSIONAL PJ	37883 - FELIPE VIEIRA LAPA DE MENEZES	DEBITO	15	PROFISSIONAL PJ	R$-3.500,00
REALIZADO	03-10-2025 10:54:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	FOLHA DE PAGAMENTO	32093 - SIMONE REGINA PIRES STUANI BENECEUTI	DEBITO	457	FONOAUDIOLOGIA	R$-6.000,00
REALIZADO	03-10-2025 10:54:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	FOLHA DE PAGAMENTO	83546 - ANA LUCIA LEÃO	DEBITO		SALARIO	R$-1.856,77
REALIZADO	03-10-2025 10:54:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	FOLHA DE PAGAMENTO	88948 - AUGUSTO QUINTINO DE OLIVEIRA	DEBITO		SALARIO	R$-4.553,07
REALIZADO	03-10-2025 10:54:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	FOLHA DE PAGAMENTO	79911 - ISABELA MORETTI	DEBITO		SALARIO	R$-2.641,55
REALIZADO	03-10-2025 10:54:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	FOLHA DE PAGAMENTO	79910 - JOSE HEITOR HIIBNER PINOTI	DEBITO		SALARIO	R$-1.637,36
REALIZADO	03-10-2025 10:54:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	FOLHA DE PAGAMENTO	86044 - KAREN KETTRYN DE GOIS LOPES	DEBITO		SALARIO	R$-3.791,53
REALIZADO	03-10-2025 10:54:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	FOLHA DE PAGAMENTO	47957 - PRISCILA DIAS BATISTA	DEBITO		SALARIO	R$-2.767,76
REALIZADO	03-10-2025 10:54:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	FOLHA DE PAGAMENTO	87599 - VALDIR PAVONI SALAZAR	DEBITO		SALARIO	R$-2.271,97
REALIZADO	03-10-2025 10:54:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	FOLHA DE PAGAMENTO	91397 - CARLOS EDUARDO DO SANTOS CANHAS	DEBITO		PENSAO ALIMENTICIA	R$-772,05
REALIZADO	03-10-2025 10:54:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	FOLHA DE PAGAMENTO	79919 - ELISANGELA APARECIDA TEIXEIRA	DEBITO		SALARIO	R$-2.595,63
REALIZADO	03-10-2025 10:54:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	FOLHA DE PAGAMENTO	47951 - JOYCE MARIA PEREIRA	DEBITO		SALARIO	R$-3.941,88
REALIZADO	03-10-2025 10:54:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	FOLHA DE PAGAMENTO	16031 - SALARIO	DEBITO		PENSÃO ALIMENTICIA	R$-846,09
REALIZADO	03-10-2025 15:10:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	80076 - INES MANFRIN CIRILLO	DEBITO	15	MANUTENÇÃO PREDIAL	R$-180,00

REAL x PREV	DATA REALIZADA	CONTA ORIGEM	GRUPO	CONTA DEST	TIPO	DOCTO	HISTORICO	VALOR
REALIZADO	03-10-2025 15:10:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	80076 - INES MANFRIN CIRILLO	DÉBITO	16	MANUTENÇÃO PREDIAL	R$-620,00
REALIZADO	03-10-2025 15:12:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	14280 - O.M.I. COM. MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INF	DÉBITO	22635	LOCAÇÃO DE IMPRESSORAS	R$-4.554,04
REALIZADO	03-10-2025 10:20:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	FORNECEDORES DIVERSOS	12796 - S.E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAUR	DÉBITO	55752	MATERIAL/PRODUTOS DE LIMPEZA	R$-3.170,66
REALIZADO	03-10-2025 10:20:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	FORNECEDORES DIVERSOS	12796 - S.E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAUR	DÉBITO	55754	MATERIAL/PRODUTOS DE LIMPEZA	R$-448,09
REALIZADO	03-10-2025 19:12:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	FORNECEDORES DIVERSOS	17285 - FOX INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAIS MEDI	DÉBITO	31545	MATERIAL HOSPITALAR	R$-3.330,00
REALIZADO	03-10-2025 19:12:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	FORNECEDORES DIVERSOS	57498 - MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	DÉBITO	125749	MATERIAL E MEDICAMENTO	R$-2.906,81
REALIZADO	03-10-2025 19:12:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	FORNECEDORES DIVERSOS	53634 - DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA LTDA	DÉBITO	45377	MEDICAMENTOS	R$-968,40
REALIZADO	03-10-2025 19:12:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	FORNECEDORES DIVERSOS	9626 - ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR	DÉBITO	166076	MEDICAMENTOS	R$-644,25
REALIZADO	03-10-2025 19:12:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	FORNECEDORES DIVERSOS	9623 - NOVA HOSPITALAR COM IMP EIRELI ME	DÉBITO	26380	MATERIAL HOSPITALAR	R$-1.333,63
REALIZADO	03-10-2025 19:12:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	FORNECEDORES DIVERSOS	58140 - SULVEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	DÉBITO	50811	MATERIAL E MEDICAMENTO	R$-3.900,55
REALIZADO	03-10-2025 19:12:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	FORNECEDORES DIVERSOS	28963 - SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	DÉBITO	336196	MATERIAL E MEDICAMENTO	R$-679,83
REALIZADO	03-10-2025 19:12:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	FORNECEDORES DIVERSOS	58140 - SULVEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	DÉBITO	53849	MATERIAL E MEDICAMENTO	R$-5.412,44
REALIZADO	03-10-2025 19:12:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	FORNECEDORES DIVERSOS	96231 - DECIO CAMARGO - PRODUTOS E EQUIPAMENTOS LA	DÉBITO	86523	MATERIAL HOSPITALAR	R$-303,84
REALIZADO	03-10-2025 19:12:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	FORNECEDORES DIVERSOS	9618 - FARMARTER	DÉBITO	104525	MEDICAMENTOS	R$-1.341,35
REALIZADO	03-10-2025 19:12:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	FORNECEDORES DIVERSOS	9626 - ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR	DÉBITO	166075	MEDICAMENTOS	R$-1.419,25
REALIZADO	03-10-2025 19:12:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	FORNECEDORES DIVERSOS	57621 - MEDILAR IMP E DIST DE PRODUTOS MEDICOS E H	DÉBITO	22381	MEDICAMENTOS	R$-2.087,37
REALIZADO	03-10-2025 19:12:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	FORNECEDORES DIVERSOS	9610 - SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPI	DÉBITO	860974	MATERIAL HOSPITALAR	R$-4.741,77
REALIZADO	03-10-2025 19:12:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	FORNECEDORES DIVERSOS	9573 - M.P COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTD	DÉBITO	151359	MATERIAL HOSPITALAR	R$-751,05
REALIZADO	03-10-2025 19:12:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	FORNECEDORES DIVERSOS	57621 - MEDILAR IMP E DIST DE PRODUTOS MEDICOS E H	DÉBITO	22387	MATERIAL E MEDICAMENTO	R$-1.642,13
REALIZADO	03-10-2025 19:12:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	FORNECEDORES DIVERSOS	53634 - DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA LTDA	DÉBITO	45566	MEDICAMENTOS	R$-2.178,04
REALIZADO	03-10-2025 19:12:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	FORNECEDORES DIVERSOS	14979 - C.B.S. MEDICO CIENTIFICA S/A	DÉBITO	1630111	MATERIAL HOSPITALAR	R$-582,75
REALIZADO	03-10-2025 19:12:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	FORNECEDORES DIVERSOS	73026 - CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS	DÉBITO	771192	MEDICAMENTOS	R$-4.883,52
REALIZADO	03-10-2025 19:12:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	FORNECEDORES DIVERSOS	9740 - SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LT	DÉBITO	870736	MATERIAL E MEDICAMENTO	R$-6.570,55
REALIZADO	03-10-2025 19:12:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	FORNECEDORES DIVERSOS	73026 - CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS	DÉBITO	777070	MEDICAMENTOS	R$-1.582,11
REALIZADO	03-10-2025 15:06:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	12700 - STERILE VITA ESTERILIZAÇAO DE MATERIAIS DE	DÉBITO	154146	ESTERILIZAÇÃO MATERIAL HOSPITALAR	R$-1.997,38
REALIZADO	03-10-2025 19:12:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	FORNECEDORES DIVERSOS	12666 - LIBEMA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA EPP	DÉBITO	44408	MATERIAL E MEDICAMENTO	R$-540,15
REALIZADO	03-10-2025 19:12:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	FORNECEDORES DIVERSOS	55322 - SAN CAMILO HOSPITALAR EIRELI	DÉBITO	6532	MATERIAL HOSPITALAR	R$-4.710,00
REALIZADO	03-10-2025 19:12:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	FORNECEDORES DIVERSOS	80036 - SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	DÉBITO	75595	MATERIAL HOSPITALAR	R$-10.119,86
REALIZADO	03-10-2025 19:12:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	FORNECEDORES DIVERSOS	58140 - SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	DÉBITO	50712	MATERIAL E MEDICAMENTO	R$-1.994,95
REALIZADO	03-10-2025 19:12:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	FORNECEDORES DIVERSOS	9600 - POLARFIX IND. E COM. DE PROD. HOSP. LTDA	DÉBITO	532595	MATERIAL HOSPITALAR	R$-1.627,41
REALIZADO	03-10-2025 19:12:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	FORNECEDORES DIVERSOS	57498 - MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	DÉBITO	125760	MATERIAL HOSPITALAR	R$-977,34
REALIZADO	03-10-2025 19:12:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	FORNECEDORES DIVERSOS	53634 - DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA LTDA	DÉBITO	45583	MEDICAMENTOS	R$-505,97
REALIZADO	03-10-2025 19:12:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	FORNECEDORES DIVERSOS	9706 - SERVIMED COMERCIAL LTDA	DÉBITO	11704948	MEDICAMENTOS	R$-218,83
REALIZADO	03-10-2025 19:12:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	FORNECEDORES DIVERSOS	9740 - SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LT	DÉBITO	870428	MATERIAL E MEDICAMENTO	R$-3.039,97
REALIZADO	03-10-2025 19:12:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	FORNECEDORES DIVERSOS	14979 - C.B.S. MEDICO CIENTIFICA S/A	DÉBITO	1629507	MATERIAL HOSPITALAR	R$-462,02
REALIZADO	03-10-2025 17:53:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	FORNECEDORES DIVERSOS	12747 - NUTRIPORT COMERCIAL LTDA	DÉBITO	559280	DIETAS	R$-306,70
REALIZADO	03-10-2025 17:53:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	FORNECEDORES DIVERSOS	12747 - NUTRIPORT COMERCIAL LTDA	DÉBITO	559408	DIETAS	R$-3.849,30
REALIZADO	03-10-2025 17:53:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	FORNECEDORES DIVERSOS	12747 - NUTRIPORT COMERCIAL LTDA	DÉBITO	559407	DIETAS	R$-5.634,27
REALIZADO	03-10-2025 11:37:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	DESPESAS BANCÁRIAS	12794 - TARIFAS BANCARIAS	DÉBITO		TARIFA BANCARIA	R$-973,75
REALIZADO	03-10-2025 15:25:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	BANCOS	59602 - PROVISAO FOMENTO - - AG 3062-7 C/C 37215-3	CRÉDITO		TRANSFERENCIA DE SALDO A DÉBITO	R$3.999,73
REALIZADO	03-10-2025 15:25:00	59602 - PROVISAO FOMENTO - - AG 3062-7 C/C 37215-3	BANCOS	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	DÉBITO		TRANSFERENCIA DE SALDO A DÉBITO	R$-3.999,73
REALIZADO	03-10-2025 15:33:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	BANCOS	59602 - PROVISAO FOMENTO - - AG 3062-7 C/C 37215-3	CRÉDITO		TRANSFERENCIA DE SALDO A DÉBITO	R$2.296,69
REALIZADO	03-10-2025 15:33:00	59602 - PROVISAO FOMENTO - - AG 3062-7 C/C 37215-3	BANCOS	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	DÉBITO		TRANSFERENCIA DE SALDO A DÉBITO	R$-2.296,69

REAL x PREV	DATA REALIZADA	CONTA ORIGEM	GRUPO	CONTA DEST	TIPO	DOCTO	HISTORICO	VALOR
REALIZADO	06-10-2025 15:13:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	FORNECEDORES DIVERSOS	80574 - AC DANTAS PRODUTOS MEDICOS LTDA	DÉBITO	1092	OPME-MUTIRAO UROLOGIA	R$-2.200,00
REALIZADO	06-10-2025 15:13:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	FORNECEDORES DIVERSOS	80574 - AC DANTAS PRODUTOS MEDICOS LTDA	DÉBITO	1093	OPME-MUTIRAO UROLOGIA	R$-2.200,00
REALIZADO	06-10-2025 15:13:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	PROFISSIONAL PJ	11539 - TAYANE MIGUEL QUERINO	DÉBITO	29	PROFISSIONAL PJ	R$-2.500,00
REALIZADO	06-10-2025 15:13:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	PROFISSIONAL PJ	17497 - NATALLI GAIATO CRUZ	DÉBITO	150	PROFISSIONAL PJ	R$-3.000,00
REALIZADO	06-10-2025 15:13:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	FOLHA DE PAGAMENTO	32734 - RAPTUR TRANSPORTE COLETIVO LTDA	DÉBITO	6273	VALE TRANSPORTE	R$-137,50
REALIZADO	06-10-2025 19:47:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	FOLHA DE PAGAMENTO	63988 - BRADESCO SEGURO DE VIDA	DÉBITO		SEGURO DE VIDA	R$-1.162,03
REALIZADO	06-10-2025 11:35:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	DESPESAS BANCÁRIAS	12794 - TARIFAS BANCARIAS	DÉBITO		TARIFA BANCARIA	R$-26,80
REALIZADO	07-10-2025 14:55:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	FORNECEDORES DIVERSOS	61834 - INOVAMED HOSPITALAR LTDA	DÉBITO	39952	MEDICAMENTOS	R$-3.118,61
REALIZADO	07-10-2025 14:50:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	FORNECEDORES DIVERSOS	9650 - IMPORTINVEST IMPORTACAO E COMERCIO	DÉBITO	120483	MATERIAL HOSPITALAR	R$-766,96
REALIZADO	07-10-2025 14:55:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	FORNECEDORES DIVERSOS	9570 - PROFORT COMERCIO E IMPORTAÇÃO LTDA ME	DÉBITO	13842	EPI	R$-154,19
REALIZADO	07-10-2025 14:55:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	FORNECEDORES DIVERSOS	84848 - CALCADOS PARA TRABALHAR COMERCIO DE EQUIPA	DÉBITO	5404	EPI	R$-742,69
REALIZADO	07-10-2025 14:55:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	FORNECEDORES DIVERSOS	9570 - PROFORT COMERCIO E IMPORTAÇÃO LTDA ME	DÉBITO	13843	EPI	R$-1.251,78
REALIZADO	08-10-2025 15:57:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	16215 - CARCI IMOBILIZACOES ORTOPEDICA LTDA (CARLO	DÉBITO	310	TRANSPORTE DE MATERIAL BIOLOGICO	R$-1.802,00
REALIZADO	08-10-2025 16:44:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	78606 - 53.968.629 FERNANDO LUIZ ROBERTO	DÉBITO		MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS	R$-2.663,75
REALIZADO	08-10-2025 17:25:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	FORNECEDORES DIVERSOS	9646 - MORIS E IASUTANI LTDA - ME	DÉBITO	44132	GENEROS ALIMENTICIOS	R$-350,00
REALIZADO	08-10-2025 16:44:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	FORNECEDORES DIVERSOS	9729 - IND. COM. CEREALISTA GARCA LTDA	DÉBITO	21961	PRODUTOS ALIMENTICIOS	R$-1.868,14
REALIZADO	08-10-2025 16:44:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	FORNECEDORES DIVERSOS	9574 - MEDCONTROL COM. DE MAT. HOSP. LTDA	DÉBITO	20414	PRODUTOS DE LAVANDERIA	R$-2.448,11
REALIZADO	08-10-2025 16:44:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	FORNECEDORES DIVERSOS	58883 - MECANO PACK EMBALAGENS S.A. - BOM SABOR	DÉBITO	663514	GENEROS ALIMENTICIOS	R$-1.685,62
REALIZADO	08-10-2025 16:44:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	FORNECEDORES DIVERSOS	9758 - CIRURGICA MEDCENTER	DÉBITO	638045	MATERIAL HOSPITALAR	R$-2.538,65
REALIZADO	08-10-2025 16:44:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	FORNECEDORES DIVERSOS	9600 - POLARFIX IND. E COM. DE PROD. HOSP. LTDA	DÉBITO	531923	MATERIAL HOSPITALAR	R$-689,38
REALIZADO	08-10-2025 16:44:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	FORNECEDORES DIVERSOS	9758 - CIRURGICA MEDCENTER	DÉBITO	638081	MATERIAL HOSPITALAR	R$-851,67
REALIZADO	08-10-2025 17:25:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	FORNECEDORES DIVERSOS	9646 - MORIS E IASUTANI LTDA - ME	DÉBITO	43613	GENEROS ALIMENTICIOS	R$-1.092,00
REALIZADO	08-10-2025 12:57:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	DESPESAS BANCÁRIAS	12794 - TARIFAS BANCARIAS	DÉBITO		TARIFA BANCARIA	R$-26,80
REALIZADO	08-10-2025 15:08:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	BANCOS	59602 - PROVISAO FOMENTO - - AG 3062-7 C/C 37215-3	CRÉDITO		TRANSFERENCIA DE SALDO A DÉBITO	R$6.571,18
REALIZADO	08-10-2025 15:08:00	59602 - PROVISAO FOMENTO - - AG 3062-7 C/C 37215-3	BANCOS	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	DÉBITO		TRANSFERENCIA DE SALDO A DÉBITO	R$-6.571,18
REALIZADO	08-10-2025 15:16:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	BANCOS	59602 - PROVISAO FOMENTO - - AG 3062-7 C/C 37215-3	CRÉDITO		TRANSFERENCIA DE SALDO A DÉBITO	R$4.884,41
REALIZADO	08-10-2025 15:16:00	59602 - PROVISAO FOMENTO - - AG 3062-7 C/C 37215-3	BANCOS	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	DÉBITO		TRANSFERENCIA DE SALDO A DÉBITO	R$-4.884,41
REALIZADO	09-10-2025 17:26:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	REPASSE MUNICIPAL	11300 - PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA - HOSPITAL	CRÉDITO		RECEBIMENTO	R$389.004,30
REALIZADO	09-10-2025 17:32:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	REPASSE MUNICIPAL	11300 - PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA - HOSPITAL	CRÉDITO		CIRURGIAS ELETIVAS	R$53.694,80
REALIZADO	09-10-2025 17:30:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	REPASSE MUNICIPAL	11300 - PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA - HOSPITAL	CRÉDITO		CIRURGIAS ELETIVAS	R$26.289,63
REALIZADO	09-10-2025 17:25:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	REPASSE MUNICIPAL	11300 - PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA - HOSPITAL	CRÉDITO		RECEBIMENTO	R$197.240,01
REALIZADO	09-10-2025 15:13:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	12728 - ABREU, FRAGOSOS, MORAIS & MORAES COM MANUT	DÉBITO	4966	MANUTENÇÃO PREVENTIVA NO ELEVADOR	R$-680,40
REALIZADO	09-10-2025 15:13:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	12728 - ABREU, FRAGOSOS, MORAIS & MORAES COM MANUT	DÉBITO	5117	MANUTENÇÃO PREVENTIVA NO ELEVADOR	R$-680,40
REALIZADO	09-10-2025 15:13:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	12728 - ABREU, FRAGOSOS, MORAIS & MORAES COM MANUT	DÉBITO	4783	MANUTENÇÃO PREVENTIVA NO ELEVADOR	R$-648,00
REALIZADO	09-10-2025 15:13:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	FORNECEDORES DIVERSOS	30069 - SACOLAO GARCA COMERCIAL LTDA	DÉBITO	2352	GENEROS ALIMENTICIOS	R$-2.352,40
REALIZADO	09-10-2025 13:03:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	DESPESAS BANCÁRIAS	12794 - TARIFAS BANCARIAS	DÉBITO		TARIFA BANCARIA	R$-26,80
REALIZADO	09-10-2025 17:46:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	BANCOS	59602 - PROVISAO FOMENTO - - AG 3062-7 C/C 37215-3	DÉBITO		TRANSFERENCIA DE SALDO A DÉBITO	R$-94.356,65
REALIZADO	09-10-2025 17:46:00	59602 - PROVISAO FOMENTO - - AG 3062-7 C/C 37215-3	BANCOS	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	CRÉDITO		TRANSFERENCIA DE SALDO A DÉBITO	R$94.356,65
REALIZADO	09-10-2025 17:47:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	BANCOS	59602 - PROVISAO FOMENTO - - AG 3062-7 C/C 37215-3	DÉBITO		TRANSFERENCIA DE SALDO A DÉBITO	R$-24.327,80
REALIZADO	09-10-2025 17:47:00	59602 - PROVISAO FOMENTO - - AG 3062-7 C/C 37215-3	BANCOS	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	CRÉDITO		TRANSFERENCIA DE SALDO A DÉBITO	R$24.327,80
REALIZADO	10-10-2025 13:16:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	MÉDICOS TERCEIROS PJ	11464 - JOÃO DEIVID MORA	DÉBITO	362	PLANTÃO UTI - HSL	R$-3.600,00
REALIZADO	10-10-2025 13:16:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	MÉDICOS TERCEIROS PJ	29548 - B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	DÉBITO	385	ANESTESIA	R$-17.466,35
REALIZADO	10-10-2025 13:16:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	MÉDICOS TERCEIROS PJ	29548 - B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	DÉBITO	384	DIREÇÃO TÉCNICA	R$-5.161,75

REAL x PREV	DATA REALIZADA	CONTA ORIGEM	GRUPO	CONTA DEST	TIPO	DOCTO	HISTORICO	VALOR
REALIZADO	10-10-2025 13:16:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	MÉDICOS TERCEIROS PJ	49808 - ZUQUE MEDEIROS LTDA	DÉBITO	171	PLANTÃO UTI - HSL	R$-5.631,00
REALIZADO	10-10-2025 13:16:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	MÉDICOS TERCEIROS PJ	49808 - ZUQUE MEDEIROS LTDA	DÉBITO	170	CLINICA MEDICA	R$-11.262,00
REALIZADO	10-10-2025 13:16:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	MÉDICOS TERCEIROS PJ	49808 - ZUQUE MEDEIROS LTDA	DÉBITO	169	PLANTÃO MÉDICO - P.A. HSL	R$-2.064,70
REALIZADO	10-10-2025 13:16:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	MÉDICOS TERCEIROS PJ	25994 - OBA OGAWA LTDA	DÉBITO	266	TRANSPORTE DE PACIENTES	R$-286,05
REALIZADO	10-10-2025 13:16:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	MÉDICOS TERCEIROS PJ	25994 - OBA OGAWA LTDA	DÉBITO	265	PEDIATRIA	R$-13.960,18
REALIZADO	10-10-2025 12:19:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	FOLHA DE PAGAMENTO	101803 - LUZIA CLEMENTE NERY	DÉBITO		SALARIO	R$-2.614,95
REALIZADO	10-10-2025 13:16:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	MÉDICOS TERCEIROS PJ	82866 - REZENDE F. SERVICOS MEDICOS LTDA	DÉBITO	40	PLANTÃO MÉDICO - P.A. HSL	R$-12.650,00
REALIZADO	10-10-2025 13:16:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	MÉDICOS TERCEIROS PJ	85203 - INSTITUTO DE NEUROMODULACAO JCM LTDA	DÉBITO	53	CLINICA CIRURGICA	R$-5.817,19
REALIZADO	10-10-2025 13:16:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	MÉDICOS TERCEIROS PJ	85369 - VCBC SERVICOS MEDICOS LTDA	DÉBITO	431	DERMATOLOGIA	R$-4.117,68
REALIZADO	10-10-2025 13:16:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	MÉDICOS TERCEIROS PJ	80627 - BISSOLI SAUDE E MEDICINA LTDA	DÉBITO	163	PLANTÃO UTI - HSL	R$-9.600,00
REALIZADO	10-10-2025 11:27:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	FOLHA DE PAGAMENTO	12409 - FERIAS	DÉBITO		FERIAS	R$-17.110,22
REALIZADO	10-10-2025 18:29:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	BLOQUEIO JUDICIAL	29945 - BLOQUEIO JUDICIAL	DÉBITO		BLOQUEIO JUDICIAL	R$-54.383,83
REALIZADO	10-10-2025 13:16:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	MÉDICOS TERCEIROS PJ	11961 - RICARDO OLIVEIRA FERREIRA DA SILVA	DÉBITO	396	PLANTÃO UTI - HSL	R$-9.600,00
REALIZADO	10-10-2025 13:16:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	MÉDICOS TERCEIROS PJ	15176 - MATERAS CLÍNICA MÉDICA LTDA	DÉBITO	313	PLANTÃO UTI - HSL	R$-572,10
REALIZADO	10-10-2025 13:16:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	MÉDICOS TERCEIROS PJ	15176 - MATERAS CLÍNICA MÉDICA LTDA	DÉBITO	314	PLANTÃO UTI - HSL	R$-5.631,00
REALIZADO	10-10-2025 13:16:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	MÉDICOS TERCEIROS PJ	48442 - LIMA E TAVARES CLINICA MEDICA LTDA - EPP	DÉBITO	371	PLANTÃO UTI - HSL	R$-10.200,00
REALIZADO	10-10-2025 13:16:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	MÉDICOS TERCEIROS PJ	90073 - LISBOA ALMEIDA SERVICOS MEDICOS LTDA	DÉBITO	32	PLANTÃO UTI - HSL	R$-1.200,00
REALIZADO	10-10-2025 13:16:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	MÉDICOS TERCEIROS PJ	96286 - THAIANE PIRES DOS SANTOS SAUNITI	DÉBITO	166	PLANTÃO UTI - HSL	R$-1.126,20
REALIZADO	10-10-2025 13:16:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	MÉDICOS TERCEIROS PJ	62225 - ABDUL LATIF HAMZE LTDA	DÉBITO	71	PLANTÃO UTI - HSL	R$-16.200,00
REALIZADO	10-10-2025 13:16:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	MÉDICOS TERCEIROS PJ	48442 - LIMA E TAVARES CLINICA MEDICA LTDA - EPP	DÉBITO	368	PLANTÃO UTI - HSL	R$-3.500,00
REALIZADO	10-10-2025 13:16:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	MÉDICOS TERCEIROS PJ	101635 - DRA DANIELI FULANETTI SERVICOS MEDICOS LTD	DÉBITO	6	TRANSPORTE DE PACIENTES	R$-600,00
REALIZADO	10-10-2025 13:16:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	MÉDICOS TERCEIROS PJ	11465 - MEDICINA FIGUEIREDO LTDA	DÉBITO	378	PROCEDIMENTOS MÉDICOS - TRAQUEOSTOMIA	R$-1.501,60
REALIZADO	10-10-2025 13:16:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	MÉDICOS TERCEIROS PJ	85323 - PRESTADORA DE SERVICOS MEDICOS ABCT LTDA	DÉBITO	80	PEDIATRIA	R$-8.500,00
REALIZADO	10-10-2025 13:16:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	MÉDICOS TERCEIROS PJ	11476 - ULTRA CLIMED CLÍNICA MÉDICA LTDA	DÉBITO	1215	PEDIATRIA	R$-1.275,00
REALIZADO	10-10-2025 13:16:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	MÉDICOS TERCEIROS PJ	46409 - I. SORNAS RODRIGUES SERVICOS MEDICOS	DÉBITO	78	PEDIATRIA	R$-13.600,00
REALIZADO	10-10-2025 13:16:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	MÉDICOS TERCEIROS PJ	29025 - CLINICA MEDICA E ASSISTENCIA E ASSESSORIA	DÉBITO	177	G.O.-OBSTETRICIA	R$-19.550,00
REALIZADO	10-10-2025 13:16:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	MÉDICOS TERCEIROS PJ	57416 - LMP SERVICOS MEDICOS LTDA	DÉBITO	130	G.O.-OBSTETRICIA	R$-1.150,00
REALIZADO	10-10-2025 13:16:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	MÉDICOS TERCEIROS PJ	76325 - J C BOLOGNESI SERVICOS MEDICOS LTDA	DÉBITO	88	G.O.-OBSTETRICIA	R$-2.300,00
REALIZADO	10-10-2025 13:16:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	MÉDICOS TERCEIROS PJ	71765 - CLINICA OBSTARE & FLORESCER LTDA	DÉBITO	36	G.O.-OBSTETRICIA	R$-1.150,00
REALIZADO	10-10-2025 13:16:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	MÉDICOS TERCEIROS PJ	11336 - CLINICA MIRANDA LTDA	DÉBITO	938	G.O.-OBSTETRICIA	R$-20.506,22
REALIZADO	10-10-2025 13:16:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	MÉDICOS TERCEIROS PJ	11961 - RICARDO OLIVEIRA FERREIRA DA SILVA	DÉBITO	395	CLINICA MEDICA	R$-13.200,00
REALIZADO	10-10-2025 13:16:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	MÉDICOS TERCEIROS PJ	83293 - LCORSINI SERVICOS MEDICOS LTDA	DÉBITO	24	CLINICA MEDICA	R$-2.400,00
REALIZADO	10-10-2025 13:16:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	MÉDICOS TERCEIROS PJ	62225 - ABDUL LATIF HAMZE LTDA	DÉBITO	70	CLINICA MEDICA	R$-3.600,00
REALIZADO	10-10-2025 13:16:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	MÉDICOS TERCEIROS PJ	46863 - ISADORA LEAO PORTILHO LTDA	DÉBITO	58	CLINICA MEDICA	R$-3.378,60
REALIZADO	10-10-2025 13:16:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	MÉDICOS TERCEIROS PJ	84328 - LAIS XAVIER ASSISTENCIA MEDICA LTDA	DÉBITO	8	CLINICA MEDICA	R$-2.400,00
REALIZADO	10-10-2025 13:16:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	MÉDICOS TERCEIROS PJ	58471 - PEDRO AUGUSTO MANNA BALBO	DÉBITO	197	CLINICA CIRURGICA	R$-8.854,84
REALIZADO	10-10-2025 13:16:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	MÉDICOS TERCEIROS PJ	11458 - G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	DÉBITO	1509	CLINICA CIRURGICA	R$-11.634,38
REALIZADO	10-10-2025 13:16:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	MÉDICOS TERCEIROS PJ	11961 - RICARDO OLIVEIRA FERREIRA DA SILVA	DÉBITO	394	COORDENAÇÃO	R$-2.200,00
REALIZADO	10-10-2025 13:16:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	MÉDICOS TERCEIROS PJ	11336 - CLINICA MIRANDA LTDA	DÉBITO	939	COORDENAÇÃO G.O	R$-2.064,70
REALIZADO	10-10-2025 13:16:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	MÉDICOS TERCEIROS PJ	29025 - CLINICA MEDICA E ASSISTENCIA E ASSESSORIA	DÉBITO	176	DIREÇÃO CLINICA	R$-6.000,00
REALIZADO	10-10-2025 13:16:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	MÉDICOS TERCEIROS PJ	29006 - D.R. BAGATIM E CIA LTDA	DÉBITO	286	PLANTÃO MÉDICO - P.A. HSL	R$-17.600,00
REALIZADO	10-10-2025 13:16:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	MÉDICOS TERCEIROS PJ	11338 - AZEVEDO SERVIÇOS MEDICOS LTDA-ME	DÉBITO	265	PLANTÃO MÉDICO - P.A. HSL	R$-5.677,92
REALIZADO	10-10-2025 13:16:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	MÉDICOS TERCEIROS PJ	82895 - DOURADOS SERVICOS MEDICOS & SAUDE LTDA	DÉBITO	35	PLANTÃO MÉDICO - P.A. HSL	R$-8.250,00

REAL x PREV	DATA REALIZADA	CONTA ORIGEM	GRUPO	CONTA DEST	TIPO	DOCTO	HISTORICO	VALOR
REALIZADO	10-10-2025 13:16:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	MÉDICOS TERCEIROS PJ	89391 - REINALDO JOSE DE LIMA MANCHINI LTDA	DÉBITO	9	PLANTÃO MÉDICO - P.A. HSL	R$-10.450,00
REALIZADO	10-10-2025 13:16:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	MÉDICOS TERCEIROS PJ	90929 - CUIDAR ASSISTENCIA MEDICA LTDA	DÉBITO	10	PLANTÃO MÉDICO - P.A. HSL	R$-8.250,00
REALIZADO	10-10-2025 13:16:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	MÉDICOS TERCEIROS PJ	101635 - DRA DANIELI FULANETTI SERVICOS MEDICOS LTD	DÉBITO	7	PLANTÃO MÉDICO - P.A. HSL	R$-550,00
REALIZADO	10-10-2025 13:16:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	MÉDICOS TERCEIROS PJ	90071 - GABRIELA FERREIRA PINGUEIRO LTDA	DÉBITO	18	PLANTÃO MÉDICO - P.A. HSL	R$-3.300,00
REALIZADO	10-10-2025 13:16:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	MÉDICOS TERCEIROS PJ	90930 - MENESES ASSISTENCIA MEDICA LTDA	DÉBITO	9	PLANTÃO MÉDICO - P.A. HSL	R$-1.100,00
REALIZADO	10-10-2025 13:16:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	MÉDICOS TERCEIROS PJ	46513 - LUCAS FERNANDES PIAZZALUNGA CLINICA MEDICA	DÉBITO	202500086	ORTOPEDIA	R$-10.151,80
REALIZADO	10-10-2025 13:16:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	MÉDICOS TERCEIROS PJ	67306 - HERNANDES & MACCARINI SERVICOS MEDICOS LTD	DÉBITO	141	ORTOPEDIA	R$-10.151,80
REALIZADO	10-10-2025 13:16:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	MÉDICOS TERCEIROS PJ	67306 - HERNANDES & MACCARINI SERVICOS MEDICOS LTD	DÉBITO	140	ORTOPEDIA	R$-900,00
REALIZADO	10-10-2025 13:16:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	MÉDICOS TERCEIROS PJ	80658 - COGNETTI ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA LTDA	DÉBITO	84	ORTOPEDIA	R$-11.166,98
REALIZADO	10-10-2025 13:16:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	MÉDICOS TERCEIROS PJ	80658 - COGNETTI ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA LTDA	DÉBITO	81	ORTOPEDIA	R$-600,00
REALIZADO	10-10-2025 13:16:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	MÉDICOS TERCEIROS PJ	76268 - PRADO & MARQUES L APICCIRELLA SERV DE SAUD	DÉBITO	113	OFTALMOLOGIA	R$-3.352,80
REALIZADO	10-10-2025 13:16:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	MÉDICOS TERCEIROS PJ	11458 - G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	DÉBITO	1508	UROLOGIA	R$-7.939,71
REALIZADO	10-10-2025 13:16:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	MÉDICOS TERCEIROS PJ	11336 - CLINICA MIRANDA LTDA	DÉBITO	940	G.O.-OBSTETRICIA	R$-598,29
REALIZADO	10-10-2025 13:16:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	MÉDICOS TERCEIROS PJ	58471 - PEDRO AUGUSTO MANNA BALBO	DÉBITO	196	CLINICA CIRURGICA	R$-2.550,00
REALIZADO	10-10-2025 13:16:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	MÉDICOS TERCEIROS PJ	14639 - JOÃO PAULO V. POLI CLÍNICA MÉDICA	DÉBITO	1000275	INFECTOLOGISTA	R$-2.720,00
REALIZADO	10-10-2025 13:16:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	MÉDICOS TERCEIROS PJ	32987 - VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS LT	DÉBITO	6	CATARATAS	R$-15.207,08
REALIZADO	10-10-2025 13:16:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	MÉDICOS TERCEIROS PJ	33458 - AZEVEDO PAIVA CLINICA MEDICA EIRELI	DÉBITO	199	G.O.-OBSTETRICIA	R$-318,75
REALIZADO	10-10-2025 13:16:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	MÉDICOS TERCEIROS PJ	33458 - AZEVEDO PAIVA CLINICA MEDICA EIRELI	DÉBITO	200	G.O.-OBSTETRICIA	R$-11.500,00
REALIZADO	10-10-2025 13:16:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	MÉDICOS TERCEIROS PJ	90080 - JOAO PEDRO DE QUEIROZ DACROCE	DÉBITO	78	PLANTÃO UTI - HSL	R$-5.631,00
REALIZADO	10-10-2025 16:54:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	9703 - DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA - ME	DÉBITO	8521	EXAMES LABORATORIAS	R$-9.860,00
REALIZADO	10-10-2025 16:54:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	9703 - DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA - ME	DÉBITO	8520	EXAMES LABORATORIAS	R$-4.930,00
REALIZADO	10-10-2025 10:38:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	FOLHA DE PAGAMENTO	74925 - BENEFICIOS UPS LTDA	DÉBITO	20688	VALE ALIMENTACAO	R$-17.580,92
REALIZADO	10-10-2025 10:38:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	FOLHA DE PAGAMENTO	74925 - BENEFICIOS UPS LTDA	DÉBITO	20752	VALE ALIMENTACAO	R$-610,92
REALIZADO	10-10-2025 10:38:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	FOLHA DE PAGAMENTO	74925 - BENEFICIOS UPS LTDA	DÉBITO	20686	VALE ALIMENTACAO	R$-6.414,66
REALIZADO	10-10-2025 13:05:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	DESPESAS BANCÁRIAS	12794 - TARIFAS BANCARIAS	DÉBITO		TARIFA BANCARIA	R$-626,40
REALIZADO	10-10-2025 11:38:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	FOLHA DE PAGAMENTO	12409 - FERIAS	DÉBITO		FERIAS	R$-8.281,56
REALIZADO	13-10-2025 15:09:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	FORNECEDORES DIVERSOS	32077 - CASA DE CARNES BRANCO E SARAUZA LTDA	DÉBITO	973	GENEROS ALIMENTICIOS	R$-7.138,33
REALIZADO	13-10-2025 15:09:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	12906 - EMERSON CARRETEIRO GARÇA-ME	DÉBITO	12016	GRÁFICA IMPRESSOS	R$-539,50
REALIZADO	13-10-2025 11:06:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	54309 - FABIO ANTONIO CONTRERA 29994700880	DÉBITO	108	INTALAÇÕES/RECARGA/LIMPEZA AR CONDICIONADO	R$-900,00
REALIZADO	13-10-2025 11:06:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	54309 - FABIO ANTONIO CONTRERA 29994700880	DÉBITO	106	INTALAÇÕES/RECARGA/LIMPEZA AR CONDICIONADO	R$-800,00
REALIZADO	13-10-2025 11:06:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	54309 - FABIO ANTONIO CONTRERA 29994700880	DÉBITO	103	INTALAÇÕES/RECARGA/LIMPEZA AR CONDICIONADO	R$-500,00
REALIZADO	13-10-2025 17:27:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	MÉDICOS TERCEIROS PJ	62200 - LETICIA MANCUZO DE BRITO	DÉBITO	38	PLANTÃO MÉDICO - P.A. HSL	R$-1.100,00
REALIZADO	13-10-2025 16:41:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	FORNECEDORES DIVERSOS	12718 - REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	DÉBITO	8636197	MATERIAL DE ESCRITORIO	R$-4.067,80
REALIZADO	13-10-2025 13:48:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	FOLHA DE PAGAMENTO	12409 - FERIAS	DÉBITO		FERIAS	R$-3.925,62
REALIZADO	13-10-2025 17:27:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	MÉDICOS TERCEIROS PJ	14408 - PROIMAGEM DIAGNOSTICOS MEDICOS LTDA	DÉBITO	33518	EXAMES RADIOLOGICOS	R$-110,00
REALIZADO	13-10-2025 17:27:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	MÉDICOS TERCEIROS PJ	87276 - MORENO SERVICOS MEDICOS LTDA	DÉBITO	40	G.O.-OBSTETRICIA	R$-1.150,00
REALIZADO	13-10-2025 17:27:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	MÉDICOS TERCEIROS PJ	15229 - CARDIOSPORT ATENDIMENTO MÉDICO ESPEC LTDA	DÉBITO	1191	ECOCARDIOGRAMA	R$-1.970,85
REALIZADO	13-10-2025 17:27:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	MÉDICOS TERCEIROS PJ	90932 - JARDIM ASSISTENCIA MEDICA E SAUDE LTDA	DÉBITO	10	TRANSPORTE DE PACIENTES	R$-600,00
REALIZADO	13-10-2025 11:06:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	FOLHA DE PAGAMENTO	12766 - SIND EMPREGADOS ESTABELECIMENTO DE SERVIÇO	DÉBITO	999781	MENSALIDADE SINDICATO	R$-4.181,00
REALIZADO	13-10-2025 11:06:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	FOLHA DE PAGAMENTO	29246 - TURISMAR TRANSPORTES E TURISMO LTDA	DÉBITO	7067	VALE TRANSPORTE	R$-263,20
REALIZADO	13-10-2025 15:09:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	FORNECEDORES DIVERSOS	9642 - 3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	DÉBITO	22634	DESCARTAVEIS LIMPEZA	R$-7.322,42
REALIZADO	13-10-2025 15:09:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	FORNECEDORES DIVERSOS	9642 - 3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	DÉBITO	22743	DESCARTAVEIS LIMPEZA	R$-2.682,85
REALIZADO	13-10-2025 15:09:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	FORNECEDORES DIVERSOS	12796 - S.E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAUR	DÉBITO	56292	MATERIAL/PRODUTOS DE LIMPEZA	R$-3.016,97

REAL x PREV	DATA REALIZADA	CONTA ORIGEM	GRUPO	CONTA DEST	TIPO	DOCTO	HISTORICO	VALOR
REALIZADO	13-10-2025 15:09:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	DESPESA DE OCUPACAO	11515 - SAAE - SERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	DÉBITO	3205	CONSUMO DE ÁGUA	R$-87,38
REALIZADO	13-10-2025 15:09:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	DESPESA DE OCUPACAO	11515 - SAAE - SERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	DÉBITO	150	CONSUMO DE ÁGUA	R$-58,25
REALIZADO	13-10-2025 15:09:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	DESPESA DE OCUPACAO	11515 - SAAE - SERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	DÉBITO	082025	CONSUMO DE ÁGUA	R$-58,25
REALIZADO	13-10-2025 15:09:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	DESPESA DE OCUPACAO	11515 - SAAE - SERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	DÉBITO	3214	CONSUMO DE ÁGUA	R$-68,12
REALIZADO	13-10-2025 15:09:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	DESPESA DE OCUPACAO	11515 - SAAE - SERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	DÉBITO	157	CONSUMO DE ÁGUA	R$-156,28
REALIZADO	13-10-2025 15:09:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	DESPESA DE OCUPACAO	11515 - SAAE - SERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	DÉBITO	201092025	CONSUMO DE ÁGUA	R$-60,60
REALIZADO	13-10-2025 15:09:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	FORNECEDORES DIVERSOS	48373 - FERNANDO N. G. FERNANDES FRIGORIFICO ME	DÉBITO	7844	GENEROS ALIMENTICIOS	R$-510,62
REALIZADO	13-10-2025 12:00:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	FORNECEDORES DIVERSOS	30331 - COMPANHIA ULTRAGAZ S A	DÉBITO	6899	GAS DE COZINHA	R$-4.541,88
REALIZADO	13-10-2025 11:06:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	FOLHA DE PAGAMENTO	74925 - BENEFICIOS UPS LTDA	DÉBITO	20731	VALE ALIMENTACAO	R$-10.116,17
REALIZADO	13-10-2025 11:06:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	FOLHA DE PAGAMENTO	74925 - BENEFICIOS UPS LTDA	DÉBITO	20729	VALE ALIMENTACAO	R$-45.315,25
REALIZADO	13-10-2025 12:33:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	DESPESAS BANCÁRIAS	12794 - TARIFAS BANCARIAS	DÉBITO		TARIFA BANCARIA	R$-157,80
REALIZADO	14-10-2025 12:49:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	FORNECEDORES DIVERSOS	80574 - AC DANTAS PRODUTOS MEDICOS LTDA	DÉBITO	1094	OPME-MUTIRAO UROLOGIA	R$-2.200,00
REALIZADO	14-10-2025 12:49:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	FORNECEDORES DIVERSOS	80574 - AC DANTAS PRODUTOS MEDICOS LTDA	DÉBITO	1095	OPME-MUTIRAO UROLOGIA	R$-2.200,00
REALIZADO	14-10-2025 12:49:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	FORNECEDORES DIVERSOS	80574 - AC DANTAS PRODUTOS MEDICOS LTDA	DÉBITO	1096	OPME-MUTIRAO UROLOGIA	R$-2.200,00
REALIZADO	14-10-2025 13:54:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	BLOQUEIO JUDICIAL	29945 - BLOQUEIO JUDICIAL	DÉBITO		BLOQUEIO JUDICIAL	R$-16.516,05
REALIZADO	14-10-2025 12:49:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	DESPESA DE OCUPACAO	11515 - SAAE - SERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	DÉBITO	164	CONSUMO DE ÁGUA	R$-58,25
REALIZADO	14-10-2025 12:49:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	DESPESA DE OCUPACAO	11515 - SAAE - SERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	DÉBITO	3333	CONSUMO DE ÁGUA	R$-693,22
REALIZADO	14-10-2025 12:49:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	DESPESA DE OCUPACAO	11515 - SAAE - SERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	DÉBITO	102025	CONSUMO DE ÁGUA	R$-58,25
REALIZADO	14-10-2025 12:49:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	54567 - LOURENCO E AVANTE GERADORES LTDA	DÉBITO	4139	MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS	R$-532,37
REALIZADO	14-10-2025 12:49:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	54567 - LOURENCO E AVANTE GERADORES LTDA	DÉBITO	4342	MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS	R$-532,37
REALIZADO	14-10-2025 12:49:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	MÉDICOS TERCEIROS PJ	53767 - FERNANDO OTAVIO PIRES MATTERA SERVICOS MED	DÉBITO	240	G.O.-OBSTETRICIA	R$-11.872,02
REALIZADO	14-10-2025 12:49:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	MÉDICOS TERCEIROS PJ	55842 - MAURICIO LOPES DA SILVA NETTO SERVICOS MED	DÉBITO	33	PLANTÃO UTI - HSL	R$-2.400,00
REALIZADO	14-10-2025 12:49:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	MÉDICOS TERCEIROS PJ	101668 - THAUANY FABBRI CORA LTDA	DÉBITO	172	PLANTÃO UTI - HSL	R$-1.800,00
REALIZADO	14-10-2025 12:49:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	MÉDICOS TERCEIROS PJ	91311 - LUCIANA MARCAL DA SILVA - SERVICOS MEDICOS	DÉBITO	8	PEDIATRIA	R$-14.450,00
REALIZADO	14-10-2025 12:49:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	MÉDICOS TERCEIROS PJ	14408 - PROIMAGEM DIAGNOSTICOS MEDICOS LTDA	DÉBITO	34176	EXAMES RADIOLOGICOS	R$-9.854,25
REALIZADO	14-10-2025 12:49:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	MÉDICOS TERCEIROS PJ	14408 - PROIMAGEM DIAGNOSTICOS MEDICOS LTDA	DÉBITO	34177	ANESTESIA	R$-25.000,85
REALIZADO	14-10-2025 12:49:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	MÉDICOS TERCEIROS PJ	14408 - PROIMAGEM DIAGNOSTICOS MEDICOS LTDA	DÉBITO	34174	MAMOGRAFIAS	R$-2.304,01
REALIZADO	14-10-2025 12:49:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	FOLHA DE PAGAMENTO	14899 - DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA-ME-FOLHA	DÉBITO	8526	EXAMES LABORATORIAS	R$-414,90
REALIZADO	14-10-2025 12:49:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	FOLHA DE PAGAMENTO	14899 - DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA-ME-FOLHA	DÉBITO	8647	EXAMES LABORATORIAS	R$-276,60
REALIZADO	14-10-2025 12:49:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	FOLHA DE PAGAMENTO	14899 - DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA-ME-FOLHA	DÉBITO	8527	EXAMES LABORATORIAS	R$-138,30
REALIZADO	14-10-2025 12:49:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	FOLHA DE PAGAMENTO	14899 - DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA-ME-FOLHA	DÉBITO	8648	EXAMES LABORATORIAS	R$-69,15
REALIZADO	14-10-2025 13:05:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	49417 - MAURICIO CARRENHO 17406699832	DÉBITO	16	MANUTENÇÃO PREDIAL	R$-640,00
REALIZADO	14-10-2025 12:37:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	DESPESAS BANCÁRIAS	12794 - TARIFAS BANCARIAS	DÉBITO		TARIFA BANCARIA	R$-120,60
REALIZADO	15-10-2025 11:49:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	FOLHA DE PAGAMENTO	12409 - FERIAS	DÉBITO		FERIAS	R$-11.908,90
REALIZADO	15-10-2025 15:35:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO - COM RET	101178 - SOLUCAO SERVIÇOS E GESTÃO LTDA ME	DÉBITO	310	SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS	R$-18.596,37
REALIZADO	15-10-2025 00:00:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	32497 - Z MEASURE SOLUCOES METROLOGICAS LTDA	DÉBITO		MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS	R$-1.432,46
REALIZADO	15-10-2025 00:00:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	32497 - Z MEASURE SOLUCOES METROLOGICAS LTDA	DÉBITO		MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS	R$-1.431,29
REALIZADO	15-10-2025 16:19:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	FORNECEDORES DIVERSOS	9694 - MERCADO GS DE GARCA LTDA - ME	DÉBITO	23627	GENEROS ALIMENTICIOS	R$-3.134,30
REALIZADO	15-10-2025 16:19:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	FORNECEDORES DIVERSOS	9626 - ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR	DÉBITO	167081	MEDICAMENTOS	R$-1.230,20
REALIZADO	15-10-2025 18:48:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	DESPESAS BANCÁRIAS	12794 - TARIFAS BANCARIAS	DÉBITO		TARIFA BANCARIA	R$-13,40
REALIZADO	15-10-2025 16:55:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO - COM RET	101178 - SOLUCAO SERVIÇOS E GESTÃO LTDA ME	DÉBITO		SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS	R$0,00
REALIZADO	15-10-2025 17:37:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	BANCOS	59602 - PROVISAO FOMENTO - - AG 3062-7 C/C 37215-3	CRÉDITO		TRANSFERENCIA DE SALDO A DÉBITO	R$4.434,11
REALIZADO	15-10-2025 17:37:00	59602 - PROVISAO FOMENTO - - AG 3062-7 C/C 37215-3	BANCOS	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	DÉBITO		TRANSFERENCIA DE SALDO A DÉBITO	R$-4.434,11

REAL x PREV	DATA REALIZADA	CONTA ORIGEM	GRUPO	CONTA DEST	TIPO	DOCTO	HISTORICO	VALOR
REALIZADO	16-10-2025 11:28:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	FORNECEDORES DIVERSOS	12718 - REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	DÉBITO	8573987	MATERIAL DE ESCRITORIO	R$-413,15
REALIZADO	16-10-2025 00:00:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	FORNECEDORES DIVERSOS	9572 - PH7 COM E REPRES. DE PROD. PARA DIAG LTDA	DEBITO	18219	REAGENTES	R$-632,56
REALIZADO	16-10-2025 11:31:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	FORNECEDORES DIVERSOS	9746 - EMBAPLAS COMERCIAL E DISTR DE EMBALAGENS L	DEBITO	27191	DESCARTAVEIS LIMPEZA	R$-309,59
REALIZADO	16-10-2025 11:33:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	FORNECEDORES DIVERSOS	9746 - EMBAPLAS COMERCIAL E DISTR DE EMBALAGENS L	DÉBITO	27311	DESCARTAVEIS LIMPEZA	R$-36,72
REALIZADO	16-10-2025 11:38:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	FORNECEDORES DIVERSOS	57167 - MASTERDIS DISTRIBUIDORA LTDA - EPP	DÉBITO	55056	MATERIAL DE ESCRITORIO	R$-737,42
REALIZADO	16-10-2025 15:08:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	38086 - PHOENIX LUFERCO LTDA - SERVIÇOS	DÉBITO	7260	MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS	R$-1.322,38
REALIZADO	16-10-2025 16:21:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	FORNECEDORES DIVERSOS	35843 - ALP COMERCIO DE ETIQUETAS E ROTULOS ADESIV	DÉBITO	1335	MATERIAL HOSPITALAR	R$-911,00
REALIZADO	16-10-2025 18:48:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	DESPESAS BANCÁRIAS	12794 - TARIFAS BANCARIAS	DEBITO		TARIFA BANCARIA	R$-36,01
REALIZADO	17-10-2025 15:59:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	FORNECEDORES DIVERSOS	29655 - WELINTON GONCALVES MOREIRA - ME	DÉBITO	2276	GENEROS ALIMENTICIOS	R$-2.268,00
REALIZADO	17-10-2025 15:59:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	FORNECEDORES DIVERSOS	29655 - WELINTON GONCALVES MOREIRA - ME	DEBITO	2233	GENEROS ALIMENTICIOS	R$-1.747,20
REALIZADO	17-10-2025 00:00:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	FORNECEDORES DIVERSOS	48638 - GE HEALTHCARE DO BRASIL COM E SERV P/ EQUI	DÉBITO	75445	MATERIAL E MEDICAMENTO	R$-6.440,99
REALIZADO	20-10-2025 12:56:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	RECURSO PROPRIO	35907 - RECURSO PROPRIO	CRÉDITO		EMPRESTIMO	R$43.114,04
REALIZADO	20-10-2025 18:04:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	RECURSO PROPRIO	35907 - RECURSO PROPRIO	CRÉDITO		EMPRESTIMO	R$5.288,44
REALIZADO	20-10-2025 18:06:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	RECURSO PROPRIO	35907 - RECURSO PROPRIO	CRÉDITO		EMPRESTIMO	R$294,47
REALIZADO	20-10-2025 12:40:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	FOLHA DE PAGAMENTO	12408 - FGTS	DÉBITO		FGTS	R$-47.835,18
REALIZADO	20-10-2025 12:40:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	FOLHA DE PAGAMENTO	12408 - FGTS	DÉBITO		FGTS	R$-12.301,43
REALIZADO	20-10-2025 18:08:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	54934 - ULTRA RAD SERVICOS RADIOLOGICOS LTDA	DÉBITO	108145	EXAMES RADIOLOGICOS	R$-770,00
REALIZADO	20-10-2025 12:40:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	FOLHA DE PAGAMENTO	63960 - PERSONAL CARE OPERADORA DE SAUDE S/A	DÉBITO	75049	PLANO DE SAUDE	R$-5.273,02
REALIZADO	20-10-2025 12:40:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	FOLHA DE PAGAMENTO	63960 - PERSONAL CARE OPERADORA DE SAUDE S/A	DÉBITO	75050	PLANO DE SAUDE	R$-70,64
REALIZADO	20-10-2025 12:40:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	FOLHA DE PAGAMENTO	63960 - PERSONAL CARE OPERADORA DE SAUDE S/A	DÉBITO	75052	PLANO DE SAUDE	R$-990,00
REALIZADO	20-10-2025 12:40:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	FOLHA DE PAGAMENTO	63960 - PERSONAL CARE OPERADORA DE SAUDE S/A	DÉBITO	75053	PLANO DE SAUDE	R$-35,32
REALIZADO	20-10-2025 12:40:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	FOLHA DE PAGAMENTO	12415 - INSS - FOLHA	DÉBITO		INSS - FOLHA	R$-14.883,46
REALIZADO	20-10-2025 12:40:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	FOLHA DE PAGAMENTO	12414 - IRRF - FOLHA	DÉBITO		IRRF - FOLHA	R$-6.338,89
REALIZADO	20-10-2025 12:40:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	FOLHA DE PAGAMENTO	12415 - INSS - FOLHA	DÉBITO		INSS - FOLHA	R$-50.256,32
REALIZADO	20-10-2025 12:40:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	FOLHA DE PAGAMENTO	12414 - IRRF - FOLHA	DÉBITO		IRRF - FOLHA	R$-11.103,62
REALIZADO	20-10-2025 17:26:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	17334 - ELETRO TECNICA CORONEL GARCA LTDA ME SERVI	DÉBITO	5140	MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS	R$-109,24
REALIZADO	20-10-2025 17:26:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	FORNECEDORES DIVERSOS	9643 - ELETRO TECNICA CORONEL PRODUTO	DEBITO	8511	MATERIAL DE MANUTENÇÃO	R$-50,00
REALIZADO	20-10-2025 17:26:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	30817 - KEV X - SOLUCOES E SERVICOS LTDA - ME	DÉBITO		MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS	R$-2.215,72
REALIZADO	20-10-2025 17:26:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	FORNECEDORES DIVERSOS	57812 - BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA	DEBITO	128644	MATERIAL HOSPITALAR	R$-3.207,95
REALIZADO	22-10-2025 18:17:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	RECURSO PROPRIO	35907 - RECURSO PROPRIO	CRÉDITO		EMPRESTIMO	R$6.064,67
REALIZADO	22-10-2025 15:00:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	FOLHA DE PAGAMENTO	12409 - FERIAS	DEBITO		FERIAS	R$-4.981,98
REALIZADO	22-10-2025 14:31:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	FORNECEDORES DIVERSOS	9762 - ASTRA FARMA COMERCIO DE MATERIAIS E MEDICA	DÉBITO	171096	MEDICAMENTOS	R$-700,61
REALIZADO	22-10-2025 14:50:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	IMPOSTOS A RECOLHER	12817 - ISS A RECOLHER	DEBITO		COLETA DE LIXOS E RESIDUOS SOLIDOS	R$-202,66
REALIZADO	22-10-2025 14:50:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	IMPOSTOS A RECOLHER	12817 - ISS A RECOLHER	DÉBITO		COLETA DE LIXOS E RESIDUOS SOLIDOS	R$-150,00
REALIZADO	22-10-2025 18:50:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	DESPESAS BANCÁRIAS	12794 - TARIFAS BANCARIAS	DEBITO		TARIFA BANCARIA	R$-29,42
REALIZADO	22-10-2025 15:51:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	BANCOS	59602 - PROVISAO FOMENTO - - AG 3062-7 C/C 37215-3	CRÉDITO		TRANSFERENCIA DE SALDO A DÉBITO	R$2.103,82
REALIZADO	22-10-2025 15:51:00	59602 - PROVISAO FOMENTO - - AG 3062-7 C/C 37215-3	BANCOS	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	DEBITO		TRANSFERENCIA DE SALDO A DÉBITO	R$-2.103,82
REALIZADO	27-10-2025 18:19:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	RECURSO PROPRIO	35907 - RECURSO PROPRIO	CRÉDITO		EMPRESTIMO	R$2.000,00
REALIZADO	27-10-2025 14:52:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	FORNECEDORES DIVERSOS	30285 - TREVISI E TREVISI LTDA	DÉBITO	68615	FORNECIMENTO DE AGUA MINERAL	R$-1.000,00
REALIZADO	27-10-2025 14:52:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	FORNECEDORES DIVERSOS	30285 - TREVISI E TREVISI LTDA	DÉBITO	67412	FORNECIMENTO DE AGUA MINERAL	R$-1.000,00
REALIZADO	28-10-2025 18:21:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	RECURSO PROPRIO	35907 - RECURSO PROPRIO	CRÉDITO		EMPRESTIMO	R$10.644,37
REALIZADO	28-10-2025 11:34:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	FORNECEDORES DIVERSOS	9714 - FUTURA COMERCIO MED HOSPITALARES LTDA	DÉBITO	19370	MEDICAMENTOS	R$-342,84
REALIZADO	28-10-2025 11:34:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	FORNECEDORES DIVERSOS	9714 - FUTURA COMERCIO MED HOSPITALARES LTDA	DÉBITO	19373	MATERIAL HOSPITALAR	R$-471,31

REAL x PREV	DATA REALIZADA	CONTA ORIGEM	GRUPO	CONTA DEST	TIPO	DOCTO	HISTÓRICO	VALOR
REALIZADO	28-10-2025 11:34:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	FORNECEDORES DIVERSOS	9714 - FUTURA COMERCIO MED HOSPITALARES LTDA	DÉBITO	256243	MATERIAL HOSPITALAR	R$-1.080,88
REALIZADO	28-10-2025 11:34:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	FORNECEDORES DIVERSOS	9714 - FUTURA COMERCIO MED HOSPITALARES LTDA	DÉBITO	256233	MEDICAMENTOS	R$-165,50
REALIZADO	28-10-2025 11:34:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	FORNECEDORES DIVERSOS	9714 - FUTURA COMERCIO MED HOSPITALARES LTDA	DÉBITO	255421	MEDICAMENTOS	R$-8.580,44
REALIZADO	28-10-2025 18:51:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	DESPESAS BANCÁRIAS	12794 - TARIFAS BANCARIAS	DÉBITO		TARIFA BANCARIA	R$-3,40
REALIZADO	30-10-2025 18:22:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	RECURSO PROPRIO	35907 - RECURSO PROPRIO	CRÉDITO		EMPRESTIMO	R$2.997,59
REALIZADO	30-10-2025 18:08:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	11548 - LIFE SERVIÇO DE COMUNICAÇÃO MULTIMIDIA LTD	DÉBITO	4730397	SERVIÇOS DE COMUNICAÇÃO	R$-2.017,95
REALIZADO	30-10-2025 18:08:00	59600 - BANCO DO BRASIL FOMENTO - AG 3062-7 C/C 3	FORNECEDORES DIVERSOS	9623 - NOVA HOSPITALAR COM IMP EIRELI ME	DÉBITO	26466	MATERIAL HOSPITALAR	R$-979,64

RESUMO GERAL:

SALDO ANTERIOR: R$0,37 - CRÉDITO: R$1.878.949,81 - DÉBITO: R$-1.878.950,18 - SALDO ATUAL: R$0,00

JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO:36232839838

Assinado de forma digital por JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO:36232839838
Dados: 2025.11.06 11:09:30 -03'00'

Voltar Imprimir

CAIXA
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:28/10/2025 a 26/11/2025

Certificação Número: 2025102810465765696962

Informação obtida em 05/11/2025 11:52:38

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)

Certidão nº 45074466/2025, Página 2 de 5

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

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

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

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

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

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

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**

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 Fomento 013/2023 – Hospitalar, 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: 2025.11.06 11:10:03 -03'00'

Garça, 06 de novembro 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

Entidade: AHBB - Hospitalar
Mês: out/25

Ajuste nº	Fonte	Item	Descrição	Razão Social/Nome	CNPJ	Doc. Fiscal	Emissão	Valor	Chave NF	CPF Recebedor	Nome Recebedor	Assinatura
013/2023	Federal	ARANDELA + 05 ITENS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	ELETRO CENTER DE GARCA LTDA	09.649.917/0001-96	26820	03/10/2025	1045,3	35250709649917000196550010000268201000267899	472.439.828-08	MATHEUS SILVA MUFALO	
013/2023	Federal	CABO FLEXÍVEL + 05 ITENS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	ELETRO CENTER DE GARCA LTDA	09.649.917/0001-96	26910	02/09/2025	935,5	35250909649917000196550010000269101000269081	472.439.828-08	MATHEUS SILVA MUFALO	
013/2023	Federal	COLETA DE LIXO	LOCAÇÕES DIVERSAS	VITA CLEAN AMBIENTAL LTDA	18.768.041/0001-98	37029	14/07/2025	4491,88	94804TMU	472.439.828-08	MATHEUS SILVA MUFALO	
013/2023	Federal	COLETA DE LIXO	LOCAÇÕES DIVERSAS	VITA CLEAN AMBIENTAL LTDA	18.768.041/0001-98	37028	14/07/2025	4365	GWWD-67Cv	472.439.828-08	MATHEUS SILVA MUFALO	
013/2023	Federal	COLETOR PERFURO + 03 ITENS	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	BRAZMIX COMÉRCIO VAREJISTA E ATACADISTA LTDA	10.972.946/0001-62	322922	29/08/2025	971,2	41250810972946800016256001000512292210033139225	502.885.338-01	BRUNO JOAQUIM DOS SANTOS	
013/2023	Federal	ENGENHARIA CLÍNICA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	FELIPE VIEIRA LAPA DE MENEZES	43.341.375/0001-40	35	02/10/2025	3500	35167052759842362000172000000000001525102302356967	067.420.948-69	ROBERTO MARTINS TORSIANO	
013/2023	Federal	FONOAUDIOLOGIA	R.H. (S)	SIMONE REGINA PIRES STUANI BENEDETI	24.868.650/0001-78	457	01/10/2025	6000	7083-2349-9340	067.420.948-69	ROBERTO MARTINS TORSIANO	
013/2023	Federal	MANUTENCAO PREDIAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	INES MANFRIN CIRILLO	55.824.103/0001-68	33	25/07/2025	180	35167052755824103000168000000030001525074305661751	472.439.828-08	MATHEUS SILVA MUFALO	
013/2023	Federal	MANUTENCAO PREDIAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	INES MANFRIN CIRILLO	55.824.103/0001-68	34	05/09/2025	620	35167052755824103000168000000030001675099319044624	472.439.828-08	MATHEUS SILVA MUFALO	
013/2023	Federal	LOCACAO DE IMPRESSORAS	LOCAÇÕES DIVERSAS	O M I COM MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INFORMATICA LTDA	08.517.361/0001-11	22635	29/07/2025	4554,04	3293-4214-2434	096.681.168-28	SÉRGIO PEDRO DE LIMA	
013/2023	Federal	BACTER + 07 ITENS	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	S.E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAURU EIRELI	59.863.977/0001-85	55752	15/08/2025	3170,66	35250659863977000185550010000055752112119076	502.885.338-01	BRUNO JOAQUIM DOS SANTOS	
013/2023	Federal	DETRGENTE NEUTRO + 03 ITENS	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	S.E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAURU EIRELI	59.863.977/0001-85	55754	04/09/2025	448,09	35250859863977000185550010000055754110443757	502.885.338-01	BRUNO JOAQUIM DOS SANTOS	
013/2023	Federal	AVENTAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	FDS INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAIS MEDICOS E HOSPITALARES EIRELI	28.791.015/0001-56	31545	16/07/2025	3330	35250728791015000156550010000315451902987054	502.885.338-01	BRUNO JOAQUIM DOS SANTOS	
013/2023	Federal	MALHA TUBULAR + 05 ITENS	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	MEDIAMENTAL HOSPITALAR LTDA	31.378.288/0004-09	125749	28/08/2025	2822,15	33750831317878800040951001000125749115437839	502.885.338-01	BRUNO JOAQUIM DOS SANTOS	
013/2023	Federal	BROMETO	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA LTDA	44.672.062/0001-15	45377	26/08/2025	962	35250844672062000115550010000045877210044004928	502.885.338-01	BRUNO JOAQUIM DOS SANTOS	
013/2023	Federal	BUPIVACAINA + 06 ITENS	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR	04.274.988/0001-58	166076	28/08/2025	628,33	35250804274988000118550010001660761028616527	502.885.338-01	BRUNO JOAQUIM DOS SANTOS	
013/2023	Federal	CATETER	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	NOVA HOSPITALAR COM IMP EIRELI ME	04.274.988/0001-58	26380	28/08/2025	1299	35250421036417000118550010003036380100165846572	502.885.338-01	BRUNO JOAQUIM DOS SANTOS	
013/2023	Federal	AGULHA + 1 ITENS	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	09.944.371/0003-68	50811	28/07/2025	3871,13	35250709944371000368550010000508111324934079	502.885.338-01	BRUNO JOAQUIM DOS SANTOS	
013/2023	Federal	CATETER + 03ITENS	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	05.847.630/0001-10	336196	28/05/2025	664,78	35250605847630001015550010003361961006064491	502.885.338-01	BRUNO JOAQUIM DOS SANTOS	
013/2023	Federal	BICARBONATO DE SÓDIO + 03 ITENS	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	09.944.371/0003-68	51849	29/07/2025	5371,6	35250809944371000368550010000518491828825235	502.885.338-01	BRUNO JOAQUIM DOS SANTOS	
013/2023	Federal	TUBO VACUO + 03 ITENS	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	DECIO CAMARGO - PRODUTOS E EQUIPAMENTOS LABORATORIAIS LTDA.	00.691.555/0001-27	86523	27/08/2025	295	35250806915555000127550000000865231009519561	502.885.338-01	BRUNO JOAQUIM DOS SANTOS	
013/2023	Federal	ACELOVIR + 04 ITENS	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	FARMARTER	04.342.595/0002-03	104525	29/08/2025	1304,42	31250804342595000203155001000104525110021555055	502.885.338-01	BRUNO JOAQUIM DOS SANTOS	
013/2023	Federal	AMIODARONA + 07 ITENS	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR	04.274.988/0001-58	166075	26/08/2025	1384,21	35250804274988000118550010001660751028616457	502.885.338-01	BRUNO JOAQUIM DOS SANTOS	
013/2023	Federal	AMPICILINA + 02 ITENS	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	MEDILAR IMP E DIST DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES SA	07.752.236/0004-76	22181	28/08/2025	2033,69	35250807752236000426550010000223811662799619	502.885.338-01	BRUNO JOAQUIM DOS SANTOS	
013/2023	Federal	AP. DESC. BARBEAR + 02 ITENS	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	11.206.099/0001-07	860974	28/08/2025	4679,45	31250811206099000107550010006860974112604235	502.885.338-01	BRUNO JOAQUIM DOS SANTOS	
013/2023	Federal	TRO DONOSERT	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	M P COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA	07.499.258/0001-23	151359	25/08/2025	738	35250804299758000123550010001513591819359746	502.885.338-01	BRUNO JOAQUIM DOS SANTOS	
013/2023	Federal	BETAMETASONA + 09 ITENS	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	MEDILAR IMP E DIST DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES SA	07.752.236/0004-76	22187	28/08/2025	1599,89	35250807752236000476550010000223871894683640	502.885.338-01	BRUNO JOAQUIM DOS SANTOS	
013/2023	Federal	MANITOL + 03 ITENS	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA LTDA	44.672.062/0001-15	45566	28/08/2025	2166,55	35250844672062000115550010000455661004414361	502.885.338-01	BRUNO JOAQUIM DOS SANTOS	
013/2023	Federal	INVOLUCRO	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	C.B.S. MEDICO CIENTIFICA S/A	48.791.685/0001-68	1630111	29/08/2025	570,06	35250948791668500016855003001630111183740417O	502.885.338-01	BRUNO JOAQUIM DOS SANTOS	
013/2023	Federal	ARAMIN + 05 ITENS	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA	44.734.671/0022-86	221192	28/08/2025	4812	35250844734671002286550010000221192796729318	502.885.338-01	BRUNO JOAQUIM DOS SANTOS	
013/2023	Federal	ABAIX. LÍNGUA + 37 ITENS	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	11.206.099/0004-41	870736	29/08/2025	6494,81	35250811206099000441550010000870736107461920174	502.885.338-01	BRUNO JOAQUIM DOS SANTOS	
013/2023	Federal	CEFAZOLINA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA	44.734.671/0022-86	277070	04/09/2025	1580	35250944734671002286550010000777070152188149	502.885.338-01	BRUNO JOAQUIM DOS SANTOS	
013/2023	Federal	SERVIÇO DE ESTERILIZAÇÃO	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	STERILE VITA (ESTERILIZACAO DE MATERIAIS DE SAUDE LTDA	07.106.995/0001-19	154148	ago/25	1953,59	O31Y-ANRV	344.109.528-62	EDNA CRISTINA DE SOUZA	
013/2023	Federal	HO KIRSCHNER	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	LIBEMA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA EPP	04.514.207/0001-35	44408	03/09/2025	517	35250904514207000135550010000444081711897790	502.885.338-01	BRUNO JOAQUIM DOS SANTOS	
013/2023	Federal	AVENTAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	SAN CAMILO HOSPITALAR EIRELI	40.813.690/0001-12	6532	02/09/2025	47,00	41250940813690000115550010000006532197284306	502.885.338-01	BRUNO JOAQUIM DOS SANTOS	
013/2023	Federal	EQUIPO + 02 ITENS	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	SAMTRON INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	58.426.628/0008-00	25595	02/09/2025	10100	35250958426628000800550010000255951949024420	502.885.338-01	BRUNO JOAQUIM DOS SANTOS	
013/2023	Federal	FAZOLON + 10 ITENS	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	09.944.371/0003-68	50712	23/07/2025	1968,77	35250709944371000368550010000507121593306923	502.885.338-01	BRUNO JOAQUIM DOS SANTOS	
013/2023	Federal	FITA MICROPOROSA + 08 ITENS	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	POLARFIX IND. E COM. DE PROD. HOSP. LTDA	02.881.877/0001-64	532595	03/09/2025	1627,41	35250902881877000164550010005325951215588148	502.885.338-01	BRUNO JOAQUIM DOS SANTOS	
013/2023	Federal	FIXADOR FILME	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	31.378.288/0004-09	125760	28/08/2025	948,9	33250831378288000409550010001257601134578873	502.885.338-01	BRUNO JOAQUIM DOS SANTOS	
013/2023	Federal	CLORETO DE SÓDIO + 02 ITENS	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA LTDA	44.672.062/0001-15	45583	28/08/2025	503,35	35250844672062000115550010000455831004414966	502.885.338-01	BRUNO JOAQUIM DOS SANTOS	
013/2023	Federal	APRESOLINA + 01 ITEM	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	SERVIMED COMERCIAL LTDA	44.463.114/0001-84	11704948	28/08/2025	212,03	35250844631156000184955020711704948169972870C	502.885.338-01	BRUNO JOAQUIM DOS SANTOS	
013/2023	Federal	ACETILCISTEINA + 12 ITENS	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	11.206.099/0004-41	870428	29/08/2025	3064,99	35250811206099000441550010008704281483414416	502.885.338-01	BRUNO JOAQUIM DOS SANTOS	
013/2023	Federal	COLETOR DE DRENAGEM + 01 ITEM	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	C.B.S. MEDICO CIENTIFICA S/A	48.791.685/0001-68	1629507	01/09/2025	457,38	35250848791685000168550030016295071886746186	502.885.338-01	BRUNO JOAQUIM DOS SANTOS	
013/2023	Federal	APTAMIL + 01 ITEM	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	NUTRIPORT COMERCIAL LTDA	03.612.312/0001-44	559280	02/09/2025	306,19	35250903612312000144550010005592801012755021	502.885.338-01	BRUNO JOAQUIM DOS SANTOS	
013/2023	Federal	CURITAN BAUNILHA + 03 ITENS	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	NUTRIPORT COMERCIAL LTDA	03.612.312/0001-44	559408	03/09/2025	3849,3	35250903612312000144550010005594081465554054	502.885.338-01	BRUNO JOAQUIM DOS SANTOS	
013/2023	Federal	CURITAN BAUNILHA + 08 ITENS	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	NUTRIPORT COMERCIAL LTDA	03.612.312/0001-44	559407	03/09/2025	5634,27	35250903612312000144550010005594071077897486	502.885.338-01	BRUNO JOAQUIM DOS SANTOS	
013/2023	Federal	OPME	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	AC DANTAS PRODUTOS MEDICOS LTDA	51.221.993/0001-62	5092	14/07/2025	2200	35250715221993000162550010001092145715900611	344.109.528-62	EDNA CRISTINA DE SOUZA	
013/2023	Federal	OPME	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	AC DANTAS PRODUTOS MEDICOS LTDA	51.221.993/0001-62	5093	24/07/2025	2200	35250715221993000162550010001093144510964	344.109.528-62	EDNA CRISTINA DE SOUZA	
013/2023	Federal	SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	TAYANE MIGUEL QUERINO	33.228.417/0001-00	29	01/10/2025	2500	35566022232228417000100000000000029251042120538 40	067.420.948-69	ROBERTO MARTINS TORSIANO	
013/2023	Federal	SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	NATALI GAIATO CRUZ	41.489.305/0001-96	150	01/10/2025	3000	3542351V9L54XX9650172K21F3Q211G	067.420.948-69	ROBERTO MARTINS TORSIANO	
013/2023	Federal	VALE TRANSPORTE	R.H. (S)	RAPTUR TRANSPORTE COLETIVO LTDA	03.672.327/0001-85	6273	02/10/2025	137,5	2556992CGR4YPCUS59ANH35AIGECPVQ	060.617.009-88	ANA PAULA DA SILVA	
013/2023	Federal	MALTATO + 05 ITENS	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	INOVAMED HOSPITALAR LTDA	32.889.035/0002-93	39952	28/08/2025	2876,43	31250812889035000293550010000039952178911315	502.885.338-01	BRUNO JOAQUIM DOS SANTOS	
013/2023	Federal	MAMORAY HDR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	IMPORTINVEST IMPORTACAO E COMERCIO	74.537.747/0001-10	120483	02/09/2025	635,1	35250972453737470000110550010001204831012048337	502.885.338-01	BRUNO JOAQUIM DOS SANTOS	
013/2023	Federal	PROTETOR AURICULAR	R.H. (S)	PROFORT COMERCIO E IMPORTAÇÃO LTDA ME	15.621.407/0001-03	13842	28/08/2025	150	35250815621407000103550010000013842147586122	502.885.338-01	BRUNO JOAQUIM DOS SANTOS	
013/2023	Federal	BOTA PVC + 06 ITENS	R.H. (S)	CALÇADOS P/ TRABALHAR COME. DE EQUIP. DE PROT. INDIVIDUAL LTDA	30.420.742/0002-18	5404	19/08/2025	699	31250830420742000218550010000054041319470370	502.885.338-01	BRUNO JOAQUIM DOS SANTOS	
013/2023	Federal	BOTINA DE SEG. + 04 ITENS	R.H. (S)	PROFORT COMERCIO E IMPORTAÇÃO LTDA ME	15.621.407/0001-03	13843	28/08/2025	1217,7	35250815621407000103550010000013843135607832	502.885.338-01	BRUNO JOAQUIM DOS SANTOS	
013/2023	Federal	TRANSPORTE DE MATERIAL BIOLÓGICO	SERVIÇOS MÉDICOS	CAIAO IMOBILIZACOES ORTOPEDICA LTDA	35.834.974/0001-17	310	06/10/2025	1802	2603343A0F2ZK2AD9J8SCUL91UDL01	344.109.528-62	EDNA CRISTINA DE SOUZA	
013/2023	Federal	MANUTENCAO CORRETIVA E PREVENTIVA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	S3 SIM 629 FERNANDO LUIZ ROBERTO	53.968.629/0001-96	121	08/10/2025	2663,75	35167052753968629000196000000000121250916972786O4	472.439.828-08	MATHEUS SILVA MUFALO	
013/2023	Federal	ALHO + 01 ITEM	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	MORIS E ASULTANI LTDA - ME	13.854.358/0001-80	44172	16/09/2025	390	35250913854358000180550010000441324200441164	502.885.338-01	BRUNO JOAQUIM DOS SANTOS	
013/2023	Federal	FERMENTO + 23 ITENS	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	IND. COM. CEREALISTA GARCA LTDA	48.206.676/0001-62	21781	29/08/2025	5810,81	35250944820667600162550010000219611636104815	502.885.338-01	BRUNO JOAQUIM DOS SANTOS	
013/2023	Federal	TECTON + 03 ITENS	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	MEDCONTROL COM. DE MAT. HOSP. LTDA	10.203.274/0001-31	20414	27/08/2025	2234,63	35250810203274000131550010000204141565790480	502.885.338-01	BRUNO JOAQUIM DOS SANTOS	
013/2023	Federal	BISCOITO + 04 ITENS	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	MECANO PACK EMBALAGENS S.A. - BOM SABOR	53.400.248/0001-06	663514	28/08/2025	1530,92	35250813400248000106550010006631414389742717	502.885.338-01	BRUNO JOAQUIM DOS SANTOS	
013/2023	Federal	ACIDOS + 08 ITENS	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	CIRURGICA MEDCENTER	00.874.926/0001-40	638045	29/08/2025	2325,01	31250800874929000140550010006380451791681482	502.885.338-01	BRUNO JOAQUIM DOS SANTOS	
013/2023	Federal	FILME + 01 ITEM	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	POLARFIX IND. E COM. DE PROD. HOSP. LTDA	02.881.877/0001-64	531923	03/09/2025	622,09	35250902881877000164550010005319231966178998	502.885.338-01	BRUNO JOAQUIM DOS SANTOS	
013/2023	Federal	AGULHA + 01 ITEM	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	CIRURGICA MEDCENTER	00.874.926/0001-40	638081	29/08/2025	755,68	31250800874929000140550010006380811094697173	502.885.338-01	BRUNO JOAQUIM DOS SANTOS	
013/2023	Federal	ALHO	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	MORIS E ASULTANI LTDA - ME	13.854.358/0001-80	44613	06/08/2025	1092	35250813654358000180550010000436131000436081	502.885.338-01	BRUNO JOAQUIM DOS SANTOS	
013/2023	Federal	MANUTENCAO DE ELEVADOR	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	ABREU, FRAGOSOS, MORAIS & MORAES COM MANUT E INST DE ELEVADORES LTDA	36.651.175/0001-06	4783	28/08/2025	648	AZQE-52NW	472.439.828-08	MATHEUS SILVA MUFALO	
013/2023	Federal	MANUTENCAO DE ELEVADOR	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	ABREU, FRAGOSOS, MORAIS & MORAES COM MANUT E INST DE ELEVADORES LTDA	36.651.175/0001-06	4966	28/08/2025	680,4	VVAP-VF5Y	472.439.828-08	MATHEUS SILVA MUFALO	
013/2023	Federal	MANUTENCAO DE ELEVADOR	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	ABREU, FRAGOSOS, MORAIS & MORAES COM MANUT E INST DE ELEVADORES LTDA	36.651.175/0001-06	5117	29/08/2025	680,4	88HR-WJQQ	472.439.828-08	MATHEUS SILVA MUFALO	
013/2023	Federal	VAGEM + 35 ITENS	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	MACIAO GARCA COMERCIAL LTDA	12.965.462/0002-03	2932	03/09/2025	2352,4	35250912796546320002035500100000273521006868476	502.885.338-01	BRUNO JOAQUIM DOS SANTOS	
013/2023	Federal	UTI	SERVIÇOS MÉDICOS	JOÃO DEVID MOIRA	35.054.107/0001-36	352	30/09/2025	3600	0133-5705-1375	457.195.598-76	JOSÉ HEITOR HIBNER PINOTI AFFONSO	
013/2023	Federal	ANESTESISTA	SERVIÇOS MÉDICOS	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	20.798.403/0001-35	385	29/09/2025	17446,35	NPAM-MQE9	457.195.598-76	JOSÉ HEITOR HIBNER PINOTI AFFONSO	
013/2023	Federal	ANESTESISTA	SERVIÇOS MÉDICOS	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	20.798.403/0001-35	384	29/09/2025	5161,75	39A8-0HN4	457.195.598-76	JOSÉ HEITOR HIBNER PINOTI AFFONSO	
013/2023	Federal	UTI	SERVIÇOS MÉDICOS	ZUQUE MEDEIROS LTDA	47.163.584/0001-80	171	06/10/2025	5631	0X1C-GMJR	457.195.598-76	JOSÉ HEITOR HIBNER PINOTI AFFONSO	
013/2023	Federal	CLÍNICA MÉDICA	SERVIÇOS MÉDICOS	ZUQUE MEDEIROS LTDA	47.163.584/0001-80	170	06/10/2025	11262	XAYF-OKDW	457.195.598-76	JOSÉ HEITOR HIBNER PINOTI AFFONSO	
013/2023	Federal	COORDENADOR	SERVIÇOS MÉDICOS	ZUQUE MEDEIROS LTDA	47.163.584/0001-80	169	06/10/2025	2064,7	5747-2464	457.195.598-76	JOSÉ HEITOR HIBNER PINOTI AFFONSO	
013/2023	Federal	TRANSPORTE	SERVIÇOS MÉDICOS	OBA OGAWA LTDA	30.165.222/0001-25	266	06/10/2025	286,05	7QNVYX7HT	457.195.598-76	JOSÉ HEITOR HIBNER PINOTI AFFONSO	
013/2023	Federal	PEDIATRIA	SERVIÇOS MÉDICOS	OBA OGAWA LTDA	30.165.222/0001-25	265	29/09/2025	13960,18	25267OANTDYUL7HCBITQAL92O7SUJGQD	457.195.598-76	JOSÉ HEITOR HIBNER PINOTI AFFONSO	
013/2023	Federal	PRONTO ATENDIMENTO	SERVIÇOS MÉDICOS	REZENDE F. SERVIÇOS MEDICOS LTDA	48.425.407/0001-40	40	30/09/2025	12650	2909S4QDR	457.195.598-76	JOSÉ HEITOR HIBNER PINOTI AFFONSO	
013/2023	Federal	CLINICA CIRÚRGICA	SERVIÇOS MÉDICOS	INSTITUTO DE NEUROMODULACAO ICM LTDA	57.636.492/0001-23	53	29/09/2025	5817,19	3E5W-G92Q	457.195.598-76	JOSÉ HEITOR HIBNER PINOTI AFFONSO	
013/2023	Federal	DERMATOLOGIA	SERVIÇOS MÉDICOS	VCBC SERVICOS MEDICOS LTDA	40.139.093/0001-86	431	28/09/2025	4117,68	K1DB-TDEN	457.195.598-76	JOSÉ HEITOR HIBNER PINOTI AFFONSO	
013/2023	Federal	UTI	SERVIÇOS MÉDICOS	BISSOLI SAUDE E MEDICINA LTDA	40.679.115/0001-20	163	29/09/2025	9600	A4TC-UPRC	457.195.598-76	JOSÉ HEITOR HIBNER PINOTI AFFONSO	
013/2023	Federal	UTI	SERVIÇOS MÉDICOS	RICARDO OLIVEIRA FERREIRA DA SILVA	28.865.804/0001-72	390	29/09/2025	9600	8907-0QQH	457.195.598-76	JOSÉ HEITOR HIBNER PINOTI AFFONSO	
013/2023	Federal	UTI	SERVIÇOS MÉDICOS	MATERAS CLINICA MEDICA LTDA	27.089.356/0001-08	313	29/09/2025	572,1	4Z51-0WG	457.195.598-76	JOSÉ HEITOR HIBNER PINOTI AFFONSO	
013/2023	Federal	UTI	SERVIÇOS MÉDICOS	MATERAS CLÍNICA MÉDICA LTDA	27.089.356/0001-08	314	29/09/2025	5631	M4TV-YEPA	457.195.598-76	JOSÉ HEITOR HIBNER PINOTI AFFONSO	
013/2023	Federal	UTI	SERVIÇOS MÉDICOS	LIMA E TAVARES CLINICA MEDICA LTDA - EPP	22.915.935/0001-30	371	30/09/2025	10200	2Z1R-9K5W-3E5R-0B3B-3A3Z	457.195.598-76	JOSÉ HEITOR HIBNER PINOTI AFFONSO	
013/2023	Federal	UTI	SERVIÇOS MÉDICOS	LISBOA ALMEIDA SERVICOS MEDICOS LTDA	44.374.199/0001-93	32	29/09/2025	1200	9LFZ-WWWT	457.195.598-76	JOSÉ HEITOR HIBNER PINOTI AFFONSO	
013/2023	Federal	UTI	SERVIÇOS MÉDICOS	THALANE PIRES DOS SANTOS SALINITI	39.860.476/0001-38	166	29/09/2025	1176,2	5SWX-O6ID	457.195.598-76	JOSÉ HEITOR HIBNER PINOTI AFFONSO	
013/2023	Federal	UTI	SERVIÇOS MÉDICOS	ABDUL LATIF HAMZE LTDA	53.260.594/0001-36	71	29/09/2025	16200	25295804VE79BLVG8GYYMM9M76Y11NPQ	457.195.598-76	JOSÉ HEITOR HIBNER PINOTI AFFONSO	
013/2023	Federal	TRANSPORTE	SERVIÇOS MÉDICOS	LIMA E TAVARES CLINICA MEDICA LTDA - EPP	22.915.935/0001-30	368	29/09/2025	3300	2Z1R-9K5W-3E5R-0B3B-3APA	457.195.598-76	JOSÉ HEITOR HIBNER PINOTI AFFONSO	
013/2023	Federal	TRAQUEOSTOMIA	SERVIÇOS MÉDICOS	DRA DANIELI FULANETTI SERVICOS MEDICOS LTDA	58.490.642/0001-04	6	26/09/2025	600	UHQZ7CSD	457.195.598-76	JOSÉ HEITOR HIBNER PINOTI AFFONSO	
013/2023	Federal	PEDIATRIA	SERVIÇOS MÉDICOS	MEDICINA FIGUEIRA DO LTDA	30.431.740/0001-43	378	29/09/2025	1503,6	0FC5PHY66	457.195.598-76	JOSÉ HEITOR HIBNER PINOTI AFFONSO	
013/2023	Federal	PEDIATRIA	SERVIÇOS MÉDICOS	PRESTADORA DE SERVICOS MEDICOS ABCT LTDA	43.648.006/0001-71	80	02/10/2025	8500	0S8C08E13	457.195.598-76	JOSÉ HEITOR HIBNER PINOTI AFFONSO	
013/2023	Federal	PEDIATRIA	SERVIÇOS MÉDICOS	ULTRA CLIMED CLINICA MÉDICA LTDA	11.770.413/0001-24	1213	29/09/2025	1275	252671NYORBTKYLOGHKLAQLSUCZ	457.195.598-76	JOSÉ HEITOR HIBNER PINOTI AFFONSO	

013/2023	Federal	PEDIATRIA	SERVIÇOS MÉDICOS	E SORNAS RODRIGUES SERVIÇOS MEDICOS	48.877.113/0001-04	78	02/10/2025	13600	BRYB-0075		457.195.598-76	JOSÉ HEITOR HEBNER PINOTI AFFONSO	
013/2023	Federal	GINECOLOGIA E OBSTETRICIA	SERVIÇOS MÉDICOS	CLINICA MEDICA E ASSISTENCIA E ASSESSORIA PINOTTI E AFFONSO LTDA - PARTE	42.333.721/0001-63	177	30/09/2025	17028.82	0455-5098-1116		457.195.598-76	JOSÉ HEITOR HEBNER PINOTI AFFONSO	
013/2023	Municipal	GINECOLOGIA E OBSTETRICIA	SERVIÇOS MÉDICOS	CLINICA MEDICA E ASSISTENCIA E ASSESSORIA PINOTTI E AFFONSO LTDA - PARTE	42.333.721/0001-63	177	30/09/2025	2521.18	0455-5098-1116		457.195.598-76	JOSÉ HEITOR HEBNER PINOTI AFFONSO	
013/2023	Municipal	GINECOLOGIA E OBSTETRICIA	SERVIÇOS MÉDICOS	LMP SERVICOS MEDICOS LTDA	35.933.581/0001-73	180	29/09/2025	1150	XBGH-A8KN		457.195.598-76	JOSÉ HEITOR HEBNER PINOTI AFFONSO	
013/2023	Municipal	GINECOLOGIA E OBSTETRICIA	SERVIÇOS MÉDICOS	LC BIOLOGNESI SERVICOS MEDICOS LTDA	40.789.617/0001-23	88	29/09/2025	2300	0BN4-E0V8		457.195.598-76	JOSÉ HEITOR HEBNER PINOTI AFFONSO	
013/2023	Municipal	GINECOLOGIA E OBSTETRICIA	SERVIÇOS MÉDICOS	CLINICA OBSTARE & FLORESTA LTDA	57.728.188/0001-20	36	29/09/2025	1150	JNA5-9QZW		457.195.598-76	JOSÉ HEITOR HEBNER PINOTI AFFONSO	
013/2023	Municipal	GINECOLOGIA E OBSTETRICIA	SERVIÇOS MÉDICOS	CLINICA MIRANDA LTDA	11.154.578/0001-19	938	02/10/2025	20506.77	VPCW-XTR5E		457.195.598-76	JOSÉ HEITOR HEBNER PINOTI AFFONSO	
013/2023	Municipal	CLINICA MÉDICA	SERVIÇOS MÉDICOS	RICARDO OLIVEIRA FERREIRA DA SILVA	28.865.804/0001-72	395	29/09/2025	13200	P3ED-CUT5		457.195.598-76	JOSÉ HEITOR HEBNER PINOTI AFFONSO	
013/2023	Municipal	CLÍNICA MÉDICA	SERVIÇOS MÉDICOS	LCORSINI SERVICOS MEDICOS LTDA	53.857.531/0001-16	24	30/09/2025	2400	7855300925101835559053657531202509/3952256		457.195.598-76	JOSÉ HEITOR HEBNER PINOTI AFFONSO	
013/2023	Municipal	CLINICA MÉDICA	SERVIÇOS MÉDICOS	ABDUL LATIF HAMZE LTDA	53.260.594/0001-36	70	29/09/2025	3600	25265691F5OCV3R1O+2R4TQ17V725LX		457.195.598-76	JOSÉ HEITOR HEBNER PINOTI AFFONSO	
013/2023	Municipal	CLÍNICA MÉDICA	SERVIÇOS MÉDICOS	ISADORA LEAO PORTILHO LTDA	49.260.798/0001-08	58	03/10/2025	8378.6	DHF7-D8RM		457.195.598-76	JOSÉ HEITOR HEBNER PINOTI AFFONSO	
013/2023	Municipal	CLINICA MÉDICA	SERVIÇOS MÉDICOS	LAIS XAVIER ASSISTENCIA MEDICA LTDA	53.542.638/0001-10	8	30/09/2025	2400	KQ73-IAZJ		457.195.598-76	JOSÉ HEITOR HEBNER PINOTI AFFONSO	
013/2023	Municipal	CLÍNICA CIRÚRGICA	SERVIÇOS MÉDICOS	PEDRO AUGUSTO MANNA BALBO	29.534.020/0001-24	197	30/09/2025	8854.84	HMQJ-YN4		457.195.598-76	JOSÉ HEITOR HEBNER PINOTI AFFONSO	
013/2023	Municipal	CLINICA CIRURGICA	SERVIÇOS MÉDICOS	G F. GOMES CLINICA MEDICA	16.794.758/0001-89	1509	29/09/2025	11634.38	7EGL-75DL		457.195.598-76	JOSÉ HEITOR HEBNER PINOTI AFFONSO	
013/2023	Municipal	COORDENADOR	SERVIÇOS MÉDICOS	RICARDO OLIVEIRA FERREIRA DA SILVA	28.865.804/0001-72	394	29/09/2025	2200	7LO3-OWBI		457.195.598-76	JOSÉ HEITOR HEBNER PINOTI AFFONSO	
013/2023	Municipal	COORDENADOR	SERVIÇOS MÉDICOS	CLINICA MIRANDA LTDA	11.154.578/0001-19	939	02/10/2025	2064.7	C4JS-XX3F		457.195.598-76	JOSÉ HEITOR HEBNER PINOTI AFFONSO	
013/2023	Municipal	DIREÇÃO CLÍNICA	SERVIÇOS MÉDICOS	CLINICA MEDICA E ASSISTENCIA E ASSESSORIA PINOTTI E AFFONSO LTDA	42.333.721/0001-63	178	29/09/2025	6000	OR32-7552-1166		457.195.598-76	JOSÉ HEITOR HEBNER PINOTI AFFONSO	
013/2023	Municipal	PRONTO ATENDIMENTO	SERVIÇOS MÉDICOS	O. K. BAGATIM E CIA LTDA	27.669.271/0001-90	286	29/09/2025	17600	945011086		457.195.598-76	JOSÉ HEITOR HEBNER PINOTI AFFONSO	
013/2023	Municipal	PRONTO ATENDIMENTO	SERVIÇOS MÉDICOS	AZEVEDO SERVICOS MEDICOS LTDA-ME	25.021.151/0001-57	265	30/09/2025	5677.92	DWJD-SLDC		457.195.598-76	JOSÉ HEITOR HEBNER PINOTI AFFONSO	
013/2023	Municipal	PRONTO ATENDIMENTO	SERVIÇOS MÉDICOS	DOURADOS SERVICOS MEDICOS & SAUDE LTDA	58.452.790/0001-26	35	29/09/2025	8250	OMD4-ZC4G4		457.195.598-76	JOSÉ HEITOR HEBNER PINOTI AFFONSO	
013/2023	Municipal	PRONTO ATENDIMENTO	SERVIÇOS MÉDICOS	REINALDO JOSE DE LIMA MANCHINI LTDA	60.135.163/0001-03	9	29/09/2025	10450	8D6Y-75UAD		457.195.598-76	JOSÉ HEITOR HEBNER PINOTI AFFONSO	
013/2023	Municipal	PRONTO ATENDIMENTO	SERVIÇOS MÉDICOS	CUIDAR ASSISTENCIA MEDICA LTDA	61.057.123/0001-53	10	29/09/2025	8250	ULTEBQOZ		457.195.598-76	JOSÉ HEITOR HEBNER PINOTI AFFONSO	
013/2023	Municipal	PRONTO ATENDIMENTO	SERVIÇOS MÉDICOS	DRA DANIELI FUJANETTI SERVICOS MEDICOS LTDA	58.490.942/0001-04	7	29/09/2025	550	VQ8Q-MSO8		457.195.598-76	JOSÉ HEITOR HEBNER PINOTI AFFONSO	
013/2023	Municipal	PRONTO ATENDIMENTO	SERVIÇOS MÉDICOS	GABRIELA FERREIRA PINGUEIRO LTDA	58.305.556/0001-76	18	29/09/2025	3300	CKPZ-FWVW		457.195.598-76	JOSÉ HEITOR HEBNER PINOTI AFFONSO	
013/2023	Municipal	PRONTO ATENDIMENTO	SERVIÇOS MÉDICOS	MENESES ASSISTENCIA MEDICA LTDA	61.084.355/0001-09	9	29/09/2025	1100	QLP6-B8DA/L		457.195.598-76	JOSÉ HEITOR HEBNER PINOTI AFFONSO	
013/2023	Municipal	ORTOPEDIA	SERVIÇOS MÉDICOS	LUCAS FERNANDES PIAZZALUNGA CLINICA MEDICA	29.117.985/0001-60	2025000086	29/09/2025	10151.8	WFVX-DWVN		457.195.598-76	JOSÉ HEITOR HEBNER PINOTI AFFONSO	
013/2023	Municipal	ORTOPEDIA	SERVIÇOS MÉDICOS	HERNANDES & MACCARINI SERVICOS MEDICOS LTDA	46.565.042/0001-20	140	01/10/2025	900	EZTYXSOUS		457.195.598-76	JOSÉ HEITOR HEBNER PINOTI AFFONSO	
013/2023	Municipal	ORTOPEDIA	SERVIÇOS MÉDICOS	HERNANDES & MACCARINI SERVICOS MEDICOS LTDA	46.565.042/0001-20	141	01/10/2025	10151.8	GKDT-6TE5		457.195.598-76	JOSÉ HEITOR HEBNER PINOTI AFFONSO	
013/2023	Municipal	ORTOPEDIA	SERVIÇOS MÉDICOS	COGNETTI ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA LTDA	54.643.942/0001-17	61	29/09/2025	600	3DMQ-2UHY		457.195.598-76	JOSÉ HEITOR HEBNER PINOTI AFFONSO	
013/2023	Municipal	ORTOPEDIA	SERVIÇOS MÉDICOS	COGNETTI ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA LTDA	54.643.942/0001-17	84	30/09/2025	11166.98	GMA1-AQUR		457.195.598-76	JOSÉ HEITOR HEBNER PINOTI AFFONSO	
013/2023	Municipal	PTERIGIO	SERVIÇOS MÉDICOS	PRADO & MARQUES L APICORELLA SERV DE SAUDE LTDA	48.928.307/0001-83	113	29/09/2025	3352.8	QTM1-JD3D		457.195.598-76	JOSÉ HEITOR HEBNER PINOTI AFFONSO	
013/2023	Municipal	UROLÓGICAS	SERVIÇOS MÉDICOS	G F. GOMES CLINICA MEDICA	16.794.758/0001-89	1508	29/09/2025	7939.71	72JC-3RWE		457.195.598-76	JOSÉ HEITOR HEBNER PINOTI AFFONSO	
013/2023	Municipal	GINECOLOGIA	SERVIÇOS MÉDICOS	CLINICA MIRANDA LTDA	11.154.578/0001-19	940	02/10/2025	598.29	YH4C-252K		457.195.598-76	JOSÉ HEITOR HEBNER PINOTI AFFONSO	
013/2023	Municipal	CIRURGIAS GERAIS	SERVIÇOS MÉDICOS	PEDRO AUGUSTO MANNA BALBO	29.534.020/0001-24	196	30/09/2025	7550	WSTQ-6LAJ		457.195.598-76	JOSÉ HEITOR HEBNER PINOTI AFFONSO	
013/2023	Municipal	INFECTOLOGIA	SERVIÇOS MÉDICOS	JOÃO PAULO V. POLI CLÍNICA MÉDICA	24.618.045/0001-2	1000775	29/09/2025	2720	G7ZS-VUYDL		457.195.598-76	JOSÉ HEITOR HEBNER PINOTI AFFONSO	
013/2023	Municipal	CATARATA	SERVIÇOS MÉDICOS	VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA	19.635.961/0001-09	6	29/09/2025	15207.08	SD7D-22NC-385E-3174-0444		457.195.598-76	JOSÉ HEITOR HEBNER PINOTI AFFONSO	
013/2023	Municipal	GINECOLOGIA	SERVIÇOS MÉDICOS	AZEVEDO PAIVA CLINICA MEDICA EIRELI	30.814.896/0001-03	199	29/09/2025	818.75	252674402YW1F1BP7JO066807HNK9XHY		457.195.598-76	JOSÉ HEITOR HEBNER PINOTI AFFONSO	
013/2023	Municipal	GINECOLOGIA E OBSTETRICIA	SERVIÇOS MÉDICOS	AZEVEDO PAIVA CLINICA MEDICA EIRELI	30.814.896/0001-03	200	29/09/2025	11500	2526767EMF2B4H43VQETSAM4WGPF6O		457.195.598-76	JOSÉ HEITOR HEBNER PINOTI AFFONSO	
013/2023	Municipal	UTI	SERVIÇOS MÉDICOS	JOAO PEDRO DE QUEIROZ DACROCE	35.753.758/0001-05	78	02/10/2025	5631	EFAD-91CE		457.195.598-76	JOSÉ HEITOR HEBNER PINOTI AFFONSO	
013/2023	Municipal	EXAMES LABORATORIAIS	SERVIÇOS MÉDICOS	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA - ME	17.906.589/0001-94	8520	25/08/2025	4930	2500934 L85JODBJAZ47ZHX9A1E4ABDB		457.195.598-76	JOSÉ HEITOR HEBNER PINOTI AFFONSO	
013/2023	Municipal	EXAMES LABORATORIAIS	SERVIÇOS MÉDICOS	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA - ME	17.906.589/0001-94	8521	25/08/2025	9860	2500934EDNEGXSO2789L9HKCJITGDZOSF		457.195.598-76	JOSÉ HEITOR HEBNER PINOTI AFFONSO	
013/2023	Municipal	VALE ALIMENTAÇÃO	R.H. (S)	BENEFICIOS UPS LTDA	17.359.884/0001-78	20688	16/09/2025	17580.92	RYGX-A4J		050.617.009-88	ANA PAULA DA SILVA	
013/2023	Municipal	VALE ALIMENTAÇÃO	R.H. (S)	BENEFICIOS UPS LTDA	17.359.884/0001-78	20752	22/09/2025	610.92	X5TD-HQY		050.617.009-88	ANA PAULA DA SILVA	
013/2023	Municipal	VALE ALIMENTAÇÃO	R.H. (S)	BENEFICIOS UPS LTDA	17.359.884/0001-78	20686	16/09/2025	6414.66	7TJA-CKL5		050.617.009-88	ANA PAULA DA SILVA	
013/2023	Municipal	SOBRECOXA + 09 ITENS	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	CASA DE CARNES BRANCO E SARALIZA LTDA	67.504.217/0001-00	973	31/08/2025	7138.33	352508075042170001005500100000097310197037S3		502.885.338-01	BRUNO JOAQUIM DOS SANTOS	
013/2023	Municipal	ADESIVO + 08 ITENS	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	EMERSON CARRETEIRO GARÇA ME	02.045.072/0001-80	13016	02/10/2025	599.5	7555944VLQHXDF9MLFSF5574EPAMPE		418.220.768-01	JONATHAN WILLIAM DA SILVA	
013/2023	Municipal	MANUTENÇÃO/CONSERTO	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	FABIO ANTONIO CONTRERA 29994700880	35.358.559/0001-72	103	15/09/2025	500	3541604723535855590001720000000001037509412047179		472.439.828-08	MATHEUS SILVA MUFALO	
013/2023	Municipal	MANUTENÇÃO/CONSERTO	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	FABIO ANTONIO CONTRERA 29994700880	35.358.559/0001-72	106	18/09/2025	800	3541604723535855590001720000000001067509494241409		472.439.828-08	MATHEUS SILVA MUFALO	
013/2023	Municipal	MANUTENÇÃO/CONSERTO	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	FABIO ANTONIO CONTRERA 29994700880	35.358.559/0001-72	108	25/09/2025	800	3541604723535855590001720000000001082509425133479S		472.439.828-08	MATHEUS SILVA MUFALO	
013/2023	Municipal	PRONTO ATENDIMENTO	SERVIÇOS MÉDICOS	LETICIA MANCILHA DE MATTO	50.468.084/0001-60	38	15/09/2025	1100	25186491USDOC1L93PDAV2GICNC3QTT		457.195.598-76	JOSÉ HEITOR HEBNER PINOTI AFFONSO	
013/2023	Municipal	CANETA + 17 ITENS	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	52.434.156/0001-84	8636197	16/09/2025	4067.8	3529095243411560001865500100086361S7142239		502.885.338-01	BRUNO JOAQUIM DOS SANTOS	
013/2023	Municipal	USG OBSTÉTRICO	SERVIÇOS MÉDICOS	PROMAGEM DIAGNOSTICOS MEDICOS LTDA	14.882.395/0001-08	33518	04/09/2025	110	25109149UK7BV9XB5UQ0169A0BU6OLZO		457.195.598-76	JOSÉ HEITOR HEBNER PINOTI AFFONSO	
013/2023	Municipal	GINECOLOGIA	SERVIÇOS MÉDICOS	MORENO SERVICOS MEDICOS LTDA	58.535.793/0001-05	40	29/09/2025	1150	E94D048C06A10C05C5FD1FAA4867DE30		457.195.598-76	JOSÉ HEITOR HEBNER PINOTI AFFONSO	
013/2023	Municipal	ECOCARDIOGRAMA	SERVIÇOS MÉDICOS	CARDIOSPORT ATENDIMENTO MÉDICO ESPEC LTDA (QUALI VIDA)	07.063.293/0001-03	1191	26/09/2025	1970.85	4D7G-6KA6		457.195.598-76	JOSÉ HEITOR HEBNER PINOTI AFFONSO	
013/2023	Municipal	TRANSPORTE DE PACIENTES	SERVIÇOS MÉDICOS	JARDIM ASSISTENCIA MEDICA E SAUDE LTDA	01.614.314/0001-47	10	10/10/2025	600	QP3W-NEYK5		457.195.598-76	JOSÉ HEITOR HEBNER PINOTI AFFONSO	
013/2023	Municipal	SACO DE LIXO + 29 ITENS	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	05.335.433/0001-11	22634	29/08/2025	2322.42	3529080533549300011155000300022634182124382		502.885.338-01	BRUNO JOAQUIM DOS SANTOS	
013/2023	Municipal	SACO DE PAPEL + 23 ITENS	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	05.335.433/0001-11	22743	22/09/2025	2682.85	3529053354330001115500300022743195776380		502.885.338-01	BRUNO JOAQUIM DOS SANTOS	
013/2023	Municipal	DETERGENTE + 06 ITENS	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	S.T. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAURU EIRELI	59.863.977/0001-85	58292	16/09/2025	3016.97	3529095986397700018555001000058292147262988A6		502.885.338-01	BRUNO JOAQUIM DOS SANTOS	
013/2023	Municipal	FILÉ DE TILÁPIA + 01 ITEM	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	FERNANDO N. G. FERNANDES FRIGORÍFICO ME	05.854.892/0001-01	7844	17/09/2025	498.66	3529095858548920001015500100000078442000078274		502.885.338-01	BRUNO JOAQUIM DOS SANTOS	
013/2023	Municipal	GÁS	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	COMERCIAL ULTRAGAZ S.A.	61.507.199/0257-00	6899	04/09/2025	4314.75	3529059616021990357005015000006899144161673		472.439.828-08	MATHEUS SILVA MUFALO	
013/2023	Municipal	VALE ALIMENTAÇÃO	R.H. (S)	BENEFICIOS UPS LTDA	17.359.884/0001-78	20731	20/09/2025	10116.17	P5G0-NBPV		050.617.009-88	ANA PAULA DA SILVA	
013/2023	Municipal	VALE ALIMENTAÇÃO	R.H. (S)	BENEFICIOS UPS LTDA	17.359.884/0001-78	20729	20/09/2025	45315.25	GE3Q-PGYG		050.617.009-88	ANA PAULA DA SILVA	
013/2023	Municipal	OPME	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	AC DANTAS PRODUTOS MEDICOS LTDA	51.221.993/0001-62	1094	24/07/2025	2200	3529075122199300016255001000000109413020283826		344.109.528-62	EDNA CRISTINA DE SOUZA	
013/2023	Municipal	OPME	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	AC DANTAS PRODUTOS MEDICOS LTDA	51.221.993/0001-62	1095	24/07/2025	2200	3529075122199300016255001000000109516502958S0		344.109.528-62	EDNA CRISTINA DE SOUZA	
013/2023	Municipal	OPME	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	AC DANTAS PRODUTOS MEDICOS LTDA	51.221.993/0001-62	1096	24/07/2025	2200	3529075122199300016255001000000109618510566268		344.109.528-62	EDNA CRISTINA DE SOUZA	
013/2023	Municipal	MANUTENÇÃO PREVENTIVA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	LOURENCO E AVANTE GERADORES LTDA	41.497.285/0001-03	4139	04/08/2025	532.37	DCHP-CGJO		472.439.828-08	MATHEUS SILVA MUFALO	
013/2023	Municipal	MANUTENÇÃO PREVENTIVA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	LOURENCO E AVANTE GERADORES LTDA	41.497.285/0001-03	4342	01/09/2025	532.37	2HLB-HWZV		472.439.828-08	MATHEUS SILVA MUFALO	
013/2023	Municipal	GINECOLOGIA E OBSTETRICIA	SERVIÇOS MÉDICOS	FERNANDO OTAVIO PIRES MATTERA SERVICOS MEDICOS LTDA	50.741.975/0001-49	240	30/09/2025	11872.02	CWML-4UOP		457.195.598-76	JOSÉ HEITOR HEBNER PINOTI AFFONSO	
013/2023	Municipal	UTI	SERVIÇOS MÉDICOS	MAURICIO LOPES DA SILVA NETTO SERVIÇOS MEDICOS LTDA	50.927.710/0001-10	33	13/10/2025	2400	J5R8-BJDO		457.195.598-76	JOSÉ HEITOR HEBNER PINOTI AFFONSO	
013/2023	Municipal	UTI	SERVIÇOS MÉDICOS	THALIANY FABRIS CORA LTDA	34.861.395/0001-17	122	30/09/2025	1800	RW54-62HY		457.195.598-76	JOSÉ HEITOR HEBNER PINOTI AFFONSO	
013/2023	Municipal	PEDIATRIA	SERVIÇOS MÉDICOS	LUCIANA MARCAL DA SILVA - SERVIÇOS MEDICOS LTDA	41.261.505/0001-02	8	29/09/2025	14450	VC9N-H5BG		457.195.598-76	JOSÉ HEITOR HEBNER PINOTI AFFONSO	
013/2023	Municipal	LAUDOS DE RX	SERVIÇOS MÉDICOS	PROMAGEM DIAGNOSTICOS MEDICOS LTDA	14.882.395/0001-08	34176	11/10/2025	9854.25	25164T16N		457.195.598-76	JOSÉ HEITOR HEBNER PINOTI AFFONSO	
013/2023	Municipal	ANESTESISTA	SERVIÇOS MÉDICOS	PROMAGEM DIAGNOSTICOS MEDICOS LTDA	14.882.395/0001-08	34177	11/10/2025	25000.85	LMFV-U2J16		457.195.598-76	JOSÉ HEITOR HEBNER PINOTI AFFONSO	
013/2023	Municipal	USG E MAMOGRAFIA	SERVIÇOS MÉDICOS	PROMAGEM DIAGNOSTICOS MEDICOS LTDA	14.882.395/0001-08	34174	11/10/2025	2304.01	K2XF-MQB0		457.195.598-76	JOSÉ HEITOR HEBNER PINOTI AFFONSO	
013/2023	Municipal	EXAMES LABORATORIAIS	SERVIÇOS MÉDICOS	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA-ME-FOLHA	17.906.589/0001-94	8526	25/08/2025	414.9	2500943F0PCDF5IFQIOQT0S7RTBTP17		481.381.998-22	SARHA ALFARO MIRANDA DE ANDRADE	
013/2023	Municipal	EXAMES LABORATORIAIS	SERVIÇOS MÉDICOS	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA-ME-FOLHA	17.906.589/0001-94	8527	25/08/2025	118.3	2500943KX4POHO7XKPWGLP6AE5JT2		481.381.998-22	SARHA ALFARO MIRANDA DE ANDRADE	
013/2023	Municipal	EXAMES LABORATORIAIS	SERVIÇOS MÉDICOS	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA-ME-FOLHA	17.906.589/0001-94	8647	26/08/2025	276.6	2522549JW9J7SMXDQDNE9GSTJIV9CI		481.381.998-22	SARHA ALFARO MIRANDA DE ANDRADE	
013/2023	Municipal	EXAMES LABORATORIAIS	SERVIÇOS MÉDICOS	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA-ME-FOLHA	17.906.589/0001-94	8648	26/08/2025	69.15	2522552AGCV85JBIRQOJSZCGOIQP1YKO		481.381.998-22	SARHA ALFARO MIRANDA DE ANDRADE	
013/2023	Municipal	REPAROS EM MÓVEIS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	MAURICIO CARRENHO 12406699832	17.097.101/0001-54	19	16/05/2025	640	3516705273270371510001540000000000162305191951109O		472.439.828-08	MATHEUS SILVA MUFALO	
013/2023	Municipal	SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	SOLUCAO SERVIÇOS E GESTÃO LTDA ME	10.574.154/0001-40	310	15/10/2025	18596.37	6726-2214-0731		067.420.948-69	ROBERTO MARTINS TORSANO	
013/2023	Municipal	MANUTENÇÃO CORRETIVA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	Z MEASURE SOLUÇÕES METROLÓGICAS LTDA - PARCELA	34.377.819/0001-40	1310	24/08/2025	1416.66	PEN5-2781		427.183.968-06	FELIPPE VIEIRA LAPA DE MENEZES	
013/2023	Municipal	MANUTENÇÃO CORRETIVA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	Z MEASURE SOLUÇÕES METROLÓGICAS LTDA - PARCELA	34.377.819/0001-40	1274	10/07/2025	1416.66	HEN2-7EU5		427.183.968-06	FELIPPE VIEIRA LAPA DE MENEZES	
013/2023	Municipal	CHOCOLATE + 31 ITENS	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	MERCADO ES DE GARÇA LTDA - ME	04.894.388/0001-29	23627	12/09/2025	3053.09	3529095043438R0001795500100003627104910T757		502.885.338-01	BRUNO JOAQUIM DOS SANTOS	
013/2023	Municipal	AMPICILINA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR	04.274.988/0001-38	16708	08/09/2025	1190.02	3529090427498800013895000010016708102875174S		502.885.338-01	BRUNO JOAQUIM DOS SANTOS	
013/2023	Municipal	CANETA + 08 ITENS	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	52.434.156/0001-84	8573987	19/08/2025	413.15	3529085243415600018455001008573987188631116		502.885.338-01	BRUNO JOAQUIM DOS SANTOS	
013/2023	Municipal	DIACETIL + 02 ITENS	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	PHT COM E REPRES. DE PROD. PARA DIAG LTDA	59.920.132/0001-84	18219	26/08/2025	563.56	3529085992013200018455000000018219132152643		502.885.338-01	BRUNO JOAQUIM DOS SANTOS	
013/2023	Municipal	ESPONJA + 01 ITEM	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	EMBAPLAS COMERCIAL E DISTR DE EMBALAGENS LTDA ME	17.864.155/0001-79	27191	20/08/2025	303.52	3529081786415500017955001000027191132994316O		502.885.338-01	BRUNO JOAQUIM DOS SANTOS	
013/2023	Municipal	ESPONJA + 01 ITEM	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	EMBAPLAS COMERCIAL E DISTR DE EMBALAGENS LTDA ME	17.864.155/0001-79	27311	11/09/2025	36	3529091786415500017955001000027311111526643		502.885.338-01	BRUNO JOAQUIM DOS SANTOS	
013/2023	Municipal	PAPEL FOTOGRÁFICO + 15 ITENS	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	MASTEROS DISTRIBUIDORA LTDA - EPP	01.227.690/0001-89	55058	26/08/2025	737.42	3529080122769000018955001000055056182786739S		502.885.338-01	BRUNO JOAQUIM DOS SANTOS	
013/2023	Municipal	MANUTENÇÃO CORRETIVA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	PHOENIX LUBRICO LTDA - SERVIÇOS	44.239.382/0001-86	2260	16/09/2025	1321.5	7816207DQC		427.183.968-06	FELIPPE VIEIRA LAPA DE MENEZES	
013/2023	Municipal	ETIQUETA + 02 ITENS	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	ALP COMERCIO DE ETIQUETAS E ROTULOS ADESIVOS LTDA	23.910.943/0001-57	1385	23/09/2025	911	3529092891094300015755001000001335167199739S		502.885.338-01	BRUNO JOAQUIM DOS SANTOS	
013/2023	Municipal	PÃES	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	WELINTON GONCALVES MOREIRA - ME	23.038.223/0001-43	2233	01/09/2025	1747.2	3529079230822300014355001000002233108029079S4		502.885.338-01	BRUNO JOAQUIM DOS SANTOS	
013/2023	Municipal	PÃES	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	WELINTON GONCALVES MOREIRA - ME	23.038.223/0001-43	2276	09/10/2025	1268	3529102303822300014355001000002276108026079S1		502.885.338-01	BRUNO JOAQUIM DOS SANTOS	
013/2023	Municipal	MEIO CONTRASTE	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	GE HEALTHCARE DO BRASIL COM E SERV P/ EQUIP. MED HOSPIT LTDA	00.079.372/0007-36	75445	17/09/2025	6781.9	3529090023937200073655001000075445110506763-2		502.885.338-01	BRUNO JOAQUIM DOS SANTOS	
013/2023	Municipal	EXAMES RADIOLÓGICOS	SERVIÇOS MÉDICOS	ULTRA RAD SERVICOS RADIOLOGICOS LTDA	49.881.547/0001-27	1089145	29/10/2025	270	2PXS-KVDQ		457.195.598-76	JOSÉ HEITOR HEBNER PINOTI AFFONSO	
013/2023	Municipal	CONVÊNIOS	R.H. (S)	PERSONAL CARE OPERADORA DE SAUDE S/A	31.097.886/0001-67	75049	08/08/2025	5273.02	5440-9126-5-7X1G-P8BARMVLAAAMDIAT25KVS		050.617.009-88	ANA PAULA DA SILVA	
013/2023	Municipal	CONVÊNIOS	R.H. (S)	PERSONAL CARE OPERADORA DE SAUDE S/A	31.097.886/0001-67	75050	08/08/2025	70.64	5440-6077-HY1ASCQ-YQR3KV3-U2-HGOWEL		050.617.009-88	ANA PAULA DA SILVA	
013/2023	Municipal	CONVÊNIOS	R.H. (S)	PERSONAL CARE OPERADORA DE SAUDE S/A	31.097.886/0001-67	75052	08/08/2025	990	5440-0668-RQUARCY6CN-VW9WRTZ91QD-A67		050.617.009-88	ANA PAULA DA SILVA	

013/2023	Municipal	CONVÊNIOS	R.H. (5)	PERSONAL CARE OPERADORA DE SAUDE S/A	31.097.ARG/0001-67	75053	08/08/2025	35,32	54406JNBGITUHTVES7J3QCPSNIZGRLM	050.617.009-88	ANA PAULA DA SILVA	
013/2023	Municipal	MANUTENÇÃO EM SECADORA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	ELETRO TECNICA CORONEL GARCA LTDA ME SERVICO	02.963.724/0001-66	5140	29/08/2025	100	OM SQW3M	472.439.828-08	MATHEUS SILVA MURALO	
013/2023	Municipal	BLOCO CONTATO	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	ELETRO TECNICA CORONEL PRODUTO	02.963.724/0001-66	8511	29/08/2025	50	35250802963724000166550010000085112315935286	472.439.828-08	MATHEUS SILVA MURALO	
013/2023	Municipal	MANUTENÇÃO EM RAIO X	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	RFV.X - SOLUCOES E SERVICOS LTDA - ME	19.450.854/0001-06	9544	20/10/2025	2150	097AAA10E	427.183.968-06	FELIPPE VIEIRA LAPA DE MENEZES	
013/2023	Municipal	POLIEST + 08 ITENS	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	BIOLINE FIOS CIRÚRGICOS LTDA	57.844.479/0002-33	128644	04/09/2025	3088,44	52750937844479000233550010000128644193016028	502.885.338-01	BRUNO JOAQUIM DOS SANTOS	
013/2023	Municipal	PROPOFOL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	ASTRA FARMA COMERCIO DE MATERIAIS E MEDICAMENTOS	10.571.984/0001-14	171096	17/09/2025	686,85	31250910571984000114455001000171096126572161	502.885.338-01	BRUNO JOAQUIM DOS SANTOS	
013/2023	Municipal	FARDO DE ÁGUA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	TREVISI E TREVISI LTDA	57.168.106/0001-16	87417	22/07/2025	1000	35250737168106000116550010000087417120257077	502.885.338-01	BRUNO JOAQUIM DOS SANTOS	
013/2023	Municipal	FARDO DE ÁGUA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	TREVISI E TREVISI LTDA	57.168.106/0001-16	88615	02/09/2025	1000	35250957168106000116550010000088615120252692028	502.885.338-01	BRUNO JOAQUIM DOS SANTOS	
013/2023	Municipal	FUROSEMIDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	FUTURA COMERCIO MED HOSPITALARES LTDA	08.231.734/0001-93	19170	30/09/2025	342,84	31250908231734000517550000000191701001833722	502.885.338-01	BRUNO JOAQUIM DOS SANTOS	
013/2023	Municipal	MOFINA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	FUTURA COMERCIO MED HOSPITALARES LTDA	08.231.734/0001-93	19373	30/09/2025	471,31	31250908231734000517550000000193731001833759	502.885.338-01	BRUNO JOAQUIM DOS SANTOS	
013/2023	Municipal	MASCARA + 04 ITENS	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	FUTURA COMERCIO MED HOSPITALARES LTDA	08.231.734/0001-93	256243	30/09/2025	1080,68	35250908231734000193550000002562431002781833	502.885.338-01	BRUNO JOAQUIM DOS SANTOS	
013/2023	Municipal	NISTATINA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	FUTURA COMERCIO MED HOSPITALARES LTDA	08.231.734/0001-93	256233	30/09/2025	165,5	35250908231173400019355000000256233100278730	502.885.338-01	BRUNO JOAQUIM DOS SANTOS	
013/2023	Municipal	ALTERASE	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	FUTURA COMERCIO MED HOSPITALARES LTDA	08.231.734/0001-93	255421	25/09/2025	8395,85	35250908231734000193550000002554211002773619	502.885.338-01	BRUNO JOAQUIM DOS SANTOS	
013/2023	Municipal	SONDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	NOVA HOSPITALAR COM IMP EIRELI ME	21.036.417/0001-84	26466	17/09/2025	933	35250921036417000184550000000264661001673729	502.885.338-01	BRUNO JOAQUIM DOS SANTOS	

EU, _____, CPF_____, DIRIGENTE DA ENTIDADE _____ E O TESOUREIRO_____, CPF _____, DAMOS FÉ A

ESTE DOCUMENTO, ATESTANDO, COMO VERDADEIROS, OS DADOS DAS DESPESAS, BEM COMO DAS PESSOAS QUE ASSINAM OS ATESTADOS DOS DOCUMENTOS LISTADOS, DANDO GARANTIA QUE ESSAS PESSOAS

ESTÃO SUBORDINADAS À PESSOA JURÍDICA DA ENTIDADE, SEJA COM VÍNCULO FUNCIONAL OU POR PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS.

JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO:36232839838

Assinado de forma digital por JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO:36232839838
Dados: 2025.11.12 09:46:16 -03'00'

AHBB | REDE SANTA CASA

DECLARAÇÃO DE ACEITE E CONFERÊNCIA DE PRODUTOS/SERVIÇOS – TERMO DE FOMENTO 013/2023 CONVÊNIO HOSPITALAR

Eu Jonathan William da Silva, Auxiliar Financeiro da Associação Hospitalar Beneficente do Brasil - Filial Garça, inscrita sob o CPF nº 418.270.768-01, declaro o recebimento dos serviços/produtos conforme as notas fiscais assinadas e apresentadas em Prestação de Contas do mês de Outubro/2025, pelo Termo de Fomento 013/2023 – Convênio Hospitalar.

Atenciosamente.

Garça, 12 de novembro de 2025.

Jonathan William da Silva
Auxiliar Financeiro 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

AHBB | REDE SANTA CASA

DECLARAÇÃO DE ACEITE E CONFERÊNCIA DE PRODUTOS/SERVIÇOS – TERMO DE FOMENTO 013/2023 CONVÊNIO HOSPITALAR

Eu Sarha Alfaro Miranda de Andrade, Responsável pelo Departamento do SESMT da Associação Hospitalar Beneficente do Brasil - Filial Garça, inscrito sob o CPF nº 481.381.998-22, declaro o recebimento dos serviços conforme as notas fiscais assinadas e apresentadas em Prestação de Contas do mês de Outubro/2025, pelo Termo de Fomento 013/2023 – Convênio Hospitalar.

Atenciosamente.

Garça, 12 de nvembro de 2025.

Sarha Alfaro Miranda de Andrade
Téc. Segurança do Trabalho
Registro: 0116243/SP

Sarha Alfaro Miranda de Andrade
SESMT da AHBB | Rede Santa Casa

AHBB | REDE SANTA CASA

DECLARAÇÃO DE ACEITE E CONFERÊNCIA DE PRODUTOS/SERVIÇOS – TERMO DE FOMENTO 013/2023 CONVÊNIO HOSPITALAR

Eu Ana Paula da Silva, Responsável pelo Departamento Pessoal da Associação Hospitalar Beneficente do Brasil - Filial Garça, inscrita sob o CPF nº 050.617.009-88, declaro o recebimento dos serviços/produtos conforme as notas fiscais assinadas e apresentadas em Prestação de Contas do mês de Outubro/2025, pelo Termo de Fomento 013/2023 – Convênio Hospitalar.

Atenciosamente.

Garça, 12 de novembro de 2025.

Ana Paula da Silva
Departamento Pessoal 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

AHBB | REDE SANTA CASA

DECLARAÇÃO DE ACEITE E CONFERÊNCIA DE PRODUTOS/SERVIÇOS – TERMO DE FOMENTO 013/2023 - HOSPITALAR

Eu Sérgio Pedro de Lima, responsável pela Tecnologia da Informação da Associação Hospitalar Beneficente do Brasil - Filial Garça, inscrita sob o CPF nº 096.681.168-28, declaro o recebimento dos serviços/produtos conforme as notas fiscais assinadas e apresentadas em Prestação de Contas do mês de Outubro/2025, pelo Termo de Termo de Fomento 013/2023 – Convênio Hospitalar.

Atenciosamente.

Garça, 12 de novembro de 2025.

Sérgio Pedro de Lima
Auxiliar de T.I 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

AHBB | REDE SANTA CASA

DECLARAÇÃO DE ACEITE E CONFERÊNCIA DE PRODUTOS/SERVIÇOS – TERMO DE FOMENTO 013/2023 CONVÊNIO HOSPITALAR

Eu Bruno Joaquim dos Santos, Responsável pelo Departamento de Compras da Associação Hospitalar Beneficente do Brasil - Filial Garça, inscrita sob o CPF nº 502.885.338-01, declaro o recebimento dos serviços/produtos conforme as notas fiscais assinadas e apresentadas em Prestação de Contas do mês de Outubro/2025, pelo Termo de Fomento 013/2023 – Convênio Hospitalar.

Atenciosamente.

Garça, 12 de novembro de 2025.

Bruno Joaquim dos Santos
Departamento de Compras 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

AHBB | REDE SANTA CASA

DECLARAÇÃO DE ACEITE E CONFERÊNCIA DE PRODUTOS/SERVIÇOS – TERMO DE FOMENTO 013/2023 CONVÊNIO HOSPITALAR

Eu Edna Cristina de Souza, Enfermeira Responsável pelo Centro Cirúrgico da Associação Hospitalar Beneficente do Brasil - Filial Garça, inscrita sob o CPF nº 344.109.528-62, declaro o recebimento dos serviços/produtos conforme as notas fiscais assinadas e apresentadas em Prestação de Contas do mês de Outubro/2025, pelo Termo de Fomento 013/2023 – Convênio Hospitalar.

Atenciosamente.

Garça, 12 de novembro de 2025.

Edna Cristina de Souza
Enfermeira
COREN/SP: 759171

Edna Cristina de Souza
Enfermeira do Centro Cirúrgico da AHBB | Rede Santa Casa

AHBB | REDE SANTA CASA

DECLARAÇÃO DE ACEITE E CONFERÊNCIA DE PRODUTOS/SERVIÇOS – TERMO DE FOMENTO 013/2023 CONVÊNIO HOSPITALAR

Eu Matheus Silva Múfalo, Responsável pelo Departamento de Apoio da Associação Hospitalar Beneficente do Brasil - Filial Garça, inscrito sob o CPF nº 472.439.828-08, declaro o recebimento dos serviços/produtos conforme as notas fiscais assinadas e apresentadas em Prestação de Contas do mês de Outubro/2025, pelo Termo de Fomento 013/2023 – Convênio Hospitalar.

Atenciosamente.

Garça, 12 de novembro de 2025.

Matheus Silva Múfalo
Departamento de Apoio 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

AHBB | REDE SANTA CASA

DECLARAÇÃO DE ACEITE E CONFERÊNCIA DE PRODUTOS/SERVIÇOS – TERMO DE FOMENTO 013/2023 CONVÊNIO HOSPITALAR

Eu Bruno José Heitor Hiibner Pinoti Affonso, Responsável pelo Relacionamento Médico da Associação Hospitalar Beneficente do Brasil - Filial Garça, inscrita sob o CPF nº 502.885.338-01, declaro o recebimento dos serviços/produtos conforme as notas fiscais assinadas e apresentadas em Prestação de Contas do mês de Outubro/2025, pelo Termo de Fomento 013/2023 – Convênio Hospitalar.

Atenciosamente.

Garça, 12 de novembro de 2025.

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

José Heitor Hiibner Pinoti Affonso
Relacionamento Médico da AHBB | Rede Santa Casa

AHBB | REDE SANTA CASA

DECLARAÇÃO DE ACEITE E CONFERÊNCIA DE PRODUTOS/SERVIÇOS – TERMO DE FOMENTO 013/2023 HOSPITALAR

Eu Roberto Martins Torsiano, Diretor Administrativo da Associação Hospitalar Beneficente do Brasil - Filial Garça, inscrita sob o CPF nº 067.420.948-69, declaro o recebimento dos serviços/produtos conforme as notas fiscais assinadas e apresentadas em Prestação de Contas do mês de Outubro/2025, pelo Termo de Fomento 013/2023 – Hospitalar.

Atenciosamente.

Garça, 12 de novembro de 2025.

Roberto Martins Torsiano
Diretor Administrativo 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

AHBB | REDE SANTA CASA

DECLARAÇÃO DE ACEITE E CONFERÊNCIA DE PRODUTOS/SERVIÇOS – TERMO DE FOMENTO 013/2023 CONVÊNIO HOSPITALAR

Eu Felippe Vieira Lapa de Menezes, Responsável pela Engenharia Clínica da Associação Hospitalar Beneficente do Brasil - Filial Garça, inscrita sob o CPF nº 427.183.968-06, declaro o recebimento dos serviços/produtos conforme as notas fiscais assinadas e apresentadas em Prestação de Contas do mês de Outubro/2025, pelo Termo de Fomento 013/2023 – Convênio Hospitalar.

Atenciosamente.

Garça, 12 de novembro de 2025.

gov.br Documento assinado digitalmente
FELIPPE VIEIRA LAPA DE MENEZES
Data: 14/11/2025 15:34:18-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

Felippe Vieira Lapa de Menezes
Engenheiro Clínico 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

DEMONSTRATIVO INTEGRAL DE RECEITAS E DESPESAS

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - AHBB

Tipo de concessão: Fomento

Número do ajuste:

AHBB

Saldo anterior	Valor
Saldo anterior	0,37

Saldo acumulado	Valor
out/23	0,00

Rendimentos	Valor
Rendimentos	

RECEITAS

Data	Num. Emp	Num. Cred	D. Empenho	Valor	Fonte
02/10/2025	1630/11	550.290.000.037.417	Rec. Lib. TF 13/23 [p. 9/12] [mem 23.560/25]	475.639,34	Federal
02/10/2025	1631/9	550.290.000.037.419	Rec. Lib. TF 13/23 [p. 9/12] [mem 23.560/25] [Piso Enf]	47.245,96	Federal
02/10/2025	1628/26	550.290.000.073.013	Rec. Lib. TF 13/23 [p. 9/12] [mem 23.560/25] [Complemento Piso Enf]	30.765,63	Municipal
02/10/2025	1628/25	550.290.000.073.013	Rec. Lib. TF 13/23 [p. 9/12] [mem 23.560/25]	437.110,89	Municipal
02/10/2025	1629/9	550.290.000.073.013	Rec. Lib. TF 13/23 [p. 9/12] [mem 23.560/25] [Encargos Piso Enf]	8.581,28	Municipal
09/10/2025	1646/11	550.290.000.021.101	Rec. Lib. TF 13/23 [p. 9/12] [mem 23.560/25]	389.004,30	Estadual
09/10/2025	6849/6	550.290.000.021.101	Rec. Lib. TF 13/23 [p. 6/09] [mem 21.71325] [Multirão de Cirúrgias - Valor Adicional	53.694,80	Estadual
09/10/2025	6843/6	550.290.000.037.417	Rec. Lib. TF 13/23 [p. 6/09] [mem 21.71325] [Multirão de Cirúrgias]	26.289,63	Federal
09/10/2025	1628/27	550.290.000.073.013	Rec. Lib. TF 13/23 [p. 9/12] [mem 23.560/25]	197.240,01	Municipal
Total				1.665.571,84	

DESPESAS

Data	Tipo	Num. Doc	Credor	Valor	Fonte	Despesa	Glosa	Valor Gl	Previsão
02/10/2025	FP - UTI	26979	ADRIANA APARECIDA TAHARA KEM	3080,29	Estadual	R.H. (5)			
02/10/2025	FP - UTI	26979	ADRIANA GENEROSO SPOSITO	3058,72	Estadual	R.H. (5)			
02/10/2025	FP - UTI	26979	ALANA TAIS EUGENIO DA SILVA FE	2767,76	Estadual	R.H. (5)			
02/10/2025	FP - UTI	26979	AMANDA VITORIA ANTONIO	2742,34	Estadual	R.H. (5)			
02/10/2025	FP - UTI	26979	ANA CAROLINA MUNHOZ DE AQUIN	2563,12	Estadual	R.H. (5)			
02/10/2025	FP - UTI	26979	ANDREIA MIEKO ISHIKIRIYAMA	3979,59	Estadual	R.H. (5)			
02/10/2025	FP - UTI	26979	BEATRIZ GENEROSO DOS SANTOS	3117,68	Estadual	R.H. (5)			
02/10/2025	FP - UTI	26979	CARLOS ALEXANDRE DOS SANTOS	1930,02	Estadual	R.H. (5)			
02/10/2025	FP - UTI	26979	CAROLAINE MIRANDA DOS SANTOS	2695,4	Estadual	R.H. (5)			
02/10/2025	FP - UTI	26979	CINDY DRIELE DE OLIVEIRA ATAÍD	2584,06	Estadual	R.H. (5)			
02/10/2025	FP - UTI	26979	EDNA FERNANDA MESQUITA DIAS	2756,56	Estadual	R.H. (5)			
02/10/2025	FP - UTI	26979	EUGENIO MARTINS LOPES BARBOS	3113,33	Estadual	R.H. (5)			
02/10/2025	FP - UTI	26979	FERNANDO HENRIQUE CEZARIO DE	3018,9	Estadual	R.H. (5)			
02/10/2025	FP - UTI	26979	FLAVIA CABRERA DE SOUZA	4065,38	Estadual	R.H. (5)			
02/10/2025	FP - UTI	26979	GABRIEL DE ALCANTARA OLIVEIRA	2950,75	Estadual	R.H. (5)			
02/10/2025	FP - UTI	26979	GABRIELE APARECIDA DE MORAES	2756,56	Estadual	R.H. (5)			
02/10/2025	FP - UTI	26979	GRAZIELE SEGURA DE JESUS	2767,76	Estadual	R.H. (5)			
02/10/2025	FP - UTI	26979	ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA	3860,74	Estadual	R.H. (5)			
02/10/2025	FP - UTI	26979	JOSIMARA MEDINA BENTO	2935,09	Estadual	R.H. (5)			
02/10/2025	FP - UTI	26979	JULIANE GRACIANO RODRIGUES	3796,28	Estadual	R.H. (5)			
02/10/2025	FP - UTI	26979	MARCIO DE OLIVEIRA MACEDO	2578,01	Estadual	R.H. (5)			
02/10/2025	FP - UTI	26979	MARCOS VINICIUS LOPES MACHAD	2067,99	Estadual	R.H. (5)			
02/10/2025	FP - UTI	26979	MARIANA MARCELINO	4010,8	Estadual	R.H. (5)			
02/10/2025	FP - UTI	26979	MARILDO DE ALMEIDA SOUZA	2494,15	Estadual	R.H. (5)			
02/10/2025	FP - UTI	26979	MATEUS ZACARI AURELIANO DA SI	2604,75	Estadual	R.H. (5)			
02/10/2025	FP - UTI	26979	MAYARA PEREIRA MORGATO	3858,31	Estadual	R.H. (5)			
02/10/2025	FP - UTI	26979	NADIA GUTIERREZ SAMUEL	4222,18	Estadual	R.H. (5)			
02/10/2025	FP - UTI	26979	PAULO HENRIQUE SIERRA ZANCOP	4053,82	Estadual	R.H. (5)			
02/10/2025	FP - UTI	26979	RENAN HENRIQUE GALDINO DE SO	2742,34	Estadual	R.H. (5)			
02/10/2025	FP - UTI	26979	ROBERTA PRECIPITO KRUSICKI AN	4241,6	Estadual	R.H. (5)			
02/10/2025	FP - UTI	26979	SILAS FERNANDES DE SOUZA	2742,34	Estadual	R.H. (5)			
02/10/2025	FP - UTI	26979	TALITA MARIANA DA SILVA BERTOL	3113,5	Estadual	R.H. (5)			
02/10/2025	FP - UTI	26979	TATIANE MARIA CAMILO MORGADO	2797,56	Estadual	R.H. (5)			
02/10/2025	FP - UTI	26979	TATIANE SAPATINI CRUZ	2961,98	Estadual	R.H. (5)			
02/10/2025	FP - UTI	26979	TELMA CRISTINA BOSCHETTI ERED	4653,24	Estadual	R.H. (5)			
02/10/2025	FP - UTI	26979	VALERIA MIRANDA SANTANA CRUZ	2705,34	Estadual	R.H. (5)			
02/10/2025	FP - UTI	26979	YASMIN FREIRE BARBOSA	4120,84	Estadual	R.H. (5)			
02/10/2025	FP - HSL	26981	ADRIANA APARECIDA MARIUSSO	1033,98	Estadual	R.H. (5)			
02/10/2025	FP - HSL	26981	ADRIELLE MONIQUE PASCHOAL	2311,23	Estadual	R.H. (5)			
02/10/2025	FP - HSL	26981	AGUIDA CRISTINA DA SILVA	2705,34	Estadual	R.H. (5)			
02/10/2025	FP - HSL	26981	AILTON FELIX JUNIOR	2957,23	Estadual	R.H. (5)			
02/10/2025	FP - HSL	26981	ALANA CAROLINA RAMIRES RODRI	2719,56	Estadual	R.H. (5)			
02/10/2025	FP - HSL	26981	ALINE CRISTINA OLIMPIO	2334,26	Estadual	R.H. (5)			
02/10/2025	FP - HSL	26981	AMANDA LAIZA DA SILVA DE CARVA	920,25	Estadual	R.H. (5)			
02/10/2025	FP - HSL	26981	ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES	3371,63	Estadual	R.H. (5)			
02/10/2025	FP - HSL	26981	ANA CAROLINE ALVES AGUIAR	4331,19	Estadual	R.H. (5)			
02/10/2025	FP - HSL	26981	ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO	2756,56	Estadual	R.H. (5)			
02/10/2025	FP - HSL	26981	ANDREA CRISTINA VEJAN	2471,91	Estadual	R.H. (5)			
02/10/2025	FP - HSL	26981	ANDREIA APARECIDA NOGUEIRA	1956,39	Estadual	R.H. (5)			
02/10/2025	FP - HSL	26981	ANDREIA DOS SANTOS BERNARDIN	2767,76	Estadual	R.H. (5)			
02/10/2025	FP - HSL	26981	ANDREIA LIMA PIOLA SANCHEZ	4197,94	Estadual	R.H. (5)			
02/10/2025	FP - HSL	26981	ANGELA CRISTINA CAVALHEIRO	1956,39	Estadual	R.H. (5)			
02/10/2025	FP - HSL	26981	ANNA VITORIA DOS SANTOS	2160,88	Estadual	R.H. (5)			
02/10/2025	FP - HSL	26981	APARECIDA DOS SANTOS	1953,78	Estadual	R.H. (5)			
02/10/2025	FP - HSL	26981	BASILENE SANCHES DA COSTA	2730,76	Estadual	R.H. (5)			
02/10/2025	FP - HSL	26981	BEATRIZ KETTILEN PEREIRA RAMO	3970,31	Estadual	R.H. (5)			
02/10/2025	FP - HSL	26981	BEATRIZ SOUZA ARAUJO	2730,76	Estadual	R.H. (5)			
02/10/2025	FP - HSL	26981	BRUNA FERNANDES RIBEIRO DE OL	3863,97	Estadual	R.H. (5)			
02/10/2025	FP - HSL	26981	BRUNO HENRIQUE DA SILVA PARAN	3160,9	Estadual	R.H. (5)			
02/10/2025	FP - HSL	26981	BRUNO JOAQUIM DOS SANTOS	2517,22	Estadual	R.H. (5)			
02/10/2025	FP - HSL	26981	BRUNO MAXIMIANO	1740,94	Estadual	R.H. (5)			
02/10/2025	FP - HSL	26981	CAIO VINICIUS DE PAULA RAMOS	3134,28	Estadual	R.H. (5)			
02/10/2025	FP - HSL	26981	CAMILA DOS SANTOS VALERIO	3103,11	Estadual	R.H. (5)			
02/10/2025	FP - HSL	26981	CAMILA RODRIGUES BERTINI PERE	2767,76	Estadual	R.H. (5)			
02/10/2025	FP - HSL	26981	CAMILE VITORIA VITOR	2008,34	Estadual	R.H. (5)			
02/10/2025	FP - HSL	26981	CARLOS AGUINALDO EUFLAUZINO	2926,45	Estadual	R.H. (5)			
02/10/2025	FP - HSL	26981	CAROLAINE PERFIRA DA SILVA	2602,81	Estadual	R.H. (5)			
02/10/2025	FP - HSL	26981	CAROLINE DE OLIVEIRA DAUM	3109,53	Estadual	R.H. (5)			
02/10/2025	FP - HSL	26981	CASSIA FERNANDA CAMPANHA GAR	2742,34	Estadual	R.H. (5)			
02/10/2025	FP - HSL	26981	CELIA APARECIDA MAXIMIANO	2069,63	Estadual	R.H. (5)			
02/10/2025	FP - HSL	26981	CLAUDIA OLIVIA CORREIA	1336,64	Estadual	R.H. (5)			
02/10/2025	FP - HSL	26981	DANIEL ANTONIO BONFIM	2961,53	Estadual	R.H. (5)			
02/10/2025	FP - HSL	26981	DANIEL AUGUSTO CORREIA	1892,51	Estadual	R.H. (5)			
02/10/2025	FP - HSL	26981	DANIELA DE OLIVEIRA	2586,56	Estadual	R.H. (5)			
02/10/2025	FP - HSL	26981	DIVA APARECIDA COUTINHO SOAR	1901,44	Estadual	R.H. (5)			
02/10/2025	FP - HSL	26981	DOUGLAS GABRIEL CANUTO	3154,6	Estadual	R.H. (5)			
02/10/2025	FP - HSL	26981	EDER APARECIDO DE SOUZA	2062,98	Estadual	R.H. (5)			
02/10/2025	FP - HSL	26981	EDIRLENE MARIA DOS SANTOS LOP	2120,44	Estadual	R.H. (5)			
02/10/2025	FP - HSL	26981	EDNA CRISTINA DE SOUZA	7356,31	Estadual	R.H. (5)			
02/10/2025	FP - HSL	26981	EDNA SATIRO FERREIRA	1901,44	Estadual	R.H. (5)			
02/10/2025	FP - HSL	26981	ELAINE APARECIDA DOS SANTOS	2856,01	Estadual	R.H. (5)			
02/10/2025	FP - HSL	26981	ELAINE APARECIDA TEIXEIRA	2271,97	Estadual	R.H. (5)			
02/10/2025	FP - HSL	26981	ELIANA TAVARES NEVES DA SILVA	1901,44	Estadual	R.H. (5)			
02/10/2025	FP - HSL	26981	ELIANE PATRICIA DO NASCIMENTO	2356	Estadual	R.H. (5)			
02/10/2025	FP - HSL	26981	ELIANE TRAMONTINI LUIZ	2348,64	Estadual	R.H. (5)			
02/10/2025	FP - HSL	26981	ELIEUSA DE SOUZA PASSOS	2227,34	Estadual	R.H. (5)			
02/10/2025	FP - HSL	26981	ELISA MENDES MAGALHAES	2348,64	Estadual	R.H. (5)			
02/10/2025	FP - HSL	26981	ELIZA REGINA TORRES DE SOUZA	2348,64	Estadual	R.H. (5)			
02/10/2025	FP - HSL	26981	EMY GRAZIELE UTIDA OKIDA	4298,72	Estadual	R.H. (5)			
02/10/2025	FP - HSL	26981	ERICA FERNANDES STAMPINI	2609,32	Estadual	R.H. (5)			
02/10/2025	FP - HSL	26981	ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA	2347,63	Estadual	R.H. (5)			
02/10/2025	FP - HSL	26981	ERIKA GARCIA	1901,44	Estadual	R.H. (5)			
02/10/2025	FP - HSL	26981	FABIANA RAMOS FURTADO DE SOU	1628,05	Estadual	R.H. (5)			
02/10/2025	FP - HSL	26981	FABIANE FRANCA FERNANDES	2976,23	Estadual	R.H. (5)			
02/10/2025	FP - HSL	26981	FABIANE GALVAO DE CASTRO	2705,34	Estadual	R.H. (5)			
02/10/2025	FP - HSL	26981	FABIANE REGINA DE SOUZA GUIMA	3036,16	Estadual	R.H. (5)			

Orgão concessor: Saude

Gestora: Elaine C. Gioia Jorge

Lei autorizadora: 5.265, de 29 de novembro de 2018

DEMONSTRATIVO INTEGRAL DE RECEITAS E DESPESAS
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - AHBB
Tipo de concessão: Fomento
Número do ajuste

02/10/2025	FP - HSL	26981	FRANCIELE SAMPAIO LOPES	1737,31	Estadual	R.H. (5)
02/10/2025	FP - HSL	26981	GABRIELA ALVES AOKI	4379,86	Estadual	R.H. (5)
02/10/2025	FP - HSL	26981	GABRIELA SGANZERLA GONCALVES	2008,34	Estadual	R.H. (5)
02/10/2025	FP - HSL	26981	GIOVANNA LUIZA BRAGA SITTA	3969,39	Estadual	R.H. (5)
02/10/2025	FP - HSL	26981	GISELA APARECIDA MOIA	3751,29	Estadual	R.H. (5)
02/10/2025	FP - HSL	26981	GISELA APARECIDA PEREIRA	1034,31	Estadual	R.H. (5)
02/10/2025	FP - HSL	26981	GISELE LEONCIO DO NASCIMENTO	3045,45	Estadual	R.H. (5)
02/10/2025	FP - HSL	26981	GISELE MORETTI DE AQUINO	2309,1	Estadual	R.H. (5)
02/10/2025	FP - HSL	26981	GISLANE ALVES XAVIER	2430,31	Estadual	R.H. (5)
02/10/2025	FP - HSL	26981	GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIA	4339,47	Estadual	R.H. (5)
02/10/2025	FP - HSL	26981	HELEN PAMELA PAIVA DE LIMA	2730,76	Estadual	R.H. (5)
02/10/2025	FP - HSL	26981	HELOISA DE CASTRO ALMEIDA DA	2099,76	Estadual	R.H. (5)
02/10/2025	FP - HSL	26981	ILMA AFRO DOS SANTOS DA SILVA	1627,59	Estadual	R.H. (5)
02/10/2025	FP - HSL	26981	ISABELA CRUZ CORREIA SPARAPAN	1318,15	Estadual	R.H. (5)
02/10/2025	FP - HSL	26981	IVANILDA SANTOS EUSEBIO	1956,39	Estadual	R.H. (5)
02/10/2025	FP - HSL	26981	IZABEL CRISTINA VAQUEIRO	2083,44	Estadual	R.H. (5)
02/10/2025	FP - HSL	26981	IZABEL PEREIRA BISPO	1956,39	Estadual	R.H. (5)
02/10/2025	FP - HSL	26981	IZAURA ADRIANA DA SILVA MORAE	2661,58	Estadual	R.H. (5)
02/10/2025	FP - HSL	26981	JANAINA EUGENIO DOS SANTOS	2742,34	Estadual	R.H. (5)
02/10/2025	FP - HSL	26981	JANAINA ZANINI DE ALMEIDA CHIG	2767,76	Estadual	R.H. (5)
02/10/2025	FP - HSL	26981	JESSICA ALVES DE SOUZA	3363,07	Estadual	R.H. (5)
02/10/2025	FP - HSL	26981	JOAO PEDRO MESQUITA DA SILVA	1028,17	Estadual	R.H. (5)
02/10/2025	FP - HSL	26981	JOSEFINA MARIA ROMUALDO	1901,44	Estadual	R.H. (5)
02/10/2025	FP - HSL	26981	JOSEMARA GOMES DA SILVA	2484,58	Estadual	R.H. (5)
02/10/2025	FP - HSL	26981	JOSIEL LIMA DA SILVA	2742,34	Estadual	R.H. (5)
02/10/2025	FP - HSL	26981	KATHRYNE ALVES DE JESUS	949,08	Estadual	R.H. (5)
02/10/2025	FP - HSL	26981	KEILA CRISTINA DOS SANTOS	2072,37	Estadual	R.H. (5)
02/10/2025	FP - HSL	26981	KEYSIANE MARIA VITORIANO DE C	1546,62	Estadual	R.H. (5)
02/10/2025	FP - HSL	26981	KHEROLEEN STEFANY DO CARMO B	3857,33	Estadual	R.H. (5)
02/10/2025	FP - HSL	26981	LAERTE FERNANDES	2580,98	Estadual	R.H. (5)
02/10/2025	FP - HSL	26981	LAIS APARECIDA RODRIGUES DIAS	2660,36	Estadual	R.H. (5)
02/10/2025	FP - HSL	26981	LARISSA RODRIGUES CAPUTI FERM	3126,96	Estadual	R.H. (5)
02/10/2025	FP - HSL	26981	LEIA MARIA DA SILVA GUIMARAES	2730,76	Estadual	R.H. (5)
02/10/2025	FP - HSL	26981	LEIDE SABRINA JUSTINO	1956,39	Estadual	R.H. (5)
02/10/2025	FP - HSL	26981	LEILE DAYNNY LOPES ALMEIDA	3051,27	Estadual	R.H. (5)
02/10/2025	FP - HSL	26981	LIDIANE TEIXEIRA	2633,14	Estadual	R.H. (5)
02/10/2025	FP - HSL	26981	LORRAINE ESTEFANI BRITO CRISO	2109,37	Estadual	R.H. (5)
02/10/2025	FP - HSL	26981	LUCAS DE LIMA SOARES	2306,21	Estadual	R.H. (5)
02/10/2025	FP - HSL	26981	LUCIA GASPARINI SACCA	2623,36	Estadual	R.H. (5)
02/10/2025	FP - HSL	26981	LUCIANO BUENO DE LIMA	2380,98	Estadual	R.H. (5)
02/10/2025	FP - HSL	26981	LUCIMARA GARCIA MOTA	2426,59	Estadual	R.H. (5)
02/10/2025	FP - HSL	26981	LUIS CORREA RODRIGUEZ	2343,98	Estadual	R.H. (5)
02/10/2025	FP - HSL	26981	LUIZ CARLOS PIERRONI	2459,86	Estadual	R.H. (5)
02/10/2025	FP - HSL	26981	MARA CRISTINA SILVA MARQUES	2627,19	Estadual	R.H. (5)
02/10/2025	FP - HSL	26981	MARALIZE SIMIÃO LEONEL MARQU	1706,82	Estadual	R.H. (5)
02/10/2025	FP - HSL	26981	MARCIA COSTA GARCIA TAVARES	3088,22	Estadual	R.H. (5)
02/10/2025	FP - HSL	26981	MARIA APARECIDA GARCIA	2139,56	Estadual	R.H. (5)
02/10/2025	FP - HSL	26981	MARIA APARECIDA PEREIRA DA SIL	2306,15	Estadual	R.H. (5)
02/10/2025	FP - HSL	26981	MARIA APARECIDA STANQUINI	2705,34	Estadual	R.H. (5)
02/10/2025	FP - HSL	26981	MARIA DO SOCORRO MARCON PER	2976,95	Estadual	R.H. (5)
02/10/2025	FP - HSL	26981	MARIA JULIA DE OLIVEIRA PEREZ	2455,23	Estadual	R.H. (5)
02/10/2025	FP - HSL	26981	MARIA VITORIA MOREIRA GALLIS	1628,1	Estadual	R.H. (5)
02/10/2025	FP - HSL	26981	MARIANA TAISA MARCONDES FUJIK	2196,7	Estadual	R.H. (5)
02/10/2025	FP - HSL	26981	MARIANE DE ANDRADE DE ALMEID	5001,86	Estadual	R.H. (5)
02/10/2025	FP - HSL	26981	MARIANE GIROTTO ALMEIDA LULA	4099,97	Estadual	R.H. (5)
02/10/2025	FP - HSL	26981	MARIELE MENDES DA SILVA	1901,44	Estadual	R.H. (5)
02/10/2025	FP - HSL	26981	MARINA SAMPAIO DA SILVA	2730,76	Estadual	R.H. (5)
02/10/2025	FP - HSL	26981	MARLY VENANCIO JACINTO VEJAN	2139,56	Estadual	R.H. (5)
02/10/2025	FP - HSL	26981	MATEUS SILVA ANDRIOLLO	4029,93	Estadual	R.H. (5)
02/10/2025	FP - HSL	26981	MATHEUS DA SILVA MUFALO	4187,73	Estadual	R.H. (5)
02/10/2025	FP - HSL	26981	MATHEUS HENRIQUE DE ARIMATEI	2767,76	Estadual	R.H. (5)
02/10/2025	FP - HSL	26981	MAYRA RODRIGUES ROSA	2767,76	Estadual	R.H. (5)
02/10/2025	FP - HSL	26981	MELISSA MANARESI BASSO	3273,98	Estadual	R.H. (5)
02/10/2025	FP - HSL	26981	MILENE DE SOUZA FERREIRA COST	2384,63	Estadual	R.H. (5)
02/10/2025	FP - HSL	26981	MIRIAN SILVA	1938,44	Estadual	R.H. (5)
02/10/2025	FP - HSL	26981	NAIR CRISTINA MARTINS	3074,72	Estadual	R.H. (5)
02/10/2025	FP - HSL	26981	NATALIA CARAPELLO GONCALVES G - PARTE	246,61	Federal	R.H. (5)
02/10/2025	FP - HSL	26981	NATALIA CARAPELLO GONCALVES G - PARTE	3673,17	Federal	R.H. (5)
02/10/2025	FP - HSL	26981	NATALIA CRISTINA CORNELIO	2543,81	Federal	R.H. (5)
02/10/2025	FP - HSL	26981	NEIDE FALCONI DA SILVA	2440,53	Federal	R.H. (5)
02/10/2025	FP - HSL	26981	NERCILENE DOS SANTOS TORRES	2211,9	Federal	R.H. (5)
02/10/2025	FP - HSL	26981	PATRICIA ALVES	1938,44	Federal	R.H. (5)
02/10/2025	FP - HSL	26981	PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	4325,56	Federal	R.H. (5)
02/10/2025	FP - HSL	26981	PATRICIA PORFIRIO	1713,04	Federal	R.H. (5)
02/10/2025	FP - HSL	26981	PATRICIA REGINA LIMA DOS SANTO	2767,76	Federal	R.H. (5)
02/10/2025	FP - HSL	26981	PEDRO MANTUANI	3059,36	Federal	R.H. (5)
02/10/2025	FP - HSL	26981	PRISCILLA GONÇALVES ALEIXO	3206,61	Federal	R.H. (5)
02/10/2025	FP - HSL	26981	RAFAEL MARTINS DOS SANTOS	4080,87	Federal	R.H. (5)
02/10/2025	FP - HSL	26981	RAFAEL MOURA DE OLIVEIRA	2591,92	Federal	R.H. (5)
02/10/2025	FP - HSL	26981	RICIELLI SAMARA MAXIMIANO DA S	2730,76	Federal	R.H. (5)
02/10/2025	FP - HSL	26981	RITA DE CASSIA DOS SANTOS	2719,56	Federal	R.H. (5)
02/10/2025	FP - HSL	26981	RITHELLI ADRIANE AZEVEDO DE PA	2008,34	Federal	R.H. (5)
02/10/2025	FP - HSL	26981	ROGERIO APARECIDO ROSALINO	2868,33	Federal	R.H. (5)
02/10/2025	FP - HSL	26981	ROSA MARIA VASCO DA SILVA	1938,44	Federal	R.H. (5)
02/10/2025	FP - HSL	26981	ROSANA GENEROSO DE SOUZA	1761,12	Federal	R.H. (5)
02/10/2025	FP - HSL	26981	ROSANA REGINA MENDES PEREIRA	2177,72	Federal	R.H. (5)
02/10/2025	FP - HSL	26981	ROSANGELA DE FATIMA COELHO D	3079,45	Federal	R.H. (5)
02/10/2025	FP - HSL	26981	ROSANGELA FRANCO DOS SANTOS	1938,44	Federal	R.H. (5)
02/10/2025	FP - HSL	26981	ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS	1938,44	Federal	R.H. (5)
02/10/2025	FP - HSL	26981	ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS	2139,56	Federal	R.H. (5)
02/10/2025	FP - HSL	26981	ROSEMEIRE APARECIDA DE ALCANT	1901,44	Federal	R.H. (5)
02/10/2025	FP - HSL	26981	ROSEMEIRE RODRIGUES SPARAPAN	3085,78	Federal	R.H. (5)
02/10/2025	FP - HSL	26981	ROSIMARY LISSER	1224,21	Federal	R.H. (5)
02/10/2025	FP - HSL	26981	ROSINEI SANTANA FAUSTINO	2176,56	Federal	R.H. (5)
02/10/2025	FP - HSL	26981	SANDRA CECILIA PEDRAL	3264	Federal	R.H. (5)
02/10/2025	FP - HSL	26981	SARHA ALFARO MIRANDA DE ANDR	3175,9	Federal	R.H. (5)
02/10/2025	FP - HSL	26981	SERGIO PEDRO DE LIMA	2249,09	Federal	R.H. (5)
02/10/2025	FP - HSL	26981	SILVANA CORREIA SOUSA	3159,62	Federal	R.H. (5)
02/10/2025	FP - HSL	26981	SILVIA ANDREA RODRIGUES DE LIM	2730,76	Federal	R.H. (5)
02/10/2025	FP - HSL	26981	SIRLENE DA SILVA FERREIRA	2755,09	Federal	R.H. (5)
02/10/2025	FP - HSL	26981	SYBELE CRISTINE POLICARPO BOR	2730,76	Federal	R.H. (5)
02/10/2025	FP - HSL	26981	TATIANA DA SILVA COPPI	2767,76	Federal	R.H. (5)
02/10/2025	FP - HSL	26981	TATIANE CRISTINA MANCANO PAES	2047,97	Federal	R.H. (5)
02/10/2025	FP - HSL	26981	THAIS IZABELA MARIUSSO TELINE	3043,13	Federal	R.H. (5)
02/10/2025	FP - HSL	26981	THAISA CRISTINA KONDA MORENO	3900,97	Federal	R.H. (5)
02/10/2025	FP - HSL	26981	THALINE APARECIDA RUSSO BARBO	3858,31	Federal	R.H. (5)
02/10/2025	FP - HSL	26981	THAYNA APARECIDA DA PAIXAO	3093,26	Federal	R.H. (5)
02/10/2025	FP - HSL	26981	VALERIA SANTOS TREVIZAN	3900,36	Federal	R.H. (5)
02/10/2025	FP - HSL	26981	VANDERLEY DA SILVA	2606,48	Federal	R.H. (5)
02/10/2025	FP - HSL	26981	VANESSA SOUZA DE CARVALHO	2008,34	Federal	R.H. (5)
02/10/2025	FP - HSL	26981	VIVIANE BEZERRA MADUREIRA	3863,97	Federal	R.H. (5)
02/10/2025	FP - HSL	26981	WAGNER ANTONIO BONFIM	2742,34	Federal	R.H. (5)
02/10/2025	FP - HSL	26981	WASHINGTON GOMES MENDES	1099,99	Federal	R.H. (5)
02/10/2025	FP - HSL	26981	WILIAN JOSE DA SILVA IZIDORO	3077,32	Federal	R.H. (5)
03/10/2025	FP - HSL	5,50E+14	ELAINE CRISTINA SAMPAIO	2128,44	Federal	R.H. (5)
03/10/2025	FP - HSL	5,50E+14	MICHELI PRADO GOMES	4505,98	Federal	R.H. (5)
03/10/2025	NOTA FISCAL	26820	ELETRO CENTER DE GARCA LTDA	1045,3	Federal	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS

DEMONSTRATIVO INTEGRAL DE RECEITAS E DESPESAS
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - AHBB
Tipo de concessão: Fomento
Número do ajuste:

03/10/2025	NOTA FISCAL	26910	ELETRO CENTER DE GARCA LTDA	935,5	Federal	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS			
03/10/2025	FP - HSL	5,50E+14	PATRICIA DE CASSIA ZACARI	3894,33	Federal	R.H. (S)			
03/10/2025	NOTA FISCAL	37029	VITA CLEAN AMBIENTAL LTDA	4491,88	Federal	LOCAÇÕES DIVERSAS			
03/10/2025	NOTA FISCAL	37028	VITA CLEAN AMBIENTAL LTDA	4365	Federal	LOCAÇÕES DIVERSAS			
03/10/2025	TERMO DE RESCISÃO	42446	BARBARA CRISTINE FERREIRA	18013,14	Federal	R.H. (S)			
03/10/2025	TERMO DE RESCISÃO	42447	DAIANE DE OLIVEIRA CHAVES	3156,69	Federal	R.H. (S)			
03/10/2025	TERMO DE RESCISÃO	42448	DANIELA CRISTINA MARCHELLO BEGO	3999,73	Federal	R.H. (S)			
03/10/2025	NOTA FISCAL	322922	BRAZMIX COMÉRCIO VAREJISTA E ATACADISTA LTDA	971,2	Federal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	Juros	51,47	
03/10/2025	NOTA FISCAL	15	FELIPE VIEIRA LAPA DE MENEZES	3500	Federal	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS			
03/10/2025	NOTA FISCAL	457	SIMONE REGINA PIRES STUANI BENECEUTI	6000	Federal	R.H. (S)			
03/10/2025	FP - HSL	100304	ANA LUCIA LEÃO	1856,77	Federal	R.H. (S)			
03/10/2025	FP - HSL	100305	AUGUSTO QUINTINO DE OLIVEIRA	4553,07	Federal	R.H. (S)			
03/10/2025	NOTA FISCAL	100306	ISABELA MORETTI	2641,55	Federal	R.H. (S)			
03/10/2025	FP - HSL	100307	JOSE HEITOR HIIBNER PINOTI	1637,36	Federal	R.H. (S)			
03/10/2025	FP - HSL	100308	KAREN KETTRYN DE GOIS LOPES	3791,53	Federal	R.H. (S)			
03/10/2025	FP - HSL	100309	PRISCILA DIAS BATISTA	2767,76	Federal	R.H. (S)			
03/10/2025	FP - HSL	100310	VALDIR PAVONI SALAZAR	2271,97	Federal	R.H. (S)			
03/10/2025	PENSÃO ALIMENTÍCIA	100311	CARLOS EDUARDO DO SANTOS CANHAS	772,05	Federal	R.H. (S)			
03/10/2025	FP - UTI	100312	ELISANGELA APARECIDA TEIXEIRA	2595,63	Federal	R.H. (S)			
03/10/2025	FP - UTI	100313	JOYCE MARIA PEREIRA	3941,88	Federal	R.H. (S)			
03/10/2025	PENSÃO ALIMENTÍCIA	100314	BRUNA TEODORO	846,09	Federal	R.H. (S)			
03/10/2025	NOTA FISCAL	15	INES MANFRIN CIRILLO	180	Federal	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS			
03/10/2025	NOTA FISCAL	16	INES MANFRIN CIRILLO	620	Federal	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS			
03/10/2025	NOTA FISCAL	22635	O.M.I. COM. MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA LTDA	4554,04	Federal	LOCAÇÕES DIVERSAS			
03/10/2025	NOTA FISCAL	55757	S.E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAURU EIRELI	3170,66	Federal	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO			
03/10/2025	NOTA FISCAL	55754	S.E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAURU EIRELI	448,09	Federal	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO			
03/10/2025	NOTA FISCAL	31545	FOX INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAIS MEDICOS E HOSPITALARES EIRELI	3330	Federal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR			
03/10/2025	NOTA FISCAL	125749	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	2822,15	Federal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	Juros	84,66	
03/10/2025	NOTA FISCAL	45377	DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA LTDA	962	Federal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	Juros	6,4	
03/10/2025	NOTA FISCAL	166076	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR	628,33	Federal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	Juros	15,92	
03/10/2025	NOTA FISCAL	26380	NOVA HOSPITALAR COM IMP EIRELI ME	1299	Federal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	Juros	34,63	
03/10/2025	NOTA FISCAL	50811	SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	3871,13	Federal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	Juros	29,42	
03/10/2025	NOTA FISCAL	136196	SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	664,78	Federal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	Juros	15,05	
03/10/2025	NOTA FISCAL	53849	SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	5371,6	Federal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	Juros	40,84	
03/10/2025	NOTA FISCAL	86523	DECIO CAMARGO - PRODUTOS E EQUIPAMENTOS LABORATORIAIS LTDA.	295	Federal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	Juros	8,84	
03/10/2025	NOTA FISCAL	104525	FARMARTER	1304,42	Federal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	Juros	36,93	
03/10/2025	NOTA FISCAL	166075	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR	1384,21	Federal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	Juros	35,04	
03/10/2025	NOTA FISCAL	22381	MEDILAR IMP E DIST DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES SA	2033,69	Federal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	Juros	53,68	
03/10/2025	NOTA FISCAL	860974	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	4679,45	Federal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	Juros	62,32	
03/10/2025	NOTA FISCAL	151359	M.P COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA	738	Federal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	Juros	13,05	
03/10/2025	NOTA FISCAL	22387	MEDILAR IMP E DIST DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES SA	1599,89	Federal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	Juros	42,24	
03/10/2025	NOTA FISCAL	45566	DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA LTDA	2166,55	Federal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	Juros	11,49	
03/10/2025	NOTA FISCAL	1630111	C.B.S. MEDICO CIENTIFICA S/A	570,96	Federal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	Juros	11,79	
03/10/2025	NOTA FISCAL	771192	CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA	4832	Federal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	Juros	51,52	
03/10/2025	NOTA FISCAL	870736	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	6494,81	Federal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	Juros	75,74	
03/10/2025	NOTA FISCAL	777070	CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA	1580	Federal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	Juros	2,11	
03/10/2025	NOTA FISCAL	154146	STERILE VITA ESTERILIZAÇAO DE MATERIAIS DE SAUDE LTDA	1953,59	Federal	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	Juros	43,79	
03/10/2025	NOTA FISCAL	44408	LIBEMA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA EPP	512	Federal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	Juros	28,15	
03/10/2025	NOTA FISCAL	6532	SAN CAMILO HOSPITALAR EIRELI	4710	Federal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR			
03/10/2025	NOTA FISCAL	75595	SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	10100	Federal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	Juros	19,86	
03/10/2025	NOTA FISCAL	50712	SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	1968,77	Federal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	Juros	26,18	
03/10/2025	NOTA FISCAL	532595	POLARFIX IND. E COM. DE PROD. HOSP. LTDA	1627,41	Federal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR			
03/10/2025	NOTA FISCAL	125760	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	948,9	Federal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	Juros	28,44	
03/10/2025	NOTA FISCAL	45583	DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA LTDA	503,25	Federal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	Juros	2,72	
03/10/2025	NOTA FISCAL	11704948	SERVIMED COMERCIAL LTDA	212,03	Federal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	Juros	6,8	
03/10/2025	NOTA FISCAL	870428	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	3004,99	Federal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	Juros	34,98	
03/10/2025	NOTA FISCAL	1629507	C.B.S. MEDICO CIENTIFICA S/A	452,38	Federal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	Juros	9,64	
03/10/2025	NOTA FISCAL	559280	NUTRIPORT COMERCIAL LTDA	306,19	Federal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	Juros	0,51	
03/10/2025	NOTA FISCAL	559408	NUTRIPORT COMERCIAL LTDA	3849,3	Federal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR			
03/10/2025	NOTA FISCAL	559407	NUTRIPORT COMERCIAL LTDA	5634,27	Federal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR			
03/10/2025					Federal	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS GERA	Tarifa bancária	973,75	
06/10/2025	NOTA FISCAL	1092	AC DANTAS PRODUTOS MEDICOS LTDA	2200	Federal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR			
06/10/2025	NOTA FISCAL	1093	AC DANTAS PRODUTOS MEDICOS LTDA	2200	Federal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR			
06/10/2025	NOTA FISCAL	29	TAYANE MIGUEL QUERINO	2500	Federal	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS			
06/10/2025	NOTA FISCAL	150	NATALLI GAIATO CRUZ	3000	Federal	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS			
06/10/2025	NOTA FISCAL	6273	RAPTUR TRANSPORTE COLETIVO LTDA	137,5	Federal	R.H. (S)			
06/10/2025	BOLETO	43656	BRADESCO SEGURO DE VIDA	1162,03	Federal	R.H. (S)			
06/10/2025					Federal	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS GERA	Tarifa bancária	26,8	
07/10/2025	NOTA FISCAL	39952	INOVAMED HOSPITALAR LTDA	2876,42	Federal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	Juros	242,19	
07/10/2025	NOTA FISCAL	120483	IMPORTINVEST IMPORTACAO E COMERCIO	695,1	Federal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	Juros	71,86	
07/10/2025	NOTA FISCAL	13842	PROFORT COMERCIO E IMPORTAÇÃO LTDA ME	150	Federal	R.H. (S)	Juros	4,19	
07/10/2025	NOTA FISCAL	5404	CALCADOS P/ TRABALHAR COME. DE EQUIP. DE PROT. INDIVIDUAL LTDA	699	Federal	R.H. (S)	Juros	43,69	
07/10/2025	NOTA FISCAL	13843	PROFORT COMERCIO E IMPORTAÇÃO LTDA ME	1217,7	Federal	R.H. (S)	Juros	34,08	
08/10/2025	NOTA FISCAL	310	CARCI IMOBILIZACOES ORTOPEDICA LTDA	1802	Federal	SERVIÇOS MÉDICOS			
08/10/2025	NOTA FISCAL	121	53.968.629 FERNANDO LUIZ ROBERTO	2663,75	Federal	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS			
08/10/2025	NOTA FISCAL	44132	MORIS E IASUTANI LTDA - ME	350	Federal	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS			
08/10/2025	NOTA FISCAL	21961	IND. COM. CEREALISTA GARCA LTDA	1810,81	Federal	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	Juros	57,33	
08/10/2025	NOTA FISCAL	20414	MEDCONTROL COM. DE MAT. HOSP. LTDA	2234,63	Federal	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	Juros	213,48	
08/10/2025	NOTA FISCAL	663514	MECANO PACK EMBALAGENS S.A. - BOM SABOR	1530,92	Federal	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	Juros	154,7	
08/10/2025	NOTA FISCAL	638045	CIRURGICA MEDCENTER	2325,91	Federal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	Juros	212,74	
08/10/2025	NOTA FISCAL	531923	POLARFIX IND. E COM. DE PROD. HOSP. LTDA	622,09	Federal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	Juros	67,29	
08/10/2025	NOTA FISCAL	638081	CIRURGICA MEDCENTER	755,68	Federal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	Juros	95,99	
08/10/2025	NOTA FISCAL	43613	MORIS E IASUTANI LTDA - ME	1092	Federal	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS			
08/10/2025					Federal	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS GERA	Tarifa bancária	26,8	
09/10/2025	NOTA FISCAL	4783	ABREU, FRAGOSOS, MORAIS & MORAES COM MANUT E INST DE ELEVADORES LTD	648	Federal	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS			
09/10/2025	NOTA FISCAL	4966	ABREU, FRAGOSOS, MORAIS & MORAES COM MANUT E INST DE ELEVADORES LTD	680,4	Federal	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS			
09/10/2025	NOTA FISCAL	5117	ABREU, FRAGOSOS, MORAIS & MORAES COM MANUT E INST DE ELEVADORES LTD	680,4	Federal	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS			
09/10/2025	NOTA FISCAL	2352	SACOLAO GARCA COMERCIAL LTDA	2352,4	Federal	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS			
09/10/2025					Federal	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS GERA	Tarifa bancária	26,8	
10/10/2025	NOTA FISCAL	362	JOÃO DEIVID MORA	3600	Federal	SERVIÇOS MÉDICOS			
10/10/2025	NOTA FISCAL	385	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	17466,35	Federal	SERVIÇOS MÉDICOS			
10/10/2025	NOTA FISCAL	384	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	5161,75	Federal	SERVIÇOS MÉDICOS			
10/10/2025	NOTA FISCAL	171	ZUQUE MEDEIROS LTDA	5631	Federal	SERVIÇOS MÉDICOS			
10/10/2025	NOTA FISCAL	170	ZUQUE MEDEIROS LTDA	11262	Federal	SERVIÇOS MÉDICOS			
10/10/2025	NOTA FISCAL	169	ZUQUE MEDEIROS LTDA	2064,7	Federal	SERVIÇOS MÉDICOS			
10/10/2025	NOTA FISCAL	266	OBA OGAWA LTDA	286,05	Federal	SERVIÇOS MÉDICOS			
10/10/2025	NOTA FISCAL	265	OBA OGAWA LTDA	13960,18	Federal	SERVIÇOS MÉDICOS			
10/10/2025	FP - HSL	5,50E+14	LUZIA CLEMENTE NERY	2614,95	Federal	R.H. (S)			
10/10/2025	NOTA FISCAL	40	REZENDE F. SERVICOS MEDICOS LTDA	12650	Federal	SERVIÇOS MÉDICOS			
10/10/2025	NOTA FISCAL	53	INSTITUTO DE NEUROMODULACAO JCM LTDA	5817,19	Federal	SERVIÇOS MÉDICOS			
10/10/2025	NOTA FISCAL	431	VCBC SERVICOS MEDICOS LTDA	4117,68	Federal	SERVIÇOS MÉDICOS			
10/10/2025	NOTA FISCAL	163	BISSOLI SAUDE E MEDICINA LTDA	9600	Federal	SERVIÇOS MÉDICOS			
10/10/2025	RECIBO DE FÉRIAS	32964	ANDREA CRISTINA VEJAN	3734,14	Federal	R.H. (S)			
10/10/2025	RECIBO DE FÉRIAS	32964	MARIA APARECIDA GARCIA	2845,25	Federal	R.H. (S)			
10/10/2025	RECIBO DE FÉRIAS	32964	TALITA MARIANA DA SILVA BERTOLE	3971,19	Federal	R.H. (S)			
10/10/2025	RECIBO DE FÉRIAS	32964	ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS	2565,53	Federal	R.H. (S)			
10/10/2025	RECIBO DE FÉRIAS	32964	SANDRA CECILIA PEDRAL	3994,11	Federal	R.H. (S)			
10/10/2025	RECIBO DE FÉRIAS	32965	AMANDA VITORIA ANTONIO	3588,32	Federal	R.H. (S)			
10/10/2025	RECIBO DE FÉRIAS	32965	MAYARA PEREIRA MORGATO	4693,24	Federal	R.H. (S)			
10/10/2025					Federal	OUTRAS DESPESAS	Bloqueio judicial	54383,83	
10/10/2025	NOTA FISCAL	396	RICARDO OLIVEIRA FERREIRA DA SILVA	9600	Federal	SERVIÇOS MÉDICOS			
10/10/2025	NOTA FISCAL	313	MATERAS CLÍNICA MÉDICA LTDA	572,1	Federal	SERVIÇOS MÉDICOS			
10/10/2025	NOTA FISCAL	314	MATERAS CLÍNICA MÉDICA LTDA	5631	Federal	SERVIÇOS MÉDICOS			
10/10/2025	NOTA FISCAL	371	LIMA E TAVARES CLINICA MEDICA LTDA - EPP	10200	Federal	SERVIÇOS MÉDICOS			
10/10/2025	NOTA FISCAL	32	LISBOA ALMEIDA SERVICOS MEDICOS LTDA	1200	Federal	SERVIÇOS MÉDICOS			
10/10/2025	NOTA FISCAL	166	THAIANE PIRES DOS SANTOS SAUNITI	1126,2	Federal	SERVIÇOS MÉDICOS			
10/10/2025	NOTA FISCAL	71	ABDUL LATIF HAMZE LTDA	16200	Federal	SERVIÇOS MÉDICOS			

DEMONSTRATIVO INTEGRAL DE RECEITAS E DESPESAS
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - AHBB
Tipo de concessão: Fomento
Número do ajuste:

AHBB

10/10/2025	NOTA FISCAL	368	LIMA E TAVARES CLINICA MEDICA LTDA - EPP	3500	Federal	SERVIÇOS MÉDICOS			
10/10/2025	NOTA FISCAL	6	DRA DANIELI FULANETTI SERVICOS MEDICOS LTDA	600	Federal	SERVIÇOS MÉDICOS			
10/10/2025	NOTA FISCAL	378	MEDICINA FIGUEIREDO LTDA	1501,6	Federal	SERVIÇOS MÉDICOS			
10/10/2025	NOTA FISCAL	80	PRESTADORA DE SERVICOS MEDICOS ABCT LTDA	8500	Federal	SERVIÇOS MÉDICOS			
10/10/2025	NOTA FISCAL	1215	ULTRA CLIMED CLÍNICA MÉDICA LTDA	1275	Federal	SERVIÇOS MÉDICOS			
10/10/2025	NOTA FISCAL	78	I. SORNAS RODRIGUES SERVICOS MEDICOS	13600	Federal	SERVIÇOS MÉDICOS			
10/10/2025	NOTA FISCAL	177	CLINICA MEDICA E ASSISTENCIA E ASSESSORIA PINOTTI E AFFONSO LTDA - PARTE	17028,82	Federal	SERVIÇOS MÉDICOS			
10/10/2025	NOTA FISCAL	177	CLINICA MEDICA E ASSISTENCIA E ASSESSORIA PINOTTI E AFFONSO LTDA - PARTE	2521,18	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS			
10/10/2025	NOTA FISCAL	130	LMP SERVICOS MEDICOS LTDA	1150	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS			
10/10/2025	NOTA FISCAL	88	J C BOLOGNESI SERVICOS MEDICOS LTDA	2300	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS			
10/10/2025	NOTA FISCAL	36	CLINICA OBSTARE & FLORESCER LTDA	1150	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS			
10/10/2025	NOTA FISCAL	938	CLINICA MIRANDA LTDA	20506,22	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS			
10/10/2025	NOTA FISCAL	395	RICARDO OLIVEIRA FERREIRA DA SILVA	13200	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS			
10/10/2025	NOTA FISCAL	74	LCORSINI SERVICOS MEDICOS LTDA	2400	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS			
10/10/2025	NOTA FISCAL	70	ABDUL LATIF HAMZE LTDA	3600	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS			
10/10/2025	NOTA FISCAL	58	ISADORA LEAO PORTILHO LTDA	3378,6	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS			
10/10/2025	NOTA FISCAL	8	LAIS XAVIER ASSISTENCIA MEDICA LTDA	2400	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS			
10/10/2025	NOTA FISCAL	197	PEDRO AUGUSTO MANNA BALBO	8854,84	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS			
10/10/2025	NOTA FISCAL	1509	G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	11634,38	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS			
10/10/2025	NOTA FISCAL	394	RICARDO OLIVEIRA FERREIRA DA SILVA	2200	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS			
10/10/2025	NOTA FISCAL	939	CLINICA MIRANDA LTDA	2064,7	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS			
10/10/2025	NOTA FISCAL	176	CLINICA MEDICA E ASSISTENCIA E ASSESSORIA PINOTTI E AFFONSO LTDA	6000	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS			
10/10/2025	NOTA FISCAL	286	D.R. BAGATIM E CIA LTDA	17600	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS			
10/10/2025	NOTA FISCAL	265	AZEVEDO SERVIÇOS MEDICOS LTDA-ME	5677,92	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS			
10/10/2025	NOTA FISCAL	35	DOURADOS SERVICOS MEDICOS & SAUDE LTDA	8250	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS			
10/10/2025	NOTA FISCAL	9	REINALDO JOSE DE LIMA MANCHINI LTDA	10450	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS			
10/10/2025	NOTA FISCAL	10	CLIDAR ASSISTENCIA MEDICA LTDA	8250	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS			
10/10/2025	NOTA FISCAL	7	DRA DANIELI FULANETTI SERVICOS MEDICOS LTDA	550	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS			
10/10/2025	NOTA FISCAL	18	GABRIELA FERREIRA PINGUEIRO LTDA	3300	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS			
10/10/2025	NOTA FISCAL	9	MENESES ASSISTENCIA MEDICA LTDA	1100	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS			
10/10/2025	NOTA FISCAL	202500086	LUCAS FERNANDES PIAZZALUNGA CLINICA MEDICA	10151,8	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS			
10/10/2025	NOTA FISCAL	140	HERNANDES & MACCARINI SERVICOS MEDICOS LTDA	900	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS			
10/10/2025	NOTA FISCAL	141	HERNANDES & MACCARINI SERVICOS MEDICOS LTDA	10151,8	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS			
10/10/2025	NOTA FISCAL	81	COGNETTI ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA LTDA	600	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS			
10/10/2025	NOTA FISCAL	84	COGNETTI ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA LTDA	11166,98	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS			
10/10/2025	NOTA FISCAL	113	PRADO & MARQUES L APICCIRELLA SERV DE SAUDE LTDA	3357,8	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS			
10/10/2025	NOTA FISCAL	1508	G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	7939,71	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS			
10/10/2025	NOTA FISCAL	940	CLINICA MIRANDA LTDA	598,29	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS			
10/10/2025	NOTA FISCAL	196	PEDRO AUGUSTO MANNA BALBO	2550	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS			
10/10/2025	NOTA FISCAL	1000275	JOÃO PAULO V. POLI CLÍNICA MÉDICA	2720	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS			
10/10/2025	NOTA FISCAL	6	VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA	15207,08	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS			
10/10/2025	NOTA FISCAL	199	AZEVEDO PAIVA CLINICA MEDICA EIRELI	318,75	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS			
10/10/2025	NOTA FISCAL	200	AZEVEDO PAIVA CLINICA MEDICA EIRELI	11500	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS			
10/10/2025	NOTA FISCAL	78	JOAO PEDRO DE QUEIROZ DACROCE	5631	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS			
10/10/2025	NOTA FISCAL	8520	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA - ME	4930	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS			
10/10/2025	NOTA FISCAL	8521	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA - ME	9860	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS			
10/10/2025	NOTA FISCAL	20688	BENEFICIOS UPS LTDA	17580,92	Municipal	R.H. (S)			
10/10/2025	NOTA FISCAL	20752	BENEFICIOS UPS LTDA	610,92	Municipal	R.H. (S)			
10/10/2025	NOTA FISCAL	20686	BENEFICIOS UPS LTDA	6414,66	Municipal	R.H. (S)			
10/10/2025					Municipal	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS GERA	Tarifa bancária	626,4	
13/10/2025	NOTA FISCAL	973	CASA DE CARNES BRANCO E SARAUZA LTDA	7138,33	Municipal	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS			
13/10/2025	NOTA FISCAL	12016	EMERSON CARRETEIRO GARÇA-ME	539,5	Municipal	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO			
13/10/2025	NOTA FISCAL	103	FABIO ANTONIO CONTRERA 29994700880	500	Municipal	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS			
13/10/2025	NOTA FISCAL	106	FABIO ANTONIO CONTRERA 29994700880	800	Municipal	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS			
13/10/2025	NOTA FISCAL	108	FABIO ANTONIO CONTRERA 29994700880	900	Municipal	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS			
13/10/2025	NOTA FISCAL	38	LETICIA MANCUZO DE BRITO	1100	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS			
13/10/2025	NOTA FISCAL	8636197	REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	4067,8	Municipal	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO			
13/10/2025	RECIBO DE FÉRIAS	101301	ELISANGELA APARECIDA TEIXEIRA	3925,62	Municipal	R.H. (S)			
13/10/2025	NOTA FISCAL	33518	PROIMAGEM DIAGNOSTICOS MEDICOS LTDA	110	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS			
13/10/2025	NOTA FISCAL	40	MORENO SERVICOS MEDICOS LTDA	1150	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS			
13/10/2025	NOTA FISCAL	1191	CARDIOSPORT ATENDIMENTO MÉDICO ESPEC LTDA (QUALI VIDA)	1970,85	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS			
13/10/2025	NOTA FISCAL	10	JARDIM ASSISTENCIA MEDICA E SAUDE LTDA	600	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS			
13/10/2025	NOTA FISCAL	1012970	SIND EMPREGADOS ESTABELECIMENTO DE SERVIÇO DE SAUDE CAMPINAS	4181	Municipal	R.H. (S)			
13/10/2025	RECIBO	7067	TURISMAR TRANSPORTES E TURISMO LTDA	263,2	Municipal	R.H. (S)			
13/10/2025	NOTA FISCAL	22634	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	7322,42	Municipal	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO			
13/10/2025	NOTA FISCAL	22743	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	2682,85	Municipal	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO			
13/10/2025	NOTA FISCAL	56292	S.E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAURU EIRELI	3016,97	Municipal	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO			
13/10/2025	FATURA	3205	SAAE - SERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	87,38	Municipal	UTILIDADES PÚBLICAS			
13/10/2025	FATURA	150	SAAE - SERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	58,25	Municipal	UTILIDADES PÚBLICAS			
13/10/2025	FATURA	164	SAAE - SERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	58,25	Municipal	UTILIDADES PÚBLICAS			
13/10/2025	FATURA	3214	SAAE - SERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	58,25	Municipal	UTILIDADES PÚBLICAS	Multa	9,87	
13/10/2025	FATURA	157	SAAE - SERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	153,81	Municipal	UTILIDADES PÚBLICAS	Multa	2,47	
13/10/2025	FATURA	201092025	SAAE - SERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	58,25	Municipal	UTILIDADES PÚBLICAS	Multa	2,35	
13/10/2025	NOTA FISCAL	7844	FERNANDO N. G. FERNANDES FRIGORIFICO ME	498,66	Municipal	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	Juros	11,96	
13/10/2025	NOTA FISCAL	6899	COMPANHIA ULTRAGAZ S A	4314,75	Municipal	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	Juros	227,13	
13/10/2025	NOTA FISCAL	20731	BENEFICIOS UPS LTDA	10116,17	Municipal	R.H. (S)			
13/10/2025	NOTA FISCAL	20729	BENEFICIOS UPS LTDA	45315,25	Municipal	R.H. (S)			
13/10/2025					Municipal	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS GERA	Tarifa bancária	157,8	
14/10/2025	NOTA FISCAL	1094	AC DANTAS PRODUTOS MEDICOS LTDA	2200	Municipal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR			
14/10/2025	NOTA FISCAL	1095	AC DANTAS PRODUTOS MEDICOS LTDA	2200	Municipal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR			
14/10/2025	NOTA FISCAL	1096	AC DANTAS PRODUTOS MEDICOS LTDA	2200	Municipal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR			
14/10/2025					Municipal	OUTRAS DESPESAS	Bloqueio Judicia	16516,05	
14/10/2025	FATURA	201	SAAE - SERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	58,25	Municipal	UTILIDADES PÚBLICAS			
14/10/2025	FATURA	3333	SAAE - SERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	693,22	Municipal	UTILIDADES PÚBLICAS			
14/10/2025	FATURA	201	SAAE - SERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	58,25	Municipal	UTILIDADES PÚBLICAS			
14/10/2025	NOTA FISCAL	4139	LOURENCO E AVANTE GERADORES LTDA	532,37	Municipal	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS			
14/10/2025	NOTA FISCAL	4342	LOURENCO E AVANTE GERADORES LTDA	532,37	Municipal	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS			
14/10/2025	NOTA FISCAL	240	FERNANDO OTAVIO PIRES MATTERA SERVICOS MEDICOS LTDA	11872,02	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS			
14/10/2025	NOTA FISCAL	33	MAURICIO LOPES DA SILVA NETTO SERVICOS MEDICOS LTDA	2400	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS			
14/10/2025	NOTA FISCAL	172	THAUANY FABBRI CORA LTDA	1800	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS			
14/10/2025	NOTA FISCAL	8	LUCIANA MARCAL DA SILVA - SERVICOS MEDICOS LTDA	14450	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS			
14/10/2025	NOTA FISCAL	34176	PROIMAGEM DIAGNOSTICOS MEDICOS LTDA	9854,25	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS			
14/10/2025	NOTA FISCAL	34177	PROIMAGEM DIAGNOSTICOS MEDICOS LTDA	25000,85	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS			
14/10/2025	NOTA FISCAL	34174	PROIMAGEM DIAGNOSTICOS MEDICOS LTDA	2304,01	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS			
14/10/2025	NOTA FISCAL	8526	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA-ME-FOLHA	414,9	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS			
14/10/2025	NOTA FISCAL	8527	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA-ME-FOLHA	138,3	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS			
14/10/2025	NOTA FISCAL	8647	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA-ME-FOLHA	276,6	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS			
14/10/2025	NOTA FISCAL	8648	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA-ME-FOLHA	69,15	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS			
14/10/2025	NOTA FISCAL	16	MAURICIO CARRENHO 17406699832	640	Municipal	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS			
14/10/2025					Municipal	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS GERA	Tarifa bancária	120,6	
15/10/2025	RECIBO DE FÉRIAS	29741	MARIANE DE ANDRADE ALMEIDA RAMOS	3249,21	Municipal	R.H. (S)			
15/10/2025	RECIBO DE FÉRIAS	29741	PATRICIA ALVES	2576,62	Municipal	R.H. (S)			
15/10/2025	RECIBO DE FÉRIAS	29741	ELIZA REGINA TORRES DE SOUZA	3273,11	Municipal	R.H. (S)			
15/10/2025	RECIBO DE FÉRIAS	29741	VALÉRIA SANTOS TREVIZAN	2809,96	Municipal	R.H. (S)			
15/10/2025	NOTA FISCAL	310	SOLUCAO SERVIÇOS E GESTÃO LTDA ME	18596,37	Municipal	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS			
15/10/2025	NOTA FISCAL	1310	Z MEASURE SOLUCOES METROLOGICAS LTDA - PARCELA	1416,66	Municipal	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	Juros	15,8	
15/10/2025	NOTA FISCAL	1274	Z MEASURE SOLUCOES METROLOGICAS LTDA - PARCELA	1416,66	Municipal	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	Juros	14,63	
15/10/2025	NOTA FISCAL	23627	MERCADO GS DE GARCA LTDA - ME	3053,09	Municipal	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	Juros	81,21	
15/10/2025	NOTA FISCAL	167081	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR	1199,02	Municipal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	Juros	31,18	
15/10/2025					Municipal	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS GERA	Tarifa bancária	13,4	
16/10/2025	NOTA FISCAL	8573987	REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	413,15	Municipal	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO			
16/10/2025	NOTA FISCAL	18219	PH7 COM E REPRES. DE PROD. PARA DIAG LTDA	563,56	Municipal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	Juros	69	
16/10/2025	NOTA FISCAL	27191	EMBAPLAS COMERCIAL E DISTR DE EMBALAGENS LTDA ME	303,52	Municipal	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	Juros	6,07	
16/10/2025	NOTA FISCAL	27311	EMBAPLAS COMERCIAL E DISTR DE EMBALAGENS LTDA ME	36	Municipal	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	Juros	0,72	
16/10/2025	NOTA FISCAL	55056	MASTERDIS DISTRIBUIDORA LTDA - EPP	737,42	Municipal	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO			
16/10/2025	NOTA FISCAL	7260	PHOENIX LUFERCO LTDA - SERVIÇOS	1321,5	Municipal	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	Juros	0,88	
16/10/2025	NOTA FISCAL	1335	ALP COMERCIO DE ETIQUETAS E RÓTULOS ADESIVOS LTDA	911	Municipal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR			

DEMONSTRATIVO INTEGRAL DE RECEITAS E DESPESAS
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - AHBB
Tipo de concessão: Fomento
Número do ajuste:

AHBB

16/10/2025					Municipal	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS GERA	Tarifa bancária	36,01	
17/10/2025	NOTA FISCAL	2233	WELINTON GONCALVES MOREIRA - ME	1747,2	Municipal	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS			
17/10/2025	NOTA FISCAL	2276	WELINTON GONCALVES MOREIRA - ME	2268	Municipal	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS			
17/10/2025	NOTA FISCAL	75445	GE HEALTHCARE DO BRASIL COM E SERV P/ EQUIP. MED HOSPIT LTDA	6283,9	Municipal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	Juros	157,09	
20/10/2025	GUIA - HSL	45901	FGTS	47835,18	Municipal	R.H. (S)			
20/10/2025	GUIA - UTI	45901	FGTS	12301,43	Municipal	R.H. (S)			
20/10/2025	NOTA FISCAL	108145	ULTRA RAD SERVICOS RADIOLOGICOS LTDA	770	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS			
20/10/2025	NOTA FISCAL	75049	PERSONAL CARE OPERADORA DE SAUDE S/A	5273,02	Municipal	R.H. (S)			
20/10/2025	NOTA FISCAL	75050	PERSONAL CARE OPERADORA DE SAUDE S/A	70,64	Municipal	R.H. (S)			
20/10/2025	NOTA FISCAL	75052	PERSONAL CARE OPERADORA DE SAUDE S/A	990	Municipal	R.H. (S)			
20/10/2025	NOTA FISCAL	75053	PERSONAL CARE OPERADORA DE SAUDE S/A	35,32	Municipal	R.H. (S)			
20/10/2025	INSS/FOLHA - UTI	set/25	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL	14883,46	Municipal	R.H. (S)			
20/10/2025	DARF/FOLHA - UTI	set/25	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	6338,89	Municipal	R.H. (S)			
20/10/2025	INSS/FOLHA - HSL	set/25	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL	50256,32	Municipal	R.H. (S)			
20/10/2025	DARF/FOLHA - HSL	set/25	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	11103,62	Municipal	R.H. (S)			
20/10/2025	NOTA FISCAL	5140	ELETRO TECNICA CORONEL GARCA LTDA ME SERVIÇO	100	Municipal	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	Juros	9,24	
20/10/2025	NOTA FISCAL	8511	ELETRO TECNICA CORONEL PRODUTO	50	Municipal	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS			
20/10/2025	NOTA FISCAL	9544	KEV X - SOLUCOES E SERVICOS LTDA - ME	2150	Municipal	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	Juros	65,72	
20/10/2025	NOTA FISCAL	128644	BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA	3088,44	Municipal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	Juros	119,51	
22/10/2025	RECIBO DE FÉRIAS	22288	ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA	4981,98	Municipal	R.H. (S)			
22/10/2025	NOTA FISCAL	171096	ASTRA FARMA COMERCIO DE MATERIAIS E MEDICAMENTOS	686,85	Municipal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	Juros	13,76	
22/10/2025	ISS - HSL	set/25	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	202,66	Municipal	LOCAÇÕES DIVERSAS			
22/10/2025	ISS - UTI	set/25	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	150	Municipal	LOCAÇÕES DIVERSAS			
22/10/2025					Municipal	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS GERA	Tarifa bancária	29,42	
27/10/2025	NOTA FISCAL	67412	TREVISI E TREVISI LTDA	1000	Municipal	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS			
27/10/2025	NOTA FISCAL	68615	TREVISI E TREVISI LTDA	1000	Municipal	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS			
28/10/2025	NOTA FISCAL	19370	FUTURA COMERCIO MED HOSPITALARES LTDA	342,84	Municipal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR			
28/10/2025	NOTA FISCAL	19373	FUTURA COMERCIO MED HOSPITALARES LTDA	471,31	Municipal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR			
28/10/2025	NOTA FISCAL	256243	FUTURA COMERCIO MED HOSPITALARES LTDA	1080,88	Municipal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR			
28/10/2025	NOTA FISCAL	256233	FUTURA COMERCIO MED HOSPITALARES LTDA	165,5	Municipal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR			
28/10/2025	NOTA FISCAL	255421	FUTURA COMERCIO MED HOSPITALARES LTDA	8399,85	Municipal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	Juros	180,59	
28/10/2025					Municipal	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS GERA	Tarifa bancária	3,4	
30/10/2025	FATURA	4730397	LIFE SERVIÇO DE COMUNICAÇÃO MULTIMIDIA LTDA	1972,01	Municipal	UTILIDADES PÚBLICAS	Juros	45,94	
30/10/2025	NOTA FISCAL	26466	NOVA HOSPITALAR COM IMP EIRELI ME	933	Municipal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	Juros	46,64	
Total				1.659.841,22				76.134,57	-

Origem da despesa	Municipal	Estadual	Federal	Total
R.H. (S)	254.386,50	442.452,49	227.310,08	924.149,07
Medicamentos	0,00	0,00	0,00	0,00
Material Médico E Hospitalar	30.726,15	0,00	93.103,86	123.830,01
Gêneros Alimentícios	21.020,03	0,00	7.136,13	28.156,16
Outros Materiais De Consumo	19.119,63	0,00	5.853,38	24.973,01
Serviços Médicos	310.396,98	0,00	183.953,62	494.350,60
Outros Serviços De Terceiros	28.955,93	0,00	18.406,94	47.362,87
Locação De Imóveis	0,00	0,00	0,00	0,00
Locações Diversas	352,66	0,00	13.410,92	13.763,58
Utilidades Públicas	3.255,92	0,00	0,00	3.255,92
Combustível	0,00	0,00	0,00	0,00
Bens E Materiais Permanentes	0,00	0,00	0,00	0,00
Obras	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Financeiras E Bancárias	0,00	0,00	0,00	0,00
Outras Despesas	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	668.213,80	442.452,49	549.174,93	1.659.841,22

Fonte	Receitas	Despesas
Estadual	442.699,10	442.452,49
Federal	549.174,93	549.174,93
Municipal	673.697,81	668.213,80
Total	1.665.571,84	1.659.841,22

RESUMO

Descrição	Valor
Saldo Anterior	0,37
Rend. aplicações	-
Rec. repassados	1.665.571,84
Total de receitas	1.665.572,21
Despesas	1.659.841,22
Saldo (+) à Devolver p/ AHBB	5.730,99
Saldo a transportar	0,00

GLOSAS

Tipo	Valor
Bloqueio Judicial	70.899,88
Despesa imprópria	0,00
FaltaDoc	0,00
Juros	3.178,82
Multa	14,69
Tarifa bancária	2.041,18
Total	76.134,57

VALOR CREDITADO NA CONTA DO CONVÊNIO	R$ 70.403,58
Saldo (+) a Devolver p/ AHBB	R$ 5.730,99
Juros à devolver a glosa Outubro/2025	R$ 3.178,82
Multas à devolver a glosa Outubro/2025	R$ 14,69
Tarifas à devolver a glosa Outubro/2025	R$ 2.041,18
Bloqueio Judicial	R$ 70.899,88
SALDO	R$ 0,00

Prefeitura deve à AHBB (acumulado)	R$ 421.341,19

DEVOLUÇÕES

Tipo	Valor
Bloqueio Judicial	70.899,88
Despesa imprópria	0,00
FaltaDoc	0,00
Juros	3.178,82
Multa	14,69
Tarifa bancária	2.041,18
Total	76.134,57

Saldo glosas	Valor
Saldo glosa à transportar	0,00

SALDO BANCÁRIO 0,00

João Pedro Pinotti Affonso
Responsável

JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO:36232839838

Assinado de forma digital por JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO:36232839838
Dados: 2025.11.06 11:08:59 -03'00'

Orgão concessor: Saude
Gestora: Elaine C. Giolo Jorge
Lei autorizadora: 5.265, de 29 de novembro de 2018

Empresa: **111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA**
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Cálculo: Folha Mensal e Complementar
Competência: 09/2025
Complemento de cálculo: Todos
C. Custos: 109

EXTRATO MENSAL

Folha Mensal

Empr.: 3815 ADRIANA APARECIDA TAHARA KEMP SARTO Situação: Trabalhando CPF: 343.690.838-00 Adm: 03/11/2020
Vínculo: Celetista CC: 109 Depto: 133 Horas Mês: 100,00
Cargo: 960 FONOAUDIÓLOGO GERAL C.B.O: 223810 Filial: 1 Salário: 3.146,14

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.146,14 P	998	I.N.S.S.	8,91	307,37 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	25,08 D
				52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D

ND: 2 Proventos: 3.449,74 Descontos: 369,45 Informativa: 275,97 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.080,29**
NF: 2 Base INSS: 3.449,74 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.449,74 Valor FGTS: 275,97 Base IRRF: 2.763,19

Empr.: 2487 ADRIANA GENEROSO SPOSITO Situação: Trabalhando CPF: 266.886.928-56 Adm: 01/12/2018
Vínculo: Celetista CC: 109 Depto: 133 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.	8,95	312,27 D
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.261,47 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	82,59 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	90,94	466,53 P				

ND: 0 Proventos: 3.490,58 Descontos: 431,86 Informativa: 279,24 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.058,72**
NF: 1 Base INSS: 3.490,58 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.490,58 Valor FGTS: 279,24 Base IRRF: 3.178,31

Empr.: 9042 ALANA TAIS EUGENIO DA SILVA FERREIRA Situação: Trabalhando CPF: 445.812.828-02 Adm: 06/11/2024
Vínculo: Celetista CC: 109 Depto: 133 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				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				

ND: 2 Proventos: 3.024,05 Descontos: 256,29 Informativa: 241,92 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.767,76**
NF: 2 Base INSS: 3.024,05 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.024,05 Valor FGTS: 241,92 Base IRRF: 2.388,58

Empr.: 3792 AMANDA VITORIA ANTONIO Situação: Trabalhando CPF: 401.946.768-46 Adm: 06/10/2020
Vínculo: Celetista CC: 109 Depto: 133 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				

ND: 0 Proventos: 3.024,05 Descontos: 281,71 Informativa: 241,92 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.742,34**
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.: 7177 ANA CAROLINA MUNHOZ DE AQUINO Situação: Trabalhando CPF: 412.523.038-23 Adm: 05/04/2023
Vínculo: Celetista CC: 109 Depto: 133 Horas Mês: 150,00
Cargo: 7 FISIOTERAPEUTA C.B.O: 223605 Filial: 1 Salário: 4.479,74

8781	DIAS NORMAIS	16,00	2.389,19 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.395,86 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	62,27	62,27 P	812	INSS FERIAS	11,10	339,58 D
807	VANTAGENS FERIAS	141,68	141,68 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	62,41 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	764,83 P	998	I.N.S.S.	8,29	238,37 D
8783	DIAS FERIAS	14,00	2.090,55 P	942	IRRF FERIAS	27,50	323,89 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	161,92 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	10,89 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	26,15	323,68 P				

ND: 0 Proventos: 5.934,12 Descontos: 3.371,00 Informativa: 474,72 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.563,12**
NF: 0 Base INSS: 5.934,12 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.934,12 Valor FGTS: 474,72 Base IRRF: 2.574,01
FERIAS DE 17/09/2025 - 16/10/2025

EXTRATO MENSAL

Empr.: 5023 ANDREIA MIEKO ISHIKIRIYAMA Situação: Trabalhando CPF: 174.096.098-00 Adm: 17/06/2021
Vínculo: Celetista CC: 109 Depto: 133 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.	10,12	497,52 D
269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM	90,02	90,02 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	275,52 D
8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.007,66 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	278	DESCONTO COPARTICIPAÇÃO	28,00	28,00 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	41,73	359,82 P	8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	96,20	96,20 D

ND: 1 Proventos: 4.913,83 Descontos: 934,24 Informativa: 393,10 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.979,59**
NF: 0 Base INSS: 4.913,83 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.913,83 Valor FGTS: 393,10 Base IRRF: 4.226,72

Empr.: 3788 BEATRIZ GENEROSO DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 465.497.778-36 Adm: 09/10/2020
Vínculo: Celetista CC: 109 Depto: 133 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	311,23 D
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.261,47 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	53,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	89,25	457,86 P				

ND: 1 Proventos: 3.481,91 Descontos: 364,23 Informativa: 278,55 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.117,68**
NF: 1 Base INSS: 3.481,91 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.481,91 Valor FGTS: 278,55 Base IRRF: 2.981,09

Empr.: 7159 CARLOS ALEXANDRE DOS SANTOS LEITE Situação: Trabalhando CPF: 397.205.898-50 Adm: 02/02/2023
Vínculo: Celetista CC: 109 Depto: 133 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	1.864,58 D
8781	DIAS NORMAIS	16,00	1.206,12 P	812	INSS FERIAS	10,00	222,12 D
805	MEDIA VALOR FERIAS	287,03	287,03 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	27,52 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	181,91	181,91 P	998	I.N.S.S.	7,93	168,57 D
807	VANTAGENS FERIAS	141,68	141,68 P	942	IRRF FERIAS	22,50	134,59 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	555,32 P				
8783	DIAS FERIAS	14,00	1.055,35 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	161,92 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	61,71	299,09 P				

ND: 0 Proventos: 4.347,40 Descontos: 2.417,38 Informativa: 347,79 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.930,02**
NF: 0 Base INSS: 4.347,40 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.347,40 Valor FGTS: 347,79 Base IRRF: 1.930,02
FERIAS DE 17/09/2025 - 16/10/2025

Empr.: 7806 CAROLAINE MIRANDA DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 461.367.318-60 Adm: 06/06/2023
Vínculo: Celetista CC: 109 Depto: 133 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	534,23 D
8781	DIAS NORMAIS	25,00	1.884,56 P	812	INSS FERIAS	9,07	54,95 D
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	34,17	34,17 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	17,79 D
8190	DIFERENCA MEDIA VALOR FERIAS	102,50	102,50 P	998	I.N.S.S.	8,42	250,28 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	27,12	27,12 P	942	IRRF FERIAS	15,00	16,99 D
807	VANTAGENS FERIAS	50,60	50,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	10,53 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	151,54 P				
8783	DIAS FERIAS	5,00	376,91 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	253,00 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	47,88	240,79 P				

ND: 0 Proventos: 3.580,17 Descontos: 884,77 Informativa: 286,41 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.695,40**
NF: 0 Base INSS: 3.580,17 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.580,17 Valor FGTS: 286,41 Base IRRF: 2.569,26
FERIAS DE 07/08/2025 - 05/09/2025

EXTRATO MENSAL

Empr.: 5100 CINDY DRIELE DE OLIVEIRA ATAÍDE Situação: Trabalhando CPF: 414.545.578-93 Adm: 02/07/2021
Vínculo: Celetista CC: 109 Depto: 133 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	25,00	1.884,56 P	998	I.N.S.S.	8,27	236,28 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	5,00	376,91 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	232,76 P	8792	DIAS FALTAS	1,00	75,38 D
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	50,60 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	0,86	4,29 P				

ND: 1 Proventos: 3.008,10 Descontos: 424,04 Informativa: 228,58 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.584,06**
NF: 0 Base INSS: 2.857,34 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.857,34 Valor FGTS: 228,58 Base IRRF: 2.431,47
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 05/09/2025 a 05/09/2025
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 15/09/2025 a 15/09/2025
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 24/09/2025 a 26/09/2025

Empr.: 6097 EDNA FERNANDA MESQUITA DIAS Situação: Trabalhando CPF: 322.363.938-14 Adm: 01/04/2022
Vínculo: Celetista CC: 109 Depto: 133 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				

ND: 1 Proventos: 3.024,05 Descontos: 267,49 Informativa: 241,92 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.756,56**
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.: 5014 ELISANGELA APARECIDA TEIXEIRA Situação: Trabalhando CPF: 288.942.188-05 Adm: 01/06/2021
Vínculo: Celetista CC: 109 Depto: 133 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.	8,67	277,26 D
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.261,47 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	44,08 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	276	DESCONTO PLANO ODONTOLÓGICO	17,66	17,66 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	34,07	174,78 P	278	DESCONTO COPARTICIPAÇÃO	168,00	168,00 D
				8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	96,20	96,20 D

ND: 0 Proventos: 3.198,83 Descontos: 603,20 Informativa: 255,90 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.595,63**
NF: 0 Base INSS: 3.198,83 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.198,83 Valor FGTS: 255,90 Base IRRF: 2.921,57

Empr.: 8846 EUGENIO MARTINS LOPES BARBOSA Situação: Trabalhando CPF: 526.725.898-95 Adm: 04/09/2024
Vínculo: Celetista CC: 109 Depto: 133 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	306,79 D
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.261,47 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	24,76 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	82,03	420,83 P				

ND: 2 Proventos: 3.444,88 Descontos: 331,55 Informativa: 275,59 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.113,33**
NF: 2 Base INSS: 3.444,88 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.444,88 Valor FGTS: 275,59 Base IRRF: 2.758,91

Empr.: 3777 FERNANDO HENRIQUE CEZARIO DE OLIVEI Situação: Trabalhando CPF: 379.167.848-58 Adm: 08/10/2020
Vínculo: Celetista CC: 109 Depto: 133 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	315,38 D
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.261,47 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	86,01 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	96,20	96,20 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	95,99	492,44 P				

ND: 0 Proventos: 3.516,49 Descontos: 497,59 Informativa: 281,31 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.018,90**
NF: 0 Base INSS: 3.516,49 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.516,49 Valor FGTS: 281,31 Base IRRF: 3.201,11

EXTRATO MENSAL

Empr.: 6187 FLAVIA CABRERA DE SOUZA Situação: Trabalhando CPF: 265.812.178-40 Adm: 01/06/2022
Vínculo: Celetista CC: 109 Depto: 133 Horas Mês: 120,00
Cargo: 7 FISIOTERAPEUTA C.B.O: 223605 Filial: 1 Salário: 4.479,74

8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.479,74 P	998	I.N.S.S.	10,31	519,37 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	198,59 D

ND: 2 Proventos: 4.783,34 Descontos: 717,96 Informativa: 382,66 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.065,38**
NF: 2 Base INSS: 3.709,76 Excedente INSS: 1.073,58 Base FGTS: 4.783,34 Valor FGTS: 382,66 Base IRRF: 3.884,79

Empr.: 7088 GABRIEL DE ALCANTARA OLIVEIRA Situação: Trabalhando CPF: 427.404.828-41 Adm: 10/10/2022
Vínculo: Celetista CC: 109 Depto: 133 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.	8,78	290,38 D
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.261,47 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	30,08 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	55,39	284,16 P				

ND: 1 Proventos: 3.308,21 Descontos: 357,46 Informativa: 264,65 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.950,75**
NF: 1 Base INSS: 3.308,21 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.308,21 Valor FGTS: 264,65 Base IRRF: 2.828,24

Empr.: 7064 GABRIELE APARECIDA DE MORAES CORREA Situação: Trabalhando CPF: 483.474.078-19 Adm: 01/09/2022
Vínculo: Celetista CC: 109 Depto: 133 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				

ND: 1 Proventos: 3.024,05 Descontos: 267,49 Informativa: 241,92 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.756,56**
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.: 7087 GRAZIELE SEGURA DE JESUS Situação: Trabalhando CPF: 457.653.518-83 Adm: 09/10/2022
Vínculo: Celetista CC: 109 Depto: 133 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				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				

ND: 2 Proventos: 3.024,05 Descontos: 256,29 Informativa: 241,92 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.767,76**
NF: 1 Base INSS: 3.024,05 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.024,05 Valor FGTS: 241,92 Base IRRF: 2.388,58

Empr.: 2547 ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA Situação: Trabalhando CPF: 362.796.228-19 Adm: 01/12/2018
Vínculo: Celetista CC: 109 Depto: 133 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.	9,87	455,42 D
269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.	90,02	90,02 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	260,00 D
8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.007,66 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	6,86	59,15 P				

ND: 0 Proventos: 4.613,16 Descontos: 752,42 Informativa: 369,05 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.860,74**
NF: 0 Base INSS: 4.613,16 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.613,16 Valor FGTS: 369,05 Base IRRF: 4.157,74

69

EXTRATO MENSAL

Empr.: 7915 JOSIMARA MEDINA BENTO Situação: Trabalhando CPF: 419.080.398-76 Adm: 28/09/2023
Vínculo: Celetista CC: 109 Depto: 133 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.	8,90	306,66 D
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.261,47 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	24,69 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	81,82	419,75 P	278	DESCONTO COPARTICIPAÇÃO	44,16	44,16 D
				8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	96,20	96,20 D

ND: 2	Proventos:	3.443,80	Descontos:	508,71	Informativa:	275,50	Informativa Dedutora:	0	**Líquido:**	**2.935,09**
NF: 2	Base INSS:	3.443,80	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.443,80	Valor FGTS:	275,50	Base IRRF:	2.757,96

Empr.: 7168 JOYCE MARIA PEREIRA DE AMORIM Situação: Trabalhando CPF: 379.985.988-83 Adm: 27/02/2023
Vínculo: Celetista CC: 109 Depto: 133 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	15,00	164,99 D
8781	DIAS NORMAIS	28,00	3.740,48 P				
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	2,00	267,18 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	283,36 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	20,24 P				

ND: 2	Proventos:	4.554,01	Descontos:	612,13	Informativa:	364,32	Informativa Dedutora:	0	**Líquido:**	**3.941,88**
NF: 2	Base INSS:	4.554,01	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.554,01	Valor FGTS:	364,32	Base IRRF:	3.727,69

Doença período igual ou inferior a 15 dias: 26/09/2025 a 27/09/2025

Empr.: 7799 JULIANE GRACIANO RODRIGUES Situação: Trabalhando CPF: 392.256.398-80 Adm: 01/06/2023
Vínculo: Celetista CC: 109 Depto: 133 Horas Mês: 150,00
Cargo: 7 FISIOTERAPEUTA C.B.O: 223605 Filial: 1 Salário: 4.479,74

8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.479,74 P	998	I.N.S.S.	10,96	595,77 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	276,56 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	3,43	43,75 P	276	DESCONTO PLANO ODONTOLÓGICO	16,90	16,90 D
				278	DESCONTO COPARTICIPAÇÃO	45,38	45,38 D
				8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	96,20	96,20 D

ND: 0	Proventos:	4.827,09	Descontos:	1.030,81	Informativa:	386,16	Informativa Dedutora:	0	**Líquido:**	**3.796,28**
NF: 0	Base INSS:	4.303,62	Excedente INSS:	523,47	Base FGTS:	4.827,09	Valor FGTS:	386,16	Base IRRF:	4.231,32

Empr.: 3903 MARCIO DE OLIVEIRA MACEDO Situação: Trabalhando CPF: 318.764.888-67 Adm: 22/12/2020
Vínculo: Celetista CC: 109 Depto: 133 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	677,60 D
8781	DIAS NORMAIS	24,00	1.809,18 P	812	INSS FERIAS	9,25	71,99 D
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	28,19	28,19 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	21,18 D
8190	DIFERENCA MEDIA VALOR FERIAS	84,55	84,55 P	998	I.N.S.S.	8,24	233,30 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	69,33	69,33 P	942	IRRF FERIAS	15,00	26,86 D
807	VANTAGENS FERIAS	60,72	60,72 P				
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	194,11 P				
8783	DIAS FERIAS	6,00	452,29 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,88 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	41,67	208,71 P				

ND: 0	Proventos:	3.608,94	Descontos:	1.030,93	Informativa:	288,71	Informativa Dedutora:	0	**Líquido:**	**2.578,01**
NF: 0	Base INSS:	3.608,94	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.608,94	Valor FGTS:	288,71	Base IRRF:	2.465,27

FERIAS DE 08/08/2025 - 06/09/2025

EXTRATO MENSAL

Empr.: 8543 MARCOS VINICIUS LOPES MACHADO Situação: Trabalhando CPF: 514.412.968-40 Adm: 06/06/2024
Vínculo: Celetista CC: 109 Depto: 133 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	1.613,17 D
8781	DIAS NORMAIS	17,00	1.281,50 P	812	INSS FERIAS	9,56	177,77 D
805	MEDIA VALOR FERIAS	255,37	255,37 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	29,97 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	27,81	27,81 P	998	I.N.S.S.	8,00	182,46 D
807	VANTAGENS FERIAS	131,56	131,56 P	942	IRRF FERIAS	15,00	68,67 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	464,90 P				
8783	DIAS FERIAS	13,00	979,97 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	172,04 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	75,59	367,90 P				

ND: 0 Proventos: 4.140,03 Descontos: 2.072,04 Informativa: 331,20 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.067,99**
NF: 0 Base INSS: 4.140,03 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.140,03 Valor FGTS: 331,20 Base IRRF: 1.673,22
FERIAS DE 18/09/2025 - 17/10/2025

Empr.: 6193 MARIANA MARCELINO Situação: Trabalhando CPF: 352.804.828-03 Adm: 03/06/2022
Vínculo: Celetista CC: 109 Depto: 133 Horas Mês: 120,00
Cargo: 7 FISIOTERAPEUTA C.B.O: 223605 Filial: 1 Salário: 4.479,74

8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.479,74 P	998	I.N.S.S.	10,38	555,58 D
201	AD FUNÇÃO	200,00	200,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	320,76 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	96,20	96,20 D

ND: 0 Proventos: 4.983,34 Descontos: 972,54 Informativa: 398,66 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.010,80**
NF: 0 Base INSS: 3.968,70 Excedente INSS: 1.014,64 Base FGTS: 4.983,34 Valor FGTS: 398,66 Base IRRF: 4.427,76

Empr.: 7077 MARILDO DE ALMEIDA SOUZA Situação: Trabalhando CPF: 385.367.708-80 Adm: 16/09/2022
Vínculo: Celetista CC: 109 Depto: 133 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	519,28 D
8781	DIAS NORMAIS	25,00	1.884,56 P	812	INSS FERIAS	8,88	50,73 D
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	34,17	34,17 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	15,85 D
8190	DIFERENCA MEDIA VALOR FERIAS	102,50	102,50 P	998	I.N.S.S.	8,17	223,21 D
807	VANTAGENS FERIAS	50,60	50,60 P				
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	142,50 P				
8783	DIAS FERIAS	5,00	376,91 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	253,00 P				

ND: 3 Proventos: 3.303,22 Descontos: 809,07 Informativa: 264,25 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.494,15**
NF: 3 Base INSS: 3.303,22 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.303,22 Valor FGTS: 264,25 Base IRRF: 1.788,71
FERIAS DE 07/08/2025 - 05/09/2025

Empr.: 2711 MATEUS ZACARI AURELIANO DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 448.310.758-50 Adm: 19/01/2019
Vínculo: Celetista CC: 109 Depto: 133 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.	10,98	405,03 D
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.261,47 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	14,27 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				

ND: 0 Proventos: 3.024,05 Descontos: 419,30 Informativa: 241,92 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.604,75**
NF: 0 Base INSS: 3.024,05 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.024,05 Valor FGTS: 241,92 Base IRRF: 2.619,02

EXTRATO MENSAL

Empr.: 6038 MAYARA PEREIRA MORGATO Situação: Trabalhando CPF: 485.236.468-09 Adm: 11/03/2022
Vínculo: Celetista CC: 109 Depto: 133 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	248,56 D
8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.007,66 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				

ND: 0 Proventos: 4.554,01 Descontos: 695,70 Informativa: 364,32 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.858,31**
NF: 0 Base INSS: 4.554,01 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.554,01 Valor FGTS: 364,32 Base IRRF: 4.106,87

Empr.: 7062 NADIA GUTIERREZ SAMUEL Situação: Trabalhando CPF: 415.783.578-61 Adm: 01/09/2022
Vínculo: Celetista CC: 109 Depto: 133 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	548,14 D
269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM	90,02	90,02 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	391,28 D
8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.007,66 P	276	DESCONTO PLANO ODONTOLÓGICO	17,66	17,66 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	96,20	96,20 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	83,67	721,45 P				

ND: 0 Proventos: 5.275,46 Descontos: 1.053,28 Informativa: 422,03 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.222,18**
NF: 0 Base INSS: 5.275,46 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.275,46 Valor FGTS: 422,03 Base IRRF: 4.727,32

Empr.: 10430 PAULO HENRIQUE SIERRA ZANCOPE SIMOE Situação: Trabalhando CPF: 218.718.788-88 Adm: 06/07/2025
Vínculo: Celetista CC: 109 Depto: 133 Horas Mês: 120,00
Cargo: 7 FISIOTERAPEUTA C.B.O: 223605 Filial: 1 Salário: 4.479,74

8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.479,74 P	998	I.N.S.S.	10,02	479,25 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	250,27 D

ND: 1 Proventos: 4.783,34 Descontos: 729,52 Informativa: 382,66 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.053,82**
NF: 1 Base INSS: 4.783,34 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.783,34 Valor FGTS: 382,66 Base IRRF: 4.114,50

Empr.: 4209 RENAN HENRIQUE GALDINO DE SOUZA TUI Situação: Trabalhando CPF: 352.305.808-28 Adm: 01/03/2021
Vínculo: Celetista CC: 109 Depto: 133 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				

ND: 0 Proventos: 3.024,05 Descontos: 281,71 Informativa: 241,92 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.742,34**
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.: 8714 ROBERTA PRECIPITO KRUSICKI ANTUNES Situação: Trabalhando CPF: 388.505.318-77 Adm: 25/07/2024
Vínculo: Celetista CC: 109 Depto: 133 Horas Mês: 120,00
Cargo: 7 FISIOTERAPEUTA C.B.O: 223605 Filial: 1 Salário: 4.479,74

8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.479,74 P	998	I.N.S.S.	10,24	518,69 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	304,79 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	17,67	281,74 P				

ND: 1 Proventos: 5.065,08 Descontos: 823,48 Informativa: 405,20 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.241,60**
NF: 1 Base INSS: 5.065,08 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.065,08 Valor FGTS: 405,20 Base IRRF: 4.356,80

EXTRATO MENSAL

Empr.: 2835 SILAS FERNANDES DE SOUZA Situação: Trabalhando CPF: 435.384.908-56 Adm: 28/08/2019
Vínculo: Celetista CC: 109 Depto: 133 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				

ND: 0 Proventos: 3.024,05 Descontos: 281,71 Informativa: 241,92 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.742,34**
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.: 4295 TALITA MARIANA DA SILVA BERTOLE Situação: Trabalhando CPF: 361.760.768-38 Adm: 16/03/2021
Vínculo: Celetista CC: 109 Depto: 133 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	315,12 D
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.261,47 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	85,72 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	95,57	490,29 P				

ND: 0 Proventos: 3.514,34 Descontos: 400,84 Informativa: 281,14 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.113,50**
NF: 0 Base INSS: 3.514,34 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.514,34 Valor FGTS: 281,14 Base IRRF: 3.199,22

Empr.: 3832 TATIANE MARIA CAMILO MORGADO Situação: Trabalhando CPF: 425.954.318-03 Adm: 02/12/2020
Vínculo: Celetista CC: 109 Depto: 133 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	2.072,38 D
269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.	90,02	90,02 P	812	INSS FERIAS	10,78	275,98 D
8781	DIAS NORMAIS	17,00	2.271,01 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	61,50 D
805	MEDIA VALOR FERIAS	32,51	32,51 P	998	I.N.S.S.	8,61	270,72 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	19,40	19,40 P	942	IRRF FERIAS	27,50	211,80 D
807	VANTAGENS FERIAS	131,56	131,56 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	14,53 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	640,04 P				
8783	DIAS FERIAS	13,00	1.736,65 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	172,04 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	54,85	458,51 P				

ND: 1 Proventos: 5.704,47 Descontos: 2.906,91 Informativa: 456,35 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.797,56**
NF: 1 Base INSS: 5.704,47 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.704,47 Valor FGTS: 456,35 Base IRRF: 2.622,50
FERIAS DE 18/09/2025 - 17/10/2025

Empr.: 8514 TATIANE SAPATINI CRUZ Situação: Trabalhando CPF: 382.393.728-64 Adm: 03/05/2024
Vínculo: Celetista CC: 109 Depto: 133 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.	8,78	290,62 D
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.261,47 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	20,56 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	55,77	286,11 P				

ND: 1 Proventos: 3.310,16 Descontos: 348,18 Informativa: 264,81 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.961,98**
NF: 1 Base INSS: 3.310,16 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.310,16 Valor FGTS: 264,81 Base IRRF: 2.702,96

Empr.: 10153 TELMA CRISTINA BOSCHETTI EREDIA Situação: Trabalhando CPF: 312.534.268-64 Adm: 19/05/2025
Vínculo: Celetista CC: 109 Depto: 133 Horas Mês: 200,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 5.315,10

8781	DIAS NORMAIS	30,00	5.315,10 P	998	I.N.S.S.	10,61	596,20 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	369,26 D

ND: 2 Proventos: 5.618,70 Descontos: 965,46 Informativa: 449,49 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.653,24**
NF: 2 Base INSS: 5.618,70 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.618,70 Valor FGTS: 449,49 Base IRRF: 4.643,32

EXTRATO MENSAL

Empr.: 4016 VALERIA MIRANDA SANTANA CRUZ Situação: Trabalhando CPF: 373.056.438-23 Adm: 18/01/2021
Vínculo: Celetista CC: 109 Depto: 133 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

ND: 0 Proventos: 3.024,05 Descontos: 318,71 Informativa: 241,92 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.705,34**
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.: 3770 WALLESON DA COSTA DOS SANTOS Situação: Outros afastamentos CPF: 946.175.972-04 Adm: 08/10/2020
Vínculo: Celetista CC: 109 Depto: 133 Horas Mês: 200,00
Cargo: 33 AUX. ENFERMAGEM C.B.O: 322230 Filial: 1 Salário: 1.679,37

8788	DIAS AFAST S/ VENCTO	30,00	1.679,37 P	8801	DESCONTO DIAS AFASTADOS	30,00	1.982,97 D
8017	INSALUB 20% AFASTAMENTO	20,00	303,60 P				

ND: 0 Proventos: 1.982,97 Descontos: 1.982,97 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
Outros motivos de afastamento: 02/11/2020 a 00/00/0000

Empr.: 7124 YASMIN FREIRE BARBOSA Situação: Trabalhando CPF: 442.037.068-82 Adm: 03/12/2022
Vínculo: Celetista CC: 109 Depto: 133 Horas Mês: 120,00
Cargo: 7 FISIOTERAPEUTA C.B.O: 223605 Filial: 1 Salário: 4.479,74

8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.479,74 P	998	I.N.S.S.	10,15	502,28 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	324,77 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	10,32	164,55 P				

ND: 0 Proventos: 4.947,89 Descontos: 827,05 Informativa: 395,83 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.120,84**
NF: 0 Base INSS: 4.947,89 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.947,89 Valor FGTS: 395,83 Base IRRF: 4.445,61

Total Geral Proventos: 155.904,06 Total Geral Descontos: 32.857,47
Líquido Geral: 123.046,59

Resumo por Rubrica

16	INSALUBRIDADE 20%	780,00	11.040,92 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	333,00	333,00 D
201	AD FUNÇÃO	200,00	200,00 P	276	DESCONTO PLANO ODONTOLÓGICO	52,22	52,22 D
218	COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	916,38	916,38 P	278	DESCONTO COPARTICIPAÇÃO	285,54	285,54 D
269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM	11.555,64	11.555,64 P	812	INSS FERIAS	68,64	1.193,12 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	1.153,22	7.026,18 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	236,22 D
805	MEDIA VALOR FERIAS	574,91	574,91 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	9.677,10 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	387,84	387,84 P	942	IRRF FERIAS	122,50	782,80 D
807	VANTAGENS FERIAS	708,40	708,40 P	998	I.N.S.S.	356,22	13.454,12 D
931	1/3 DAS FERIAS	233,31	2.913,24 P	999	IMPOSTO DE RENDA	462,50	4.036,22 D
8017	INSALUB 20% AFASTAMENTO	20,00	303,60 P	8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	673,40	673,40 D
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	96,53	96,53 P	8792	DIAS FALTAS	1,00	75,38 D
8190	DIFERENCA MEDIA VALOR FERIAS	289,55	289,55 P	8794	DIAS FALTAS DSR	1,00	75,38 D
8781	DIAS NORMAIS	1.093,00	110.427,94 P	8801	DESCONTO DIAS AFASTADOS	30,00	1.982,97 D
8783	DIAS FERIAS	70,00	7.068,63 P				
8788	DIAS AFAST S/ VENCTO	30,00	1.679,37 P				
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	7,00	644,09 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	40,00	70,84 P				

Líquido Geral: 123.046,59

Empresa: **111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA**
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Cálculo: Folha Mensal e Complementar
Competência: 09/2025
Complemento de cálculo: Todos
C. Custos: 109

EXTRATO MENSAL

INSS

Salário contribuição empregados:	151.158,64
Salário contribuição contribuintes:	0,00
Excedente:	2.611,69
Base total:	153.770,33
Segurados:	14.883,46
Empresa:	0,00
RAT:	0,00
Contribuintes:	0,00
Terceiros:	0,00
Total INSS:	14.883,46
Base INSS Receita Bruta:	0,00
(-) Salário Família:	65,00
(-) Salário Maternidade:	3.208,67
Valores pagos a Cooperativas:	0,00

FGTS, PIS e ISS

Base do FGTS:	153.770,33
Valor do FGTS:	12.301,43
Base do FGTS Aprendiz:	0,00
Valor do FGTS Aprendiz:	0,00
Base FGTS Rescisório:	0,00
Valor FGTS Rescisório:	0,00
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:	122.021,02
Valor IRRF Mensal:	4.036,22
Base IRRF Férias:	10.239,59
Valor IRRF Férias:	782,80
Base IRRF Partic. Lucros:	0,00
Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00
Base IRRF Exterior:	0,00
Valor IRRF Exterior:	0,00
Base IRRF 13º Salário:	0,00
Valor IRRF 13º Salário:	0,00
Valor Total do IRRF:	4.819,02
IRRF Aluguéis:	0,00
IRRF contribuintes:	0,00

IRRF conforme competência do pagamento

Base IRRF Mensal:	122.258,56
Valor IRRF Mensal:	4.709,20
Base IRRF Férias:	21.082,40
Valor IRRF Férias:	1.629,69
Base IRRF Partic. Lucros:	0,00
Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00
Base IRRF Exterior:	0,00
Valor IRRF Exterior:	0,00
Base IRRF 13º Salário:	0,00
Valor IRRF 13º Salário:	0,00
Valor Total do IRRF:	6.338,89
IRRF Aluguéis:	0,00
IRRF contribuintes:	0,00

Situações

No. Empregados:	40
No. Estagiários:	0
Trabalhando:	39
Afastado direitos integrais:	0
Afastado acidente de trabalho:	0
Afastado serviço militar:	0
Salário maternidade:	0
Salário maternidade INSS:	0
Doença:	0
Doença Profissional:	0
Licença sem vencimento:	0

Demitido:	0
Transferido:	0
Férias:	0
Mandato sindical:	0
Aposentadoria:	0
Partic. curso/programa de qualificação:	0
Ausência justificada:	0
Outros afastamentos:	1
Admissões:	0
No. Contribuintes:	0

Empresa:	**ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA**	Página:	1 / 1
CNPJ:	45.349.461/0009-60	Emissão:	02/10/2025
Cálculo:	Folha Mensal	Horas:	17:17:07
Competência:	09/2025		

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	CPF	Número conta	Valor
Empregados				
3815	ADRIANA APARECIDA TAHARA KEMI	343.690.838-00	96108-6	3.080,29
2487	ADRIANA GENEROSO SPOSITO	266.886.928-56	96106-X	3.058,72
9042	ALANA TAIS EUGENIO DA SILVA FEI	445.812.828-02	38287-6	2.767,76
3792	AMANDA VITORIA ANTONIO	401.946.768-46	93897-1	2.742,34
7177	ANA CAROLINA MUNHOZ DE AQUIN	412.523.038-23	15763-5	2.563,12
5023	ANDREIA MIEKO ISHIKIRIYAMA	174.096.098-00	5144-6	3.979,59
3788	BEATRIZ GENEROSO DOS SANTOS	465.497.778-36	31425-0	3.117,68
7159	CARLOS ALEXANDRE DOS SANTOS I	397.205.898-50	35559-3	1.930,02
7806	CAROLAINE MIRANDA DOS SANTOS	461.367.318-60	101720-9	2.695,40
5100	CINDY DRIELE DE OLIVEIRA ATAÍDI	414.545.578-93	17135-2	2.584,06
6097	EDNA FERNANDA MESQUITA DIAS	322.363.938-14	96085-3	2.756,56
8846	EUGENIO MARTINS LOPES BARBOS/	526.725.898-95	7577-9	3.113,33
3777	FERNANDO HENRIQUE CEZARIO DE	379.167.848-58	28265-0	3.018,90
6187	FLAVIA CABRERA DE SOUZA	265.812.178-40	33454-5	4.065,38
7088	GABRIEL DE ALCANTARA OLIVEIRA	427.404.828-41	33632-7	2.950,75
7064	GABRIELE APARECIDA DE MORAES	483.474.078-19	101703-9	2.756,56
7087	GRAZIELE SEGURA DE JESUS	457.653.518-83	26677-9	2.767,76
2547	ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA	362.796.228-19	86692-X	3.860,74
7915	JOSIMARA MEDINA BENTO	419.080.398-76	102541-4	2.935,09
7799	JULIANE GRACIANO RODRIGUES	392.256.398-80	16903-X	3.796,28
3903	MARCIO DE OLIVEIRA MACEDO	318.764.888-67	96055-1	2.578,01
8543	MARCOS VINICIUS LOPES MACHADO	514.412.968-40	7446-2	2.067,99
6193	MARIANA MARCELINO	352.804.828-03	33110-4	4.010,80
7077	MARILDO DE ALMEIDA SOUZA	385.367.708-80	34710-8	2.494,15
2711	MATEUS ZACARI AURELIANO DA SII	448.310.758-50	90582-8	2.604,75
6038	MAYARA PEREIRA MORGATO	485.236.468-09	31313-0	3.858,31
7062	NADIA GUTIERREZ SAMUEL	415.783.578-61	9212-6	4.222,18
10430	PAULO HENRIQUE SIERRA ZANCOPI	218.718.788-88	85722-X	4.053,82
4209	RENAN HENRIQUE GALDINO DE SOI	352.305.808-28	107478-4	2.742,34
8714	ROBERTA PRECIPITO KRUSICKI AN	388.505.318-77	18247-8	4.241,60
2835	SILAS FERNANDES DE SOUZA	435.384.908-56	26030-4	2.742,34
4295	TALITA MARIANA DA SILVA BERTOL	361.760.768-38	93929-3	3.113,50
3832	TATIANE MARIA CAMILO MORGADC	425.954.318-03	93899-8	2.797,56
8514	TATIANE SAPATINI CRUZ	382.393.728-64	89380-3	2.961,98
10153	TELMA CRISTINA BOSCHETTI ERED	312.534.268-64	9228-2	4.653,24
4016	VALERIA MIRANDA SANTANA CRUZ	373.056.438-23	93909-9	2.705,34
7124	YASMIN FREIRE BARBOSA	442.037.068-82	9465-X	4.120,84

Empregados: 37 Estagiários: 0 Contribuintes: 0 Total da Empresa: 116.509,08

(cento e dezesseis mil e quinhentos e nove reais e oito centavos)

GARCA, 02/10/2025 Responsável: _____

31/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.07.19
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ADRIANA APARECIDA TAHARA KEMP SART
CPF/CNPJ: 343.690.838-00
AGENCIA: 0295 CONTA: 96.108-6
DATA DO PAGAMENTO: 03/10/2025
VALOR: 3.080,29
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.53A.686.EBA.235.82D

==========

|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.

31/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.07.19
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ADRIANA GENEROSO SPOSITO
CPF/CNPJ: 266.886.928-56
AGENCIA: 0295 CONTA: 96.106-X
DATA DO PAGAMENTO: 03/10/2025
VALOR: 3.058,72
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.4B4.FB7.15A.16C.245

==========

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

31/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.07.19
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ALANA TAIS EUGENIO DA SILVA FERREI
CPF/CNPJ: 445.812.828-02
AGENCIA: 0290 CONTA: 38.287-6
DATA DO PAGAMENTO: 03/10/2025
VALOR: 2.767,76
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.D29.9DD.42E.A13.75D

==========

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

31/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.07.19
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: AMANDA VITORIA ANTONIO
CPF/CNPJ: 401.946.768-46
AGENCIA: 0295 CONTA: 93.897-1
DATA DO PAGAMENTO: 03/10/2025
VALOR: 2.742,34
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.F0A.60E.5CE.468.C42

==========

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

31/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.07.19
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ANA CAROLINA MUNHOZ DE AQUINO
CPF/CNPJ: 412.523.038-23
AGENCIA: 6605 CONTA: 15.763-5
DATA DO PAGAMENTO: 03/10/2025
VALOR: 2.563,12
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.944.6FD.D5A.90E.2E5

==========

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

31/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.07.20
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ANDREIA MIEKO ISHIKIRIYAMA
CPF/CNPJ: 174.096.098-00
AGENCIA: 0290 CONTA: 5.144-6
DATA DO PAGAMENTO: 03/10/2025
VALOR: 3.979,59
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.58B.D25.358.A07.DA2

==========

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

31/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.07.20
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: BEATRIZ GENEROSO DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 465.497.778-36
AGENCIA: 0290 CONTA: 31.425-0
DATA DO PAGAMENTO: 03/10/2025
VALOR: 3.117,68
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.BC6.C80.AE9.967.C92

==========

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

31/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.07.20
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: CARLOS ALEXANDRE DOS SANTOS LEITE
CPF/CNPJ: 397.205.898-50
AGENCIA: 0290 CONTA: 35.559-3
DATA DO PAGAMENTO: 03/10/2025
VALOR: 1.930,02
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.652.B7B.EB7.E58.5EF

==========

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

31/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.07.20

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: CAROLAINE MIRANDA DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 461.367.318-60
AGENCIA: 0295 CONTA: 101.720-9
DATA DO PAGAMENTO: 03/10/2025
VALOR: 2.695,40
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.BD3.E04.CE5.E2B.8CB

==========

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

31/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.07.20
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: CINDY DRIELE DE OLIVEIRA ATAIDE
CPF/CNPJ: 414.545.578-93
AGENCIA: 2034 CONTA: 17.135-2
DATA DO PAGAMENTO: 03/10/2025
VALOR: 2.584,06
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.DD9.492.FA2.0DC.43C

==========

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

31/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.07.20

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: EDNA FERNANDA MESQUITA DIAS
CPF/CNPJ: 322.363.938-14
AGENCIA: 0295 CONTA: 96.085-3
DATA DO PAGAMENTO: 03/10/2025
VALOR: 2.756,56
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.C18.C65.B91.0FA.EE5

==========

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

31/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.07.20
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: EUGENIO MARTINS LOPES BARBOSA
CPF/CNPJ: 526.725.898-95
AGENCIA: 6706 CONTA: 7.577-9
DATA DO PAGAMENTO: 03/10/2025
VALOR: 3.113,33
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.FA4.417.4E0.94C.364

==========

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

31/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.07.20

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: FERNANDO HENRIQUE CEZARIO DE OLIVE
CPF/CNPJ: 379.167.848-58
AGENCIA: 0290 CONTA: 28.265-0
DATA DO PAGAMENTO: 03/10/2025
VALOR: 3.018,90
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.4E6.20D.A85.040.48A

==========

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

31/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.07.20
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: FLAVIA CABRERA DE SOUZA
CPF/CNPJ: 265.812.178-40
AGENCIA: 0290 CONTA: 33.454-5
DATA DO PAGAMENTO: 03/10/2025
VALOR: 4.065,38
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.538.8DB.ABC.731.137

==========

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

31/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.07.20
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: GABRIEL DE ALCANTARA OLIVEIRA
CPF/CNPJ: 427.404.828-41
AGENCIA: 0290 CONTA: 33.632-7
DATA DO PAGAMENTO: 03/10/2025
VALOR: 2.950,75
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.1CE.BF8.194.DCC.341

==========

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

31/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.07.20

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: GABRIELE APARECIDA DE MORAES CORRE
CPF/CNPJ: 483.474.078-19
AGENCIA: 0295 CONTA: 101.703-9
DATA DO PAGAMENTO: 03/10/2025
VALOR: 2.756,56
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.E1C.333.DD8.7CE.06A

==========

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

31/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.07.20
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: GRAZIELE SEGURA DE JESUS
CPF/CNPJ: 457.653.518-83
AGENCIA: 0290 CONTA: 26.677-9
DATA DO PAGAMENTO: 03/10/2025
VALOR: 2.767,76
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.E82.B31.ABD.3AC.290

==========

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

31/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.07.20
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA
CPF/CNPJ: 362.796.228-19
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.692-X
DATA DO PAGAMENTO: 03/10/2025
VALOR: 3.860,74
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.723.18F.C7F.613.799

==========

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

31/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.07.20

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: JOSIMARA MEDINA BENTO
CPF/CNPJ: 419.080.398-76
AGENCIA: 0295 CONTA: 102.541-4
DATA DO PAGAMENTO: 03/10/2025
VALOR: 2.935,09
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.175.2B5.3BE.A18.A30

==========

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

31/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.07.20
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: JULIANE GRACIANO RODRIGUES
CPF/CNPJ: 392.256.398-80
AGENCIA: 0958 CONTA: 16.903-X
DATA DO PAGAMENTO: 03/10/2025
VALOR: 3.796,28
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.6DC.92C.94B.6B2.061

==========

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

31/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.07.20
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MARCIO DE OLIVEIRA MACEDO
CPF/CNPJ: 318.764.888-67
AGENCIA: 0295 CONTA: 96.055-1
DATA DO PAGAMENTO: 03/10/2025
VALOR: 2.578,01
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.F6C.2C3.521.732.504

==========

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

31/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.07.20
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MARCOS VINICIUS LOPES MACHADO
CPF/CNPJ: 514.412.968-40
AGENCIA: 6706 CONTA: 7.446-2
DATA DO PAGAMENTO: 03/10/2025
VALOR: 2.067,99
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.3EC.F9E.255.094.637

==========

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

31/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.07.20
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MARIANA MARCELINO
CPF/CNPJ: 352.804.828-03
AGENCIA: 0290 CONTA: 33.110-4
DATA DO PAGAMENTO: 03/10/2025
VALOR: 4.010,80
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.780.2DD.F8C.9FB.108

==========

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

31/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.07.20

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MARILDO DE ALMEIDA SOUZA
CPF/CNPJ: 385.367.708-80
AGENCIA: 0290 CONTA: 34.710-8
DATA DO PAGAMENTO: 03/10/2025
VALOR: 2.494,15
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.367.B95.28E.BD2.698

==========

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

31/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.07.20
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MATEUS ZACARI AURELIANO DA SILVA
CPF/CNPJ: 448.310.758-50
AGENCIA: 0295 CONTA: 90.582-8
DATA DO PAGAMENTO: 03/10/2025
VALOR: 2.604,75
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.6F7.EB6.DC5.DD2.A0B

==========

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

31/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.07.20
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MAYARA PEREIRA MORGATO
CPF/CNPJ: 485.236.468-09
AGENCIA: 0290 CONTA: 31.313-0
DATA DO PAGAMENTO: 03/10/2025
VALOR: 3.858,31
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.1B5.E5F.BBB.494.262

==========

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

31/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.07.20
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: NADIA GUTIERREZ SAMUEL
CPF/CNPJ: 415.783.578-61
AGENCIA: 6673 CONTA: 9.212-6
DATA DO PAGAMENTO: 03/10/2025
VALOR: 4.222,18
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.96C.57F.EFB.5C3.543

==========

|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.

31/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.07.20

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: PAULO HENRIQUE SIERRA ZANCOPE SIMO
CPF/CNPJ: 218.718.788-88
AGENCIA: 0141 CONTA: 85.722-X
DATA DO PAGAMENTO: 03/10/2025
VALOR: 4.053,82
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.EE5.473.EE7.CD2.322

==========

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

31/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.07.20
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: RENAN HENRIQUE GALDINO DE SOUZA TU
CPF/CNPJ: 352.305.808-28
AGENCIA: 0290 CONTA: 107.478-4
DATA DO PAGAMENTO: 03/10/2025
VALOR: 2.742,34
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.456.5BD.BBD.D00.9C5

==========

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

31/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.07.20
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ROBERTA PRECIPITO KRUSICKI ANTUNES
CPF/CNPJ: 388.505.318-77
AGENCIA: 0290 CONTA: 18.247-8
DATA DO PAGAMENTO: 03/10/2025
VALOR: 4.241,60
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.947.0CC.06B.B32.49D

==========

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

31/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.07.20
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: SILAS FERNANDES DE SOUZA
CPF/CNPJ: 435.384.908-56
AGENCIA: 0290 CONTA: 26.030-4
DATA DO PAGAMENTO: 03/10/2025
VALOR: 2.742,34
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.005.89D.7D9.E21.9C0

==========

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

31/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.07.20

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: TALITA MARIANA DA SILVA BERTOLE
CPF/CNPJ: 361.760.768-38
AGENCIA: 0295 CONTA: 93.929-3
DATA DO PAGAMENTO: 03/10/2025
VALOR: 3.113,50
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.458.3B1.1DB.421.952

==========

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

31/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.07.20
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: TATIANE MARIA CAMILO MORGADO
CPF/CNPJ: 425.954.318-03
AGENCIA: 0295 CONTA: 93.899-8
DATA DO PAGAMENTO: 03/10/2025
VALOR: 2.797,56
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.67B.ED6.3A0.C05.DDE

==========

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

31/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.07.20
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: TATIANE SAPATINI CRUZ
CPF/CNPJ: 382.393.728-64
AGENCIA: 0295 CONTA: 89.380-3
DATA DO PAGAMENTO: 03/10/2025
VALOR: 2.961,98
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.B10.ABE.28E.472.932

==========

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

31/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.07.20
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: TELMA CRISTINA BOSCHETTI EREDIA
CPF/CNPJ: 312.534.268-64
AGENCIA: 5598 CONTA: 9.228-2
DATA DO PAGAMENTO: 03/10/2025
VALOR: 4.653,24
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.ABF.A3C.DDA.FCA.F4D

==========

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

31/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.07.20
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: VALERIA MIRANDA SANTANA
CPF/CNPJ: 373.056.438-23
AGENCIA: 0295 CONTA: 93.909-9
DATA DO PAGAMENTO: 03/10/2025
VALOR: 2.705,34
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.AB4.4C1.F5F.39E.52C

==========

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

31/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.07.20
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: YASMIN FREIRE BARBOSA
CPF/CNPJ: 442.037.068-82
AGENCIA: 6709 CONTA: 9.465-X
DATA DO PAGAMENTO: 03/10/2025
VALOR: 4.120,84
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.192.B6A.A56.660.C7F

==========

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

C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

Empr.: 8667 ADRIANA APARECIDA MARIUSSO Situação: Trabalhando CPF: 263.781.468-37 Adm: 04/07/2024
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 112 Horas Mês: 180,00
Cargo: 965 AUX DE LAVANDERIA C.B.O: 516345 Filial: 1 Salário: 1.801,53

8781	DIAS NORMAIS	16,00	960,82 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	1.202,45 D
807	VANTAGENS FERIAS	141,68	141,68 P	812	INSS FERIAS	8,20	107,40 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	327,46 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	4,56 D
8783	DIAS FERIAS	14,00	840,71 P	998	I.N.S.S.	7,50	84,20 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	161,92 P				

ND: 0 Proventos: 2.432,59 Descontos: 1.398,61 Informativa: 194,60 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.033,98**
NF: 0 Base INSS: 2.432,59 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.432,59 Valor FGTS: 194,60 Base IRRF: 515,54
FERIAS DE 17/09/2025 - 16/10/2025

Empr.: 8513 ADRIELE MONIQUE PASCHOAL Situação: Trabalhando CPF: 359.103.548-33 Adm: 03/05/2024
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 109 Horas Mês: 180,00
Cargo: 607 AUX. SERV. DIVERSOS C.B.O: 514320 Filial: 1 Salário: 1.801,53

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.801,53 P	998	I.N.S.S.	8,11	207,21 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	96,26	450,31 P				

ND: 2 Proventos: 2.555,44 Descontos: 244,21 Informativa: 204,43 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.311,23**
NF: 2 Base INSS: 2.555,44 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.555,44 Valor FGTS: 204,43 Base IRRF: 1.948,24

Empr.: 2489 AGUIDA CRISTINA DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 134.558.308-70 Adm: 01/12/2018
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 115 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

ND: 0 Proventos: 3.024,05 Descontos: 318,71 Informativa: 241,92 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.705,34**
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.: 7086 AILTON FELIX JUNIOR Situação: Trabalhando CPF: 422.291.698-66 Adm: 11/10/2022
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 121 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	313,77 D
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.261,47 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	84,24 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	278	DESCONTO COPARTICIPAÇÃO	51,66	51,66 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	93,38	479,05 P	8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	96,20	96,20 D

ND: 0 Proventos: 3.503,10 Descontos: 545,87 Informativa: 280,24 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.957,23**
NF: 0 Base INSS: 3.503,10 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.503,10 Valor FGTS: 280,24 Base IRRF: 3.189,33

Empr.: 2789 ALANA CAROLINA RAMIRES RODRIGUEZ Situação: Trabalhando CPF: 328.183.728-01 Adm: 20/05/2019
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 121 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

C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

8781	DIAS NORMAIS	29,00	2.186,09 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	11,20 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	1,00	75,38 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	293,48 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	10,12 P				

ND: 1 Proventos: 3.024,05 Descontos: 304,49 Informativa: 241,92 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.719,56**
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: 09/09/2025 a 09/09/2025

Empr.: 2493 ALINE CRISTINA OLIMPIO Situação: Trabalhando CPF: 424.530.788-95 Adm: 01/12/2018
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 113 Horas Mês: 200,00
Cargo: 14 RECEPCIONISTA C.B.O: 422105 Filial: 1 Salário: 1.919,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.919,00 P	998	I.N.S.S.	8,12	209,49 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	80,57	358,15 P				

ND: 0 Proventos: 2.580,75 Descontos: 246,49 Informativa: 206,46 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.334,26**
NF: 1 Base INSS: 2.580,75 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.580,75 Valor FGTS: 206,46 Base IRRF: 2.371,26

Empr.: 8712 AMANDA LAIZA DA SILVA DE CARVALHO Situação: Trabalhando CPF: 381.105.098-27 Adm: 02/08/2024
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 113 Horas Mês: 200,00
Cargo: 14 RECEPCIONISTA C.B.O: 422105 Filial: 1 Salário: 1.919,00

8781	DIAS NORMAIS	14,00	895,53 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	1.447,66 D
807	VANTAGENS FERIAS	161,92	161,92 P	812	INSS FERIAS	8,40	132,86 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	395,13 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	2,17 D
8783	DIAS FERIAS	16,00	1.023,47 P	998	I.N.S.S.	7,50	77,79 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	141,68 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D

ND: 3 Proventos: 2.617,73 Descontos: 1.697,48 Informativa: 209,41 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **920,25**
NF: 3 Base INSS: 2.617,73 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.617,73 Valor FGTS: 209,41 Base IRRF: 388,48
FERIAS DE 18/08/2025 - 16/09/2025

Empr.: 2495 ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES Situação: Trabalhando CPF: 419.922.078-01 Adm: 01/12/2018
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 114 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.	9,02	323,13 D
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.261,47 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	94,53 D
226	AJUDA DE CUSTO	208,24	208,24 P				
332	PLANTOES SOBREAVISO	557,00	557,00 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				

ND: 0 Proventos: 3.789,29 Descontos: 417,66 Informativa: 286,48 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.371,63**
NF: 0 Base INSS: 3.581,05 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.581,05 Valor FGTS: 286,48 Base IRRF: 3.257,92

Empr.: 2496 ANA CAROLINE ALVES AGUIAR Situação: Trabalhando CPF: 429.952.328-83 Adm: 03/12/2018
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 148 Horas Mês: 200,00
Cargo: 569 ENFERMEIRO(A) CCIH C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 4.811,35

218	COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	152,73	152,73 P	998	I.N.S.S.	10,39	547,05 D
8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.811,35 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	389,44 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				

ND: 0 Proventos: 5.267,68 Descontos: 936,49 Informativa: 421,41 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.331,19**
NF: 0 Base INSS: 5.267,68 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.267,68 Valor FGTS: 421,41 Base IRRF: 4.720,63

C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

Empr.: 9496 ANA LUCIA LEÃO Situação: Trabalhando CPF: 190.909.148-03 Adm: 27/01/2025
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 136 Horas Mês: 200,00
Cargo: 14 RECEPCIONISTA C.B.O: 422105 Filial: 1 Salário: 1.919,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.919,00 P	998	I.N.S.S.	7,98	177,26 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
				278	DESCONTO COPARTICIPAÇÃO	55,37	55,37 D
				8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	96,20	96,20 D

ND: 0 Proventos: 2.222,60 Descontos: 365,83 Informativa: 177,80 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.856,77**
NF: 0 Base INSS: 2.222,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.222,60 Valor FGTS: 177,80 Base IRRF: 1.615,40

Empr.: 2500 ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO Situação: Trabalhando CPF: 387.021.298-50 Adm: 01/12/2018
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 119 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				

ND: 1 Proventos: 3.024,05 Descontos: 267,49 Informativa: 241,92 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.756,56**
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.: 2502 ANDREA CRISTINA VEJAN Situação: Trabalhando CPF: 269.354.918-35 Adm: 01/12/2018
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 115 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	278	DESCONTO COPARTICIPAÇÃO	162,65	162,65 D
				8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	96,20	96,20 D

ND: 2 Proventos: 3.024,05 Descontos: 552,14 Informativa: 241,92 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.471,91**
NF: 0 Base INSS: 3.024,05 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.024,05 Valor FGTS: 241,92 Base IRRF: 2.388,58

Empr.: 5108 ANDREIA APARECIDA NOGUEIRA Situação: Trabalhando CPF: 329.392.478-62 Adm: 08/07/2021
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 111 Horas Mês: 180,00
Cargo: 66 COPEIRO (A) C.B.O: 513430 Filial: 1 Salário: 1.861,91

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.861,91 P	998	I.N.S.S.	7,95	172,12 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D

ND: 0 Proventos: 2.165,51 Descontos: 209,12 Informativa: 173,24 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.956,39**
NF: 0 Base INSS: 2.165,51 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.165,51 Valor FGTS: 173,24 Base IRRF: 1.993,39

Empr.: 10383 ANDREIA DOS SANTOS BERNARDINO DA SI Situação: Trabalhando CPF: 170.586.238-13 Adm: 25/06/2025
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 115 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				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				

ND: 3 Proventos: 3.024,05 Descontos: 256,29 Informativa: 241,92 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.767,76**
NF: 3 Base INSS: 3.024,05 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.024,05 Valor FGTS: 241,92 Base IRRF: 2.198,99

Empr.: 5054 ANDREIA LIMA PIOLA SANCHEZ Situação: Trabalhando CPF: 369.608.518-90 Adm: 23/06/2021
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 111 Horas Mês: 200,00
Cargo: 69 NUTRICIONISTA C.B.O: 223710 Filial: 1 Salário: 4.515,41

C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.515,41 P	998	I.N.S.S.		10,05	484,24 D	
231	AD FUNÇÃO	200,00	200,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA		22,50	299,83 D	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		37,00	37,00 D	

ND: 0 Proventos: 5.019,01 Descontos: 821,07 Informativa: 385,52 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.197,94**
NF: 0 Base INSS: 4.819,01 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.819,01 Valor FGTS: 385,52 Base IRRF: 4.334,77

Empr.: 5061 ANGELA CRISTINA CAVALHEIRO Situação: Trabalhando CPF: 246.360.328-37 Adm: 23/06/2021
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 111 Horas Mês: 180,00
Cargo: 66 COPEIRO (A) C.B.O: 513430 Filial: 1 Salário: 1.861,91

8781	DIAS NORMAIS	23,00	1.427,46 P	998	I.N.S.S.		7,95	172,12 D	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	7,00	434,45 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		37,00	37,00 D	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	232,76 P						
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	70,84 P						

ND: 0 Proventos: 2.165,51 Descontos: 209,12 Informativa: 173,24 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.956,39**
NF: 0 Base INSS: 2.165,51 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.165,51 Valor FGTS: 173,24 Base IRRF: 1.993,39
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 16/09/2025 a 22/09/2025

Empr.: 7138 ANNA VITORIA DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 458.373.588-03 Adm: 23/12/2022
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 113 Horas Mês: 200,00
Cargo: 14 RECEPCIONISTA C.B.O: 422105 Filial: 1 Salário: 1.919,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.919,00 P	998	I.N.S.S.		8,05	192,35 D	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		37,00	37,00 D	
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	37,71	167,63 P						

ND: 0 Proventos: 2.390,23 Descontos: 229,35 Informativa: 191,21 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.160,88**
NF: 0 Base INSS: 2.390,23 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.390,23 Valor FGTS: 191,21 Base IRRF: 2.197,88

Empr.: 5063 APARECIDA DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 171.870.648-02 Adm: 23/06/2021
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 111 Horas Mês: 180,00
Cargo: 36 AUXILIAR DE COZINHA C.B.O: 513205 Filial: 1 Salário: 1.859,04

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.859,04 P	998	I.N.S.S.		7,95	171,86 D	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		37,00	37,00 D	

ND: 2 Proventos: 2.162,64 Descontos: 208,86 Informativa: 173,01 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.953,78**
NF: 0 Base INSS: 2.162,64 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.162,64 Valor FGTS: 173,01 Base IRRF: 1.611,60

Empr.: 10158 AUGUSTO QUINTINO DE OLIVEIRA Situação: Trabalhando CPF: 475.231.618-80 Adm: 20/05/2025
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 140 Horas Mês: 200,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 5.315,10

8781	DIAS NORMAIS	30,00	5.315,10 P	998	I.N.S.S.		10,61	596,20 D	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA		27,50	469,43 D	

ND: 0 Proventos: 5.618,70 Descontos: 1.065,63 Informativa: 449,49 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.553,07**
NF: 0 Base INSS: 5.618,70 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.618,70 Valor FGTS: 449,49 Base IRRF: 5.011,50

Empr.: 4971 BARBARA CRISTINE TEIXEIRA FERREIRA Situação: Demitido CPF: 264.646.978-03 Adm: 02/06/2021
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 147 Horas Mês: 200,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 5.315,10

9180	SALDO DE SALARIO DIAS	24,00	4.252,08 P	51	LIQUIDO RESCISAO		0,00	18.013,14 D	
201	AD FUNÇÃO	1.279,00	1.023,20 P	826	INSS SOBRE RESCISAO		10,55	582,12 D	
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	9,00	3.986,33 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO		10,32	533,84 D	
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	9,00	1.186,95 P	827	IRRF 13o SALARIO RESCISAO		22,50	325,73 D	
28	FERIAS VENCIDAS	1,00	3.543,40 P	828	IRRF SOBRE RESCISAO		27,50	396,54 D	

C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

29	FERIAS PROPORCIONAIS	4,00	1.771,70 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
64	1/3 FERIAS RESCISAO	33,33	1.532,82 P				
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	4,00	527,53 P				
820	VANTAGEM FERIAS VENCIDAS	1,00	1.055,07 P				
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	766,41 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,88 P				

ND: 1 Proventos: 19.888,37 Descontos: 19.888,37 Informativa: 855,31 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **0,00**
NF: 1 Base INSS: 10.691,44 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 10.691,44 Valor FGTS: 855,31 Base IRRF: 9.196,30
DEMITIDO EM 24/09/2025 - MOTIVO 4-Pedido de demissão SEM justa causa

---

Empr.: 8418 BASILENE SANCHES DA COSTA Situação: Trabalhando CPF: 721.518.621-00 Adm: 15/01/2024
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 121 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	52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 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: 293,29 Informativa: 241,92 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.730,76**
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: 20/09/2025 a 20/09/2025

Empr.: 2657 BEATRIZ KETTILEN PEREIRA RAMOS Situação: Trabalhando CPF: 346.916.548-36 Adm: 01/12/2018
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 116 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	15,00	136,56 D
8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.007,66 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				

ND: 3 Proventos: 4.554,01 Descontos: 583,70 Informativa: 364,32 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.970,31**
NF: 3 Base INSS: 4.554,01 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.554,01 Valor FGTS: 364,32 Base IRRF: 3.538,10

Empr.: 7903 BEATRIZ SOUZA ARAUJO Situação: Trabalhando CPF: 444.485.428-66 Adm: 25/08/2023
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 116 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	52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	2,00	150,76 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	283,36 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	20,24 P				

ND: 0 Proventos: 3.024,05 Descontos: 293,29 Informativa: 241,92 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.730,76**
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: 19/09/2025 a 19/09/2025
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 23/09/2025 a 23/09/2025

Empr.: 3795 BRUNA FERNANDES RIBEIRO DE OLIVEIRA Situação: Trabalhando CPF: 464.837.798-28 Adm: 08/10/2020
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 120 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	205,90 D
8781	DIAS NORMAIS	25,00	3.339,72 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	5,00	667,94 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	253,00 P				

C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR		20,00	50,60 P									

ND:	1	Proventos:	4.554,01	Descontos:	690,04	Informativa:	364,32	Informativa Dedutora:	0	**Líquido:**	**3.863,97**
NF:	1	Base INSS:	4.554,01	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.554,01	Valor FGTS:	364,32	Base IRRF:	3.917,28

Doença período igual ou inferior a 15 dias: 22/09/2025 a 26/09/2025

Empr.:	8795	BRUNO HENRIQUE DA SILVA PARANHOS	Situação: Trabalhando		CPF: 502.071.918-83		Adm:		09/08/2024
Vínculo:		Celetista	CC: 101		Depto: 121		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	315,71 D
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.261,47 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	42,65 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	96,53	495,21 P				

ND:	0	Proventos:	3.519,26	Descontos:	358,36	Informativa:	281,54	Informativa Dedutora:	0	**Líquido:**	**3.160,90**
NF:	0	Base INSS:	3.519,26	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.519,26	Valor FGTS:	281,54	Base IRRF:	2.912,06

Empr.:	7882	BRUNO JOAQUIM DOS SANTOS	Situação: Trabalhando		CPF: 502.885.338-01		Adm:		01/08/2023
Vínculo:		Celetista	CC: 101		Depto: 102		Horas Mês:		200,00
Cargo:	17	ASSIST. ADMINISTR.	C.B.O: 411005		Filial: 1		Salário:		2.741,15

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.741,15 P	998	I.N.S.S.	8,17	223,93 D

ND:	1	Proventos:	2.741,15	Descontos:	223,93	Informativa:	219,29	Informativa Dedutora:	0	**Líquido:**	**2.517,22**
NF:	1	Base INSS:	2.741,15	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.741,15	Valor FGTS:	219,29	Base IRRF:	2.133,95

Empr.:	4442	BRUNO MAXIMIANO	Situação: Trabalhando		CPF: 436.421.968-10		Adm:		26/03/2021
Vínculo:		Celetista	CC: 101		Depto: 120		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.	10,85	400,02 D
8781	DIAS NORMAIS	29,00	2.186,09 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	1,00	75,38 P	292	PENSÃO ALIMENTÍCIA MENSAL DED	33,33	846,09 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	293,48 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	10,12 P				

ND:	1	Proventos:	3.024,05	Descontos:	1.283,11	Informativa:	241,92	Informativa Dedutora:	0	**Líquido:**	**1.740,94**
NF:	1	Base INSS:	3.024,05	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.024,05	Valor FGTS:	241,92	Base IRRF:	1.588,35

Doença período igual ou inferior a 15 dias: 20/09/2025 a 20/09/2025

Empr.:	9669	CAIO VINICIUS DE PAULA RAMOS	Situação: Trabalhando		CPF: 480.913.398-28		Adm:		02/03/2025
Vínculo:		Celetista	CC: 101		Depto: 120		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	311,33 D
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.261,47 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	37,18 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	89,42	458,74 P				

ND:	0	Proventos:	3.482,79	Descontos:	348,51	Informativa:	278,62	Informativa Dedutora:	0	**Líquido:**	**3.134,28**
NF:	0	Base INSS:	3.482,79	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.482,79	Valor FGTS:	278,62	Base IRRF:	2.875,59

Empr.:	8668	CAMILA DOS SANTOS VALERIO	Situação: Trabalhando		CPF: 471.136.288-69		Adm:	05/07/2024
Vínculo:		Celetista	CC: 101		Depto: 119		Horas Mês:	200,00

C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

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.	8,90	306,21 D
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.261,47 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	30,78 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	81,10	416,05 P				

ND: 0 Proventos: 3.440,10 Descontos: 336,99 Informativa: 275,20 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.103,11**
NF: 2 Base INSS: 3.440,10 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.440,10 Valor FGTS: 275,20 Base IRRF: 2.832,90

Empr.: 9752 CAMILA RODRIGUES BERTINI PERES Situação: Trabalhando CPF: 378.771.328-08 Adm: 25/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 115 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				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				

ND: 1 Proventos: 3.024,05 Descontos: 256,29 Informativa: 241,92 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.767,76**
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.: 5015 CAMILE VITORIA VITOR Situação: Trabalhando CPF: 422.266.928-86 Adm: 01/06/2021
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 113 Horas Mês: 200,00
Cargo: 14 RECEPCIONISTA C.B.O: 422105 Filial: 1 Salário: 1.919,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.919,00 P	998	I.N.S.S.	7,98	177,26 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D

ND: 0 Proventos: 2.222,60 Descontos: 214,26 Informativa: 177,80 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.008,34**
NF: 0 Base INSS: 2.222,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.222,60 Valor FGTS: 177,80 Base IRRF: 2.045,34

Empr.: 5480 CARLOS AGUINALDO EUFLAUZINO Situação: Trabalhando CPF: 826.315.578-91 Adm: 28/11/2021
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 125 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.	8,92	308,95 D
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.261,47 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	78,94 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	85,55	438,88 P	278	DESCONTO COPARTICIPAÇÃO	15,39	15,39 D
				8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	96,20	96,20 D

ND: 0 Proventos: 3.462,93 Descontos: 536,48 Informativa: 277,03 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.926,45**
NF: 0 Base INSS: 3.462,93 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.462,93 Valor FGTS: 277,03 Base IRRF: 3.153,98

Empr.: 6188 CAROLAINE PEREIRA DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 454.116.838-31 Adm: 01/06/2022
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 115 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	27,00	2.035,32 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	11,20 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	3,00	226,15 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	273,24 P	278	DESCONTO COPARTICIPAÇÃO	20,55	20,55 D
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	30,36 P	8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	96,20	96,20 D

ND: 1 Proventos: 3.024,05 Descontos: 421,24 Informativa: 241,92 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.602,81**
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: 03/09/2025 a 03/09/2025
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 04/09/2025 a 05/09/2025

Empr.: 5244 CAROLINE DE OLIVEIRA DAUM Situação: Trabalhando CPF: 389.897.878-82 Adm: 29/09/2021
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 119 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	315,86 D

C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.261,47 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	58,10 D	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		37,00	37,00 D	
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	96,77	496,44 P						

ND:	1	Proventos:	3.520,49	Descontos:	410,96	Informativa:	281,63	Informativa Dedutora:	0	**Líquido:**	**3.109,53**
NF:	1	Base INSS:	3.520,49	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.520,49	Valor FGTS:	281,63	Base IRRF:	3.015,04

Empr.: 4956 CASSIA FERNANDA CAMPANHA GARCIA Situação: Trabalhando CPF: 446.870.098-08 Adm: 01/06/2021
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 119 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				

ND:	0	Proventos:	3.024,05	Descontos:	281,71	Informativa:	241,92	Informativa Dedutora:	0	**Líquido:**	**2.742,34**
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.: 8436 CELIA APARECIDA MAXIMIANO Situação: Trabalhando CPF: 306.655.288-84 Adm: 01/02/2024
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 109 Horas Mês: 180,00
Cargo: 607 AUX. SERV. DIVERSOS C.B.O: 514320 Filial: 1 Salário: 1.801,53

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.801,53 P	998	I.N.S.S.	8,05	194,01 D
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	607,20 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
				203	VALE TRANSPORTE	6,00	108,09 D

ND:	0	Proventos:	2.408,73	Descontos:	339,10	Informativa:	192,69	Informativa Dedutora:	0	**Líquido:**	**2.069,63**
NF:	0	Base INSS:	2.408,73	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.408,73	Valor FGTS:	192,69	Base IRRF:	1.801,53

Empr.: 6083 CLAUDIA OLIVIA CORREIA Situação: Trabalhando CPF: 432.072.698-77 Adm: 01/04/2022
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 115 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	18,00	1.539,04 D
8784	SALARIO MATERNIDADE DIAS	12,00	904,59 P	998	I.N.S.S.	7,50	111,37 D
8785	DIAS AFAST.INSS (P/DOENCA)	18,00	1.356,88 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
8011	INSALUB 20% LIC.MATERN	20,00	121,44 P				
8013	INSALUB 20% DOENCA	20,00	182,16 P				

ND:	1	Proventos:	3.024,05	Descontos:	1.687,41	Informativa:	118,80	Informativa Dedutora:	0	**Líquido:**	**1.336,64**
NF:	0	Base INSS:	1.485,01	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.485,01	Valor FGTS:	118,80	Base IRRF:	1.184,05

Novo afast. mesma doença: 21/08/2025 a 18/09/2025
Licença maternidade: 19/09/2025 a 16/01/2026

Empr.: 9767 DAIANE DE OLIVEIRA CHAVES Situação: Demitido CPF: 399.448.958-06 Adm: 24/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 136 Horas Mês: 200,00
Cargo: 14 RECEPCIONISTA C.B.O: 422105 Filial: 1 Salário: 1.919,00

9180	SALDO DE SALARIO DIAS	25,00	1.599,17 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	3.156,69 D
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	6,00	959,50 P	8794	DIAS FALTAS DSR	2,00	127,93 D
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	6,00	151,80 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	7,50	76,48 D
29	FERIAS PROPORCIONAIS	6,00	767,60 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,50	83,34 D
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	6,00	121,44 P	8792	DIAS FALTAS	8,00	511,73 D
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	296,35 P	8069	HORAS FALTAS PARCIAL	8,48	81,37 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	141,68 P				

C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

ND:	0	Proventos:	4.037,54	Descontos:	4.037,54	Informativa:	170,48	Informativa Dedutora:	0	**Líquido:**	**0,00**
NF:	0	Base INSS:	2.131,12	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.131,12	Valor FGTS:	170,48	Base IRRF:	916,72

DEMITIDO EM 25/09/2025 - MOTIVO 4-Pedido de demissão SEM justa causa

---

Empr.: 5155 DANIEL ANTONIO BONFIM — Situação: Trabalhando — CPF: 298.430.688-07 — Adm: 01/08/2021
Vínculo: Celetista — CC: 101 — Depto: 120 — 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	307,55 D
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.261,47 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	48,96 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	83,27	427,19 P	8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	96,20	96,20 D

ND:	1	Proventos:	3.451,24	Descontos:	489,71	Informativa:	276,09	Informativa Dedutora:	0	**Líquido:**	**2.961,53**
NF:	0	Base INSS:	3.451,24	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.451,24	Valor FGTS:	276,09	Base IRRF:	2.954,10

Empr.: 10644 DANIEL AUGUSTO CORREIA — Situação: Trabalhando — CPF: 494.905.548-80 — Adm: 12/08/2025
Vínculo: Celetista — CC: 101 — Depto: 102 — Horas Mês: 200,00
Cargo: 524 ASSIST. ALMOXARIFADO — C.B.O: 414105 — Filial: 1 — Salário: 2.054,65

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.054,65 P	998	I.N.S.S.	7,89	162,14 D

ND:	0	Proventos:	2.054,65	Descontos:	162,14	Informativa:	164,37	Informativa Dedutora:	0	**Líquido:**	**1.892,51**
NF:	0	Base INSS:	2.054,65	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.054,65	Valor FGTS:	164,37	Base IRRF:	1.447,45

Empr.: 8954 DANIELA CRISTINA MARCHELLO BEGO — Situação: Demitido — CPF: 314.951.148-80 — Adm: 17/10/2024
Vínculo: Celetista prazo determinado — CC: 101 — Depto: 113 — Horas Mês: 200,00
Cargo: 14 RECEPCIONISTA — C.B.O: 422105 — Filial: 1 — Salário: 1.919,00

8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	1,00	63,97 P	49	AVISO PREVIO REAVIDO	30,00	1.919,00 D
9180	SALDO DE SALARIO DIAS	24,00	1.535,20 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	3.999,73 D
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	9,00	1.439,25 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	7,76	143,06 D
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	9,00	227,70 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,63	127,25 D
29	FERIAS PROPORCIONAIS	11,00	1.759,08 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	11,00	278,30 P	8069	HORAS FALTAS PARCIAL	0,78	9,59 D
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	679,13 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,88 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	10,12 P				

ND:	2	Proventos:	6.235,63	Descontos:	6.235,63	Informativa:	280,75	Informativa Dedutora:	0	**Líquido:**	**0,00**
NF:	2	Base INSS:	3.509,53	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.509,53	Valor FGTS:	280,75	Base IRRF:	2.295,13

Doença período igual ou inferior a 15 dias: 14/09/2025 a 14/09/2025

DEMITIDO EM 25/09/2025 - MOTIVO 4-Pedido de demissão SEM justa causa

---

Empr.: 8497 DANIELA DE OLIVEIRA — Situação: Trabalhando — CPF: 286.933.198-33 — Adm: 16/04/2024
Vínculo: Celetista — CC: 101 — Depto: 116 — 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	278	DESCONTO COPARTICIPAÇÃO	48,00	48,00 D
				8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	96,20	96,20 D

ND:	0	Proventos:	3.024,05	Descontos:	437,49	Informativa:	241,92	Informativa Dedutora:	0	**Líquido:**	**2.586,56**
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

Empr.: 6131 DIVA APARECIDA COUTINHO SOARES — Situação: Trabalhando — CPF: 158.158.428-85 — Adm: 25/04/2022
Vínculo: Celetista — CC: 101 — Depto: 109 — Horas Mês: 180,00

C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

Cargo: 607 AUX. SERV. DIVERSOS C.B.O: 514320 Filial: 1 Salário: 1.801,53

8781	DIAS NORMAIS	28,00	1.681,43 P	998	I.N.S.S.	7,92	166,69 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	2,00	120,10 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	283,36 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	20,24 P				

ND: 0 Proventos: 2.105,13 Descontos: 203,69 Informativa: 168,41 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.901,44**
NF: 0 Base INSS: 2.105,13 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.105,13 Valor FGTS: 168,41 Base IRRF: 1.938,44
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 18/09/2025 a 19/09/2025

Empr.: 8542 DOUGLAS GABRIEL CANUTO Situação: Trabalhando CPF: 471.106.138-01 Adm: 05/06/2024
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 120 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	314,68 D
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.261,47 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	41,36 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	94,85	486,59 P				

ND: 1 Proventos: 3.510,64 Descontos: 356,04 Informativa: 280,85 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.154,60**
NF: 1 Base INSS: 3.510,64 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.510,64 Valor FGTS: 280,85 Base IRRF: 2.903,44

Empr.: 3790 EDER APARECIDO DE SOUZA Situação: Trabalhando CPF: 308.299.518-73 Adm: 09/10/2020
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 121 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	1.777,18 D
8781	DIAS NORMAIS	17,00	1.281,50 P	812	INSS FERIAS	10,02	207,98 D
805	MEDIA VALOR FERIAS	262,27	262,27 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	30,79 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	182,97	182,97 P	998	I.N.S.S.	8,02	185,71 D
807	VANTAGENS FERIAS	131,56	131,56 P	942	IRRF FERIAS	22,50	90,53 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	518,92 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
8783	DIAS FERIAS	13,00	979,97 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	172,04 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	83,00	403,96 P				

ND: 2 Proventos: 4.392,17 Descontos: 2.329,19 Informativa: 351,37 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.062,98**
NF: 2 Base INSS: 4.392,17 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.392,17 Valor FGTS: 351,37 Base IRRF: 1.720,80
FERIAS DE 18/09/2025 - 17/10/2025

Empr.: 5070 EDIRLENE MARIA DOS SANTOS LOPES Situação: Trabalhando CPF: 283.292.468-92 Adm: 23/06/2021
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 112 Horas Mês: 200,00
Cargo: 965 AUX DE LAVANDERIA C.B.O: 516345 Filial: 1 Salário: 1.801,53

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.801,53 P	998	I.N.S.S.	8,01	184,69 D
201	AD FUNÇÃO	200,00	200,00 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				

ND: 0 Proventos: 2.305,13 Descontos: 184,69 Informativa: 184,41 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.120,44**
NF: 0 Base INSS: 2.305,13 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.305,13 Valor FGTS: 184,41 Base IRRF: 2.120,44

C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

Empr.: 3647 EDNA CRISTINA DE SOUZA Situação: Trabalhando CPF: 344.109.528-62 Adm: 20/07/2020
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 118 Horas Mês: 200,00
Cargo: 42 COORD. ENFERMAGEM C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 8.231,34

269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM	310,52	310,52 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	1.118,80 D
8781	DIAS NORMAIS	25,00	6.390,15 P	812	INSS FERIAS	7,50	90,71 D
222	AJUDA DE CUSTO	1.279,00	1.065,83 P	998	I.N.S.S.	11,61	923,30 D
940	DIFERENCA DE FERIAS	610,09	610,09 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	766,78 D
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	250,37	250,37 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	11,20	11,20 P				
8192	DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	129,84	129,84 P				
805	MEDIA VALOR FERIAS	88,22	88,22 P				
806	MEDIA HORAS FERIAS	17,04	17,04 P				
807	VANTAGENS FERIAS	133,93	133,93 P				
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	302,38 P				
8783	DIAS FERIAS	5,00	667,94 P				
836	INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	62,39 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	253,00 P				

ND: 0 Proventos: 10.292,90 Descontos: 2.936,59 Informativa: 733,17 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **7.356,31**
NF: 0 Base INSS: 8.157,41 Excedente INSS: 1.007,27 Base FGTS: 9.164,68 Valor FGTS: 733,17 Base IRRF: 6.092,76
FERIAS DE 17/09/2025 - 21/09/2025

Empr.: 5072 EDNA SATIRO FERREIRA Situação: Trabalhando CPF: 200.192.238-89 Adm: 23/06/2021
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 109 Horas Mês: 180,00
Cargo: 607 AUX. SERV. DIVERSOS C.B.O: 514320 Filial: 1 Salário: 1.801,53

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.801,53 P	998	I.N.S.S.	7,92	166,69 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D

ND: 0 Proventos: 2.105,13 Descontos: 203,69 Informativa: 168,41 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.901,44**
NF: 0 Base INSS: 2.105,13 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.105,13 Valor FGTS: 168,41 Base IRRF: 1.938,44

Empr.: 9341 ELAINE APARECIDA DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 456.773.118-20 Adm: 01/01/2025
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 120 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.	8,77	288,85 D
8781	DIAS NORMAIS	21,00	1.583,03 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	14,90 D
8869	DIAS AFAST P/ACID TRABALHO C/D	1,00	75,38 P	203	VALE TRANSPORTE	6,00	135,69 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	8,00	603,06 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	212,52 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	91,08 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	54,85	271,40 P				

ND: 2 Proventos: 3.295,45 Descontos: 439,44 Informativa: 263,63 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.856,01**
NF: 2 Base INSS: 3.295,45 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.295,45 Valor FGTS: 263,63 Base IRRF: 2.627,42
Acid. Trabalho período igual ou inferior a 15 dias: 11/09/2025 a 11/09/2025
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 13/09/2025 a 20/09/2025

Empr.: 8396 ELAINE APARECIDA TEIXEIRA Situação: Trabalhando CPF: 354.320.408-40 Adm: 06/12/2023
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 138 Horas Mês: 200,00

C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

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				

ND: 0 Proventos: 2.471,64 Descontos: 199,67 Informativa: 197,73 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.271,97**
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

Empr.: 10516 ELAINE CRISTINA SAMPAIO DE OLIVEIRA Situação: Trabalhando CPF: 106.567.148-24 Adm: 01/08/2025
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 109 Horas Mês: 200,00
Cargo: 607 AUX. SERV. DIVERSOS C.B.O: 514320 Filial: 1 Salário: 1.801,53

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.801,53 P	998	I.N.S.S.	7,92	166,69 D
226	AJUDA DE CUSTO	190,00	190,00 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				

ND: 0 Proventos: 2.295,13 Descontos: 166,69 Informativa: 168,41 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.128,44**
NF: 0 Base INSS: 2.105,13 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.105,13 Valor FGTS: 168,41 Base IRRF: 1.497,93

Empr.: 8918 ELIANA TAVARES NEVES DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 261.133.348-30 Adm: 01/10/2024
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 109 Horas Mês: 180,00
Cargo: 607 AUX. SERV. DIVERSOS C.B.O: 514320 Filial: 1 Salário: 1.801,53

8781	DIAS NORMAIS	28,00	1.681,43 P	998	I.N.S.S.	7,92	166,69 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	2,00	120,10 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	283,36 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	20,24 P				

ND: 1 Proventos: 2.105,13 Descontos: 203,69 Informativa: 168,41 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.901,44**
NF: 1 Base INSS: 2.105,13 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.105,13 Valor FGTS: 168,41 Base IRRF: 1.497,93
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 22/09/2025 a 23/09/2025

Empr.: 7862 ELIANE PATRICIA DO NASCIMENTO CABRAI Situação: Trabalhando CPF: 265.934.698-40 Adm: 26/07/2023
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 140 Horas Mês: 200,00
Cargo: 17 ASSIST. ADMINISTR. C.B.O: 411005 Filial: 1 Salário: 2.563,98

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.563,98 P	998	I.N.S.S.	8,11	207,98 D

ND: 1 Proventos: 2.563,98 Descontos: 207,98 Informativa: 205,11 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.356,00**
NF: 1 Base INSS: 2.563,98 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.563,98 Valor FGTS: 205,11 Base IRRF: 1.956,78

Empr.: 2527 ELIANE TRAMONTINI LUIZ Situação: Trabalhando CPF: 170.298.898-86 Adm: 01/12/2018
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 108 Horas Mês: 180,00
Cargo: 968 AUXILIAR DE FARMACIA C.B.O: 521130 Filial: 1 Salário: 2.292,96

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.292,96 P	998	I.N.S.S.	8,12	210,92 D
261	AJUDA CUSTO	20,00	303,60 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D

ND: 0 Proventos: 2.596,56 Descontos: 247,92 Informativa: 207,72 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.348,64**
NF: 0 Base INSS: 2.596,56 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.596,56 Valor FGTS: 207,72 Base IRRF: 2.385,64

Empr.: 2800 ELIEUSA DE SOUZA PASSOS Situação: Trabalhando CPF: 297.890.768-19 Adm: 12/06/2019
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 113 Horas Mês: 200,00
Cargo: 14 RECEPCIONISTA C.B.O: 422105 Filial: 1 Salário: 1.919,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.919,00 P	998	I.N.S.S.	8,06	195,26 D
201	AD FUNÇÃO	200,00	200,00 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				

ND: 0 Proventos: 2.422,60 Descontos: 195,26 Informativa: 193,80 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.227,34**
NF: 0 Base INSS: 2.422,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.422,60 Valor FGTS: 193,80 Base IRRF: 2.227,34

C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

Empr.: 3922 ELISA MENDES MAGALHAES Situação: Trabalhando CPF: 388.717.168-33 Adm: 05/01/2021
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 108 Horas Mês: 180,00
Cargo: 968 AUXILIAR DE FARMACIA C.B.O: 521130 Filial: 1 Salário: 2.292,96

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.292,96 P	998	I.N.S.S.	8,12	210,92 D
261	AJUDA CUSTO	20,00	303,60 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D

ND:	1	Proventos:	2.596,56	Descontos:	247,92	Informativa:	207,72	Informativa Dedutora:	0	**Líquido:**	**2.348,64**
NF:	1	Base INSS:	2.596,56	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.596,56	Valor FGTS:	207,72	Base IRRF:	2.196,05

Empr.: 5039 ELIZA REGINA TORRES DE SOUZA Situação: Trabalhando CPF: 304.374.638-42 Adm: 24/06/2021
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 108 Horas Mês: 180,00
Cargo: 968 AUXILIAR DE FARMACIA C.B.O: 521130 Filial: 1 Salário: 2.292,96

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.292,96 P	998	I.N.S.S.	8,12	210,92 D
261	AJUDA CUSTO	20,00	303,60 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D

ND:	0	Proventos:	2.596,56	Descontos:	247,92	Informativa:	207,72	Informativa Dedutora:	0	**Líquido:**	**2.348,64**
NF:	1	Base INSS:	2.596,56	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.596,56	Valor FGTS:	207,72	Base IRRF:	2.385,64

Empr.: 5720 EMY GRAZIELE UTIDA OKIDA Situação: Trabalhando CPF: 263.840.808-50 Adm: 16/02/2022
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 120 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.	10,34	538,46 D
269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM	90,02	90,02 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	332,12 D
8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.007,66 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	75,65	652,29 P				

ND:	1	Proventos:	5.206,30	Descontos:	907,58	Informativa:	416,50	Informativa Dedutora:	0	**Líquido:**	**4.298,72**
NF:	1	Base INSS:	5.206,30	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	5.206,30	Valor FGTS:	416,50	Base IRRF:	4.478,25

Empr.: 9283 ERICA FERNANDES STAMPINI Situação: Trabalhando CPF: 332.501.218-35 Adm: 09/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 119 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.	11,19	414,73 D
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.261,47 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				

ND:	0	Proventos:	3.024,05	Descontos:	414,73	Informativa:	241,92	Informativa Dedutora:	0	**Líquido:**	**2.609,32**
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

Empr.: 2532 ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA Situação: Trabalhando CPF: 310.738.278-79 Adm: 03/12/2018
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 104 Horas Mês: 200,00
Cargo: 164 AUX FATURAMENTO C.B.O: 413115 Filial: 1 Salário: 2.595,44

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.595,44 P	998	I.N.S.S.	8,12	210,81 D
				52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D

ND:	2	Proventos:	2.595,44	Descontos:	247,81	Informativa:	207,63	Informativa Dedutora:	0	**Líquido:**	**2.347,63**
NF:	2	Base INSS:	2.595,44	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.595,44	Valor FGTS:	207,63	Base IRRF:	2.005,45

C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

Empr.: 10091 ERIKA GARCIA Situação: Trabalhando CPF: 333.370.598-21 Adm: 25/04/2025
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 109 Horas Mês: 180,00
Cargo: 607 AUX. SERV. DIVERSOS C.B.O: 514320 Filial: 1 Salário: 1.801,53

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.801,53 P	998	I.N.S.S.	7,92	166,69 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D

ND: 1 Proventos: 2.105,13 Descontos: 203,69 Informativa: 168,41 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.901,44**
NF: 1 Base INSS: 2.105,13 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.105,13 Valor FGTS: 168,41 Base IRRF: 1.497,93

Empr.: 7892 FABIANA RAMOS FURTADO DE SOUZA Situação: Trabalhando CPF: 383.672.488-05 Adm: 11/08/2023
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 121 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	1.715,79 D
8781	DIAS NORMAIS	16,00	1.206,12 P	812	INSS FERIAS	9,50	187,39 D
805	MEDIA VALOR FERIAS	282,44	282,44 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	20,31 D
807	VANTAGENS FERIAS	141,68	141,68 P	998	I.N.S.S.	7,75	141,66 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	493,16 P	942	IRRF FERIAS	15,00	69,45 D
8783	DIAS FERIAS	14,00	1.055,35 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	161,92 P				

ND: 0 Proventos: 3.799,65 Descontos: 2.171,60 Informativa: 303,97 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.628,05**
NF: 0 Base INSS: 3.799,65 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.799,65 Valor FGTS: 303,97 Base IRRF: 1.219,82
FERIAS DE 17/09/2025 - 16/10/2025

Empr.: 2565 FABIANE FRANCA FERNANDES Situação: Trabalhando CPF: 319.857.908-23 Adm: 14/12/2018
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 116 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.	8,85	299,03 D
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.261,47 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	68,03 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	69,44	356,24 P				

ND: 0 Proventos: 3.380,29 Descontos: 404,06 Informativa: 270,42 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.976,23**
NF: 0 Base INSS: 3.380,29 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.380,29 Valor FGTS: 270,42 Base IRRF: 3.081,26

Empr.: 7141 FABIANE GALVAO DE CASTRO Situação: Trabalhando CPF: 352.793.258-56 Adm: 26/12/2022
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 115 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

ND: 0 Proventos: 3.024,05 Descontos: 318,71 Informativa: 241,92 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.705,34**
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.: 2869 FABIANE REGINA DE SOUZA GUIMARAES Situação: Trabalhando CPF: 353.266.558-10 Adm: 09/12/2019
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 115 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.	8,86	300,86 D

C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.261,47 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	21,50 D	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		37,00	37,00 D	
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	72,41	371,47 P						

ND:	2	Proventos:	3.395,52	Descontos:	359,36	Informativa:	271,64	Informativa Dedutora:	0	**Líquido:**	**3.036,16**
NF:	2	Base INSS:	3.395,52	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.395,52	Valor FGTS:	271,64	Base IRRF:	2.715,48

Empr.: 2537 FERNANDA COLEONE ELIZABELLO DO AMAI Situação: Doença CPF: 287.449.418-62 Adm: 01/12/2018
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 136 Horas Mês: 200,00
Cargo: 14 RECEPCIONISTA C.B.O: 422105 Filial: 1 Salário: 1.919,00

8785	DIAS AFAST.INSS (P/DOENCA)	30,00	1.919,00 P	8801	DESCONTO DIAS AFASTADOS		30,00	2.222,60 D	
8013	INSALUB 20% DOENCA	20,00	303,60 P						

ND:	0	Proventos:	2.222,60	Descontos:	2.222,60	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: 13/07/2025 a 31/05/2026

Empr.: 5091 FRANCIELE SAMPAIO LOPES Situação: Trabalhando CPF: 396.920.598-04 Adm: 02/07/2021
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 109 Horas Mês: 180,00
Cargo: 607 AUX. SERV. DIVERSOS C.B.O: 514320 Filial: 1 Salário: 1.801,53

8781	DIAS NORMAIS	23,00	1.381,17 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	586,54 D	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	1,00	60,05 P	812	INSS FERIAS	8,68	55,79 D	
807	VANTAGENS FERIAS	121,44	121,44 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	2,02 D	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	160,58 P	998	I.N.S.S.	7,82	150,65 D	
8783	DIAS FERIAS	6,00	360,31 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D	
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	465,52 P					
9231	INSALUB 40% IGUAL OU INFERIOR	40,00	20,24 P					

ND:	2	Proventos:	2.569,31	Descontos:	832,00	Informativa:	205,54	Informativa Dedutora:	0	**Líquido:**	**1.737,31**
NF:	1	Base INSS:	2.569,31	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.569,31	Valor FGTS:	205,54	Base IRRF:	1.395,13

Doença período igual ou inferior a 15 dias: 15/09/2025 a 15/09/2025
FERIAS DE 08/08/2025 - 06/09/2025

Empr.: 9069 GABRIELA ALVES AOKI Situação: Trabalhando CPF: 475.199.708-41 Adm: 20/11/2024
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 120 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.	10,42	554,75 D	
269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM	90,02	90,02 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	388,01 D	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.007,66 P					
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P					
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	89,14	768,61 P					

ND:	0	Proventos:	5.322,62	Descontos:	942,76	Informativa:	425,80	Informativa Dedutora:	0	**Líquido:**	**4.379,86**
NF:	0	Base INSS:	5.322,62	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	5.322,62	Valor FGTS:	425,80	Base IRRF:	4.715,42

Empr.: 8489 GABRIELA SGANZERLA GONCALVES Situação: Trabalhando CPF: 472.599.318-25 Adm: 03/04/2024
Vínculo: Celetista prazo determinado CC: 101 Depto: 113 Horas Mês: 200,00
Cargo: 14 RECEPCIONISTA C.B.O: 422105 Filial: 1 Salário: 1.919,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.919,00 P	998	I.N.S.S.	7,98	177,26 D	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D	

ND:	0	Proventos:	2.222,60	Descontos:	214,26	Informativa:	177,80	Informativa Dedutora:	0	**Líquido:**	**2.008,34**
NF:	0	Base INSS:	2.222,60	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.222,60	Valor FGTS:	177,80	Base IRRF:	1.615,40

C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

Empr.: 8546 GIOVANNA LUIZA BRAGA SITTA Situação: Trabalhando CPF: 419.364.088-48 Adm: 10/06/2024
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 120 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.	9,92	463,69 D
269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM	90,02	90,02 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	239,14 D
8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.007,66 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	13,71	118,21 P				

ND: 0 Proventos: 4.672,22 Descontos: 702,83 Informativa: 373,77 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.969,39**
NF: 0 Base INSS: 4.672,22 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.672,22 Valor FGTS: 373,77 Base IRRF: 4.065,02

Empr.: 9524 GISELA APARECIDA MOIA Situação: Trabalhando CPF: 200.258.788-40 Adm: 10/02/2025
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 148 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	164,54 D

ND: 0 Proventos: 4.331,87 Descontos: 580,58 Informativa: 346,54 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.751,29**
NF: 0 Base INSS: 4.331,87 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.331,87 Valor FGTS: 346,54 Base IRRF: 3.724,67

Empr.: 5489 GISELA APARECIDA PEREIRA Situação: Trabalhando CPF: 248.622.498-09 Adm: 02/12/2021
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 109 Horas Mês: 180,00
Cargo: 607 AUX. SERV. DIVERSOS C.B.O: 514320 Filial: 1 Salário: 1.801,53

8781	DIAS NORMAIS	14,00	840,71 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	1.204,78 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	2,00	120,11 P	812	INSS FERIAS	8,23	108,56 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	6,96	6,96 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	4,23 D
807	VANTAGENS FERIAS	141,68	141,68 P	998	I.N.S.S.	7,50	84,20 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	329,78 P	942	IRRF FERIAS	7,50	5,79 D
8783	DIAS FERIAS	14,00	840,71 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	141,68 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	20,24 P				

ND: 0 Proventos: 2.441,87 Descontos: 1.407,56 Informativa: 195,34 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.034,31**
NF: 0 Base INSS: 2.441,87 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.441,87 Valor FGTS: 195,34 Base IRRF: 1.034,31
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 15/09/2025 a 16/09/2025
FERIAS DE 17/09/2025 - 16/10/2025

Empr.: 4135 GISELE LEONCIO DO NASCIMENTO Situação: Trabalhando CPF: 334.075.558-22 Adm: 05/02/2021
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 120 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.	8,93	310,14 D
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.261,47 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	80,24 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	87,48	448,78 P				

ND: 0 Proventos: 3.472,83 Descontos: 427,38 Informativa: 277,82 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.045,45**
NF: 0 Base INSS: 3.472,83 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.472,83 Valor FGTS: 277,82 Base IRRF: 3.162,69

Empr.: 5075 GISELE MORETTI DE AQUINO Situação: Trabalhando CPF: 288.043.738-57 Adm: 23/06/2021
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 109 Horas Mês: 180,00

C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

Cargo: 607 AUX. SERV. DIVERSOS C.B.O: 514320 Filial: 1 Salário: 1.801,53

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.801,53 P	998	I.N.S.S.	8,11	207,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	95,76	447,97 P				

ND: 2 Proventos: 2.553,10 Descontos: 244,00 Informativa: 204,24 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.309,10**
NF: 0 Base INSS: 2.553,10 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.553,10 Valor FGTS: 204,24 Base IRRF: 1.966,92

Empr.: 4790 GISLANE ALVES XAVIER Situação: Trabalhando CPF: 297.040.698-55 Adm: 03/05/2021
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 115 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	616,30 D
8781	DIAS NORMAIS	24,00	1.809,18 P	812	INSS FERIAS	8,93	61,98 D
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	41,00	41,00 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	17,76 D
8190	DIFERENCA MEDIA VALOR FERIAS	123,01	123,01 P	998	I.N.S.S.	8,15	217,98 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	7,71	7,71 P	942	IRRF FERIAS	15,00	16,01 D
807	VANTAGENS FERIAS	60,72	60,72 P				
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	173,57 P				
8783	DIAS FERIAS	6,00	452,29 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,88 P				

ND: 0 Proventos: 3.369,34 Descontos: 930,03 Informativa: 269,54 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.439,31**
NF: 0 Base INSS: 3.369,34 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.369,34 Valor FGTS: 269,54 Base IRRF: 2.275,30
FERIAS DE 08/08/2025 - 06/09/2025

Empr.: 2517 GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIANO Situação: Trabalhando CPF: 304.345.598-30 Adm: 01/12/2018
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 116 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.	10,38	547,02 D
269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM	90,02	90,02 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	343,95 D
8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.007,66 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	82,74	713,43 P				

ND: 1 Proventos: 5.267,44 Descontos: 927,97 Informativa: 421,39 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.339,47**
NF: 1 Base INSS: 5.267,44 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.267,44 Valor FGTS: 421,39 Base IRRF: 4.530,83

Empr.: 8484 HELEN PAMELA PAIVA DE LIMA Situação: Trabalhando CPF: 324.131.048-52 Adm: 08/04/2024
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 115 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				

ND: 4 Proventos: 3.024,05 Descontos: 293,29 Informativa: 241,92 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.730,76**
NF: 4 Base INSS: 3.024,05 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.024,05 Valor FGTS: 241,92 Base IRRF: 2.009,40

Empr.: 2543 HELOISA DE CASTRO ALMEIDA DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 158.145.328-07 Adm: 03/12/2018
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 148 Horas Mês: 150,00
Cargo: 283 PSICOLOGA C.B.O: 251510 Filial: 1 Salário: 4.281,35

8781	DIAS NORMAIS	16,00	2.283,39 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.584,35 D
807	VANTAGENS FERIAS	141,68	141,68 P	812	INSS FERIAS	8,51	242,77 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	713,21 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	111,25 D
8783	DIAS FERIAS	14,00	1.997,96 P	998	I.N.S.S.	8,07	197,30 D

C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	161,92 P	942	IRRF FERIAS	7,50	25,73 D
				52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D

ND: 0 Proventos: 5.298,16 Descontos: 3.198,40 Informativa: 423,85 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.099,76**
NF: 0 Base INSS: 5.298,16 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.298,16 Valor FGTS: 423,85 Base IRRF: 2.136,76
FERIAS DE 17/09/2025 - 01/10/2025

Empr.: 5495 ILMA AFRO DOS SANTOS DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 257.207.358-79 Adm: 05/12/2021
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 117 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	1.618,73 D
8781	DIAS NORMAIS	16,00	1.206,12 P	812	INSS FERIAS	9,30	171,47 D
805	MEDIA VALOR FERIAS	185,84	185,84 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	20,77 D
807	VANTAGENS FERIAS	141,68	141,68 P	998	I.N.S.S.	7,75	141,66 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	460,96 P	942	IRRF FERIAS	15,00	53,63 D
8783	DIAS FERIAS	14,00	1.055,35 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	161,92 P				

ND: 1 Proventos: 3.670,85 Descontos: 2.043,26 Informativa: 293,66 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.627,59**
NF: 1 Base INSS: 3.670,85 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.670,85 Valor FGTS: 293,66 Base IRRF: 1.475,00
FERIAS DE 17/09/2025 - 16/10/2025

Empr.: 6071 ISABELA CRUZ CORREIA SPARAPAN Situação: Trabalhando CPF: 440.198.638-57 Adm: 18/03/2022
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 108 Horas Mês: 180,00
Cargo: 968 AUXILIAR DE FARMACIA C.B.O: 521130 Filial: 1 Salário: 2.292,96

8781	DIAS NORMAIS	17,00	1.299,34 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	1.345,88 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	1,24	1,24 P	812	INSS FERIAS	8,92	133,96 D
807	VANTAGENS FERIAS	131,56	131,56 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	5,88 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	375,47 P	998	I.N.S.S.	7,50	110,35 D
8783	DIAS FERIAS	13,00	993,62 P	942	IRRF FERIAS	15,00	22,05 D
261	AJUDA CUSTO	20,00	172,04 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D

ND: 1 Proventos: 2.973,27 Descontos: 1.655,12 Informativa: 237,86 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.318,15**
NF: 1 Base INSS: 2.973,27 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.973,27 Valor FGTS: 237,86 Base IRRF: 1.165,56
FERIAS DE 18/09/2025 - 17/10/2025

Empr.: 5064 ISABELA MORETTI DE AQUINO BATISTA PA Situação: Trabalhando CPF: 461.632.508-18 Adm: 23/06/2021
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 108 Horas Mês: 180,00
Cargo: 968 AUXILIAR DE FARMACIA C.B.O: 521130 Filial: 1 Salário: 2.292,96

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.292,96 P	998	I.N.S.S.	8,35	244,12 D
261	AJUDA CUSTO	20,00	303,60 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	64,00	326,11 P				

ND: 1 Proventos: 2.922,67 Descontos: 281,12 Informativa: 233,81 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.641,55**
NF: 3 Base INSS: 2.922,67 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.922,67 Valor FGTS: 233,81 Base IRRF: 2.488,96

Empr.: 5059 IVANILDA SANTOS EUSEBIO Situação: Trabalhando CPF: 835.171.385-68 Adm: 23/06/2021
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 111 Horas Mês: 200,00
Cargo: 66 COPEIRO (A) C.B.O: 513430 Filial: 1 Salário: 1.861,91

8781	DIAS NORMAIS	29,00	1.799,85 P	998	I.N.S.S.	7,95	172,12 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	1,00	62,06 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	293,48 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	10,12 P				

ND: 0 Proventos: 2.165,51 Descontos: 209,12 Informativa: 173,24 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.956,39**
NF: 0 Base INSS: 2.165,51 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.165,51 Valor FGTS: 173,24 Base IRRF: 1.993,39
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 15/09/2025 a 15/09/2025

C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

Empr.: 5068 IZABEL CRISTINA VAQUEIRO Situação: Trabalhando CPF: 145.879.088-60 Adm: 23/06/2021
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 109 Horas Mês: 180,00
Cargo: 607 AUX. SERV. DIVERSOS C.B.O: 514320 Filial: 1 Salário: 1.801,53

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.801,53 P	998	I.N.S.S.	8,01	184,69 D
201	AD FUNÇÃO	200,00	200,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				

ND: 0 Proventos: 2.305,13 Descontos: 221,69 Informativa: 184,41 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.083,44**
NF: 0 Base INSS: 2.305,13 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.305,13 Valor FGTS: 184,41 Base IRRF: 2.120,44

Empr.: 7079 IZABEL PEREIRA BISPO Situação: Trabalhando CPF: 092.975.248-18 Adm: 16/09/2022
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 111 Horas Mês: 200,00
Cargo: 66 COPEIRO (A) C.B.O: 513430 Filial: 1 Salário: 1.861,91

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.861,91 P	998	I.N.S.S.	7,95	172,12 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D

ND: 0 Proventos: 2.165,51 Descontos: 209,12 Informativa: 173,24 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.956,39**
NF: 0 Base INSS: 2.165,51 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.165,51 Valor FGTS: 173,24 Base IRRF: 1.993,39

Empr.: 5130 IZAURA ADRIANA DA SILVA MORAES Situação: Trabalhando CPF: 369.742.648-60 Adm: 16/07/2021
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 119 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	578,53 D
8781	DIAS NORMAIS	25,00	1.884,56 P	812	INSS FERIAS	9,33	62,10 D
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	34,17	34,17 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	17,75 D
8190	DIFERENCA MEDIA VALOR FERIAS	102,50	102,50 P	998	I.N.S.S.	8,41	249,27 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	71,57	71,57 P	942	IRRF FERIAS	15,00	24,81 D
807	VANTAGENS FERIAS	50,60	50,60 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	166,36 P				
8783	DIAS FERIAS	5,00	376,91 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	253,00 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	46,21	232,39 P				

ND: 0 Proventos: 3.631,04 Descontos: 969,46 Informativa: 290,48 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.661,58**
NF: 0 Base INSS: 3.631,04 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.631,04 Valor FGTS: 290,48 Base IRRF: 2.561,91
FERIAS DE 07/08/2025 - 05/09/2025

Empr.: 6088 JANAINA EUGENIO DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 439.650.708-94 Adm: 02/04/2022
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 119 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	27,00	2.035,32 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	25,42 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	3,00	226,15 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	273,24 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	30,36 P				

C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

ND: 0 Proventos: 3.024,05 Descontos: 281,71 Informativa: 241,92 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.742,34**
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
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 01/09/2025 a 01/09/2025
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 10/09/2025 a 11/09/2025

Empr.: 8498 JANAINA ZANINI DE ALMEIDA CHIGUSA Situação: Trabalhando CPF: 401.828.898-07 Adm: 16/04/2024
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 120 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				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				

ND: 1 Proventos: 3.024,05 Descontos: 256,29 Informativa: 241,92 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.767,76**
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.: 2553 JESSICA ALVES DE SOUZA Situação: Trabalhando CPF: 411.114.888-35 Adm: 01/12/2018
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 114 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.	9,02	323,13 D
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.261,47 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	66,09 D
226	AJUDA DE CUSTO	208,24	208,24 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
332	PLANTOES SOBREAVISO	557,00	557,00 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				

ND: 1 Proventos: 3.789,29 Descontos: 426,22 Informativa: 286,48 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.363,07**
NF: 1 Base INSS: 3.581,05 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.581,05 Valor FGTS: 286,48 Base IRRF: 3.068,33

Empr.: 10829 JOAO PEDRO MESQUITA DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 537.418.458-09 Adm: 18/09/2025
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 121 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.261,47

8781	DIAS NORMAIS	13,00	979,97 P	998	I.N.S.S.	7,50	83,36 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	131,56 P				

ND: 0 Proventos: 1.111,53 Descontos: 83,36 Informativa: 88,92 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.028,17**
NF: 0 Base INSS: 1.111,53 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.111,53 Valor FGTS: 88,92 Base IRRF: 504,33

Empr.: 8493 JOSE HEITOR HIIBNER PINOTI AFFONSO Situação: Trabalhando CPF: 457.195.598-76 Adm: 10/04/2024
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 113 Horas Mês: 200,00
Cargo: 14 RECEPCIONISTA C.B.O: 422105 Filial: 1 Salário: 1.919,00

8781	DIAS NORMAIS	24,00	1.535,20 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	542,82 D
807	VANTAGENS FERIAS	60,72	60,72 P	812	INSS FERIAS	8,40	49,88 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	148,18 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	3,47 D
8783	DIAS FERIAS	6,00	383,80 P	998	I.N.S.S.	7,72	137,25 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,88 P				

ND: 0 Proventos: 2.370,78 Descontos: 733,42 Informativa: 189,66 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.637,36**
NF: 0 Base INSS: 2.370,78 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.370,78 Valor FGTS: 189,66 Base IRRF: 1.170,88
FERIAS DE 08/08/2025 - 06/09/2025

Empr.: 6035 JOSEFINA MARIA ROMUALDO Situação: Trabalhando CPF: 170.563.188-60 Adm: 08/03/2022
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 109 Horas Mês: 180,00
Cargo: 607 AUX. SERV. DIVERSOS C.B.O: 514320 Filial: 1 Salário: 1.801,53

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.801,53 P	998	I.N.S.S.	7,92	166,69 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D

ND: 0 Proventos: 2.105,13 Descontos: 203,69 Informativa: 168,41 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.901,44**
NF: 0 Base INSS: 2.105,13 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.105,13 Valor FGTS: 168,41 Base IRRF: 1.938,44

C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

Empr.: 2685 JOSEMARA GOMES DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 340.123.428-51 Adm: 31/01/2019
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 115 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	278	DESCONTO COPARTICIPAÇÃO	149,98	149,98 D
				8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	96,20	96,20 D

ND: 2 Proventos: 3.024,05 Descontos: 539,47 Informativa: 241,92 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.484,58**
NF: 0 Base INSS: 3.024,05 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.024,05 Valor FGTS: 241,92 Base IRRF: 2.388,58

Empr.: 7107 JOSIEL LIMA DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 359.315.178-20 Adm: 19/11/2022
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 120 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				

ND: 0 Proventos: 3.024,05 Descontos: 281,71 Informativa: 241,92 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.742,34**
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.: 9771 KAREN KETTRYN DE GOIS LOPES Situação: Trabalhando CPF: 405.637.498-81 Adm: 29/03/2025
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 108 Horas Mês: 200,00
Cargo: 60 FARMACEUTICO (A) C.B.O: 223405 Filial: 1 Salário: 3.740,06

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.740,06 P	998	I.N.S.S.	9,84	450,15 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	111,69	835,45 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	210,06 D
				278	DESCONTO COPARTICIPAÇÃO	27,57	27,57 D
				8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	96,20	96,20 D

ND: 1 Proventos: 4.575,51 Descontos: 783,98 Informativa: 366,04 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.791,53**
NF: 1 Base INSS: 4.575,51 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.575,51 Valor FGTS: 366,04 Base IRRF: 3.935,77

Empr.: 10832 KATHRYNE ALVES DE JESUS Situação: Trabalhando CPF: 426.177.688-05 Adm: 19/09/2025
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 120 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.261,47

8781	DIAS NORMAIS	12,00	904,59 P	998	I.N.S.S.	7,50	76,95 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	121,44 P				

ND: 2 Proventos: 1.026,03 Descontos: 76,95 Informativa: 82,08 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **949,08**
NF: 2 Base INSS: 1.026,03 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.026,03 Valor FGTS: 82,08 Base IRRF: 418,83

Empr.: 8468 KEILA CRISTINA DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 401.840.268-65 Adm: 06/03/2024
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 108 Horas Mês: 180,00
Cargo: 968 AUXILIAR DE FARMACIA C.B.O: 521130 Filial: 1 Salário: 2.292,96

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.292,96 P	998	I.N.S.S.	8,01	183,59 D
				52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D

ND: 3 Proventos: 2.292,96 Descontos: 220,59 Informativa: 183,43 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.072,37**
NF: 3 Base INSS: 2.292,96 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.292,96 Valor FGTS: 183,43 Base IRRF: 1.540,60

Empr.: 8536 KEYSIANE MARIA VITORIANO DE CARVALH Situação: Trabalhando CPF: 333.370.578-88 Adm: 29/05/2024
Vínculo: Celetista prazo determinado CC: 101 Depto: 111 Horas Mês: 180,00
Cargo: 29 COZINHEIRO (A) C.B.O: 513220 Filial: 1 Salário: 2.063,20

8781	DIAS NORMAIS	25,00	1.719,33 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	420,97 D

C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

931	1/3 DAS FERIAS	33,33	114,62 P	812	INSS FERIAS	8,17	37,52 D
8783	DIAS FERIAS	5,00	343,87 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	3,75 D
				998	I.N.S.S.	7,68	131,96 D
				52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D

ND: 0 Proventos: 2.177,82 Descontos: 631,20 Informativa: 174,22 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.546,62**
NF: 1 Base INSS: 2.177,82 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.177,82 Valor FGTS: 174,22 Base IRRF: 1.112,13
FERIAS DE 07/08/2025 - 05/09/2025

Empr.: 7894 KHEROLEEN STEFANY DO CARMO BARBOSA Situação: Trabalhando CPF: 405.006.288-74 Adm: 18/08/2023
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 120 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	52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				

ND: 0 Proventos: 4.554,01 Descontos: 696,68 Informativa: 364,32 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.857,33**
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.: 2623 LAERTE FERNANDES Situação: Trabalhando CPF: 250.077.578-02 Adm: 22/01/2019
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 110 Horas Mês: 200,00
Cargo: 689 ASSISTENTE DE MANUTENÇÃO C.B.O: 514325 Filial: 1 Salário: 1.984,23

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.984,23 P	998	I.N.S.S.	8,12	210,45 D
231	AD FUNÇÃO	200,00	200,00 P				
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	607,20 P				

ND: 1 Proventos: 2.791,43 Descontos: 210,45 Informativa: 207,31 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.580,98**
NF: 0 Base INSS: 2.591,43 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.591,43 Valor FGTS: 207,31 Base IRRF: 2.191,39

Empr.: 6101 LAIS APARECIDA RODRIGUES DIAS DE SOL Situação: Trabalhando CPF: 375.929.138-44 Adm: 14/04/2022
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 121 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	8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	96,20	96,20 D

ND: 1 Proventos: 3.024,05 Descontos: 363,69 Informativa: 241,92 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.660,36**
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.: 2846 LARISSA RODRIGUES CAPUTI FERMINO Situação: Trabalhando CPF: 470.757.938-88 Adm: 17/10/2019
Vínculo: Celetista prazo determinado CC: 101 Depto: 116 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	317,28 D
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.261,47 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	88,10 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	99,08	508,29 P				

ND: 0 Proventos: 3.532,34 Descontos: 405,38 Informativa: 282,58 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.126,96**
NF: 0 Base INSS: 3.532,34 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.532,34 Valor FGTS: 282,58 Base IRRF: 3.215,06

Empr.: 8398 LEIA MARIA DA SILVA GUIMARAES Situação: Trabalhando CPF: 363.372.628-40 Adm: 06/12/2023
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 117 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				

C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

ND:	0	Proventos:	3.024,05	Descontos:	293,29	Informativa:	241,92	Informativa Dedutora:	0	**Líquido:**	**2.730,76**
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

Empr.: 5062 LEIDE SABRINA JUSTINO — Situação: Trabalhando — CPF: 306.288.728-10 — Adm: 23/06/2021
Vínculo: Celetista — CC: 101 — Depto: 111 — Horas Mês: 220,00
Cargo: 66 COPEIRO (A) — C.B.O: 513430 — Filial: 1 — Salário: 1.861,91

8781	DIAS NORMAIS	29,00	1.799,85 P	998	I.N.S.S.	7,95	172,12 D
8869	DIAS AFAST P/ACID TRABALHO C/D	1,00	62,06 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	293,48 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	10,12 P				

ND:	3	Proventos:	2.165,51	Descontos:	209,12	Informativa:	173,24	Informativa Dedutora:	0	**Líquido:**	**1.956,39**
NF:	3	Base INSS:	2.165,51	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.165,51	Valor FGTS:	173,24	Base IRRF:	1.424,62

Acid. Trabalho período igual ou inferior a 15 dias: 29/09/2025 a 29/09/2025

Empr.: 4970 LEILE DAYNNY LOPES ALMEIDA — Situação: Trabalhando — CPF: 303.761.348-36 — Adm: 02/06/2021
Vínculo: Celetista — CC: 101 — Depto: 116 — Horas Mês: 200,00
Cargo: 502 ENFERMEIRO OBST — C.B.O: 223505 — Filial: 1 — Salário: 4.262,93

8781	DIAS NORMAIS	25,00	3.552,44 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	755,93 D
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	0,02	0,02 P	812	INSS FERIAS	11,26	130,14 D
8190	DIFERENCA MEDIA VALOR FERIAS	0,04	0,04 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	31,88 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	106,86	106,86 P	998	I.N.S.S.	9,63	419,97 D
807	VANTAGENS FERIAS	50,60	50,60 P	942	IRRF FERIAS	27,50	65,79 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	289,31 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	47,80 D
8783	DIAS FERIAS	5,00	710,49 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	253,00 P	292	PENSÃO ALIMENTÍCIA MENSAL DED	20,00	772,05 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	61,39	554,47 P	8906	PENSAO ALIMENTICIA FERIAS	20,00	205,40 D

ND:	1	Proventos:	5.517,23	Descontos:	2.465,96	Informativa:	441,37	Informativa Dedutora:	0	**Líquido:**	**3.051,27**
NF:	1	Base INSS:	5.517,23	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	5.517,23	Valor FGTS:	441,37	Base IRRF:	2.946,42

FERIAS DE 07/08/2025 - 05/09/2025

Empr.: 10645 LIDIANE TEIXEIRA — Situação: Trabalhando — CPF: 333.370.568-06 — Adm: 12/08/2025
Vínculo: Celetista — CC: 101 — Depto: 120 — Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM — C.B.O: 322205 — Filial: 1 — Salário: 2.261,47

269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM	306,00	306,00 P	998	I.N.S.S.	8,29	237,93 D
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.261,47 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				

ND:	0	Proventos:	2.871,07	Descontos:	237,93	Informativa:	229,68	Informativa Dedutora:	0	**Líquido:**	**2.633,14**
NF:	0	Base INSS:	2.871,07	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.871,07	Valor FGTS:	229,68	Base IRRF:	2.263,87

Empr.: 8402 LORRAINE ESTEFANI BRITO CRISOSTOMO — Situação: Trabalhando — CPF: 571.467.478-24 — Adm: 14/12/2023
Vínculo: Celetista — CC: 101 — Depto: 108 — Horas Mês: 180,00
Cargo: 968 AUXILIAR DE FARMACIA — C.B.O: 521130 — Filial: 1 — Salário: 2.292,96

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.292,96 P	998	I.N.S.S.	8,01	183,59 D

ND:	0	Proventos:	2.292,96	Descontos:	183,59	Informativa:	183,43	Informativa Dedutora:	0	**Líquido:**	**2.109,37**
NF:	0	Base INSS:	2.292,96	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.292,96	Valor FGTS:	183,43	Base IRRF:	1.685,76

Empr.: 7011 LUCAS DE LIMA SOARES — Situação: Trabalhando — CPF: 482.681.828-90 — Adm: 01/07/2022
Vínculo: Celetista — CC: 101 — Depto: 113 — Horas Mês: 200,00
Cargo: 14 RECEPCIONISTA — C.B.O: 422105 — Filial: 1 — Salário: 1.919,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.919,00 P	998	I.N.S.S.	8,14	214,25 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	276	DESCONTO PLANO ODONTOLÓGICO	16,90	16,90 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	92,45	410,96 P	8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	96,20	96,20 D

ND:	0	Proventos:	2.633,56	Descontos:	327,35	Informativa:	210,68	Informativa Dedutora:	0	**Líquido:**	**2.306,21**

C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

NF: 0 Base INSS: 2.633,56 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.633,56 Valor FGTS: 210,68 Base IRRF: 2.419,31

Empr.: 2675 LUCIA GASPARINI SACCA Situação: Trabalhando CPF: 297.579.828-81 Adm: 07/01/2019
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 115 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
				8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	96,20	96,20 D

ND: 1 Proventos: 3.024,05 Descontos: 400,69 Informativa: 241,92 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.623,36**
NF: 0 Base INSS: 3.024,05 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.024,05 Valor FGTS: 241,92 Base IRRF: 2.578,17

Empr.: 8950 LUCIANO BUENO DE LIMA Situação: Trabalhando CPF: 114.404.278-01 Adm: 11/10/2024
Vínculo: Celetista prazo determinado CC: 101 Depto: 110 Horas Mês: 200,00
Cargo: 689 ASSISTENTE DE MANUTENÇÃO C.B.O: 514325 Filial: 1 Salário: 1.984,23

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.984,23 P	998	I.N.S.S.	8,12	210,45 D
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	607,20 P				

ND: 0 Proventos: 2.591,43 Descontos: 210,45 Informativa: 207,31 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.380,98**
NF: 0 Base INSS: 2.591,43 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.591,43 Valor FGTS: 207,31 Base IRRF: 1.984,23

Empr.: 10660 LUCIMARA GARCIA MOTA Situação: Trabalhando CPF: 371.275.918-57 Adm: 27/08/2025
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 120 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.261,47

269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.	76,49	76,49 P	998	I.N.S.S.	8,14	214,97 D
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.261,47 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				

ND: 0 Proventos: 2.641,56 Descontos: 214,97 Informativa: 211,32 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.426,59**
NF: 0 Base INSS: 2.641,56 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.641,56 Valor FGTS: 211,32 Base IRRF: 2.034,36

Empr.: 8528 LUIS CORREA RODRIGUEZ Situação: Trabalhando CPF: 025.554.938-59 Adm: 15/05/2024
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 110 Horas Mês: 200,00
Cargo: 689 ASSISTENTE DE MANUTENÇÃO C.B.O: 514325 Filial: 1 Salário: 1.984,23

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.984,23 P	998	I.N.S.S.	8,12	210,45 D
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	607,20 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D

ND: 0 Proventos: 2.591,43 Descontos: 247,45 Informativa: 207,31 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.343,98**
NF: 0 Base INSS: 2.591,43 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.591,43 Valor FGTS: 207,31 Base IRRF: 1.984,23

Empr.: 5193 LUIZ CARLOS PIERRONI Situação: Trabalhando CPF: 015.716.818-25 Adm: 18/08/2021
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 110 Horas Mês: 200,00
Cargo: 688 MOTORISTA C.B.O: 782305 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
226	AJUDA DE CUSTO	245,97	245,97 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				

Empresa: **111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA** Página: 25/42
CNPJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 16/10/2025
Cálculo: Folha Mensal Horas: 22:03:35
Competência: 09/2025

C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

ND:	0	Proventos:	2.653,79	Descontos:	193,93	Informativa:	192,62	Informativa Dedutora:	0	**Líquido:**	**2.459,86**
NF:	0	Base INSS:	2.407,82	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.407,82	Valor FGTS:	192,62	Base IRRF:	2.213,89

Empr.: 8670 LUZIA CLEMENTE NERY Situação: Trabalhando CPF: 260.999.028-64 Adm: 05/07/2024
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 120 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	698,44 D
8781	DIAS NORMAIS	24,00	1.809,18 P	812	INSS FERIAS	9,32	73,91 D
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	39,41	39,41 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	21,42 D
8190	DIFERENCA MEDIA VALOR FERIAS	118,23	118,23 P	998	I.N.S.S.	8,29	238,37 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	82,84	82,84 P	942	IRRF FERIAS	15,00	22,12 D
807	VANTAGENS FERIAS	60,72	60,72 P				
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	198,62 P				
8783	DIAS FERIAS	6,00	452,29 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,88 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	41,14	206,06 P				

ND:	0	Proventos:	3.669,21	Descontos:	1.054,26	Informativa:	293,53	Informativa Dedutora:	0	**Líquido:**	**2.614,95**
NF:	2	Base INSS:	3.669,21	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.669,21	Valor FGTS:	293,53	Base IRRF:	2.109,90

FERIAS DE 08/08/2025 - 06/09/2025

Empr.: 7056 MARA CRISTINA SILVA MARQUES Situação: Trabalhando CPF: 293.348.928-70 Adm: 01/09/2022
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 115 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	278	DESCONTO COPARTICIPAÇÃO	7,37	7,37 D
				8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	96,20	96,20 D

ND:	3	Proventos:	3.024,05	Descontos:	396,86	Informativa:	241,92	Informativa Dedutora:	0	**Líquido:**	**2.627,19**
NF:	3	Base INSS:	3.024,05	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.024,05	Valor FGTS:	241,92	Base IRRF:	2.198,99

Empr.: 3804 MARALIZE SIMIÃO LEONEL MARQUES Situação: Trabalhando CPF: 287.862.698-28 Adm: 21/10/2020
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 116 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	1.629,15 D
8781	DIAS NORMAIS	17,00	1.281,50 P	812	INSS FERIAS	9,50	174,01 D
805	MEDIA VALOR FERIAS	262,27	262,27 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	19,35 D
807	VANTAGENS FERIAS	131,56	131,56 P	998	I.N.S.S.	7,81	149,35 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	457,93 P	942	IRRF FERIAS	15,00	28,57 D
8783	DIAS FERIAS	13,00	979,97 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	172,04 P				

ND:	4	Proventos:	3.744,25	Descontos:	2.037,43	Informativa:	299,54	Informativa Dedutora:	0	**Líquido:**	**1.706,82**
NF:	4	Base INSS:	3.744,25	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.744,25	Valor FGTS:	299,54	Base IRRF:	985,46

FERIAS DE 18/09/2025 - 17/10/2025

Empr.: 2672 MARCIA COSTA GARCIA Situação: Trabalhando CPF: 361.177.668-82 Adm: 01/12/2018
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 121 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.	8,90	306,50 D
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.261,47 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	47,80 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	81,57	418,47 P				

ND:	1	Proventos:	3.442,52	Descontos:	354,30	Informativa:	275,40	Informativa Dedutora:	0	**Líquido:**	**3.088,22**

C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

NF: 0 Base INSS: 3.442,52 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.442,52 Valor FGTS: 275,40 Base IRRF: 2.946,43

Empr.: 5056 MARIA APARECIDA GARCIA Situação: Trabalhando CPF: 028.318.958-47 Adm: 23/06/2021
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 111 Horas Mês: 200,00
Cargo: 29 COZINHEIRO (A) C.B.O: 513220 Filial: 1 Salário: 2.063,20

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.063,20 P	998	I.N.S.S.	8,04	190,24 D
261	AJUDA CUSTO	20,00	303,60 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D

ND: 0 Proventos: 2.366,80 Descontos: 227,24 Informativa: 189,34 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.139,56**
NF: 0 Base INSS: 2.366,80 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.366,80 Valor FGTS: 189,34 Base IRRF: 2.176,56

Empr.: 8450 MARIA APARECIDA PEREIRA DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 317.568.708-37 Adm: 15/02/2024
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 109 Horas Mês: 180,00
Cargo: 607 AUX. SERV. DIVERSOS C.B.O: 514320 Filial: 1 Salário: 1.801,53

8781	DIAS NORMAIS	28,00	1.681,43 P	998	I.N.S.S.	8,11	206,71 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	2,00	120,10 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	283,36 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	20,24 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	95,99	444,73 P				

ND: 0 Proventos: 2.549,86 Descontos: 243,71 Informativa: 203,98 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.306,15**
NF: 0 Base INSS: 2.549,86 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.549,86 Valor FGTS: 203,98 Base IRRF: 1.942,66
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 29/09/2025 a 30/09/2025

Empr.: 2569 MARIA APARECIDA STANQUINI Situação: Trabalhando CPF: 096.363.488-71 Adm: 01/12/2018
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 119 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	23,00	1.733,79 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	25,42 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	7,00	527,68 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	232,76 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	70,84 P				

ND: 0 Proventos: 3.024,05 Descontos: 318,71 Informativa: 241,92 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.705,34**
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
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 23/09/2025 a 29/09/2025

Empr.: 2534 MARIA DO SOCORRO MARCON PEREIRA Situação: Trabalhando CPF: 096.382.178-47 Adm: 15/12/2018
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 116 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.	8,85	299,15 D
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.261,47 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	68,16 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	69,63	357,21 P				

ND: 0 Proventos: 3.381,26 Descontos: 404,31 Informativa: 270,50 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.976,95**
NF: 0 Base INSS: 3.381,26 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.381,26 Valor FGTS: 270,50 Base IRRF: 3.082,11

C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

Empr.: 8499 MARIA JULIA DE OLIVEIRA PEREZ Situação: Trabalhando CPF: 517.489.458-31 Adm: 16/04/2024
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 121 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	531,04 D
8781	DIAS NORMAIS	25,00	1.884,56 P	812	INSS FERIAS	9,00	53,34 D
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	33,64	33,64 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	15,86 D
8190	DIFERENCA MEDIA VALOR FERIAS	100,93	100,93 P	998	I.N.S.S.	8,17	223,02 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	16,76	16,76 P	942	IRRF FERIAS	15,00	7,98 D
807	VANTAGENS FERIAS	50,60	50,60 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	148,09 P				
8783	DIAS FERIAS	5,00	376,91 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	253,00 P				

ND: 0 Proventos: 3.323,47 Descontos: 868,24 Informativa: 265,87 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.455,23**
NF: 0 Base INSS: 3.323,47 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.323,47 Valor FGTS: 265,87 Base IRRF: 1.989,34
FERIAS DE 07/08/2025 - 05/09/2025

Empr.: 7053 MARIA VITORIA MOREIRA GALLIS Situação: Trabalhando CPF: 487.583.388-10 Adm: 02/09/2022
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 116 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	1.702,93 D
8781	DIAS NORMAIS	16,00	1.206,12 P	812	INSS FERIAS	9,51	188,17 D
805	MEDIA VALOR FERIAS	287,03	287,03 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	20,26 D
807	VANTAGENS FERIAS	141,68	141,68 P	998	I.N.S.S.	7,75	141,66 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	494,69 P	942	IRRF FERIAS	22,50	87,65 D
8783	DIAS FERIAS	14,00	1.055,35 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	161,92 P				

ND: 0 Proventos: 3.805,77 Descontos: 2.177,67 Informativa: 304,46 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.628,10**
NF: 0 Base INSS: 3.805,77 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.805,77 Valor FGTS: 304,46 Base IRRF: 1.665,10
FERIAS DE 17/09/2025 - 16/10/2025

Empr.: 7089 MARIANA TAISA MARCONDES FUJIKAWA K/ Situação: Licença maternidade CPF: 451.286.248-03 Adm: 09/10/2022
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 120 Horas Mês: 180,00
Cargo: 33 AUX. ENFERMAGEM C.B.O: 322230 Filial: 1 Salário: 1.879,04

218	COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	84,85	84,85 P	998	I.N.S.S.	8,06	195,89 D
269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM	162,10	162,10 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
8784	SALARIO MATERNIDADE DIAS	30,00	1.879,04 P				
8011	INSALUB 20% LIC.MATERN	20,00	303,60 P				

ND: 2 Proventos: 2.429,59 Descontos: 232,89 Informativa: 194,36 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.196,70**
NF: 2 Base INSS: 2.429,59 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.429,59 Valor FGTS: 194,36 Base IRRF: 1.854,52
Licença maternidade: 22/07/2025 a 18/11/2025

Empr.: 2576 MARIANE DE ANDRADE DE ALMEIDA RAMO Situação: Trabalhando CPF: 430.433.698-31 Adm: 01/12/2018
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 108 Horas Mês: 200,00
Cargo: 60 FARMACEUTICO (A) C.B.O: 223405 Filial: 1 Salário: 3.740,06

8781	DIAS NORMAIS	29,00	3.615,39 P	998	I.N.S.S.	9,36	377,42 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	1,00	124,67 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	154,26 D
231	AD FUNÇÃO	1.500,00	1.500,00 P				
261	AJUDA CUSTO	20,00	293,48 P				

ND: 0 Proventos: 5.533,54 Descontos: 531,68 Informativa: 322,68 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **5.001,86**
NF: 0 Base INSS: 4.033,54 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.033,54 Valor FGTS: 322,68 Base IRRF: 3.656,12
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 25/09/2025 a 25/09/2025

Empr.: 9527 MARIANE GIROTTO ALMEIDA LULA Situação: Trabalhando CPF: 369.623.168-10 Adm: 13/02/2025
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 120 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.	9,98	471,97 D

C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM	90,02	90,02 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	159,44 D
8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.007,66 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	20,57	177,37 P				

ND:	3	Proventos:	4.731,38	Descontos:	631,41	Informativa:	378,51	Informativa Dedutora:	0	**Líquido:**	**4.099,97**
NF:	3	Base INSS:	4.731,38	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.731,38	Valor FGTS:	378,51	Base IRRF:	3.690,64

Empr.: 9294 MARIELE MENDES DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 429.088.218-85 Adm: 16/12/2024
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 109 Horas Mês: 180,00
Cargo: 607 AUX. SERV. DIVERSOS C.B.O: 514320 Filial: 1 Salário: 1.801,53

8781	DIAS NORMAIS	28,00	1.681,43 P	998	I.N.S.S.	7,92	166,69 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	2,00	120,10 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	283,36 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	20,24 P				

ND:	0	Proventos:	2.105,13	Descontos:	203,69	Informativa:	168,41	Informativa Dedutora:	0	**Líquido:**	**1.901,44**
NF:	0	Base INSS:	2.105,13	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.105,13	Valor FGTS:	168,41	Base IRRF:	1.497,93

Doença período igual ou inferior a 15 dias: 19/09/2025 a 20/09/2025

Empr.: 8847 MARINA SAMPAIO DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 439.203.278-70 Adm: 04/09/2024
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 119 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	52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	2,00	150,76 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	283,36 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	20,24 P				

ND:	2	Proventos:	3.024,05	Descontos:	293,29	Informativa:	241,92	Informativa Dedutora:	0	**Líquido:**	**2.730,76**
NF:	3	Base INSS:	3.024,05	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.024,05	Valor FGTS:	241,92	Base IRRF:	2.388,58

Doença período igual ou inferior a 15 dias: 05/09/2025 a 06/09/2025

Empr.: 5058 MARLY VENANCIO JACINTO VEJAN Situação: Trabalhando CPF: 147.217.608-17 Adm: 23/06/2021
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 111 Horas Mês: 220,00
Cargo: 29 COZINHEIRO (A) C.B.O: 513220 Filial: 1 Salário: 2.063,20

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.063,20 P	998	I.N.S.S.	8,04	190,24 D
261	AJUDA CUSTO	20,00	303,60 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D

ND:	0	Proventos:	2.366,80	Descontos:	227,24	Informativa:	189,34	Informativa Dedutora:	0	**Líquido:**	**2.139,56**
NF:	0	Base INSS:	2.366,80	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.366,80	Valor FGTS:	189,34	Base IRRF:	2.176,56

Empr.: 9526 MATEUS SILVA ANDRIOLLO Situação: Trabalhando CPF: 355.513.258-06 Adm: 10/02/2025
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 142 Horas Mês: 200,00
Cargo: 958 ANALISTA DE TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃ C.B.O: 212405 Filial: 1 Salário: 4.747,50

8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.747,50 P	998	I.N.S.S.	9,99	474,23 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	243,34 D

ND:	1	Proventos:	4.747,50	Descontos:	717,57	Informativa:	379,80	Informativa Dedutora:	0	**Líquido:**	**4.029,93**
NF:	2	Base INSS:	4.747,50	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.747,50	Valor FGTS:	379,80	Base IRRF:	4.083,68

Empr.: 3709 MATHEUS DA SILVA MUFALO Situação: Trabalhando CPF: 472.439.828-08 Adm: 17/08/2020
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 132 Horas Mês: 200,00
Cargo: 74 SUPERV. ADM C.B.O: 410105 Filial: 1 Salário: 4.744,65

8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.744,65 P	998	I.N.S.S.	10,23	516,33 D
261	AJUDA CUSTO	20,00	303,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	344,19 D

ND:	0	Proventos:	5.048,25	Descontos:	860,52	Informativa:	403,86	Informativa Dedutora:	0	**Líquido:**	**4.187,73**
NF:	0	Base INSS:	5.048,25	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	5.048,25	Valor FGTS:	403,86	Base IRRF:	4.531,92

C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

Empr.: 9523 MATHEUS HENRIQUE DE ARIMATEIA PINTC Situação: Trabalhando CPF: 477.113.578-93 Adm: 10/02/2025
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 120 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				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				

ND: 0 Proventos: 3.024,05 Descontos: 256,29 Informativa: 241,92 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.767,76**
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

Empr.: 10455 MAYRA RODRIGUES ROSA Situação: Trabalhando CPF: 457.913.948-88 Adm: 10/07/2025
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 120 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				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				

ND: 1 Proventos: 3.024,05 Descontos: 256,29 Informativa: 241,92 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.767,76**
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.: 2505 MELISSA MANARESI BASSO Situação: Trabalhando CPF: 257.269.668-13 Adm: 01/12/2018
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 119 Horas Mês: 200,00
Cargo: 502 ENFERMEIRO OBST C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 4.262,93

8781	DIAS NORMAIS	25,00	3.552,44 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	807,05 D
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	0,01	0,01 P	812	INSS FERIAS	10,87	110,47 D
8190	DIFERENCA MEDIA VALOR FERIAS	0,04	0,04 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	23,89 D
807	VANTAGENS FERIAS	50,60	50,60 P	998	I.N.S.S.	9,20	350,06 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	253,70 P	942	IRRF FERIAS	27,50	97,27 D
8783	DIAS FERIAS	5,00	710,49 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	120,56 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	253,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D

ND: 0 Proventos: 4.820,28 Descontos: 1.546,30 Informativa: 385,62 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.273,98**
NF: 0 Base INSS: 4.820,28 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.820,28 Valor FGTS: 385,62 Base IRRF: 3.431,49
FERIAS DE 07/08/2025 - 05/09/2025

Empr.: 8892 MICHELI PRADO GOMES Situação: Trabalhando CPF: 421.109.578-16 Adm: 11/09/2024
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 136 Horas Mês: 200,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 5.315,10

8781	DIAS NORMAIS	16,00	2.834,72 P	998	I.N.S.S.	10,61	596,20 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	14,00	2.480,38 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	420,32 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	161,92 P	8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	96,20	96,20 D
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	141,68 P				

ND: 1 Proventos: 5.618,70 Descontos: 1.112,72 Informativa: 449,49 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.505,98**
NF: 1 Base INSS: 5.618,70 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.618,70 Valor FGTS: 449,49 Base IRRF: 4.832,91
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 06/09/2025 a 19/09/2025

Empr.: 7137 MILENE DE SOUZA FERREIRA COSTA Situação: Trabalhando CPF: 428.377.948-21 Adm: 24/12/2022

C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 104 Horas Mês: 200,00
Cargo: 164 AUX FATURAMENTO C.B.O: 413115 Filial: 1 Salário: 2.595,44

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.595,44 P	998	I.N.S.S.	8,12	210,81 D

ND: 1 Proventos: 2.595,44 Descontos: 210,81 Informativa: 207,63 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.384,63**
NF: 1 Base INSS: 2.595,44 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.595,44 Valor FGTS: 207,63 Base IRRF: 2.195,04

Empr.: 10663 MIRIAN SILVA Situação: Trabalhando CPF: 372.448.538-74 Adm: 26/08/2025
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 109 Horas Mês: 180,00
Cargo: 607 AUX. SERV. DIVERSOS C.B.O: 514320 Filial: 1 Salário: 1.801,53

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.801,53 P	998	I.N.S.S.	7,92	166,69 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				

ND: 0 Proventos: 2.105,13 Descontos: 166,69 Informativa: 168,41 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.938,44**
NF: 1 Base INSS: 2.105,13 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.105,13 Valor FGTS: 168,41 Base IRRF: 1.497,93

Empr.: 8352 NAIR CRISTINA MARTINS Situação: Trabalhando CPF: 362.945.678-23 Adm: 09/11/2023
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 121 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	307,63 D
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.261,47 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	32,55 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	83,40	427,85 P				

ND: 1 Proventos: 3.451,90 Descontos: 377,18 Informativa: 276,15 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.074,72**
NF: 1 Base INSS: 3.451,90 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.451,90 Valor FGTS: 276,15 Base IRRF: 2.844,70

Empr.: 7849 NATALIA CARAPELLO GONCALVES GONZAG Situação: Trabalhando CPF: 312.485.258-33 Adm: 07/07/2023
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 108 Horas Mês: 200,00
Cargo: 60 FARMACEUTICO (A) C.B.O: 223405 Filial: 1 Salário: 3.740,06

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.740,06 P	998	I.N.S.S.	9,84	451,09 D
261	AJUDA CUSTO	20,00	303,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	211,36 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	72,00	538,57 P				

ND: 1 Proventos: 4.582,23 Descontos: 662,45 Informativa: 366,57 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.919,78**
NF: 1 Base INSS: 4.582,23 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.582,23 Valor FGTS: 366,57 Base IRRF: 3.941,55

Empr.: 7150 NATALIA CRISTINA CORNELIO Situação: Trabalhando CPF: 450.569.658-80 Adm: 01/01/2023
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 121 Horas Mês: 180,00
Cargo: 33 AUX. ENFERMAGEM C.B.O: 322230 Filial: 1 Salário: 1.879,04

218	COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	84,85	84,85 P	998	I.N.S.S.	8,21	230,79 D
269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM	162,10	162,10 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.879,04 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	78,76	382,01 P				

ND: 1 Proventos: 2.811,60 Descontos: 267,79 Informativa: 224,92 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.543,81**
NF: 1 Base INSS: 2.811,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.811,60 Valor FGTS: 224,92 Base IRRF: 2.391,22

Empr.: 10661 NEIDE FALCONI DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 157.907.028-05 Adm: 26/08/2025
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 120 Horas Mês: 180,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.261,47

269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM	91,80	91,80 P	998	I.N.S.S.	8,14	216,34 D
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.261,47 P				

C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P								

ND:	0	Proventos:	2.656,87	Descontos:	216,34	Informativa:	212,54	Informativa Dedutora:	0	**Líquido:**	**2.440,53**
NF:	0	Base INSS:	2.656,87	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.656,87	Valor FGTS:	212,54	Base IRRF:	2.049,67

Empr.:	10821 NERCILENE DOS SANTOS TORRES	Situação: Trabalhando	CPF: 161.866.048-96	Adm:	16/09/2025
Vínculo:	Celetista	CC: 101	Depto: 115	Horas Mês:	200,00
Cargo:	56 ENFERMEIRO (A)	C.B.O: 223505	Filial: 1	Salário:	4.007,66

8781	DIAS NORMAIS	15,00	2.003,83 P	998	I.N.S.S.	8,05	193,73 D
201	AD FUNÇÃO	500,00	250,00 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	151,80 P				

ND:	0	Proventos:	2.405,63	Descontos:	193,73	Informativa:	192,45	Informativa Dedutora:	0	**Líquido:**	**2.211,90**
NF:	0	Base INSS:	2.405,63	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.405,63	Valor FGTS:	192,45	Base IRRF:	1.798,43

Empr.:	7838 PATRICIA ALVES	Situação: Trabalhando	CPF: 276.394.678-02	Adm:	28/06/2023
Vínculo:	Celetista	CC: 101	Depto: 109	Horas Mês:	200,00
Cargo:	607 AUX. SERV. DIVERSOS	C.B.O: 514320	Filial: 1	Salário:	1.801,53

8781	DIAS NORMAIS	27,00	1.621,38 P	998	I.N.S.S.	7,92	166,69 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	3,00	180,15 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	273,24 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	30,36 P				

ND:	1	Proventos:	2.105,13	Descontos:	166,69	Informativa:	168,41	Informativa Dedutora:	0	**Líquido:**	**1.938,44**
NF:	1	Base INSS:	2.105,13	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.105,13	Valor FGTS:	168,41	Base IRRF:	1.497,93

Doença período igual ou inferior a 15 dias: 22/09/2025 a 24/09/2025

Empr.:	10378 PATRICIA DE CASSIA ZACARI	Situação: Trabalhando	CPF: 363.291.078-23	Adm:	24/06/2025
Vínculo:	Celetista	CC: 101	Depto: 120	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				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				

ND:	0	Proventos:	4.554,01	Descontos:	659,68	Informativa:	364,32	Informativa Dedutora:	0	**Líquido:**	**3.894,33**
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.:	6127 PATRICIA HELENA DE PAULA	Situação: Doença	CPF: 307.138.518-80	Adm:	20/04/2022
Vínculo:	Celetista	CC: 101	Depto: 120	Horas Mês:	200,00
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205	Filial: 1	Salário:	2.261,47

8785	DIAS AFAST.INSS (P/DOENCA)	30,00	2.261,47 P	8801	DESCONTO DIAS AFASTADOS	30,00	2.565,07 D
8013	INSALUB 20% DOENCA	20,00	303,60 P				

ND:	1	Proventos:	2.565,07	Descontos:	2.565,07	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: 16/07/2025 a 13/09/2025
Novo afast. mesma doença: 14/09/2025 a 08/11/2025

Empr.:	5511 PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	Situação: Trabalhando	CPF: 268.006.288-40	Adm:	04/12/2021
Vínculo:	Celetista	CC: 101	Depto: 119	Horas Mês:	200,00
Cargo:	502 ENFERMEIRO OBST	C.B.O: 223505	Filial: 1	Salário:	4.262,93

8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.262,93 P	998	I.N.S.S.	10,42	554,10 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	401,34 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	82,28	751,47 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D

ND:	0	Proventos:	5.318,00	Descontos:	992,44	Informativa:	425,44	Informativa Dedutora:	0	**Líquido:**	**4.325,56**
NF:	0	Base INSS:	5.318,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	5.318,00	Valor FGTS:	425,44	Base IRRF:	4.763,90

C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

Empr.: 7041 PATRICIA PORFIRIO Situação: Trabalhando CPF: 308.083.188-88 Adm: 08/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 138 Horas Mês: 200,00
Cargo: 964 INSPETOR INTERNO C.B.O: 517415 Filial: 1 Salário: 1.901,26

8781	DIAS NORMAIS	16,00	1.014,01 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	1.567,38 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	191,39	191,39 P	812	INSS FERIAS	9,23	165,50 D
807	VANTAGENS FERIAS	266,18	266,18 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	23,57 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	448,27 P	998	I.N.S.S.	7,82	150,38 D
8783	DIAS FERIAS	14,00	887,25 P	942	IRRF FERIAS	15,00	60,21 D
206	PERICULOSIDADE	30,00	570,38 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	68,70	339,60 P				

ND: 0 Proventos: 3.717,08 Descontos: 2.004,04 Informativa: 297,36 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.713,04**
NF: 0 Base INSS: 3.717,08 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.717,08 Valor FGTS: 297,36 Base IRRF: 1.750,04
FERIAS DE 17/09/2025 - 16/10/2025

Empr.: 2587 PATRICIA REGINA LIMA DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 339.603.248-98 Adm: 01/12/2018
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 115 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				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				

ND: 2 Proventos: 3.024,05 Descontos: 256,29 Informativa: 241,92 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.767,76**
NF: 1 Base INSS: 3.024,05 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.024,05 Valor FGTS: 241,92 Base IRRF: 2.388,58

Empr.: 5510 PEDRO MANTUANI Situação: Trabalhando CPF: 043.502.408-61 Adm: 13/12/2021
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 110 Horas Mês: 200,00
Cargo: 689 ASSISTENTE DE MANUTENÇÃO C.B.O: 514325 Filial: 1 Salário: 1.984,23

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.984,23 P	998	I.N.S.S.	8,95	312,37 D
201	AD FUNÇÃO	900,00	900,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	82,70 D
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	607,20 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D

ND: 0 Proventos: 3.491,43 Descontos: 432,07 Informativa: 279,31 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.059,36**
NF: 0 Base INSS: 3.491,43 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.491,43 Valor FGTS: 279,31 Base IRRF: 3.179,06

Empr.: 2590 PRISCILA DIAS BATISTA Situação: Trabalhando CPF: 400.940.688-79 Adm: 01/12/2018
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 116 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				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				

ND: 2 Proventos: 3.024,05 Descontos: 256,29 Informativa: 241,92 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.767,76**
NF: 2 Base INSS: 3.024,05 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.024,05 Valor FGTS: 241,92 Base IRRF: 2.388,58

Empr.: 7180 PRISCILA REGINA DE SOUSA Situação: Doença CPF: 450.858.848-41 Adm: 17/04/2023
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 120 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.261,47

8785	DIAS AFAST.INSS (P/DOENCA)	30,00	2.261,47 P	8801	DESCONTO DIAS AFASTADOS	30,00	2.565,07 D
8013	INSALUB 20% DOENCA	20,00	303,60 P				

C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

ND: 0 Proventos: 2.565,07 Descontos: 2.565,07 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: 01/08/2025 a 29/10/2025

Empr.: 7181 PRISCILLA GONÇALVES ALEIXO Situação: Trabalhando CPF: 434.727.358-48 Adm: 02/05/2023
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 120 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.	9,11	336,00 D
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.261,47 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	108,69 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	129,48	664,25 P				

ND: 0 Proventos: 3.688,30 Descontos: 481,69 Informativa: 295,06 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.206,61**
NF: 0 Base INSS: 3.688,30 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.688,30 Valor FGTS: 295,06 Base IRRF: 3.352,30

Empr.: 8944 RAFAEL MARTINS DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 461.469.748-89 Adm: 10/10/2024
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 120 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.	10,07	488,27 D
269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM	90,02	90,02 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	278,64 D
8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.007,66 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	34,07	293,77 P				

ND: 0 Proventos: 4.847,78 Descontos: 766,91 Informativa: 387,82 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.080,87**
NF: 0 Base INSS: 4.847,78 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.847,78 Valor FGTS: 387,82 Base IRRF: 4.240,58

Empr.: 4960 RAFAEL MOURA DE OLIVEIRA Situação: Trabalhando CPF: 451.940.588-29 Adm: 01/06/2021
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 115 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	637,78 D
8781	DIAS NORMAIS	24,00	1.809,18 P	812	INSS FERIAS	9,05	65,51 D
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	37,79	37,79 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	21,26 D
8190	DIFERENCA MEDIA VALOR FERIAS	113,40	113,40 P	998	I.N.S.S.	8,31	240,25 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	29,31	29,31 P	942	IRRF FERIAS	15,00	19,81 D
807	VANTAGENS FERIAS	60,72	60,72 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	180,78 P				
8783	DIAS FERIAS	6,00	452,29 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,88 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	45,56	228,20 P				

ND: 0 Proventos: 3.613,53 Descontos: 1.021,61 Informativa: 289,08 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.591,92**
NF: 0 Base INSS: 3.613,53 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.613,53 Valor FGTS: 289,08 Base IRRF: 2.477,73
FERIAS DE 08/08/2025 - 06/09/2025

Empr.: 8671 RICIELLI SAMARA MAXIMIANO DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 476.860.258-45 Adm: 05/07/2024
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 125 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				

ND: 0 Proventos: 3.024,05 Descontos: 293,29 Informativa: 241,92 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.730,76**
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

Empr.: 2595 RITA DE CASSIA DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 269.084.118-50 Adm: 01/12/2018
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 116 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.261,47

C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

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

ND:	1	Proventos:	3.024,05	Descontos:	304,49	Informativa:	241,92	Informativa Dedutora:	0	**Líquido:** **2.719,56**
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.: 7847 RITHELLI ADRIANE AZEVEDO DE PAULA Situação: Trabalhando CPF: 426.755.778-04 Adm: 06/07/2023
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 113 Horas Mês: 200,00
Cargo: 14 RECEPCIONISTA C.B.O: 422105 Filial: 1 Salário: 1.919,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.919,00 P	998	I.N.S.S.	7,98	177,26 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D

ND:	1	Proventos:	2.222,60	Descontos:	214,26	Informativa:	177,80	Informativa Dedutora:	0	**Líquido:** **2.008,34**
NF:	2	Base INSS:	2.222,60	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.222,60	Valor FGTS:	177,80	Base IRRF: 1.615,40

Empr.: 2599 ROGERIO APARECIDO ROSALINO Situação: Trabalhando CPF: 317.786.488-86 Adm: 03/12/2018
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 104 Horas Mês: 200,00
Cargo: 462 SUPERV. FATURAMENTO C.B.O: 410105 Filial: 1 Salário: 3.206,82

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.206,82 P	998	I.N.S.S.	8,68	278,22 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	23,27 D
				52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D

ND:	1	Proventos:	3.206,82	Descontos:	338,49	Informativa:	256,54	Informativa Dedutora:	0	**Líquido:** **2.868,33**
NF:	1	Base INSS:	3.206,82	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.206,82	Valor FGTS:	256,54	Base IRRF: 2.739,01

Empr.: 5074 ROSA MARIA VASCO DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 177.898.538-64 Adm: 23/06/2021
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 109 Horas Mês: 180,00
Cargo: 607 AUX. SERV. DIVERSOS C.B.O: 514320 Filial: 1 Salário: 1.801,53

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.801,53 P	998	I.N.S.S.	7,92	166,69 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				

ND:	0	Proventos:	2.105,13	Descontos:	166,69	Informativa:	168,41	Informativa Dedutora:	0	**Líquido:** **1.938,44**
NF:	0	Base INSS:	2.105,13	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.105,13	Valor FGTS:	168,41	Base IRRF: 1.938,44

Empr.: 5069 ROSANA GENEROSO DE SOUZA Situação: Trabalhando CPF: 147.640.468-22 Adm: 23/06/2021
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 112 Horas Mês: 180,00
Cargo: 965 AUX DE LAVANDERIA C.B.O: 516345 Filial: 1 Salário: 1.801,53

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.801,53 P	998	I.N.S.S.	7,92	166,69 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
				276	DESCONTO PLANO ODONTOLÓGICO	17,66	17,66 D
				278	DESCONTO COPARTICIPAÇÃO	26,46	26,46 D
				8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	96,20	96,20 D

ND:	0	Proventos:	2.105,13	Descontos:	344,01	Informativa:	168,41	Informativa Dedutora:	0	**Líquido:** **1.761,12**
NF:	0	Base INSS:	2.105,13	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.105,13	Valor FGTS:	168,41	Base IRRF: 1.938,44

Empr.: 8485 ROSANA REGINA MENDES PEREIRA Situação: Trabalhando CPF: 355.403.508-47 Adm: 02/04/2024
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 109 Horas Mês: 180,00
Cargo: 607 AUX. SERV. DIVERSOS C.B.O: 514320 Filial: 1 Salário: 1.801,53

C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.801,53 P	998	I.N.S.S.	8,05	194,01 D
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	607,20 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D

ND:	2 Proventos:	2.408,73	Descontos:	231,01	Informativa:	192,69	Informativa Dedutora:	0	**Líquido:**	**2.177,72**
NF:	2 Base INSS:	2.408,73	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.408,73	Valor FGTS:	192,69	Base IRRF:	1.801,53

Empr.: 6033 ROSANGELA DE FATIMA COELHO DOS SAN Situação: Trabalhando CPF: 251.196.508-99 Adm: 01/03/2022
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 121 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	311,03 D
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.261,47 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	52,79 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	88,93	456,22 P				

ND:	1 Proventos:	3.480,27	Descontos:	400,82	Informativa:	278,42	Informativa Dedutora:	0	**Líquido:**	**3.079,45**
NF:	1 Base INSS:	3.480,27	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.480,27	Valor FGTS:	278,42	Base IRRF:	2.979,65

Empr.: 7172 ROSANGELA FRANCO DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 181.001.788-28 Adm: 10/03/2023
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 112 Horas Mês: 180,00
Cargo: 965 AUX DE LAVANDERIA C.B.O: 516345 Filial: 1 Salário: 1.801,53

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.801,53 P	998	I.N.S.S.	7,92	166,69 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				

ND:	2 Proventos:	2.105,13	Descontos:	166,69	Informativa:	168,41	Informativa Dedutora:	0	**Líquido:**	**1.938,44**
NF:	2 Base INSS:	2.105,13	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.105,13	Valor FGTS:	168,41	Base IRRF:	1.559,26

Empr.: 5698 ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 161.871.688-36 Adm: 07/02/2022
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 112 Horas Mês: 180,00
Cargo: 965 AUX DE LAVANDERIA C.B.O: 516345 Filial: 1 Salário: 1.801,53

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.801,53 P	998	I.N.S.S.	7,92	166,69 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				

ND:	0 Proventos:	2.105,13	Descontos:	166,69	Informativa:	168,41	Informativa Dedutora:	0	**Líquido:**	**1.938,44**
NF:	0 Base INSS:	2.105,13	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.105,13	Valor FGTS:	168,41	Base IRRF:	1.938,44

Empr.: 5055 ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS ALVES Situação: Trabalhando CPF: 325.966.288-05 Adm: 23/06/2021
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 111 Horas Mês: 200,00
Cargo: 29 COZINHEIRO (A) C.B.O: 513220 Filial: 1 Salário: 2.063,20

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.063,20 P	998	I.N.S.S.	8,04	190,24 D
261	AJUDA CUSTO	20,00	303,60 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D

ND:	2 Proventos:	2.366,80	Descontos:	227,24	Informativa:	189,34	Informativa Dedutora:	0	**Líquido:**	**2.139,56**
NF:	2 Base INSS:	2.366,80	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.366,80	Valor FGTS:	189,34	Base IRRF:	1.797,38

Empr.: 8571 ROSEMEIRE APARECIDA DE ALCANTARA Situação: Trabalhando CPF: 274.400.938-52 Adm: 24/06/2024
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 109 Horas Mês: 180,00
Cargo: 607 AUX. SERV. DIVERSOS C.B.O: 514320 Filial: 1 Salário: 1.801,53

8781	DIAS NORMAIS	28,00	1.681,43 P	998	I.N.S.S.	7,92	166,69 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	2,00	120,10 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	283,36 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	20,24 P				

ND:	0 Proventos:	2.105,13	Descontos:	203,69	Informativa:	168,41	Informativa Dedutora:	0	**Líquido:**	**1.901,44**
NF:	0 Base INSS:	2.105,13	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.105,13	Valor FGTS:	168,41	Base IRRF:	1.497,93

Doença período igual ou inferior a 15 dias: 09/09/2025 a 09/09/2025

Empresa: **111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA**
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Cálculo: Folha Mensal
Competência: 09/2025

Página: 36/42
Emissão: 16/10/2025
Horas: 22:03:35

C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

Doença período igual ou inferior a 15 dias: 11/09/2025 a 11/09/2025

Empr.: 3919 ROSEMEIRE RODRIGUES SPARAPAN PEREIF Situação: Trabalhando CPF: 303.682.428-62 Adm: 04/01/2021
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 115 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	316,61 D
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.261,47 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	87,36 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	97,99	502,70 P				

ND: 0 Proventos: 3.526,75 Descontos: 440,97 Informativa: 282,14 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.085,78**
NF: 0 Base INSS: 3.526,75 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.526,75 Valor FGTS: 282,14 Base IRRF: 3.210,14

Empr.: 8523 ROSIMARY LISSER Situação: Trabalhando CPF: 170.652.648-23 Adm: 10/05/2024
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 111 Horas Mês: 180,00
Cargo: 29 COZINHEIRO (A) C.B.O: 513220 Filial: 1 Salário: 2.063,20

8781	DIAS NORMAIS	17,00	1.169,15 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	1.094,68 D
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	13,51 P	812	INSS FERIAS	8,17	97,39 D
331	HORAS EXTRAS 50%	11,00	189,13 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	7,70 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	298,02 P	998	I.N.S.S.	7,50	102,88 D
8783	DIAS FERIAS	13,00	894,05 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D

ND: 0 Proventos: 2.563,86 Descontos: 1.339,65 Informativa: 205,10 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.224,21**
NF: 0 Base INSS: 2.563,86 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.563,86 Valor FGTS: 205,10 Base IRRF: 764,59
FERIAS DE 18/09/2025 - 17/10/2025

Empr.: 7734 ROSINEI SANTANA FAUSTINO Situação: Trabalhando CPF: 111.845.098-16 Adm: 04/05/2023
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 111 Horas Mês: 200,00
Cargo: 29 COZINHEIRO (A) C.B.O: 513220 Filial: 1 Salário: 2.063,20

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.063,20 P	998	I.N.S.S.	8,04	190,24 D
261	AJUDA CUSTO	20,00	303,60 P				

ND: 0 Proventos: 2.366,80 Descontos: 190,24 Informativa: 189,34 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.176,56**
NF: 0 Base INSS: 2.366,80 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.366,80 Valor FGTS: 189,34 Base IRRF: 2.176,56

Empr.: 6092 SANDRA CECILIA PEDRAL Situação: Trabalhando CPF: 113.085.668-24 Adm: 01/04/2022
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 116 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.	9,13	339,26 D
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.261,47 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	112,28 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	134,79	691,49 P				

ND: 0 Proventos: 3.715,54 Descontos: 451,54 Informativa: 297,24 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.264,00**
NF: 0 Base INSS: 3.715,54 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.715,54 Valor FGTS: 297,24 Base IRRF: 3.376,28

Empr.: 7155 SARHA ALFARO MIRANDA DE ANDRADE Situação: Trabalhando CPF: 481.381.998-22 Adm: 18/01/2023
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 141 Horas Mês: 200,00
Cargo: 234 TEC. SEG. TRABALHO C.B.O: 351605 Filial: 1 Salário: 3.597,77

8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.597,77 P	998	I.N.S.S.	9,04	325,13 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	96,74 D

ND: 0 Proventos: 3.597,77 Descontos: 421,87 Informativa: 287,82 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.175,90**
NF: 0 Base INSS: 3.597,77 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.597,77 Valor FGTS: 287,82 Base IRRF: 3.272,64

C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

Empr.: 7140 SERGIO PEDRO DE LIMA Situação: Trabalhando CPF: 096.681.168-28 Adm: 02/01/2023
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 142 Horas Mês: 200,00
Cargo: 954 AUXILIAR DE T.I. C.B.O: 313205 Filial: 1 Salário: 2.446,50

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.446,50 P	998	I.N.S.S.	8,07	197,41 D

ND: 0 Proventos: 2.446,50 Descontos: 197,41 Informativa: 195,72 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.249,09**
NF: 0 Base INSS: 2.446,50 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.446,50 Valor FGTS: 195,72 Base IRRF: 2.249,09

Empr.: 5071 SILVANA CORREIA SOUSA Situação: Trabalhando CPF: 285.423.588-64 Adm: 07/07/2021
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 116 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.	9,03	323,89 D
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.261,47 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	66,93 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	109,82	563,39 P				

ND: 1 Proventos: 3.587,44 Descontos: 427,82 Informativa: 286,99 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.159,62**
NF: 0 Base INSS: 3.587,44 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.587,44 Valor FGTS: 286,99 Base IRRF: 3.073,96

Empr.: 7852 SILVIA ANDREA RODRIGUES DE LIMA Situação: Trabalhando CPF: 148.829.508-55 Adm: 12/07/2023
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 121 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				

ND: 0 Proventos: 3.024,05 Descontos: 293,29 Informativa: 241,92 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.730,76**
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

Empr.: 4099 SIRLENE DA SILVA FERREIRA Situação: Trabalhando CPF: 258.274.508-12 Adm: 01/02/2021
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 136 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.261,47

269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.	520,10	520,10 P	998	I.N.S.S.	8,54	263,62 D
8781	DIAS NORMAIS	26,00	1.959,94 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	29,46 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	4,00	301,53 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	263,12 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	40,48 P				

ND: 0 Proventos: 3.085,17 Descontos: 330,08 Informativa: 246,81 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.755,09**
NF: 0 Base INSS: 3.085,17 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.085,17 Valor FGTS: 246,81 Base IRRF: 2.821,55
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 24/09/2025 a 24/09/2025
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 25/09/2025 a 27/09/2025

Empr.: 10011 SYBELE CRISTINE POLICARPO BORBA DIAS Situação: Trabalhando CPF: 295.831.768-42 Adm: 04/04/2025
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 120 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				

ND: 1 Proventos: 3.024,05 Descontos: 293,29 Informativa: 241,92 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.730,76**
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.: 9525 TATIANA DA SILVA COPPI Situação: Trabalhando CPF: 065.503.629-62 Adm: 06/02/2025
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 115 Horas Mês: 200,00

C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

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				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				

ND: 1 Proventos: 3.024,05 Descontos: 256,29 Informativa: 241,92 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.767,76**
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.: 2616 TATIANE CRISTINA MANCANO PAES Situação: Trabalhando CPF: 428.211.358-82 Adm: 01/12/2018
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 115 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	1.645,84 D
8781	DIAS NORMAIS	17,00	1.281,50 P	812	INSS FERIAS	9,73	188,19 D
805	MEDIA VALOR FERIAS	262,27	262,27 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	27,76 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	76,80	76,80 P	998	I.N.S.S.	7,99	180,26 D
807	VANTAGENS FERIAS	131,56	131,56 P	942	IRRF FERIAS	22,50	100,10 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	483,53 P				
8783	DIAS FERIAS	13,00	979,97 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	172,04 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	70,57	343,47 P				

ND: 0 Proventos: 4.190,12 Descontos: 2.142,15 Informativa: 335,20 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.047,97**
NF: 0 Base INSS: 4.190,12 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.190,12 Valor FGTS: 335,20 Base IRRF: 2.047,97
FERIAS DE 18/09/2025 - 17/10/2025

Empr.: 7080 TATIELLY BORGES DE OLIVEIRA RIBEIRO Situação: Doença CPF: 089.200.689-76 Adm: 21/09/2022
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 136 Horas Mês: 200,00
Cargo: 966 COORDENADOR DE SAUDE SUPLEMENTAR C.B.O: 131210 Filial: 1 Salário: 5.516,72

8785	DIAS AFAST.INSS (P/DOENCA)	30,00	5.516,72 P	8801	DESCONTO DIAS AFASTADOS	30,00	5.516,72 D

ND: 1 Proventos: 5.516,72 Descontos: 5.516,72 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: 04/03/2025 a 12/09/2025
Novo afast. mesma doença: 13/09/2025 a 11/03/2026

Empr.: 7853 THAIS IZABELA MARIUSSO TELINE Situação: Trabalhando CPF: 497.601.748-63 Adm: 13/07/2023
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 119 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.	8,87	302,72 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%	75,42	386,92 P				

ND: 0 Proventos: 3.410,97 Descontos: 367,84 Informativa: 272,87 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.043,13**
NF: 0 Base INSS: 3.410,97 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.410,97 Valor FGTS: 272,87 Base IRRF: 2.803,77

Empr.: 2617 THAISA CRISTINA KONDA MORENO Situação: Trabalhando CPF: 338.359.298-79 Adm: 01/12/2018
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 120 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	205,90 D
8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.007,66 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				

ND: 1 Proventos: 4.554,01 Descontos: 653,04 Informativa: 364,32 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.900,97**
NF: 1 Base INSS: 4.554,01 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.554,01 Valor FGTS: 364,32 Base IRRF: 3.917,28

C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

Empr.: 7075 THALINE APARECIDA RUSSO BARBOZA Situação: Trabalhando CPF: 458.077.738-70 Adm: 13/09/2022
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 121 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	248,56 D
8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.007,66 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				

ND: 0 Proventos: 4.554,01 Descontos: 695,70 Informativa: 364,32 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.858,31**
NF: 0 Base INSS: 4.554,01 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.554,01 Valor FGTS: 364,32 Base IRRF: 4.106,87

Empr.: 7164 THAYNA APARECIDA DA PAIXAO Situação: Trabalhando CPF: 422.261.238-30 Adm: 09/02/2023
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 119 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.	8,95	313,25 D
8781	DIAS NORMAIS	25,00	1.884,56 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	55,23 D
8791	DIAS AFAST.C/DIR.INTEGR	5,00	376,91 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	92,53	474,69 P				

ND: 1 Proventos: 3.498,74 Descontos: 405,48 Informativa: 279,89 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.093,26**
NF: 1 Base INSS: 3.498,74 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.498,74 Valor FGTS: 279,89 Base IRRF: 2.995,90
Afastamento direitos integrais: 10/09/2025 a 14/09/2025

Empr.: 10100 VALDIR PAVONI SALAZAR Situação: Trabalhando CPF: 061.839.028-61 Adm: 25/04/2025
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 138 Horas Mês: 200,00
Cargo: 964 INSPETOR INTERNO C.B.O: 517415 Filial: 1 Salário: 1.901,26

8781	DIAS NORMAIS	29,00	1.837,88 P	998	I.N.S.S.	8,08	199,67 D
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	1,00	63,38 P				
206	PERICULOSIDADE	30,00	570,38 P				

ND: 0 Proventos: 2.471,64 Descontos: 199,67 Informativa: 197,73 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.271,97**
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
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 26/09/2025 a 26/09/2025

Empr.: 7822 VALERIA SANTOS TREVIZAN Situação: Trabalhando CPF: 379.029.418-75 Adm: 14/06/2023
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 120 Horas Mês: 200,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 4.007,66

269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM	310,52	310,52 P	998	I.N.S.S.	9,88	456,63 D
8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.007,66 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	227,79 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D

ND: 0 Proventos: 4.621,78 Descontos: 721,42 Informativa: 369,74 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.900,36**
NF: 0 Base INSS: 4.621,78 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.621,78 Valor FGTS: 369,74 Base IRRF: 4.014,58

Empr.: 8952 VANDERLEY DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 141.205.558-01 Adm: 14/10/2024
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 138 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.	8,30	239,34 D
206	PERICULOSIDADE	30,00	570,38 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	83,18	411,18 P				

ND: 0 Proventos: 2.882,82 Descontos: 276,34 Informativa: 230,62 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.606,48**
NF: 0 Base INSS: 2.882,82 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.882,82 Valor FGTS: 230,62 Base IRRF: 2.275,62

C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

Empr.: 8673 VANESSA SOUZA DE CARVALHO Situação: Trabalhando CPF: 300.946.268-98 Adm: 02/07/2024
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 113 Horas Mês: 200,00
Cargo: 14 RECEPCIONISTA C.B.O: 422105 Filial: 1 Salário: 1.919,00

8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.919,00 P	998	I.N.S.S.	7,98	177,26 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D

ND: 0 Proventos: 2.222,60 Descontos: 214,26 Informativa: 177,80 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.008,34**
NF: 0 Base INSS: 2.222,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.222,60 Valor FGTS: 177,80 Base IRRF: 1.615,40

Empr.: 2641 VIVIANE BEZERRA MADUREIRA Situação: Trabalhando CPF: 321.852.778-39 Adm: 03/12/2018
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 116 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	205,90 D
8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.007,66 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	37,00	37,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				

ND: 1 Proventos: 4.554,01 Descontos: 690,04 Informativa: 364,32 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.863,97**
NF: 0 Base INSS: 4.554,01 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.554,01 Valor FGTS: 364,32 Base IRRF: 3.917,28

Empr.: 6154 WAGNER ANTONIO BONFIM Situação: Trabalhando CPF: 314.634.808-06 Adm: 02/05/2022
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 117 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				

ND: 0 Proventos: 3.024,05 Descontos: 281,71 Informativa: 241,92 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.742,34**
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.: 2625 WASHINGTON GOMES MENDES Situação: Trabalhando CPF: 315.679.078-81 Adm: 01/12/2018
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 113 Horas Mês: 200,00
Cargo: 14 RECEPCIONISTA C.B.O: 422105 Filial: 1 Salário: 1.919,00

8781	DIAS NORMAIS	16,00	1.023,47 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	1.471,93 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	186,04	186,04 P	812	INSS FERIAS	8,95	145,97 D
807	VANTAGENS FERIAS	141,68	141,68 P	998	I.N.S.S.	7,50	88,90 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	407,75 P	942	IRRF FERIAS	7,50	13,10 D
8783	DIAS FERIAS	14,00	895,53 P				
836	INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	3,50 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	161,92 P				

ND: 2 Proventos: 2.819,89 Descontos: 1.719,90 Informativa: 225,31 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.099,99**
NF: 2 Base INSS: 2.816,39 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.816,39 Valor FGTS: 225,31 Base IRRF: 720,81
FERIAS DE 17/09/2025 - 16/10/2025

Empr.: 8415 WILIAN JOSE DA SILVA IZIDORO Situação: Trabalhando CPF: 520.130.898-80 Adm: 01/01/2024
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 120 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.	8,87	302,30 D

Empresa: **111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA**
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Cálculo: Folha Mensal
Competência: 09/2025

Página: 41/42
Emissão: 16/10/2025
Horas: 22:03:35

C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.261,47 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	27,86 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	74,74	383,43 P				

ND:	0	Proventos:	3.407,48	Descontos:	330,16	Informativa:	272,59	Informativa Dedutora:	0	**Líquido:**	**3.077,32**
NF:	0	Base INSS:	3.407,48	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.407,48	Valor FGTS:	272,59	Base IRRF:	2.800,28

Total Geral Proventos: 629.494,43
Total Geral Descontos: 144.324,16
Líquido Geral: 485.170,27

Resumo por Rubrica

16	INSALUBRIDADE 20%	2.940,00	41.026,48 P	49	AVISO PREVIO REAVIDO	30,00	1.919,00 D
17	INSALUBRIDADE 40%	280,00	4.108,72 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	25.169,56 D
28	FERIAS VENCIDAS	1,00	3.543,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	3.959,00	3.959,00 D
29	FERIAS PROPORCIONAIS	21,00	4.298,38 P	203	VALE TRANSPORTE	12,00	243,78 D
64	1/3 FERIAS RESCISAO	33,33	1.532,82 P	276	DESCONTO PLANO ODONTOLÓGICO	34,56	34,56 D
201	AD FUNÇÃO	3.279,00	2.773,20 P	278	DESCONTO COPARTICIPAÇÃO	565,00	565,00 D
206	PERICULOSIDADE	120,00	2.281,52 P	292	PENSÃO ALIMENTÍCIA MENSAL DED	53,33	1.618,14 D
218	COMPLEMENTACAO DO REAJUSTE S	2.307,92	2.307,92 P	812	INSS FERIAS	226,68	3.042,97 D
222	AJUDA DE CUSTO	1.279,00	1.065,83 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	457,66 D
226	AJUDA DE CUSTO	852,45	852,45 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	25,81	801,66 D
231	AD FUNÇÃO	1.900,00	1.900,00 P	827	IRRF 13o SALARIO RESCISAO	22,50	325,73 D
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	13,51 P	828	IRRF SOBRE RESCISAO	27,50	396,54 D
261	AJUDA CUSTO	240,00	3.501,52 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	29.302,93 D
269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.	36.615,43	36.615,43 P	942	IRRF FERIAS	295,00	810,60 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	3.865,53	21.537,32 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	25,45	744,43 D
331	HORAS EXTRAS 50%	11,00	189,13 P	998	I.N.S.S.	1.568,14	48.484,16 D
332	PLANTOES SOBREAVISO	1.114,00	1.114,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	1.117,50	9.660,92 D
805	MEDIA VALOR FERIAS	1.630,34	1.630,34 P	8069	HORAS FALTAS PARCIAL	9,26	90,96 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	977,49	977,49 P	8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	1.443,00	1.443,00 D
807	VANTAGENS FERIAS	2.646,75	2.646,75 P	8792	DIAS FALTAS	8,00	511,73 D
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	21,00	927,27 P	8794	DIAS FALTAS DSR	2,00	127,93 D
820	VANTAGEM FERIAS VENCIDAS	1,00	1.055,07 P	8801	DESCONTO DIAS AFASTADOS	138,00	14.408,50 D
836	INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	65,89 P	8906	PENSAO ALIMENTICIA FERIAS	20,00	205,40 D
931	1/3 DAS FERIAS	833,25	8.340,47 P				
940	DIFERENCA DE FERIAS	610,09	610,09 P				
8011	INSALUB 20% LIC.MATERN	40,00	425,04 P				
8013	INSALUB 20% DOENCA	80,00	1.092,96 P				
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	436,41	436,41 P				
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	99,99	1.741,89 P				
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	11,20	11,20 P				
8190	DIFERENCA MEDIA VALOR FERIAS	558,15	558,15 P				
8192	DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	129,84	129,84 P				
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	24,00	6.385,08 P				
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	24,00	1.566,45 P				
8781	DIAS NORMAIS	5.043,00	420.396,22 P				
8783	DIAS FERIAS	253,00	19.766,85 P				
8784	SALARIO MATERNIDADE DIAS	42,00	2.783,63 P				
8785	DIAS AFAST.INSS (P/DOENCA)	138,00	13.315,54 P				
8791	DIAS AFAST.C/DIR.INTEGR	5,00	376,91 P				
8869	DIAS AFAST P/ACID TRABALHO C/D	2,00	137,44 P				
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	78,00	7.269,89 P				
9180	SALDO DE SALARIO DIAS	73,00	7.386,45 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	460,00	779,24 P				
9231	INSALUB 40% IGUAL OU INFERIOR	40,00	20,24 P				

Líquido Geral: 485.170,27

INSS

Salário contribuição empregados:	596.365,04
Salário contribuição contribuintes:	0,00
Excedente:	1.007,27
Base total:	597.372,31

FGTS, PIS e ISS

Base do FGTS:	597.372,31
Valor do FGTS:	47.789,03
Base do FGTS Aprendiz:	0,00
Valor do FGTS Aprendiz:	0,00

Empresa:	**111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA**	Página:	42/42
CNPJ:	45.349.461/0009-60	Emissão:	16/10/2025
Cálculo:	Folha Mensal	Horas:	22:03:35
Competência:	09/2025		

C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

Segurados:	53.464,99	Base FGTS Rescisório:	0,00
Empresa:	0,00	Valor FGTS Rescisório:	0,00
RAT:	0,00	Base FGTS Resc. mês ant.:	0,00
Contribuintes:	0,00	Valor FGTS Resc. mês ant.:	0,00
Terceiros:	0,00	Base PIS:	0,00
Total INSS:	53.464,99	Valor PIS:	0,00
Base INSS Receita Bruta:	0,00	Base ISS:	0,00
(-) Salário Família:	65,00	Valor ISS:	0,00
(-) Salário Maternidade:	3.208,67		
Valores pagos a Cooperativas:	0,00		

IRRF conforme competência do cálculo		**IRRF conforme competência do pagamento**	
Base IRRF Mensal:	460.738,92	Base IRRF Mensal:	444.855,13
Valor IRRF Mensal:	10.057,46	Valor IRRF Mensal:	9.898,23
Base IRRF Férias:	26.964,35	Base IRRF Férias:	46.907,27
Valor IRRF Férias:	810,60	Valor IRRF Férias:	1.205,39
Base IRRF Partic. Lucros:	0,00	Base IRRF Partic. Lucros:	0,00
Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00	Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00
Base IRRF Exterior:	0,00	Base IRRF Exterior:	0,00
Valor IRRF Exterior:	0,00	Valor IRRF Exterior:	0,00
Base IRRF 13º Salário:	6.013,70	Base IRRF 13º Salário:	1.623,06
Valor IRRF 13º Salário:	325,73	Valor IRRF 13º Salário:	0,00
Valor Total do IRRF:	11.193,79	Valor Total do IRRF:	11.103,62
IRRF Aluguéis:	0,00	IRRF Aluguéis:	0,00
IRRF contribuintes:	0,00	IRRF contribuintes:	0,00

Situações

No. Empregados:	190	Demitido:	3
No. Estagiários:	0	Transferido:	0
Trabalhando:	182	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:	1	Ausência justificada:	0
Salário maternidade INSS:	0	Outros afastamentos:	0
Doença:	4	Admissões:	3
Doença Profissional:	0	No. Contribuintes:	0
Licença sem vencimento:	0		

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	CPF	Número conta	Valor
Empregados				
8667	ADRIANA APARECIDA MARIUSSO	263.781.468-37	37627-2	1.033,98
8513	ADRIELE MONIQUE PASCHOAL	359.103.548-33	196318-X	2.311,23
2489	AGUIDA CRISTINA DA SILVA	134.558.308-70	86770-5	2.705,34
7086	AILTON FELIX JUNIOR	422.291.698-66	33212-7	2.957,23
2789	ALANA CAROLINA RAMIRES RODRI(	328.183.728-01	90600-x	2.719,56
2493	ALINE CRISTINA OLIMPIO	424.530.788-95	86765-9	2.334,26
8712	AMANDA LAIZA DA SILVA DE CARV/	381.105.098-27	24592-5	920,25
2495	ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES	419.922.078-01	86762-4	3.371,63
2496	ANA CAROLINE ALVES AGUIAR	429.952.328-83	86761-6	4.331,19
2500	ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO	387.021.298-50	86755-1	2.756,56
2502	ANDREA CRISTINA VEJAN	269.354.918-35	86751-9	2.471,91
5108	ANDREIA APARECIDA NOGUEIRA	329.392.478-62	24867-3	1.956,39
10383	ANDREIA DOS SANTOS BERNARDIN	170.586.238-13	30818-8	2.767,76
5054	ANDREIA LIMA PIOLA SANCHEZ	369.608.518-90	86750-0	4.197,94
5061	ANGELA CRISTINA CAVALHEIRO	246.360.328-37	86748-9	1.956,39
7138	ANNA VITORIA DOS SANTOS	458.373.588-03	35443-0	2.160,88
5063	APARECIDA DOS SANTOS	171.870.648-02	86745-4	1.953,78
8418	BASILENE SANCHES DA COSTA	721.518.621-00	37628-0	2.730,76
2657	BEATRIZ KETTILEN PEREIRA RAMO!	346.916.548-36	86742-X	3.970,31
7903	BEATRIZ SOUZA ARAUJO	444.485.428-66	102919-3	2.730,76
3795	BRUNA FERNANDES RIBEIRO DE OL	464.837.798-28	32244-X	3.863,97
8795	BRUNO HENRIQUE DA SILVA PARAN	502.071.918-83	37684-1	3.160,90
7882	BRUNO JOAQUIM DOS SANTOS	502.885.338-01	102916-9	2.517,22
4442	BRUNO MAXIMIANO	436.421.968-10	93931-5	1.740,94
9669	CAIO VINICIUS DE PAULA RAMOS	480.913.398-28	38727-4	3.134,28
8668	CAMILA DOS SANTOS VALERIO	471.136.288-69	37495-4	3.103,11
9752	CAMILA RODRIGUES BERTINI PERE!	378.771.328-08	38747-9	2.767,76
5015	CAMILE VITORIA VITOR	422.266.928-86	33292-5	2.008,34
5480	CARLOS AGUINALDO EUFLAUZINO	826.315.578-91	24014-1	2.926,45
6188	CAROLAINE PEREIRA DA SILVA	454.116.838-31	6054-2	2.602,81
5244	CAROLINE DE OLIVEIRA DAUM	389.897.878-82	33666-1	3.109,53
4956	CASSIA FERNANDA CAMPANHA GAR	446.870.098-08	96095-0	2.742,34
8436	CELIA APARECIDA MAXIMIANO	306.655.288-84	36910-1	2.069,63
6083	CLAUDIA OLIVIA CORREIA	432.072.698-77	96093-4	1.336,64
5155	DANIEL ANTONIO BONFIM	298.430.688-07	33482-0	2.961,53
10644	DANIEL AUGUSTO CORREIA	494.905.548-80	39976-0	1.892,51
8497	DANIELA DE OLIVEIRA	286.933.198-33	28965-5	2.586,56
6131	DIVA APARECIDA COUTINHO SOARI	158.158.428-85	96087-X	1.901,44
8542	DOUGLAS GABRIEL CANUTO	471.106.138-01	7131-5	3.154,60
3790	EDER APARECIDO DE SOUZA	308.299.518-73	6667-2	2.062,98
5070	EDIRLENE MARIA DOS SANTOS LOF	283.292.468-92	93948-X	2.120,44
3647	EDNA CRISTINA DE SOUZA	344.109.528-62	93886-6	7.356,31
5072	EDNA SATIRO FERREIRA	200.192.238-89	93950-1	1.901,44
9341	ELAINE APARECIDA DOS SANTOS	456.773.118-20	6584-6	2.856,01
8396	ELAINE APARECIDA TEIXEIRA	354.320.408-40	36941-1	2.271,97
8918	ELIANA TAVARES NEVES DA SILVA	261.133.348-30	30556-1	1.901,44
7862	ELIANE PATRICIA DO NASCIMENTO	265.934.698-40	102536-8	2.356,00
2527	ELIANE TRAMONTINI LUIZ	170.298.898-86	86720-9	2.348,64
2800	ELIEUSA DE SOUZA PASSOS	297.890.768-19	30670-3	2.227,34
3922	ELISA MENDES MAGALHAES	388.717.168-33	27640-5	2.348,64
5039	ELIZA REGINA TORRES DE SOUZA	304.374.638-42	33363-8	2.348,64
5720	EMY GRAZIELE UTIDA OKIDA	263.840.808-50	6559-5	4.298,72
9283	ERICA FERNANDES STAMPINI	332.501.218-35	38966-8	2.609,32
2532	ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA	310.738.278-79	86713-6	2.347,63
10091	ERIKA GARCIA	333.370.598-21	39023-2	1.901,44
7892	FABIANA RAMOS FURTADO DE SOU	383.672.488-05	28289-8	1.628,05
2565	FABIANE FRANCA FERNANDES	319.857.908-23	86708-X	2.976,23
7141	FABIANE GALVAO DE CASTRO	352.793.258-56	101700-4	2.705,34
2869	FABIANE REGINA DE SOUZA GUIMA	353.266.558-10	90594-1	3.036,16
5091	FRANCIELE SAMPAIO LOPES	396.920.598-04	33380-8	1.737,31
9069	GABRIELA ALVES AOKI	475.199.708-41	38298-1	4.379,86
8489	GABRIELA SGANZERLA GONCALVES	472.599.318-25	26137-8	2.008,34
8546	GIOVANNA LUIZA BRAGA SITTA	419.364.088-48	37575-6	3.969,39
9524	GISELA APARECIDA MOIA	200.258.788-40	3386-3	3.751,29
5489	GISELA APARECIDA PEREIRA	248.622.498-09	96080-2	1.034,31
4135	GISELE LEONCIO DO NASCIMENTO	334.075.558-22	93922-6	3.045,45
5075	GISELE MORETTI DE AQUINO	288.043.738-57	101705-5	2.309,10
4790	GISLANE ALVES XAVIER	297.040.698-55	96078-0	2.439,31
2517	GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIA	304.345.598-30	107904-2	4.339,47
8484	HELEN PAMELA PAIVA DE LIMA	324.131.048-52	37592-6	2.730,76
2543	HELOISA DE CASTRO ALMEIDA DA !	158.145.328-07	86699-7	2.099,76
5495	ILMA AFRO DOS SANTOS DA SILVA	257.207.358-79	86696-2	1.627,59
6071	ISABELA CRUZ CORREIA SPARAPAN	440.198.638-57	96076-4	1.318,15
5059	IVANILDA SANTOS EUSEBIO	835.171.385-68	86690-3	1.956,39
5068	IZABEL CRISTINA VAQUEIRO	145.879.088-60	96074-8	2.083,44
7079	IZABEL PEREIRA BISPO	092.975.248-18	86687-3	1.956,39

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	CPF	Número conta	Valor
5130	IZAURA ADRIANA DA SILVA MORAE	369.742.648-60	110884-0	2.661,58
6088	JANAINA EUGENIO DOS SANTOS	439.650.708-94	96073-x	2.742,34
8498	JANAINA ZANINI DE ALMEIDA CHIG	401.828.898-07	37612-4	2.767,76
2553	JESSICA ALVES DE SOUZA	411.114.888-35	86683-0	3.363,07
10829	JOAO PEDRO MESQUITA DA SILVA	537.418.458-09	37577-2	1.028,17
6035	JOSEFINA MARIA ROMUALDO	170.563.188-60	96069-1	1.901,44
2685	JOSEMARA GOMES DA SILVA	340.123.428-51	86678-4	2.484,58
7107	JOSIEL LIMA DA SILVA	359.315.178-20	100156-6	2.742,34
10832	KATHRYNE ALVES DE JESUS	426.177.688-05	5221-3	949,08
8468	KEILA CRISTINA DOS SANTOS	401.840.268-65	37580-2	2.072,37
8536	KEYSIANE MARIA VITORIANO DE C/	333.370.578-88	37562-4	1.546,62
7894	KHEROLEEN STEFANY DO CARMO B	405.006.288-74	102918-5	3.857,33
2623	LAERTE FERNANDES	250.077.578-02	86676-8	2.580,98
6101	LAIS APARECIDA RODRIGUES DIAS	375.929.138-44	34432-X	2.660,36
2846	LARISSA RODRIGUES CAPUTI FERM	470.757.938-88	6998-1	3.126,96
8398	LEIA MARIA DA SILVA GUIMARAES	363.372.628-40	102923-1	2.730,76
5062	LEIDE SABRINA JUSTINO	306.288.728-10	96064-0	1.956,39
4970	LEILE DAYNNY LOPES ALMEIDA	303.761.348-36	33005-1	3.051,27
10645	LIDIANE TEIXEIRA	333.370.568-06	39513-7	2.633,14
8402	LORRAINE ESTEFANI BRITO CRISOS	571.467.478-24	36799-0	2.109,37
7011	LUCAS DE LIMA SOARES	482.681.828-90	97302-5	2.306,21
2675	LUCIA GASPARINI SACCA	297.579.828-81	86669-5	2.623,36
8950	LUCIANO BUENO DE LIMA	114.404.278-01	38150-0	2.380,98
10660	LUCIMARA GARCIA MOTA	371.275.918-57	33091-4	2.426,59
8528	LUIS CORREA RODRIGUEZ	025.554.938-59	37404-0	2.343,98
5193	LUIZ CARLOS PIERRONI	015.716.818-25	33683-1	2.459,86
7056	MARA CRISTINA SILVA MARQUES	293.348.928-70	101710-1	2.627,19
3804	MARALIZE SIMIÃO LEONEL MARQUI	287.862.698-28	32413-2	1.706,82
2672	MARCIA COSTA GARCIA TAVARES	361.177.668-82	86658-X	3.088,22
5056	MARIA APARECIDA GARCIA	028.318.958-47	86653-9	2.139,56
8450	MARIA APARECIDA PEREIRA DA SIL	317.568.708-37	36943-8	2.306,15
2569	MARIA APARECIDA STANQUINI	096.363.488-71	86652-0	2.705,34
2534	MARIA DO SOCORRO MARCON PERI	096.382.178-47	86649-0	2.976,95
8499	MARIA JULIA DE OLIVEIRA PEREZ	517.489.458-31	39379-7	2.455,23
7053	MARIA VITORIA MOREIRA GALLIS	487.583.388-10	37923-9	1.628,10
7089	MARIANA TAISA MARCONDES FUJIK	451.286.248-03	35195-4	2.196,70
2576	MARIANE DE ANDRADE DE ALMEID/	430.433.698-31	86645-8	5.001,86
9527	MARIANE GIROTTO ALMEIDA LULA	369.623.168-10	31391-2	4.099,97
9294	MARIELE MENDES DA SILVA	429.088.218-85	38798-3	1.901,44
8847	MARINA SAMPAIO DA SILVA	439.203.278-70	7826-3	2.730,76
5058	MARLY VENANCIO JACINTO VEJAN	147.217.608-17	33483-9	2.139,56
9526	MATEUS SILVA ANDRIOLLO	355.513.258-06	86639-3	4.029,93
3709	MATHEUS DA SILVA MUFALO	472.439.828-08	93887-4	4.187,73
9523	MATHEUS HENRIQUE DE ARIMATEL	477.113.578-93	38808-4	2.767,76
10455	MAYRA RODRIGUES ROSA	457.913.948-88	7247-8	2.767,76
2505	MELISSA MANARESI BASSO	257.269.668-13	86636-9	3.273,98
7137	MILENE DE SOUZA FERREIRA COST.	428.377.948-21	35489-9	2.384,63
10663	MIRIAN SILVA	372.448.538-74	39831-4	1.938,44
8352	NAIR CRISTINA MARTINS	362.945.678-23	110656-2	3.074,72
7849	NATALIA CARAPELLO GONCALVES C	312.485.258-33	14942-x	3.919,78
7150	NATALIA CRISTINA CORNELIO	450.569.658-80	33578-9	2.543,81
10661	NEIDE FALCONI DA SILVA	157.907.028-05	39763-6	2.440,53
10821	NERCILENE DOS SANTOS TORRES	161.866.048-96	35788-X	2.211,90
7838	PATRICIA ALVES	276.394.678-02	31332-7	1.938,44
10378	PATRICIA DE CASSIA ZACARI	363.291.078-23	0-0	3.894,33
5511	PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	268.006.288-40	86631-8	4.325,56
7041	PATRICIA PORFIRIO	308.083.188-88	102529-5	1.713,04
2587	PATRICIA REGINA LIMA DOS SANTC	339.603.248-98	577-0	2.767,76
5510	PEDRO MANTUANI	043.502.408-61	89382-X	3.059,36
7181	PRISCILLA GONÇALVES ALEIXO	434.727.358-48	31045-X	3.206,61
8944	RAFAEL MARTINS DOS SANTOS	461.469.748-89	38159-4	4.080,87
4960	RAFAEL MOURA DE OLIVEIRA	451.940.588-29	8357-7	2.591,92
8671	RICIELLI SAMARA MAXIMIANO DA S	476.860.258-45	37500-4	2.730,76
2595	RITA DE CASSIA DOS SANTOS	269.084.118-50	86619-9	2.719,56
7847	RITHELLI ADRIANE AZEVEDO DE PA	426.755.778-04	102914-2	2.008,34
2599	ROGERIO APARECIDO ROSALINO	317.786.488-86	86616-4	2.868,33
5074	ROSA MARIA VASCO DA SILVA	177.898.538-64	33383-2	1.938,44
5069	ROSANA GENEROSO DE SOUZA	147.640.468-22	93947-1	1.761,12
8485	ROSANA REGINA MENDES PEREIRA	355.403.508-47	25744-3	2.177,72
6033	ROSANGELA DE FATIMA COELHO D(	251.196.508-99	96050-0	3.079,45
7172	ROSANGELA FRANCO DOS SANTOS	181.001.788-28	35122-9	1.938,44
5698	ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS	161.871.688-36	96049-7	1.938,44
5055	ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS /	325.966.288-05	86609-1	2.139,56
8571	ROSEMEIRE APARECIDA DE ALCANT	274.400.938-52	37648-5	1.901,44
3919	ROSEMEIRE RODRIGUES SPARAPAN	303.682.428-62	96048-9	3.085,78
8523	ROSIMARY LISSER	170.652.648-23	37596-9	1.224,21
7734	ROSINEI SANTANA FAUSTINO	111.845.098-16	35968-8	2.176,56

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	CPF	Número conta	Valor
6092	SANDRA CECILIA PEDRAL	113.085.668-24	97292-4	3.264,00
7155	SARHA ALFARO MIRANDA DE ANDF	481.381.998-22	27450-x	3.175,90
7140	SERGIO PEDRO DE LIMA	096.681.168-28	35456-2	2.249,09
5071	SILVANA CORREIA SOUSA	285.423.588-64	93949-8	3.159,62
7852	SILVIA ANDREA RODRIGUES DE LIM	148.829.508-55	120750-4	2.730,76
4099	SIRLENE DA SILVA FERREIRA	258.274.508-12	93919-6	2.755,09
10011	SYBELE CRISTINE POLICARPO BORI	295.831.768-42	38477-1	2.730,76
9525	TATIANA DA SILVA COPPI	065.503.629-62	48776-7	2.767,76
2616	TATIANE CRISTINA MANCANO PAES	428.211.358-82	86593-1	2.047,97
7853	THAIS IZABELA MARIUSSO TELINE	497.601.748-63	102915-0	3.043,13
2617	THAISA CRISTINA KONDA MORENO	338.359.298-79	86592-3	3.900,97
7075	THALINE APARECIDA RUSSO BARBC	458.077.738-70	35095-8	3.858,31
7164	THAYNA APARECIDA DA PAIXAO	422.261.238-30	102532-5	3.093,26
7822	VALERIA SANTOS TREVIZAN	379.029.418-75	101716-0	3.900,36
8952	VANDERLEY DA SILVA	141.205.558-01	30062-4	2.606,48
8673	VANESSA SOUZA DE CARVALHO	300.946.268-98	37542-x	2.008,34
2641	VIVIANE BEZERRA MADUREIRA	321.852.778-39	86588-5	3.863,97
6154	WAGNER ANTONIO BONFIM	314.634.808-06	33830-3	2.742,34
2625	WASHINGTON GOMES MENDES	315.679.078-81	86584-2	1.099,99
8415	WILIAN JOSE DA SILVA IZIDORO	520.130.898-80	36814-8	3.077,32

Empregados: 173 Estagiários: 0 Contribuintes: 0 Total da Empresa: 456.400,89

(quatrocentos e cinqüenta e seis mil e quatrocentos reais e oitenta e nove centavos)

GARCA, 02/10/2025 Responsável: _____

31/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.07.21
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ADRIANA APARECIDA MARIUSSO
CPF/CNPJ: 263.781.468-37
AGENCIA: 0290 CONTA: 37.627-2
DATA DO PAGAMENTO: 03/10/2025
VALOR: 1.033,98
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.799.0FD.1EE.B27.BA7

==========

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

31/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.07.21
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ADRIELE MONIQUE PASCHOAL
CPF/CNPJ: 359.103.548-33
AGENCIA: 6706 CONTA: 196.318-X
DATA DO PAGAMENTO: 03/10/2025
VALOR: 2.311,23
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.FAC.323.D12.117.82D

==========

|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.

31/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.07.21
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: AGUIDA CRISTINA DA SILVA
CPF/CNPJ: 134.558.308-70
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.770-5
DATA DO PAGAMENTO: 03/10/2025
VALOR: 2.705,34
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.738.4F1.C8B.5DE.030

==========

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

31/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.07.21

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: AILTON FELIX JUNIOR
CPF/CNPJ: 422.291.698-66
AGENCIA: 0290 CONTA: 33.212-7
DATA DO PAGAMENTO: 03/10/2025
VALOR: 2.957,23
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.E83.793.A00.5DA.F1B

==========

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

31/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.07.21
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ALANA CAROLINA RAMIRES RODRIGUEZ
CPF/CNPJ: 328.183.728-01
AGENCIA: 0295 CONTA: 90.600-X
DATA DO PAGAMENTO: 03/10/2025
VALOR: 2.719,56
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.DF2.F3A.B96.083.23C

==========

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

31/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.07.21

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ALINE CRISTINA OLIMPIO
CPF/CNPJ: 424.530.788-95
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.765-9
DATA DO PAGAMENTO: 03/10/2025
VALOR: 2.334,26
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.40A.6AB.394.E25.CA3

==========

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

31/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.07.21
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: AMANDA LAIZA DA SILVA DE CARVALHO
CPF/CNPJ: 381.105.098-27
AGENCIA: 0290 CONTA: 24.592-5
DATA DO PAGAMENTO: 03/10/2025
VALOR: 920,25
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.2D2.EE9.831.D05.3CF

==========

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

31/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.07.21
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES
CPF/CNPJ: 419.922.078-01
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.762-4
DATA DO PAGAMENTO: 03/10/2025
VALOR: 3.371,63
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.09D.AFE.4A0.05D.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.

31/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.07.21
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ANA CAROLINE ALVES AGUIAR
CPF/CNPJ: 429.952.328-83
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.761-6
DATA DO PAGAMENTO: 03/10/2025
VALOR: 4.331,19
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.946.77B.922.953.F00

==========

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

31/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.07.21
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO
CPF/CNPJ: 387.021.298-50
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.755-1
DATA DO PAGAMENTO: 03/10/2025
VALOR: 2.756,56
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.831.301.676.8A0.37E

==========

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

31/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.07.21
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ANDREA CRISTINA VEJAN
CPF/CNPJ: 269.354.918-35
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.751-9
DATA DO PAGAMENTO: 03/10/2025
VALOR: 2.471,91
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.960.CA3.597.BDF.4DE

==========

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

31/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.07.21
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ANDREIA APARECIDA NOGUEIRA
CPF/CNPJ: 329.392.478-62
AGENCIA: 0290 CONTA: 24.867-3
DATA DO PAGAMENTO: 03/10/2025
VALOR: 1.956,39
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.1DE.625.7DF.AE7.ACF

==========

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

31/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.07.21
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ANDREIA DOS SANTOS BERNARDINO DA S
CPF/CNPJ: 170.586.238-13
AGENCIA: 0290 CONTA: 30.818-8
DATA DO PAGAMENTO: 03/10/2025
VALOR: 2.767,76
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.F20.015.0D7.BCA.17E

==========

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

31/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.07.21
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ANDREIA LIMA PIOLA SANCHEZ
CPF/CNPJ: 369.608.518-90
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.750-0
DATA DO PAGAMENTO: 03/10/2025
VALOR: 4.197,94
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.3C8.9DA.10E.06B.A6B

==========

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

31/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.07.21
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ANGELA CRISTINA CAVALHEIRO
CPF/CNPJ: 246.360.328-37
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.748-9
DATA DO PAGAMENTO: 03/10/2025
VALOR: 1.956,39
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.CAC.F88.C2C.702.E24

==========

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

31/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.07.21
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ANNA VITORIA DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 458.373.588-03
AGENCIA: 0290 CONTA: 35.443-0
DATA DO PAGAMENTO: 03/10/2025
VALOR: 2.160,88
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.E9A.53B.A81.014.12B

==========

|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.

31/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.07.21
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: APARECIDA DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 171.870.648-02
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.745-4
DATA DO PAGAMENTO: 03/10/2025
VALOR: 1.953,78
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.B4E.39C.FAE.5B9.7FD

==========

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

31/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.07.21

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: BASILENE SANCHES DA COSTA
CPF/CNPJ: 721.518.621-00
AGENCIA: 0290 CONTA: 37.628-0
DATA DO PAGAMENTO: 03/10/2025
VALOR: 2.730,76
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.CE4.A50.AF5.C44.D5A

==========

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

31/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.07.21
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: BEATRIZ KETTILEM PEREIRA RAMOS
CPF/CNPJ: 346.916.548-36
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.742-X
DATA DO PAGAMENTO: 03/10/2025
VALOR: 3.970,31
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.561.B0B.8DC.FBD.1AB

==========

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

31/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.07.21
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: BEATRIZ SOUZA ARAUJO
CPF/CNPJ: 444.485.428-66
AGENCIA: 0295 CONTA: 102.919-3
DATA DO PAGAMENTO: 03/10/2025
VALOR: 2.730,76
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.492.C20.426.6D8.978

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

31/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.07.21
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: BRUNA FERNANDES RIBEIRO DE OLIVEIR
CPF/CNPJ: 464.837.798-28
AGENCIA: 0290 CONTA: 32.244-X
DATA DO PAGAMENTO: 03/10/2025
VALOR: 3.863,97
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.D85.158.597.FC1.114

==========

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

31/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.07.21
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: BRUNO HENRIQUE DA SILVA PARANHOS
CPF/CNPJ: 502.071.918-83
AGENCIA: 0290 CONTA: 37.684-1
DATA DO PAGAMENTO: 03/10/2025
VALOR: 3.160,90
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.48C.896.615.3EC.1D5

==========

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

31/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.07.21
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: BRUNO JOAQUIM DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 502.885.338-01
AGENCIA: 0295 CONTA: 102.916-9
DATA DO PAGAMENTO: 03/10/2025
VALOR: 2.517,22
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.8E7.489.DC9.9AE.5DA

==========

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

31/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.07.21

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: BRUNO MAXIMIANO
CPF/CNPJ: 436.421.968-10
AGENCIA: 0295 CONTA: 93.931-5
DATA DO PAGAMENTO: 03/10/2025
VALOR: 1.740,94
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.B21.B7E.28B.639.28A

==========

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

31/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.07.21
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: CAIO VINICIUS DE PAULA RAMOS
CPF/CNPJ: 480.913.398-28
AGENCIA: 0290 CONTA: 38.727-4
DATA DO PAGAMENTO: 03/10/2025
VALOR: 3.134,28
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.F29.E46.BDA.EF5.3F6

==========

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

31/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.07.21
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: CAMILA DOS SANTOS VALERIO
CPF/CNPJ: 471.136.288-69
AGENCIA: 0290 CONTA: 37.495-4
DATA DO PAGAMENTO: 03/10/2025
VALOR: 3.103,11
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.A0E.E86.CC2.366.DBA

==========

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

31/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.07.21
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: CAMILA RODRIGUES BERTINI PERES
CPF/CNPJ: 378.771.328-08
AGENCIA: 0290 CONTA: 38.747-9
DATA DO PAGAMENTO: 03/10/2025
VALOR: 2.767,76
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.821.F6B.972.66D.288

==========

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

31/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.07.21
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: CAMILE VITORIA VITOR
CPF/CNPJ: 422.266.928-86
AGENCIA: 0290 CONTA: 33.292-5
DATA DO PAGAMENTO: 03/10/2025
VALOR: 2.008,34
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.9BB.FE8.63B.E95.390

==========

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

31/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.07.21
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: CARLOS AGUINALDO EUFLAUZINO
CPF/CNPJ: 826.315.578-91
AGENCIA: 0290 CONTA: 24.014-1
DATA DO PAGAMENTO: 03/10/2025
VALOR: 2.926,45
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.9D2.ABE.3D8.BD0.461

==========

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

31/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.07.21
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: CAROLAINE PEREIRA DA SILVA
CPF/CNPJ: 454.116.838-31
AGENCIA: 6706 CONTA: 6.054-2
DATA DO PAGAMENTO: 03/10/2025
VALOR: 2.602,81
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.DA2.FBB.F56.972.A05

==========

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

31/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.07.21
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: CAROLINE DE OLIVEIRA DAUM
CPF/CNPJ: 389.897.878-82
AGENCIA: 0290 CONTA: 33.666-1
DATA DO PAGAMENTO: 03/10/2025
VALOR: 3.109,53
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.61A.D97.F34.E18.89D

==========

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

31/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.07.21
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: CASSIA FERNANDA CAMPANHA GARCIA
CPF/CNPJ: 446.870.098-08
AGENCIA: 0295 CONTA: 96.095-0
DATA DO PAGAMENTO: 03/10/2025
VALOR: 2.742,34
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.E45.A39.03B.C09.53E

==========

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

31/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.07.21
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: CELIA APARECIDA MAXIMIANO
CPF/CNPJ: 306.655.288-84
AGENCIA: 0290 CONTA: 36.910-1
DATA DO PAGAMENTO: 03/10/2025
VALOR: 2.069,63
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.200.E27.1BB.A7E.632

==========

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

31/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.07.21
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: CLAUDIA OLIVIA CORREIA
CPF/CNPJ: 432.072.698-77
AGENCIA: 0295 CONTA: 96.093-4
DATA DO PAGAMENTO: 03/10/2025
VALOR: 1.336,64
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.873.C5E.3C6.762.16A

==========

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

31/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.07.21
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: DANIEL ANTONIO BONFIM
CPF/CNPJ: 298.430.688-07
AGENCIA: 0290 CONTA: 33.482-0
DATA DO PAGAMENTO: 03/10/2025
VALOR: 2.961,53
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.EFB.77C.B48.974.C2D

==========

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

31/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.07.22
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: DANIEL AUGUSTO CORREIA
CPF/CNPJ: 494.905.548-80
AGENCIA: 0290 CONTA: 39.976-0
DATA DO PAGAMENTO: 03/10/2025
VALOR: 1.892,51
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.A4D.963.A2C.4B4.AB7

==========

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

31/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.07.22

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: DANIELA DE OLIVEIRA
CPF/CNPJ: 286.933.198-33
AGENCIA: 0290 CONTA: 28.965-5
DATA DO PAGAMENTO: 03/10/2025
VALOR: 2.586,56
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.1F3.A46.4AA.B0F.393

==========

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

31/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.07.22
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: DIVA APARECIDA COUTINHO SOARES
CPF/CNPJ: 158.158.428-85
AGENCIA: 0295 CONTA: 96.087-X
DATA DO PAGAMENTO: 03/10/2025
VALOR: 1.901,44
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.734.AB5.78C.2AF.631

==========

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

31/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.07.22

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: DOUGLAS GABRIEL CANUTO
CPF/CNPJ: 471.106.138-01
AGENCIA: 6706 CONTA: 7.131-5
DATA DO PAGAMENTO: 03/10/2025
VALOR: 3.154,60
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.9C1.07B.791.39C.5B6

==========

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

31/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.07.22

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: EDER APARECIDO DE SOUZA
CPF/CNPJ: 308.299.518-73
AGENCIA: 6706 CONTA: 6.667-2
DATA DO PAGAMENTO: 03/10/2025
VALOR: 2.062,98
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.B29.2E1.537.89E.61A

==========

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

31/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.07.22
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: EDIRLENE MARIA DOS SANTOS LOPES
CPF/CNPJ: 283.292.468-92
AGENCIA: 0295 CONTA: 93.948-X
DATA DO PAGAMENTO: 03/10/2025
VALOR: 2.120,44
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.269.326.98C.F56.0AD

==========

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

31/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.07.22

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: EDNA CRISTINA DE SOUZA
CPF/CNPJ: 344.109.528-62
AGENCIA: 0295 CONTA: 93.886-6
DATA DO PAGAMENTO: 03/10/2025
VALOR: 7.356,31
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.611.51F.045.AB1.382

==========

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

31/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.07.22
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: EDNA SATIRO FERREIRA
CPF/CNPJ: 200.192.238-89
AGENCIA: 0295 CONTA: 93.950-1
DATA DO PAGAMENTO: 03/10/2025
VALOR: 1.901,44
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.D51.FC0.A2F.001.9F4

==========

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

31/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.07.22
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ELAINE APARECIDA DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 456.773.118-20
AGENCIA: 6673 CONTA: 6.584-6
DATA DO PAGAMENTO: 03/10/2025
VALOR: 2.856,01
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.88A.A68.077.F62.969

==========

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

31/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.07.22
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ELAINE APARECIDA TEIXEIRA
CPF/CNPJ: 354.320.408-40
AGENCIA: 0290 CONTA: 36.941-1
DATA DO PAGAMENTO: 03/10/2025
VALOR: 2.271,97
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.602.07F.90A.74E.065

==========

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

31/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.07.22
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ELIANA TAVARES NEVES DA SILVA
CPF/CNPJ: 261.133.348-30
AGENCIA: 0290 CONTA: 30.556-1
DATA DO PAGAMENTO: 03/10/2025
VALOR: 1.901,44
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.6C4.F1B.6A1.93C.FF3

==========

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

31/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.07.22

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ELIANE PATRICIA DO NASCIMENTO CABR
CPF/CNPJ: 265.934.698-40
AGENCIA: 0295 CONTA: 102.536-8
DATA DO PAGAMENTO: 03/10/2025
VALOR: 2.356,00
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.AB5.827.3E5.1AF.CB8

==========

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

31/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.07.22

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ELIANE TRAMONTINI LUIZ
CPF/CNPJ: 170.298.898-86
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.720-9
DATA DO PAGAMENTO: 03/10/2025
VALOR: 2.348,64
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.D29.BB6.0C8.114.197

==========

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

31/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.07.22
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ELIEUSA DE SOUZA PASSOS
CPF/CNPJ: 297.890.768-19
AGENCIA: 0290 CONTA: 30.670-3
DATA DO PAGAMENTO: 03/10/2025
VALOR: 2.227,34
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.C84.5C1.DC2.73C.AB5

==========

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

31/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.07.22
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ELISA MENDES MAGALHAES
CPF/CNPJ: 388.717.168-33
AGENCIA: 3551 CONTA: 27.640-5
DATA DO PAGAMENTO: 03/10/2025
VALOR: 2.348,64
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.E58.D7E.B67.D2D.742

==========

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

31/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.07.22
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ELIZA REGINA TORRES DE SOUZA
CPF/CNPJ: 304.374.638-42
AGENCIA: 0290 CONTA: 33.363-8
DATA DO PAGAMENTO: 03/10/2025
VALOR: 2.348,64
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.FD8.F0D.95A.025.F01

==========

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

31/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.07.22
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: EMY GRAZIELE UTIDA OKIDA
CPF/CNPJ: 263.840.808-50
AGENCIA: 6673 CONTA: 6.559-5
DATA DO PAGAMENTO: 03/10/2025
VALOR: 4.298,72
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.5AF.933.20F.1A4.24C

==========

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

31/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.07.22
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ERICA FERNANDES STAMPINI
CPF/CNPJ: 332.501.218-35
AGENCIA: 0290 CONTA: 38.966-8
DATA DO PAGAMENTO: 03/10/2025
VALOR: 2.609,32
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.AA7.3BE.D0B.F52.007

==========

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

31/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.07.22

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA
CPF/CNPJ: 310.738.278-79
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.713-6
DATA DO PAGAMENTO: 03/10/2025
VALOR: 2.347,63
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.063.FD6.DFF.048.3AC

==========

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

31/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.07.22
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ERIKA GARCIA
CPF/CNPJ: 333.370.598-21
AGENCIA: 0290 CONTA: 39.023-2
DATA DO PAGAMENTO: 03/10/2025
VALOR: 1.901,44
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.012.9D2.3BB.7C3.249

==========

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

31/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.07.22

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: FABIANA RAMOS FURTADO DE SOUZA
CPF/CNPJ: 383.672.488-05
AGENCIA: 0290 CONTA: 28.289-8
DATA DO PAGAMENTO: 03/10/2025
VALOR: 1.628,05
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.D45.81F.20A.A4F.B43

==========

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

31/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.07.22
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: FABIANE GONCALVES FRANCA
CPF/CNPJ: 319.857.908-23
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.708-X
DATA DO PAGAMENTO: 03/10/2025
VALOR: 2.976,23
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.0A1.AAB.41F.E27.C42

==========

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

31/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.07.22

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: FABIANE GALVAO DE CASTRO
CPF/CNPJ: 352.793.258-56
AGENCIA: 0295 CONTA: 101.700-4
DATA DO PAGAMENTO: 03/10/2025
VALOR: 2.705,34
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.BB9.B22.E6C.545.372

==========

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

31/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.07.22

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: FABIANE REGINA DE SOUZA GUIMARAES
CPF/CNPJ: 353.266.558-10
AGENCIA: 0295 CONTA: 90.594-1
DATA DO PAGAMENTO: 03/10/2025
VALOR: 3.036,16
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.3FF.7A3.BF3.2A4.774

==========

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

31/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.07.22

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: FRANCIELE SAMPAIO LOPES
CPF/CNPJ: 396.920.598-04
AGENCIA: 0290 CONTA: 33.380-8
DATA DO PAGAMENTO: 03/10/2025
VALOR: 1.737,31
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.35E.61E.9E6.BA2.B3F

==========

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

31/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.07.22

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: GABRIELA ALVES AOKI
CPF/CNPJ: 475.199.708-41
AGENCIA: 0290 CONTA: 38.298-1
DATA DO PAGAMENTO: 03/10/2025
VALOR: 4.379,86
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.4F5.C49.D2F.E9C.7C2

==========

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

31/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.07.22
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: GABRIELA SGANZERLA GONCALVES
CPF/CNPJ: 472.599.318-25
AGENCIA: 0290 CONTA: 26.137-8
DATA DO PAGAMENTO: 03/10/2025
VALOR: 2.008,34
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.545.B45.F7F.33B.FF3

==========

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

31/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.07.22
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: GIOVANNA LUIZA BRAGA SITTA
CPF/CNPJ: 419.364.088-48
AGENCIA: 0290 CONTA: 37.575-6
DATA DO PAGAMENTO: 03/10/2025
VALOR: 3.969,39
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.F20.B83.11F.D6F.75C

==========

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

31/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.07.22

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: GISELA APARECIDA MOIA
CPF/CNPJ: 200.258.788-40
AGENCIA: 6706 CONTA: 3.386-3
DATA DO PAGAMENTO: 03/10/2025
VALOR: 3.751,29
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.EC5.4A6.8EF.F02.49B

==========

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

31/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.07.22
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: GISELA APARECIDA PEREIRA
CPF/CNPJ: 248.622.498-09
AGENCIA: 0295 CONTA: 96.080-2
DATA DO PAGAMENTO: 03/10/2025
VALOR: 1.034,31
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.D58.C57.312.6D0.448

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

31/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.07.22

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: GISELE LEONCIO DO NASCIMENTO
CPF/CNPJ: 334.075.558-22
AGENCIA: 0295 CONTA: 93.922-6
DATA DO PAGAMENTO: 03/10/2025
VALOR: 3.045,45
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.15F.BD9.E22.016.8D4

==========

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

31/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.07.22

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: GISELE MORETTI DE AQUINO
CPF/CNPJ: 288.043.738-57
AGENCIA: 0295 CONTA: 101.705-5
DATA DO PAGAMENTO: 03/10/2025
VALOR: 2.309,10
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.C60.5CB.513.258.CFB

==========

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

31/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.07.22

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: GISLANE ALVES XAVIER
CPF/CNPJ: 297.040.698-55
AGENCIA: 0295 CONTA: 96.078-0
DATA DO PAGAMENTO: 03/10/2025
VALOR: 2.439,31
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.7FD.1CC.103.225.60C

==========

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

31/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.07.22

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIANO
CPF/CNPJ: 304.345.598-30
AGENCIA: 0290 CONTA: 107.904-2
DATA DO PAGAMENTO: 03/10/2025
VALOR: 4.339,47
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.2DE.FCE.12E.AA7.2E1

==========

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

31/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.07.22

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: HELEN PAMELA PAIVA DE LIMA
CPF/CNPJ: 324.131.048-52
AGENCIA: 0290 CONTA: 37.592-6
DATA DO PAGAMENTO: 03/10/2025
VALOR: 2.730,76
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.FEC.EDB.DC3.7DA.ED8

==========

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

31/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.07.22

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: HELOISA DE CASTRO ALMEIDA DA SILVA
CPF/CNPJ: 158.145.328-07
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.699-7
DATA DO PAGAMENTO: 03/10/2025
VALOR: 2.099,76
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.978.EB0.F36.FAB.223

==========

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

31/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.07.22
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ILMA AFRO DOS SANTOS DA SILVA
CPF/CNPJ: 257.207.358-79
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.696-2
DATA DO PAGAMENTO: 03/10/2025
VALOR: 1.627,59
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.F77.CB5.8EC.062.FD2

==========

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

31/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.07.22
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ISABELA CRUZ CORREIA SPARAPAN
CPF/CNPJ: 440.198.638-57
AGENCIA: 0295 CONTA: 96.076-4
DATA DO PAGAMENTO: 03/10/2025
VALOR: 1.318,15
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.F85.BF7.CC8.B67.322

==========

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

31/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.07.23
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: IVANILDA SANTOS EUSEBIO
CPF/CNPJ: 835.171.385-68
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.690-3
DATA DO PAGAMENTO: 03/10/2025
VALOR: 1.956,39
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.DEE.6FE.A08.3A2.C91

==========

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

31/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.07.23
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: IZABEL CRISTINA VAQUEIRO
CPF/CNPJ: 145.879.088-60
AGENCIA: 0295 CONTA: 96.074-8
DATA DO PAGAMENTO: 03/10/2025
VALOR: 2.083,44
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.9CE.4AE.76C.D7D.E04

==========

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

31/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.07.23
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: IZABEL PEREIRA BISPO
CPF/CNPJ: 092.975.248-18
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.687-3
DATA DO PAGAMENTO: 03/10/2025
VALOR: 1.956,39
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.6D5.A35.3D9.7E2.2AE

==========

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

31/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.07.23
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: IZAURA ADRIANA DA SILVA MORAES
CPF/CNPJ: 369.742.648-60
AGENCIA: 0290 CONTA: 110.884-0
DATA DO PAGAMENTO: 03/10/2025
VALOR: 2.661,58
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.BB0.01E.DD8.366.E77

==========

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

31/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.07.23
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: JANAINA EUGENIO DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 439.650.708-94
AGENCIA: 0295 CONTA: 96.073-X
DATA DO PAGAMENTO: 03/10/2025
VALOR: 2.742,34
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.92B.525.7FD.811.A24

==========

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

31/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.07.23
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: JANAINA ZANINI DE ALMEIDA
CPF/CNPJ: 401.828.898-07
AGENCIA: 0290 CONTA: 37.612-4
DATA DO PAGAMENTO: 03/10/2025
VALOR: 2.767,76
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.A08.E01.502.42F.792

==========

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

31/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.07.23
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: JESSICA ALVES DE SOUZA
CPF/CNPJ: 411.114.888-35
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.683-0
DATA DO PAGAMENTO: 03/10/2025
VALOR: 3.363,07
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.3A4.96F.575.D32.C96

==========

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

31/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.07.23
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: JOAO PEDRO MESQUITA DA SILVA
CPF/CNPJ: 537.418.458-09
AGENCIA: 3015 CONTA: 37.577-2
DATA DO PAGAMENTO: 03/10/2025
VALOR: 1.028,17
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.5F7.51C.2D7.917.F34

==========

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

31/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.07.23
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: JOSEFINA MARIA ROMUALDO
CPF/CNPJ: 170.563.188-60
AGENCIA: 0295 CONTA: 96.069-1
DATA DO PAGAMENTO: 03/10/2025
VALOR: 1.901,44
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.DF2.1AC.323.B6D.2C6

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

31/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.07.23
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: JOSEMARA GOMES DA SILVA
CPF/CNPJ: 340.123.428-51
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.678-4
DATA DO PAGAMENTO: 03/10/2025
VALOR: 2.484,58
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.8E8.510.914.B1C.59A

==========

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

31/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.07.23
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: JOSIEL LIMA DA SILVA
CPF/CNPJ: 359.315.178-20
AGENCIA: 0290 CONTA: 100.156-6
DATA DO PAGAMENTO: 03/10/2025
VALOR: 2.742,34
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.90C.414.31D.41F.56B

==========

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

31/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.07.23
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: KATHRYNE ALVES DE JESUS
CPF/CNPJ: 426.177.688-05
AGENCIA: 6706 CONTA: 5.221-3
DATA DO PAGAMENTO: 03/10/2025
VALOR: 949,08
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.6C1.3FC.884.532.80F

==========

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

31/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.07.23

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: KEILA CRISTINA DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 401.840.268-65
AGENCIA: 0290 CONTA: 37.580-2
DATA DO PAGAMENTO: 03/10/2025
VALOR: 2.072,37
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.4B9.246.05E.C08.1E3

==========

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

31/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.07.23
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: KEYSIANE MARIA VITORIANO DE CARVAL
CPF/CNPJ: 333.370.578-88
AGENCIA: 0290 CONTA: 37.562-4
DATA DO PAGAMENTO: 03/10/2025
VALOR: 1.546,62
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.8E2.659.35A.67B.04B

==========

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

31/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.07.23
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: KHEROLEEN STEFANY DO CARMO BARBOSA
CPF/CNPJ: 405.006.288-74
AGENCIA: 0295 CONTA: 102.918-5
DATA DO PAGAMENTO: 03/10/2025
VALOR: 3.857,33
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.1FF.060.A4B.5AA.EB4

==========

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

31/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.07.23
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: LAERTE FERNANDES
CPF/CNPJ: 250.077.578-02
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.676-8
DATA DO PAGAMENTO: 03/10/2025
VALOR: 2.580,98
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.A62.930.C4D.6A3.D3D

==========

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

31/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.07.23
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: LAIS APARECIDA RODRIGUES DIAS DE S
CPF/CNPJ: 375.929.138-44
AGENCIA: 0290 CONTA: 34.432-X
DATA DO PAGAMENTO: 03/10/2025
VALOR: 2.660,36
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.6F4.00A.B06.7EE.E36

==========

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

31/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.07.23
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: LARISSA RODRIGUES CAPUTI FERMINO
CPF/CNPJ: 470.757.938-88
AGENCIA: 6877 CONTA: 6.998-1
DATA DO PAGAMENTO: 03/10/2025
VALOR: 3.126,96
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.2C4.C24.C2D.493.AD2

==========

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

31/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.07.23
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: LEIA MARIA DA SILVA GUIMARAES
CPF/CNPJ: 363.372.628-40
AGENCIA: 0295 CONTA: 102.923-1
DATA DO PAGAMENTO: 03/10/2025
VALOR: 2.730,76
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.6B1.8FA.2FA.E59.8B1

==========

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

31/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.07.23
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: LEIDE SABRINA JUSTINO
CPF/CNPJ: 306.288.728-10
AGENCIA: 0295 CONTA: 96.064-0
DATA DO PAGAMENTO: 03/10/2025
VALOR: 1.956,39
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.C25.5A1.08C.019.AD0

==========

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

31/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.07.23
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: LEILE DAYNNY LOPES ALMEIDA
CPF/CNPJ: 303.761.348-36
AGENCIA: 0290 CONTA: 33.005-1
DATA DO PAGAMENTO: 03/10/2025
VALOR: 3.051,27
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.4C2.BD3.7FB.4E4.4E5

==========

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

31/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.07.23
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: LIDIANE TEIXEIRA
CPF/CNPJ: 333.370.568-06
AGENCIA: 0290 CONTA: 39.513-7
DATA DO PAGAMENTO: 03/10/2025
VALOR: 2.633,14
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.AFA.15B.086.AE7.C72

==========

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

31/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.07.23
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: LORRAINE ESTEFANI BRITO CRISOSTOMO
CPF/CNPJ: 571.467.478-24
AGENCIA: 0290 CONTA: 36.799-0
DATA DO PAGAMENTO: 03/10/2025
VALOR: 2.109,37
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.38A.D26.A35.052.159

==========

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

31/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.07.23
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: LUCAS DE LIMA SOARES
CPF/CNPJ: 482.681.828-90
AGENCIA: 0295 CONTA: 97.302-5
DATA DO PAGAMENTO: 03/10/2025
VALOR: 2.306,21
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.561.18A.47E.B38.D09

==========

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

31/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.07.23
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: LUCIA GASPARINI SACCA
CPF/CNPJ: 297.579.828-81
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.669-5
DATA DO PAGAMENTO: 03/10/2025
VALOR: 2.623,36
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.B45.B25.29A.5BC.558

==========

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

31/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.07.23
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: LUCIANO BUENO DE LIMA
CPF/CNPJ: 114.404.278-01
AGENCIA: 0290 CONTA: 38.150-0
DATA DO PAGAMENTO: 03/10/2025
VALOR: 2.380,98
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.629.7E2.C03.B98.805

==========

|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.

31/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.07.23
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: LUCIMARA GARCIA MOTA
CPF/CNPJ: 371.275.918-57
AGENCIA: 0290 CONTA: 33.091-4
DATA DO PAGAMENTO: 03/10/2025
VALOR: 2.426,59
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.BB4.26C.061.4B0.88B

==========

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

31/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.07.23
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: LUIS CORREA RODRIGUEZ
CPF/CNPJ: 025.554.938-59
AGENCIA: 0290 CONTA: 37.404-0
DATA DO PAGAMENTO: 03/10/2025
VALOR: 2.343,98
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.AFA.82B.BB0.640.495

==========

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

31/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.07.23

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: LUIZ CARLOS PIERRONI
CPF/CNPJ: 015.716.818-25
AGENCIA: 0290 CONTA: 33.683-1
DATA DO PAGAMENTO: 03/10/2025
VALOR: 2.459,86
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.A2E.08C.FBC.AB2.2EF

==========

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

31/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.07.23
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MARA CRISTINA SILVA MARQUES
CPF/CNPJ: 293.348.928-70
AGENCIA: 0295 CONTA: 101.710-1
DATA DO PAGAMENTO: 03/10/2025
VALOR: 2.627,19
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.976.6CA.E94.E04.85D

==========

|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.

31/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.07.23
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MARALIZE SIMIAO LEONEL MARQUES
CPF/CNPJ: 287.862.698-28
AGENCIA: 0290 CONTA: 32.413-2
DATA DO PAGAMENTO: 03/10/2025
VALOR: 1.706,82
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.48D.7B3.E4F.87B.BFC

==========

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

31/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.07.23
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MARCIA COSTA GARCIA TAVARES
CPF/CNPJ: 361.177.668-82
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.658-X
DATA DO PAGAMENTO: 03/10/2025
VALOR: 3.088,22
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.7E5.352.AAD.90A.80D

==========

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

31/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.07.23
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MARIA APARECIDA GARCIA
CPF/CNPJ: 028.318.958-47
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.653-9
DATA DO PAGAMENTO: 03/10/2025
VALOR: 2.139,56
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.F84.96F.616.505.FED

==========

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

31/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.07.23
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MARIA APARECIDA PEREIRA DA SILVA
CPF/CNPJ: 317.568.708-37
AGENCIA: 0290 CONTA: 36.943-8
DATA DO PAGAMENTO: 03/10/2025
VALOR: 2.306,15
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.A79.D0A.641.CF9.C92

==========

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

31/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.07.23
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MARIA APARECIDA STANQUINI
CPF/CNPJ: 096.363.488-71
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.652-0
DATA DO PAGAMENTO: 03/10/2025
VALOR: 2.705,34
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.182.B1C.050.F10.72E

==========

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

31/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.07.23
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MARIA DO SOCORRO MARCON
CPF/CNPJ: 096.382.178-47
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.649-0
DATA DO PAGAMENTO: 03/10/2025
VALOR: 2.976,95
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.0F2.801.776.B14.58D

==========

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

31/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.07.23
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MARIA JULIA DE OLIVEIRA PEREZ
CPF/CNPJ: 517.489.458-31
AGENCIA: 0290 CONTA: 39.379-7
DATA DO PAGAMENTO: 03/10/2025
VALOR: 2.455,23
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.1D1.A11.41F.C6B.D43

==========

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

31/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.07.24
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MARIA VITORIA MOREIRA GALLIS
CPF/CNPJ: 487.583.388-10
AGENCIA: 3015 CONTA: 37.923-9
DATA DO PAGAMENTO: 03/10/2025
VALOR: 1.628,10
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.475.18F.CA9.B10.4EE

==========

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

31/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.07.24
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MARIANA TAISA MARCONDES FUJIKAWA K
CPF/CNPJ: 451.286.248-03
AGENCIA: 0290 CONTA: 35.195-4
DATA DO PAGAMENTO: 03/10/2025
VALOR: 2.196,70
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.EF1.A42.97C.15B.D6B

==========

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

31/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 11.07.24
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MARIANE DE ANDRADE DE ALMEIDA RAMO
CPF/CNPJ: 430.433.698-31
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.645-8
DATA DO PAGAMENTO: 03/10/2025
VALOR: 5.001,86
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.93F.435.1EC.604.A15

==========

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

03/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.39.43

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MARIANE GIROTTO ALMEIDA LULA
CPF/CNPJ: 369.623.168-10
AGENCIA: 3198 CONTA: 31.391-2
DATA DO PAGAMENTO: 03/10/2025
VALOR: 4.099,97
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.B36.CFC.023.A62.481

==========

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

03/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.39.43
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MARIELE MENDES DA SILVA
CPF/CNPJ: 429.088.218-85
AGENCIA: 0290 CONTA: 38.798-3
DATA DO PAGAMENTO: 03/10/2025
VALOR: 1.901,44
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.70B.B80.A51.E22.61A

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

03/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.39.43
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MARINA SAMPAIO DA SILVA
CPF/CNPJ: 439.203.278-70
AGENCIA: 6706 CONTA: 7.826-3
DATA DO PAGAMENTO: 03/10/2025
VALOR: 2.730,76
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.FA8.86F.5A0.DFF.B8D

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

03/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.39.43
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MARLY VENANCIO JACINTO VEJAN
CPF/CNPJ: 147.217.608-17
AGENCIA: 0290 CONTA: 33.483-9
DATA DO PAGAMENTO: 03/10/2025
VALOR: 2.139,56
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.999.96E.257.38C.658

==========

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

03/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.39.43
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MATEUS SILVA ANDRIOLLO
CPF/CNPJ: 355.513.258-06
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.639-3
DATA DO PAGAMENTO: 03/10/2025
VALOR: 4.029,93
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.637.C52.DF8.13B.8E0

==========

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

03/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.39.43
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MATHEUS DA SILVA MUFALO
CPF/CNPJ: 472.439.828-08
AGENCIA: 0295 CONTA: 93.887-4
DATA DO PAGAMENTO: 03/10/2025
VALOR: 4.187,73
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.FC8.886.976.BCD.261

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

03/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.39.43
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MATHEUS HENRIQUE DE ARIMATEIA PINT
CPF/CNPJ: 477.113.578-93
AGENCIA: 0290 CONTA: 38.808-4
DATA DO PAGAMENTO: 03/10/2025
VALOR: 2.767,76
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.F1C.EF1.AE5.F5A.420

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

03/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.39.43
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MAYRA RODRIGUES ROSA
CPF/CNPJ: 457.913.948-88
AGENCIA: 6706 CONTA: 7.247-8
DATA DO PAGAMENTO: 03/10/2025
VALOR: 2.767,76
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.1A4.FA4.A36.68C.1CB

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

03/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.39.43
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MELISSA MANARESI BASSO
CPF/CNPJ: 257.269.668-13
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.636-9
DATA DO PAGAMENTO: 03/10/2025
VALOR: 3.273,98
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.E4E.E2F.778.AF7.C52

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

03/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.39.43
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MILENE DE SOUZA FERREIRA COSTA
CPF/CNPJ: 428.377.948-21
AGENCIA: 0290 CONTA: 35.489-9
DATA DO PAGAMENTO: 03/10/2025
VALOR: 2.384,63
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.BF2.245.22E.CE4.A8B

==========

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

03/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.39.43

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MIRIAN SILVA
CPF/CNPJ: 372.448.538-74
AGENCIA: 0290 CONTA: 39.831-4
DATA DO PAGAMENTO: 03/10/2025
VALOR: 1.938,44
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.F0D.9E1.554.E26.765

==========

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

03/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.39.43
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: NAIR CRISTINA MARTINS
CPF/CNPJ: 362.945.678-23
AGENCIA: 0290 CONTA: 110.656-2
DATA DO PAGAMENTO: 03/10/2025
VALOR: 3.074,72
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.1DE.5D5.729.561.6AC

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

03/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.39.43

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: NATALIA CARAPELLO GONCALVES GONZAG
CPF/CNPJ: 312.485.258-33
AGENCIA: 0290 CONTA: 14.942-X
DATA DO PAGAMENTO: 03/10/2025
VALOR: 3.919,78
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.E7C.5DC.33C.FE0.3C7

==========

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

03/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.39.43

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: NATALIA CRISTINA CORNELIO
CPF/CNPJ: 450.569.658-80
AGENCIA: 0290 CONTA: 33.578-9
DATA DO PAGAMENTO: 03/10/2025
VALOR: 2.543,81
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.455.5E9.F82.3B0.B12

==========

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

03/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.39.43

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: NEIDE FALCONI DA SILVA
CPF/CNPJ: 157.907.028-05
AGENCIA: 0290 CONTA: 39.763-6
DATA DO PAGAMENTO: 03/10/2025
VALOR: 2.440,53
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.E4D.0FC.DA0.C18.AC6

==========

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

03/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.39.43

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: NERCILENE DOS SANTOS TORRES
CPF/CNPJ: 161.866.048-96
AGENCIA: 6899 CONTA: 35.788-X
DATA DO PAGAMENTO: 03/10/2025
VALOR: 2.211,90
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.A3F.5B0.BB3.823.41A

==========

|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.

03/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.39.43
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: PATRICIA ALVES
CPF/CNPJ: 276.394.678-02
AGENCIA: 0290 CONTA: 31.332-7
DATA DO PAGAMENTO: 03/10/2025
VALOR: 1.938,44
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.63C.722.910.BD7.22A

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

03/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.39.43
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 268.006.288-40
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.631-8
DATA DO PAGAMENTO: 03/10/2025
VALOR: 4.325,56
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.D46.1FF.227.48D.BF6

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

03/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.39.43
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: PATRICIA PORFIRIO
CPF/CNPJ: 308.083.188-88
AGENCIA: 0295 CONTA: 102.529-5
DATA DO PAGAMENTO: 03/10/2025
VALOR: 1.713,04
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.032.A74.382.B27.544

==========

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

03/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.39.43
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: PATRICIA REGINA LIMA DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 339.603.248-98
AGENCIA: 0290 CONTA: 577-0
DATA DO PAGAMENTO: 03/10/2025
VALOR: 2.767,76
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.E4B.4DC.25D.495.292

==========

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

03/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.39.43
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: PEDRO MANTUANI
CPF/CNPJ: 043.502.408-61
AGENCIA: 0295 CONTA: 89.382-X
DATA DO PAGAMENTO: 03/10/2025
VALOR: 3.059,36
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.856.BF1.D97.173.687

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

03/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.39.43

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: PRISCILLA GONCALVES ALEIXO
CPF/CNPJ: 434.727.358-48
AGENCIA: 0290 CONTA: 31.045-X
DATA DO PAGAMENTO: 03/10/2025
VALOR: 3.206,61
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.2AD.F23.487.06A.2F2

==========

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

03/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.39.43

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: RAFAEL MARTINS DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 461.469.748-89
AGENCIA: 0290 CONTA: 38.159-4
DATA DO PAGAMENTO: 03/10/2025
VALOR: 4.080,87
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.733.69A.F1E.B06.6A1

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

03/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.39.43

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: RAFAEL MOURA DE OLIVEIRA
CPF/CNPJ: 451.940.588-29
AGENCIA: 6800 CONTA: 8.357-7
DATA DO PAGAMENTO: 03/10/2025
VALOR: 2.591,92
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.DD1.6E2.671.082.647

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

03/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.39.43

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: RICIELLI SAMARA MAXIMIANO DA SILVA
CPF/CNPJ: 476.860.258-45
AGENCIA: 0290 CONTA: 37.500-4
DATA DO PAGAMENTO: 03/10/2025
VALOR: 2.730,76
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.13A.DB5.739.B86.A59

==========

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

03/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.39.43

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: RITA DE CASSIA DOS SANTOS SILVA
CPF/CNPJ: 269.084.118-50
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.619-9
DATA DO PAGAMENTO: 03/10/2025
VALOR: 2.719,56
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.245.AF1.845.0E6.77F

==========

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

03/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.39.43

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: RITHELLI ADRIANE AZEVEDO DE PAULA
CPF/CNPJ: 426.755.778-04
AGENCIA: 0295 CONTA: 102.914-2
DATA DO PAGAMENTO: 03/10/2025
VALOR: 2.008,34
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.F10.AF0.E36.4DF.E3A

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

03/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.39.43

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ROGERIO APARECIDO ROSALINO
CPF/CNPJ: 317.786.488-86
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.616-4
DATA DO PAGAMENTO: 03/10/2025
VALOR: 2.868,33
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.13A.60B.378.B24.10E

==========

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

03/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.39.43

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ROSA MARIA VASCO DA SILVA
CPF/CNPJ: 177.898.538-64
AGENCIA: 0290 CONTA: 33.383-2
DATA DO PAGAMENTO: 03/10/2025
VALOR: 1.938,44
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.967.391.9A1.049.710

==========

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

03/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.39.44

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ROSANA GENEROSO DE SOUZA
CPF/CNPJ: 147.640.468-22
AGENCIA: 0295 CONTA: 93.947-1
DATA DO PAGAMENTO: 03/10/2025
VALOR: 1.761,12
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.8A2.0AB.985.7DC.E83

==========

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

03/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.39.44
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ROSANA REGINA MENDES PEREIRA
CPF/CNPJ: 355.403.508-47
AGENCIA: 0290 CONTA: 25.744-3
DATA DO PAGAMENTO: 03/10/2025
VALOR: 2.177,72
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.010.B0C.B35.9EB.388

==========

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

03/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.39.44
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ROSANGELA DE FATIMA COELHO DOS SAN
CPF/CNPJ: 251.196.508-99
AGENCIA: 0295 CONTA: 96.050-0
DATA DO PAGAMENTO: 03/10/2025
VALOR: 3.079,45
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.DE9.778.326.AB1.69F

==========

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

03/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.39.44
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ROSANGELA FRANCO DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 181.001.788-28
AGENCIA: 0290 CONTA: 35.122-9
DATA DO PAGAMENTO: 03/10/2025
VALOR: 1.938,44
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.8BD.6E4.4E3.DA9.993

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

03/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.39.44
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 161.871.688-36
AGENCIA: 0295 CONTA: 96.049-7
DATA DO PAGAMENTO: 03/10/2025
VALOR: 1.938,44
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.790.962.4F9.B40.861

==========

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

03/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.39.44
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS ALVES
CPF/CNPJ: 325.966.288-05
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.609-1
DATA DO PAGAMENTO: 03/10/2025
VALOR: 2.139,56
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.7C0.D17.D0E.F96.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.

03/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.39.44

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ROSEMEIRE APARECIDA DE ALCANTARA D
CPF/CNPJ: 274.400.938-52
AGENCIA: 0290 CONTA: 37.648-5
DATA DO PAGAMENTO: 03/10/2025
VALOR: 1.901,44
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.22F.4F2.860.817.74A

==========

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

03/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.39.44
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ROSEMEIRE RODRIGUES SPARAPAN PEREI
CPF/CNPJ: 303.682.428-62
AGENCIA: 0295 CONTA: 96.048-9
DATA DO PAGAMENTO: 03/10/2025
VALOR: 3.085,78
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.4E7.C5C.515.BF1.5D8

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

03/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.39.44
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ROSIMARY LISSER DE SOUZA
CPF/CNPJ: 170.652.648-23
AGENCIA: 0290 CONTA: 37.596-9
DATA DO PAGAMENTO: 03/10/2025
VALOR: 1.224,21
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.A2E.E82.859.0F9.F86

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

03/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.39.44
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ROSINEI SANTANA FAUSTINO
CPF/CNPJ: 111.845.098-16
AGENCIA: 0290 CONTA: 35.968-8
DATA DO PAGAMENTO: 03/10/2025
VALOR: 2.176,56
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.236.2A5.EB8.236.C40

==========

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

03/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.39.44
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: SANDRA CECILIA PEDRAL
CPF/CNPJ: 113.085.668-24
AGENCIA: 0295 CONTA: 97.292-4
DATA DO PAGAMENTO: 03/10/2025
VALOR: 3.264,00
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.C8F.812.AF8.C63.9E1

|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.

03/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.39.44
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: SARHA ALFARO MIRANDA DE ANDRADE
CPF/CNPJ: 481.381.998-22
AGENCIA: 0290 CONTA: 27.450-X
DATA DO PAGAMENTO: 03/10/2025
VALOR: 3.175,90
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.497.29D.3CA.099.E4E

==========

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

03/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.39.44

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: SERGIO PEDRO DE LIMA
CPF/CNPJ: 096.681.168-28
AGENCIA: 0290 CONTA: 35.456-2
DATA DO PAGAMENTO: 03/10/2025
VALOR: 2.249,09
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.F7F.FDA.916.EEC.D29

==========

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

03/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.39.44

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: SILVANA CORREIA SOUSA
CPF/CNPJ: 285.423.588-64
AGENCIA: 0295 CONTA: 93.949-8
DATA DO PAGAMENTO: 03/10/2025
VALOR: 3.159,62
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.276.F06.548.5C0.5A3

==========

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

03/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.39.44
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: SILVIA ANDREA RODRIGUES DE LIMA
CPF/CNPJ: 148.829.508-55
AGENCIA: 0347 CONTA: 120.750-4
DATA DO PAGAMENTO: 03/10/2025
VALOR: 2.730,76
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.84A.9F5.BCB.004.75E

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

03/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.39.44
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: SIRLENE DA SILVA FERREIRA
CPF/CNPJ: 258.274.508-12
AGENCIA: 0295 CONTA: 93.919-6
DATA DO PAGAMENTO: 03/10/2025
VALOR: 2.755,09
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.A91.26F.206.745.A3F

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

03/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.39.44

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: SYBELE CRISTINE POLICARPO BORBA DI
CPF/CNPJ: 295.831.768-42
AGENCIA: 0290 CONTA: 38.477-1
DATA DO PAGAMENTO: 03/10/2025
VALOR: 2.730,76
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.4E6.738.4E1.0B7.F9F

==========

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

03/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.39.44
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: TATIANA DA SILVA COPPI
CPF/CNPJ: 065.503.629-62
AGENCIA: 0100 CONTA: 48.776-7
DATA DO PAGAMENTO: 03/10/2025
VALOR: 2.767,76
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.CEC.C5F.AB7.04B.C33

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

03/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.39.44
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: TATIANE CRISTINA MANCANO PAES
CPF/CNPJ: 428.211.358-82
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.593-1
DATA DO PAGAMENTO: 03/10/2025
VALOR: 2.047,97
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.8B2.295.F69.6D2.D58

==========

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

03/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.39.44
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: THAIS IZABELA MARIUSSO TELINE
CPF/CNPJ: 497.601.748-63
AGENCIA: 0295 CONTA: 102.915-0
DATA DO PAGAMENTO: 03/10/2025
VALOR: 3.043,13
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.4CB.EC4.028.82F.B13

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

03/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.39.44
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: THAISA CRISTINA KONDA MORENO
CPF/CNPJ: 338.359.298-79
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.592-3
DATA DO PAGAMENTO: 03/10/2025
VALOR: 3.900,97
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.D24.E21.4FE.245.F21

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

03/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.39.44
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: THALINE APARECIDA RUSSO BARBOZA
CPF/CNPJ: 458.077.738-70
AGENCIA: 0290 CONTA: 35.095-8
DATA DO PAGAMENTO: 03/10/2025
VALOR: 3.858,31
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.ADA.D34.FBD.ED3.C53

==========

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

03/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.39.44

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: THAYNA APARECIDA DA PAIXAO
CPF/CNPJ: 422.261.238-30
AGENCIA: 0295 CONTA: 102.532-5
DATA DO PAGAMENTO: 03/10/2025
VALOR: 3.093,26
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.B52.85D.191.6AE.876

==========

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

03/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.39.44
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: VALERIA SANTOS TREVIZAN
CPF/CNPJ: 379.029.418-75
AGENCIA: 0295 CONTA: 101.716-0
DATA DO PAGAMENTO: 03/10/2025
VALOR: 3.900,36
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.A58.A4D.4EF.C48.F26

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

03/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.39.44

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: VANDERLEY DA SILVA
CPF/CNPJ: 141.205.558-01
AGENCIA: 0290 CONTA: 30.062-4
DATA DO PAGAMENTO: 03/10/2025
VALOR: 2.606,48
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.325.F16.239.C7E.1E6

==========

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

03/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.39.44
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: VANESSA SOUZA DE CARVALHO
CPF/CNPJ: 300.946.268-98
AGENCIA: 0290 CONTA: 37.542-X
DATA DO PAGAMENTO: 03/10/2025
VALOR: 2.008,34
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.0BC.DC9.A58.1B4.088

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

03/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.39.44
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: VIVIANE BEZERRA MADUREIRA
CPF/CNPJ: 321.852.778-39
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.588-5
DATA DO PAGAMENTO: 03/10/2025
VALOR: 3.863,97
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.633.BBD.48D.3B0.371

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

03/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.39.44

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: WAGNER ANTONIO BONFIM
CPF/CNPJ: 314.634.808-06
AGENCIA: 0290 CONTA: 33.830-3
DATA DO PAGAMENTO: 03/10/2025
VALOR: 2.742,34
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.D14.B88.0A4.7C0.BA5

==========

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

03/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.39.44
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: WASHINGTON GOMES MENDES
CPF/CNPJ: 315.679.078-81
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.584-2
DATA DO PAGAMENTO: 03/10/2025
VALOR: 1.099,99
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.B44.56E.B02.2F1.4C8

==========

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

03/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.39.44
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: WILIAN JOSE DA SILVA IZIDORO
CPF/CNPJ: 520.130.898-80
AGENCIA: 0290 CONTA: 36.814-8
DATA DO PAGAMENTO: 03/10/2025
VALOR: 3.077,32
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.C2B.FAA.3EA.C98.67C

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

Empresa:	**ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA**	Página:	1 / 1
CNPJ:	45.349.461/0009-60	Emissão:	02/10/2025
Cálculo:	Folha Mensal	Horas:	17:35:08
Competência:	09/2025		

PAGAMENTO EM DINHEIRO

Código	Nome do empregado	CPF	Valor
Empregados			
9496	ANA LUCIA LEÃO	190.909.148-03	1.856,77
10158	AUGUSTO QUINTINO DE OLIVEIRA	475.231.618-80	4.553,07
10516	ELAINE CRISTINA SAMPAIO DE OLI	106.567.148-24	2.128,44
5064	ISABELA MORETTI DE AQUINO BAT	461.632.508-18	2.641,55
8493	JOSE HEITOR HIIBNER PINOTI AFF(	457.195.598-76	1.637,36
9771	KAREN KETTRYN DE GOIS LOPES	405.637.498-81	3.791,53
8670	LUZIA CLEMENTE NERY	260.999.028-64	2.614,95
8892	MICHELI PRADO GOMES	421.109.578-16	4.505,98
2590	PRISCILA DIAS BATISTA	400.940.688-79	2.767,76
10100	VALDIR PAVONI SALAZAR	061.839.028-61	2.271,97

Empregados: 10 Estagiários: 0 Contribuintes: 0 Total da Empresa: 28.769,38

(vinte e oito mil setecentos e sessenta e nove reais e trinta e oito centavos)

GARCA, 02/10/2025 Responsável: _____

03/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 11:41:35
306203062 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 03/10/2025
NR. DOCUMENTO 550.027.000.044.664
VALOR TOTAL 2.128,44
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ELAINE C S OLIVEIRA
AGENCIA: 0027-2 CONTA: 44.664-5
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.215
==========
NR.AUTENTICACAO D.CBA.522.592.84A.A73

03/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 11:41:35
306203062 SEGUNDA VIA 0007
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 03/10/2025
NR. DOCUMENTO 550.141.000.084.117
VALOR TOTAL 4.505,98
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MICHELI GOMES
AGENCIA: 0141-4 CONTA: 84.117-X
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.215
==========
NR.AUTENTICACAO D.F1E.2D8.C88.CE9.364

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$ 2.090,60

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.026.820
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 000.026.820
Série 001
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
3525 0709 6499 1700 0196 5500 1000 0268 2010 0026 7899

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	135252143278079 31/07/25 15:35:58

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	Número	002
Vencimento	15/08/2025	Vencimento	15/09/2025
Valor R$	1.045,30	Valor R$	1.045,30

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	2.090,60

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	**2.090,60**

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
1534	CABO FLEXIVEL 16 MM AZUL Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$35,91 Estadual (18,00%) R$48,06 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85444900	0500	5405	MT	15,00	17,80	0,00	267,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1533	CABO FLEXIVEL 16 MM PRETO Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$23,94 Estadual (18,00%) R$32,04 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85444900	0500	5405	MT	10,00	17,80	0,00	178,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1529	CABO FLEXIVEL 2,50 MM Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$75,32 Estadual (18,00%) R$100,80 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85444900	0500	5405	MT	200,00	2,80	0,00	560,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2288	CAMPAINHA SEM FIO FOX LUX Val. Aprox. Tributos: Federal (15,02%) R$14,84 Estadual (18,00%) R$17,78 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85318000	0500	5405	PC	1,00	98,80	0,00	98,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4203	CONECTOR PORCELANA 3 x 16 MM Val. Aprox. Tributos: Federal (20,75%) R$4,07 Estadual (18,00%) R$3,53 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	853o9050	0500	5405	UN	2,00	9,80	0,00	19,60	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: I- DOC. EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. 2: II- NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. 3: TERMO DE FOMENTO 013/2023 4: ORGÃO:PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA 5: (REFERENTE AO CONVENIO HOSPITALAR)	Matheus Silveira Mufalo RG: 37.468.476-5

HOSPITALAR

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 000.026.820
Série 001
Folha 2/2

CHAVE DE ACESSO
3525 0709 6499 1700 0196 5500 1000 0268 2010 0026 7899

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		135252143278079 31/07/25 15:35:58
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 CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
4373	DUCHA FUTURA ELETRONICA LORENZETI 220 V Val. Aprox. Tributos: Federal (20,28%) R$44,21 Estadual (18,00%) R$39,24 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85161000	0500	5405	UN	1,00	218,00	0,00	218,00	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$61,54 Estadual (18,00%) R$71,28 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85437099	0500	5405	UN	11,00	36,00	0,00	396,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5510	MODULO TRAMONTINA LIZ INTER 1 SS Val. Aprox. Tributos: Federal (26,49%) R$7,21 Estadual (12,00%) R$3,26 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85365090	0500	5405	UN	4,00	6,80	0,00	27,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5515	MODULO TRAMONTINA LIZ TOMADA 10 A Val. Aprox. Tributos: Federal (20,75%) R$11,29 Estadual (18,00%) R$9,79 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85366910	0500	5405	UN	8,00	6,80	0,00	54,40	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
5525	PLACA C/ SUP.TRAMONTINA LIZ 2 X4 1 S VERT Val. Aprox. Tributos: Federal (20,75%) R$3,86 Estadual (18,00%) R$3,35 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85366910	0500	5405	UN	3,00	6,20	0,00	18,60	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$5,15 Estadual (18,00%) R$4,46 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85366910	0500	5405	UN	4,00	6,20	0,00	24,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
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
4355	TRAMONTINA MINI DISJUNTOR BIPOLAR DIM 63A Val. Aprox. Tributos: Federal (16,04%) R$7,03 Estadual (18,00%) R$7,88 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85362000	0500	5405	UN	1,00	43,80	0,00	43,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

mateus

03/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:09:57
306203062 SEGUNDA VIA 0006

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

DATA DA TRANSFERENCIA 03/10/2025
NR. DOCUMENTO 550.290.000.016.352
VALOR TOTAL 1.045,30

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ELET CENTER DE GARCA LTDA
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 16.352-X
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.215

NR.AUTENTICACAO B.B01.A76.B25.BDB.77B

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: 02/09/2025 Valor Total: R$ 935,50		**NF-e** 336 **Nº 000.026.910** **Série 001**
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

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 000.026.910
Série 001
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
3525 0909 6499 1700 0196 5500 1000 0269 1010 0026 9081

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	**135252541704103 02/09/25 09:03:00**

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		02/09/2025
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70		WILLIAMS		17400-000	02/09/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DA SAÍDA**
GARCA	SP				

DUPLICATAS

Número :	001
Vencimento :	15/09/2025
Valor R$:	935,50

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	935,50

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**935,50**

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
1530	CABO FLEXIVEL 4,00 MM Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$69,94 Estadual (18,00%) R$93,60 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85444900	0500	5405	MT	100,00	5,20	0,00	520,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1555	CABO PP 2 X 2,50 MM Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$10,17 Estadual (18,00%) R$13,61 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85444900	0500	5405	MT	7,00	10,80	0,00	75,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1556	CABO PP 2 X 4,00 MM Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$11,30 Estadual (18,00%) R$15,12 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85444900	0500	5405	MT	5,00	16,80	0,00	84,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2134	CAIXA DE PASSAGEM P.V.C. LIGHT 14 X 17 CM Val. Aprox. Tributos: Federal (17,17%) R$14,70 Estadual (18,00%) R$15,41 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85381000	0500	5405	CX	2,00	42,80	0,00	85,60	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$16,78 Estadual (18,00%) R$19,44 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85437099	0500	5405	UN	3,00	36,00	0,00	108,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3220	PINO FEMEA 3P 20 A Val. Aprox. Tributos: Federal (20,75%) R$1,56 Estadual (18,00%) R$1,35 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85366990	0500	5405	PC	1,00	7,50	0,00	7,50	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 FOMENTO 013/2023 4: ORGÃO:PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA 5: (REFERENTE AO CONVENIO HOSPITALAR)	Marcus Silva Múfalo RG: [illegible]76-5

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 02/09/2025 09:03:03

HOSPITALAR

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 000.026.910
Série 001
Folha 2/2

CHAVE DE ACESSO
3525 0909 6499 1700 0196 5500 1000 0269 1010 0026 9081

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135252541704103 02/09/25 09:03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
315096330114

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ
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 CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
4131	PINO MACHO GIGANTE 3P 20 A Val. Aprox. Tributos: Federal (20,75%) R$2,49 Estadual (18,00%) R$2,16 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85366990	0500	5405	UN	1,00	12,00	0,00	12,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4351	TRAMONTINA MINI DISJUNTOR BIPOLAR DIM 20A Val. Aprox. Tributos: Federal (16,04%) R$6,87 Estadual (18,00%) R$7,70 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85362000	0500	5405	UN	1,00	42,80	0,00	42,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Mathews Silva Múfalo
RG: [illegible]468.476-5

HOSPITALAR

03/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:09:57
306203062 SEGUNDA VIA 0009
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 03/10/2025
NR. DOCUMENTO 550.290.000.016.352
VALOR TOTAL 935,50
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ELET CENTER DE GARCA LTDA
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 16.352-X
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.215
==========
NR.AUTENTICACAO 3.8E9.B59.A2C.6D5.F4A

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	CPF	Número conta	Valor
5130	IZAURA ADRIANA DA SILVA MORAE	369.742.648-60	110884-0	2.661,58
6088	JANAINA EUGENIO DOS SANTOS	439.650.708-94	96073-x	2.742,34
8498	JANAINA ZANINI DE ALMEIDA CHIG	401.828.898-07	37612-4	2.767,76
2553	JESSICA ALVES DE SOUZA	411.114.888-35	86683-0	3.363,07
10829	JOAO PEDRO MESQUITA DA SILVA	537.418.458-09	37577-2	1.028,17
6035	JOSEFINA MARIA ROMUALDO	170.563.188-60	96069-1	1.901,44
2685	JOSEMARA GOMES DA SILVA	340.123.428-51	86678-4	2.484,58
7107	JOSIEL LIMA DA SILVA	359.315.178-20	100156-6	2.742,34
10832	KATHRYNE ALVES DE JESUS	426.177.688-05	5221-3	949,08
8468	KEILA CRISTINA DOS SANTOS	401.840.268-65	37580-2	2.072,37
8536	KEYSIANE MARIA VITORIANO DE C/	333.370.578-88	37562-4	1.546,62
7894	KHEROLEEN STEFANY DO CARMO B	405.006.288-74	102918-5	3.857,33
2623	LAERTE FERNANDES	250.077.578-02	86676-8	2.580,98
6101	LAIS APARECIDA RODRIGUES DIAS	375.929.138-44	34432-X	2.660,36
2846	LARISSA RODRIGUES CAPUTI FERM	470.757.938-88	6998-1	3.126,96
8398	LEIA MARIA DA SILVA GUIMARAES	363.372.628-40	102923-1	2.730,76
5062	LEIDE SABRINA JUSTINO	306.288.728-10	96064-0	1.956,39
4970	LEILE DAYNNY LOPES ALMEIDA	303.761.348-36	33005-1	3.051,27
10645	LIDIANE TEIXEIRA	333.370.568-06	39513-7	2.633,14
8402	LORRAINE ESTEFANI BRITO CRISOS	571.467.478-24	36799-0	2.109,37
7011	LUCAS DE LIMA SOARES	482.681.828-90	97302-5	2.306,21
2675	LUCIA GASPARINI SACCA	297.579.828-81	86669-5	2.623,36
8950	LUCIANO BUENO DE LIMA	114.404.278-01	38150-0	2.380,98
10660	LUCIMARA GARCIA MOTA	371.275.918-57	33091-4	2.426,59
8528	LUIS CORREA RODRIGUEZ	025.554.938-59	37404-0	2.343,98
5193	LUIZ CARLOS PIERRONI	015.716.818-25	33683-1	2.459,86
7056	MARA CRISTINA SILVA MARQUES	293.348.928-70	101710-1	2.627,19
3804	MARALIZE SIMIÃO LEONEL MARQUI	287.862.698-28	32413-2	1.706,82
2672	MARCIA COSTA GARCIA TAVARES	361.177.668-82	86658-X	3.088,22
5056	MARIA APARECIDA GARCIA	028.318.958-47	86653-9	2.139,56
8450	MARIA APARECIDA PEREIRA DA SIL	317.568.708-37	36943-8	2.306,15
2569	MARIA APARECIDA STANQUINI	096.363.488-71	86652-0	2.705,34
2534	MARIA DO SOCORRO MARCON PERI	096.382.178-47	86649-0	2.976,95
8499	MARIA JULIA DE OLIVEIRA PEREZ	517.489.458-31	39379-7	2.455,23
7053	MARIA VITORIA MOREIRA GALLIS	487.583.388-10	37923-9	1.628,10
7089	MARIANA TAISA MARCONDES FUJIK	451.286.248-03	35195-4	2.196,70
2576	MARIANE DE ANDRADE DE ALMEID/	430.433.698-31	86645-8	5.001,86
9527	MARIANE GIROTTO ALMEIDA LULA	369.623.168-10	31391-2	4.099,97
9294	MARIELE MENDES DA SILVA	429.088.218-85	38798-3	1.901,44
8847	MARINA SAMPAIO DA SILVA	439.203.278-70	7826-3	2.730,76
5058	MARLY VENANCIO JACINTO VEJAN	147.217.608-17	33483-9	2.139,56
9526	MATEUS SILVA ANDRIOLLO	355.513.258-06	86639-3	4.029,93
3709	MATHEUS DA SILVA MUFALO	472.439.828-08	93887-4	4.187,73
9523	MATHEUS HENRIQUE DE ARIMATEL	477.113.578-93	38808-4	2.767,76
10455	MAYRA RODRIGUES ROSA	457.913.948-88	7247-8	2.767,76
2505	MELISSA MANARESI BASSO	257.269.668-13	86636-9	3.273,98
7137	MILENE DE SOUZA FERREIRA COST.	428.377.948-21	35489-9	2.384,63
10663	MIRIAN SILVA	372.448.538-74	39831-4	1.938,44
8352	NAIR CRISTINA MARTINS	362.945.678-23	110656-2	3.074,72
7849	NATALIA CARAPELLO GONCALVES C	312.485.258-33	14942-x	3.919,78
7150	NATALIA CRISTINA CORNELIO	450.569.658-80	33578-9	2.543,81
10661	NEIDE FALCONI DA SILVA	157.907.028-05	39763-6	2.440,53
10821	NERCILENE DOS SANTOS TORRES	161.866.048-96	35788-X	2.211,90
7838	PATRICIA ALVES	276.394.678-02	31332-7	1.938,44
10378	PATRICIA DE CASSIA ZACARI	363.291.078-23	0-0	3.894,33
5511	PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	268.006.288-40	86631-8	4.325,56
7041	PATRICIA PORFIRIO	308.083.188-88	102529-5	1.713,04
2587	PATRICIA REGINA LIMA DOS SANTC	339.603.248-98	577-0	2.767,76
5510	PEDRO MANTUANI	043.502.408-61	89382-X	3.059,36
7181	PRISCILLA GONÇALVES ALEIXO	434.727.358-48	31045-X	3.206,61
8944	RAFAEL MARTINS DOS SANTOS	461.469.748-89	38159-4	4.080,87
4960	RAFAEL MOURA DE OLIVEIRA	451.940.588-29	8357-7	2.591,92
8671	RICIELLI SAMARA MAXIMIANO DA S	476.860.258-45	37500-4	2.730,76
2595	RITA DE CASSIA DOS SANTOS	269.084.118-50	86619-9	2.719,56
7847	RITHELLI ADRIANE AZEVEDO DE PA	426.755.778-04	102914-2	2.008,34
2599	ROGERIO APARECIDO ROSALINO	317.786.488-86	86616-4	2.868,33
5074	ROSA MARIA VASCO DA SILVA	177.898.538-64	33383-2	1.938,44
5069	ROSANA GENEROSO DE SOUZA	147.640.468-22	93947-1	1.761,12
8485	ROSANA REGINA MENDES PEREIRA	355.403.508-47	25744-3	2.177,72
6033	ROSANGELA DE FATIMA COELHO DI	251.196.508-99	96050-0	3.079,45
7172	ROSANGELA FRANCO DOS SANTOS	181.001.788-28	35122-9	1.938,44
5698	ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS	161.871.688-36	96049-7	1.938,44
5055	ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS /	325.966.288-05	86609-1	2.139,56
8571	ROSEMEIRE APARECIDA DE ALCANT	274.400.938-52	37648-5	1.901,44
3919	ROSEMEIRE RODRIGUES SPARAPAN	303.682.428-62	96048-9	3.085,78
8523	ROSIMARY LISSER	170.652.648-23	37596-9	1.224,21
7734	ROSINEI SANTANA FAUSTINO	111.845.098-16	35968-8	2.176,56

03/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 11:41:35
306203062 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 03/10/2025
NR. DOCUMENTO 550.290.000.028.942
VALOR TOTAL 3.894,33
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: PATRICIA DE CASSIA ZACARI
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 28.942-6
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.215
==========
NR.AUTENTICACAO D.CE1.90A.4FE.BAA.550

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARíLIA **SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA** **NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS** RPS N. 000000036663 Série NFSE, emitido 14/07/2025	Número da Nota - Serie **000000037029 - 1** Autenticidade **Y4BX-FTMU** Data de Emissão **14/07/2025**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

VITA CLEAN

Nome/Razão Social: VITA CLEAN AMBIENTAL LTDA
CPF/CNPJ: 18.768.041/0001-98 **IM:** 57729 **IE:** **Fone:**
Endereço: JOAQUIM PALACIO R,158 - CEP: 17539062
Município: MARILIA **UF:** SP **E-mail:** jane.boton@vitacleanambiental.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 COLETA, TRANSPORTE, PARA O DEVIDO TRATAMENTO E DESTINACAO FINAL AMBIENTALMENTE ADEQUADA DOS RESIDUOS SOLIDOS GERADOS NOS ESTABELECIMENTOS DE SERVICOS DE SAUDE.
TERMO DE FOMENTO 013/2023 - ORGAO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA
Referente a A e E 918,600 quilos * R$ 5,00 = R$ 4.593,00.
Referente a B 5,400 quilos * R$ 7,00 = R$ 37,80.
Total geral R$ 4.630,80.

Contrato N. 2021/00013 - Ref. Jun/2025 - Vencto. 25/07/2025

Valor Liquido R$ 4.491,88

Mat... Silva Múfalo
RG: 37.... 6-5

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

Situação de Tributação
Não Tributada no Municipio
Tributada em GARÇA-SP

Código do Serviço
709 - VARRIçãO,COLETA,REMOçãO,INCINERAçãO,TRATAMENTO,RECICLAGEM, SEPARAçãO DE DESTINAçãO DE LIXO,REJEITOS E OUTROS RESíDUOS ..

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	**4.630,80**	**-**	**138,92**	**4.630,80**

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 4.491,88

HOSPITALAR

03/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:00:37
306203062 SEGUNDA VIA 0007
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 03/10/2025
NR. DOCUMENTO 550.470.000.031.301
VALOR TOTAL 4.491,88
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: VITA CLEAN AMBIENTAL LTDA
AGENCIA: 0470-7 CONTA: 31.301-7
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.215
==========
NR.AUTENTICACAO A.EC7.AE7.EFB.D29.A98

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

RPS N. 000000036662 Série NFSE, emitido 14/07/2025

Número da Nota - Serie	Autenticidade	Data de Emissão
000000037028 - 1	0MW0-67CV	14/07/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: VITA CLEAN AMBIENTAL LTDA
CPF/CNPJ: 18.768.041/0001-98 **IM:** 57729 **IE:** **Fone:**
Endereço: JOAQUIM PALACIO R,158 - CEP: 17539062
Município: MARILIA **UF:** SP **E-mail:** jane.boton@vitacleanambiental.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 COLETA, TRANSPORTE, PARA O DEVIDO TRATAMENTO E DESTINACAO FINAL AMBIENTALMENTE ADEQUADA DOS RESIDUOS SOLIDOS GERADOS NOS ESTABELECIMENTOS DE SERVICOS DE SAUDE.
TERMO DE FOMENTO 013/2023 - ORGAO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA
Referente a A e E 900,000 quilos * R$ 5,00 = R$ 4.500,00.
Referente a B 0,00 quilos * R$ 7,00 = R$ 0,00.
Total geral R$ 4.500,00.

Contrato N. 2021/00014 - Ref. Jun/2025 - Vencto. 25/07/2025

Valor Liquido R$ 4.365,00

Mat. [illegible] Múfalo
RG: 37.468.475-5

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

Situação de Tributação
Não Tributada no Municipio
Tributada em GARÇA-SP

Código do Serviço
709 - VARRIçãO,COLETA,REMOçãO,INCINERAçãO,TRATAMENTO,RECICLAGEM, SEPARAçãO DE DESTINAçãO DE LIXO,REJEITOS E OUTROS RESíDUOS ..

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	4.500,00	-	135,00	4.500,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 4.365,00

U.T.I.

03/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:00:37
306203062 SEGUNDA VIA 0008
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 03/10/2025
NR. DOCUMENTO 550.470.000.031.301
VALOR TOTAL 4.365,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: VITA CLEAN AMBIENTAL LTDA
AGENCIA: 0470-7 CONTA: 31.301-7
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.215
==========
NR.AUTENTICACAO 3.173.F8C.9A0.568.25E

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			
126.15724.18-7	BARBARA CRISTINE TEIXEIRA FERREIRA			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				13 Bairro
Rua SAUDADE , 139 - FUNDOS				PARQUE SANTA MARIA
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF
GARCA	SP	17.400-000	027979 - 0218 / SP	264.646.978-03
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe			
25/12/1977	MARIA AURORA BARBOSA TEIXEIRA			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato

1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado

22 Causa do Afastamento

Rescisão contratual a pedido do empregado

23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento
6.897,70	02/06/2021	25/08/2025	24/09/2025	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

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 24/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R$ 5.275,28	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R$ 242,88	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 9/12 avos	R$ 5.173,28	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc 4/12 avos	R$ 2.299,23	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. 02/06/2024 a 01/06/2025	R$ 4.598,47	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 2.299,23
69 - Aviso-Prévio Indenizado ___/dias	R$ 0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R$ 0,00
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 19.888,37**

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$ 582,12	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 533,84
114.1 IRRF	R$ 396,54	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 325,73	115.1 Outros Descontos (MENSALIDADE SINDICAL)	R$ 37,00
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 1.875,23**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 18.013,14**

TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome
45.349.461/0009-60	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome
126.15724.18-7	BARBARA CRISTINE TEIXEIRA FERREIRA

17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF	19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe
027979 - 0218 / SP	264.646.978-03	25/12/1977	MARIA AURORA BARBOSA TEIXEIRA

CONTRATO

22 Causa do Afastamento
Rescisão contratual a pedido do empregado

24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento	29 Pensão Alim. (%) FGTS
02/06/2021	25/08/2025	24/09/2025	SJ1 Cód. Saque: NÃO	0,00

30 Categoria do Trabalhador
01 - Empregado

No dia __/__/_____ foi realizado, nos termos do art. 23 da Instrução Normativa/SRT n.º 15/2010, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R$, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

_____/_____._____de_____de_____.

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

"Fica a ressalva que até a presente data o (a) colaborador (a) não compareceu ao Departamento Pessoal para homologação."

Garça, 13 de Novembro de 2025.

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

156 Infomações 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).

03/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.39.44
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: BARBARA CRISTINE TEIXEIRA FERREIRA
CPF/CNPJ: 264.646.978-03
AGENCIA: 0290 CONTA: 109.338-X
DATA DO PAGAMENTO: 03/10/2025
VALOR: 18.013,14
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.60D.204.6C4.6AF.737

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais 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				
203.24657.38-7	DAIANE DE OLIVEIRA CHAVES				
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)					13 Bairro
Rua RUA JOSE MARIA MARQUES, 6 - DISTRITO DE JAFA					CONJUNTO HABITACIO
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)		18 CPF
GARCA	SP	17.409-036	02207800000 - 00354 / SI		399.448.958-06
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe				
10/06/1994	SONIA SILVA DE OLIVEIRA CHAVES				

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
2.222,60	24/03/2025	26/08/2025	25/09/2025	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			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 15/dias Salário (líquido de 10/faltas e DSR)	R$ 959,51	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R$ 141,68	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 6/12 avos	R$ 1.111,30	64.1 13º Salário-Exerc. ___ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc 6/12 avos	R$ 889,04	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 296,35
69 - Aviso-Prévio Indenizado ___/dias	R$ 0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R$ 0,00
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 3.397,88**

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado___/dias	R$ 0,00	112.1 Previdência Social	R$ 76,48	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 83,34
114.1 IRRF	R$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 0,00	115.1 Outros Descontos (HORAS FALTAS PARCIAL)	R$ 81,37
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 241,19**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 3.156,69**

TERMO DE QUITAÇÃO 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 203.24657.38-7	11 Nome DAIANE DE OLIVEIRA CHAVES			
17 CTPS (nº, série, UF) 02207800000 - 00354 /	18 CPF 399.448.958-06	19 Data de Nascimento 10/06/1994	20 Nome da Mãe SONIA SILVA DE OLIVEIRA CHAVES	
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado				
24 Data de Admissão 24/03/2025	25 Data do Aviso Prévio 26/08/2025	26 Data de Afastamento 25/09/2025	27 Cod. Afastamento SJ1 Cód. Saque: NÃO	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				

No dia __/__/_____ foi realizado, nos termos do art. 23 da Instrução Normativa/SRT n.º 15/2010, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R$, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

Garça, 03 de 11 de 2025

SINDICATO DOS EMPREGADOS EM ESTABELECIMENTOS DE SERVIÇOS DE SAÚDE DE CAMPINAS
R. Duque de Caxias, 368 - Campinas - SP - F (19) [illegible]
Carta Sindical - DNT - 19500 de [illegible]

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Aristeu Carriel
Diretor Presidente
RG: 13.788.633

DO Chaves

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

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: 01/01/2018 a 04/11/2025

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: 9767 - DAIANE DE OLIVEIRA CHAVES
CTPS/Série/UF: 02207800000 /00354 /SP
Cargo: RECEPCIONISTA
CBO: 422105
PIS: 203.24657.38-7

Admissão: 24/03/2025
Demissão: 25/09/2025

Data aviso ind.:
Data projeção:

Salários:

Data	Salário	Motivo	Data	Salário	Motivo
23/06/2025	1.919,00	ACORDO COLETIVO			

Férias:

Período Aquisitivo	Período de Gozo	Período Abono Pecuniário	Período Lic. Remunerada
De 24/03/2025 a 24/03/2025	Sem direito a férias		
De 25/03/2025 a 25/09/2025	Paga na rescisão		

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
Assinatura do Empregador ou Representante Legal

03/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.39.44
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: DAIANE DE OLIVEIRA CHAVES
CPF/CNPJ: 399.448.958-06
AGENCIA: 0290 CONTA: 31.710-1
DATA DO PAGAMENTO: 03/10/2025
VALOR: 3.156,69
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.638.204.996.7A9.A4D

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais 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				
013.66927.49-3	DANIELA CRISTINA MARCHELLO BEGO				
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)					13 Bairro
Rua RUA REMIDIO FORMIGONI, 104					JARDIM SOL NASCENTI
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)		18 CPF
GARCA	SP	17.406-424	05530500000 - 00269 / SI		314.951.148-80
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe				
02/09/1982	ANGELA MARIA DO SANTOS MARCHELLO				

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
2.222,60	17/10/2024	25/09/2025	25/09/2025	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

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 25/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R$ 1.599,17	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R$ 253,00	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 9/12 avos	R$ 1.666,95	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc 11/12 avos	R$ 2.037,38	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 679,13
69 - Aviso-Prévio Indenizado ___/dias	R$ 0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R$ 0,00
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 6.235,63**

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado30/dias	R$ 1.919,00	112.1 Previdência Social	R$ 143,06	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 127,25
114.1 IRRF	R$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 0,00	115.1 Outros Descontos (MENSALIDADE SINDICAL)	R$ 37,00
115.2 Outros Descontos (HORAS FALTAS PARCIAL)	R$ 9,59				
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 2.235,90**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 3.999,73**

TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome
45.349.461/0009-60	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome
013.66927.49-3	DANIELA CRISTINA MARCHELLO BEGO

17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF	19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe
05530500000 - 00269 /	314.951.148-80	02/09/1982	ANGELA MARIA DO SANTOS MARCHELLO

CONTRATO

22 Causa do Afastamento
Rescisão contratual a pedido do empregado

24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento	29 Pensão Alim. (%) FGTS
17/10/2024	25/09/2025	25/09/2025	SJ1 Cód. Saque: NÃO	0,00

30 Categoria do Trabalhador
01 - Empregado

No dia __/__/_____ foi realizado, nos termos do art. 23 da Instrução Normativa/SRT n.º 15/2010, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R$ _____, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

Barueri, 01 de Outubro de 2025.

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

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).

Carteira de Trabalho Digital

Data de emissão: 15/02/2022

Dados Pessoais

Nome civil
DANIELA CRISTINA MARCHELLO BEGO

CPF
314.951.148-80

Sexo
Feminino

Data de nascimento
02/09/1982

Nacionalidade
Brasileira

Nome da mãe
ANGELA MARIA DOS SANTOS MARCHELLO

Contratos de trabalho

17/10/2024 - 25/09/2025

Empregador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ RAIZ: 45.349.461

Estabelecimento
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0009-60
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 SALA 6 17400000 VILA WILLIAMS GARCA SP

Cargo
RECEPCIONISTA

CBO Cargo
4221-05

Função
RECEPCIONISTA

CBO Função
4221-05

Tipo de contrato
Prazo indeterminado

Salário contratual
R$ 1.919,00 por mês

Relação de trabalho
Empregado

Tipo de admissão
Admissão

Fonte da informação
ESOCIAL

ANOTAÇÕES

25/09/2025 - Rescisão Contratual

01/06/2025 - Salário definido para R$ 1.919,00 Por mês

Documento assinado digitalmente pela Dataprev em 07/10/2025.
Este documento somente é válido acompanhado de um documento de identificação oficial.

03/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.39.44
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: DANIELA CRISTINA MARCHELLO BEGO
CPF/CNPJ: 314.951.148-80
AGENCIA: 0290 CONTA: 38.811-4
DATA DO PAGAMENTO: 03/10/2025
VALOR: 3.999,73
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.FDD.865.469.BAA.81D

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais 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 BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 29/08/2025 VALOR TOTAL: R$ 971,20 DESTINATÁRIO: 39648 - ASSOC HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - R DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 VILA WILLIAMS GARCA-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e 356
Nº. 000.322.922
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA LTDA
RODOVIA DA UVA, 7120 - BARRACAO 1 E 2
EMBU - 83414-300
COLOMBO - PR Fone/Fax: 4130370700

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.322.922
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
4125 0810 9729 4800 0162 5500 1000 3229 2210 0323 9225
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	**141250286304267 - 29/08/2025 10:26:31**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
9054118020			**10.972.948/0001-62**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
39648 - ASSOC HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			**45.349.461/0009-60**	**29/08/2025**
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
R DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070	**VILA WILLIAMS**		**17400-000**	**29/08/2025**
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
GARCA	**SP**	**1434075062**		**00:00:00**

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	30/09/2025
Valor	R$ 971,20

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
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	971,20

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	0,00	0,00	971,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
LOGFAR LOGISTICA LTDA	**0-Por conta do Emit**				**05.530.576/0019-03**
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA JOANA PEDROSO		**BARUERI**		**SP**	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
7	**VOLUMES**			**30,270**	**30,270**

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
5138	COLETOR PERFURO 13L DESCARBOX ANVISA: ISENTO	48191000	0/41	6108	UN	40,0000	4,2800	171,20	0,00	0,00	0,00		0,00	
5622	FRASCO NUTRIcaO 300ML NUTRIMED ANVISA: ISENTO	39269030	0/41	6108	UN	450,0000	0,6700	301,50	0,00	0,00	0,00		0,00	
7899	ELETRODO ADULTO C/50 RETANGULAR SAVEMED HS05	90181990	0/41	6108	PC	40,0000	8,9000	356,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
24340	TORNEIRINHA 3V LL C/50 REF STW-01 SAVEMED ANVISA: ISENTO	84818099	0/41	6108	CX	5,0000	28,5000	142,50	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
Inf. Contribuinte: FANTASIA DESTINATARIO: AHBB/// Vend.: 74 ZAINARA COLLERE Pedido:3305 ID 158624 ROTA: 17/// Nr. Ordem Compra: 454592461/// PEDIDO 454592461 HORARIO DE RECEBIMENTO DE MERCADORIAS SEG. A SEX. 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H///Endereco de Entrega:|R DR ORLANDO T DOS SANTOS 70 17400 000 GARCA Sao Paulo SP/// IMUNIDADE TRIBUTaRIA PREVISTA NA LC 187/2021 ENTIDADES FILANTRoPICAS Valor do ICMS de destino: RS 0	

Impresso em 03/09/2025 as 08:22:18

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associação Hospitalar Beneficente do Brasil - Garça/SP
45.349.461/0009-60

Data do Relatório
28/08/2025 15:10

AHBB - Garça/SP

Título: Cotação nº 1894 Mensal UTI

ID:454592461 | ID Upload:454507457 | Tipo de cotação:Cotação PDC | Criada por:Anderson Carrijo

Data de Criação	Vencimento	Forma de Pagamento
25/08/2025 às 23h2m	26/08/2025 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. *** HORÃRIO DE RECEBIMENTO DE MERCADORIAS SEG. A SEX. 07H ÃS 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 nos dados adicionais da nota Termo de Fomento 013/2023 Orgao Prefeitura Municipal de Garca (Hospitalar)

Fornecedores confirmados: 22 | Participantes da cotação: 129

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	600,0000
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: 3 Dias Frete: CIF	28 ddl	650,0000
Tha e Thi Farmacia De Manipulação Ltda 06.177.615/0001-74	Nome: Cristina Brancalhao E-mail: cristina.brancalhao@farmatec.com.br Telefone: (11) 2344-6600	Entrega: 5 Dias Frete: CIF	28 ddl	250,0000
Cirurgica Santa Helena 43.496.995/0001-36	Nome: Maria Eduarda Rosa E-mail: comercial@cirurgicasantahelena.com.br Telefone: (51) 3481-3361	Entrega: 3 Dias Frete: CIF	28 ddl	600,0000
CBS Medico Cientifica S/A 48.791.685/0001-68	Nome: ws_cbsmedico_sp E-mail: vendas@cbsmed.com.br Telefone: (11) 3347-2700	Entrega: 2 Dias Frete: CIF	28 ddl	600,0000
Ativa Comercial Hospitalar Ltda. 04.274.988/0001-38	Nome: Webservices Ativa E-mail: suporte7@geweb.com.br	Entrega: 1 Dias Frete: CIF	28 ddl	500,0000
Medilar Importacao E Distribuicao De Produtos Medico Hospitalares S/a 07.752.236/0004-76	Nome: ws_medilar_sp E-mail: cmachado@medlive.com.br Telefone: (51) 3715-1296	Entrega: 2 Dias Frete: CIF	28 ddl	800,0000

Fornecedor e CNPJ	Contato	Envio	Pagamento	Faturamento (R$)
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	30/60 ddl	800,0000
Med Center Comercial Ltda 00.874.929/0001-40	Nome: Webiservice Medcom E-mail: luiz.godoi@medcentercomercial.com.br Telefone: (35) 3449-1950	Entrega: 1 Dias Frete: CIF	28 ddl	600,0000
Mmed Distribuidora, Importadora, Comércio E Serviços Ltda. 05.941.523/0002-37	Nome: MMed Distribuidora E-mail: mmed@mmeddistribuidora.com.br Telefone: (19) 3837-7557	Entrega: 3 Dias Frete: CIF	30 ddl	500,0000
Nova Hospitalar Comercial E Importadora Eireli-me 21.036.417/0001-84	Nome: Silene Sardeli E-mail: vendas1@novahospitalar.com.br Telefone: (16) 3413-8008	Entrega: 3 Dias Frete: CIF	28 ddl	800,0000
Biomedical Equip. e Prods. Médico-Cirúrgicos Ltda 51.943.645/0001-07	Nome: Carlos Sousa E-mail: vendas@biomedical.ind.br Telefone: (11) 3944-5555	Entrega: 3 Dias Frete: CIF	28 ddl	450,0000
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
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
Brazmix Comércio Varejista e Atacadista Ltda 10.972.948/0001-62	Nome: Zainara Collere E-mail: comercial14@brazmix.com.br Telefone: (41) 3656-7271	Entrega: 3 Dias Frete: CIF	28 ddl	800,0000
Polar Fix Indústria e Comércio de Produtos Hospitalares Ltda 02.881.877/0001-64	Nome: Webservice Polar Fix E-mail: marciasena@polarfix.com.br	Entrega: 5 Dias Frete: CIF	30 ddl	500,0000
Medicamental Hospitalar Ltda 31.378.288/0004-09	Nome: ws_medicamental_rj E-mail: sandra.feliciano@medicamental.com.br Telefone: (16) 3505-4900	Entrega: 1 Dias Frete: CIF	30 ddl	500,0000
Inovamed Hospitalar Ltda 12.889.035/0002-93	Nome: Usuario Ws Inovamed Hospitalar Ltda E-mail: cotacao@inovamedhospitalar.com Telefone: (51) 3393-2800	Entrega: 2 Dias Frete: CIF	28 ddl	1.000,0000
Cm Hospitalar S.a. 12.420.164/0036-87	Nome: ws_mafra_brasilia E-mail: informacoes.bionexo@mafrahospitalar.com.br Telefone: (47) 3321-8450	Entrega: 1 Dias Frete: CIF	28 ddl	300,0000
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
Cirúrgica Olimpio Ltda - EPP 01.140.868/0001-50	Nome: MATHEUS RIBEIRO E-mail: vendas02@cirurgicaolimpio.com.br	Entrega: 3 Dias Frete: CIF	28 ddl	200,0000
Dupatri Hospitalar Comercio, Importacao E Exportacao Ltda. 04.027.894/0007-50	Nome: Usuario Ws Dupatri Sp E-mail: suportebionexo@grupoelfa.com.br Telefone: (13) 3228-8700	Entrega: 2 Dias Frete: CIF	28 ddl	1.000,0000

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda

08.231.734/0001-93

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
*Referência: 25/08/2025 - Qtd.36.00 | Preço R$1,6907 \| Variação da Última Compra: ↓0.01% \| R$ 0,0001 | R$ 0,0036 Confirmado por: Anderson Carrijo em 28/08/2025 às 15h0m Justificativa: Anderson Carrijo, 26/08/2025 às 23h22min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
96281421 - RIOHEX 2% DEGERMANTE 100ML ALMOT.0366	CHLORCLEAR 2% DEGERMANTE 100ML ALMOTOLIA 1FR 88192	Marca: VIC PHARMA Embalagem: CAIXA com 1	36,0	2,0865	75,1140
*Referência: 25/08/2025 - Qtd.36.00 | Preço R$2,0865 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 Confirmado por: Anderson Carrijo em 28/08/2025 às 15h0m					
79134980 - SERINGA PARA GASOMETRIA 3 ML	SERINGA GASOMETRIA A LINE LL 3 ML CX C/100 365060	Marca: BD/BECTON Embalagem: CX com 100	200,0	2,7966	559,3200
*Referência: 25/08/2025 - Qtd.200.00 | Preço R$2,6729 \| Variação da Última Compra: ↑4.63% \| R$ 0,1237 | R$ 24,7400 Confirmado por: Anderson Carrijo em 28/08/2025 às 15h0m Justificativa: Anderson Carrijo, 26/08/2025 às 23h23min — • Respondeu incorretamente o item cotado • Prazo de Entrega não atende a necessidade					

Servimed Comercial Ltda - SP

44.463.156/0001-84

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 200,0000	CIF	1 Dias	28 ddl

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
2	--	R$ 212,0300	↑12.99 % | R$ 24,3780

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
90169360 - CLORIDRATO DE HIDRALAZINA 25 MG DRG	APRESOLINA 25 MG 20 DR R UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL	Marca: APRESOLINA 25 MG 20 DR R UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL Embalagem: 20	500,0	0,3850	192,5000
*Referência: 28/07/2025 - Qtd.500.00 | Preço R$0,3640 \| Variação da Última Compra: ↑5.77% \| R$ 0,0210 | R$ 10,5000 Confirmado por: Anderson Carrijo em 28/08/2025 às 15h0m					
90038789 - PRANOLAL 40 MG COM CT FR VD AMB X 50	PROPRANOLOL 40 MG 30 CP G MEDLEY INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA	Marca: PROPRANOLOL 40 MG 30 CP G MEDLEY INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA Embalagem: 30	90,0	0,2170	19,5300
*Referência: 23/10/2023 - Qtd.90.00 | Preço R$0,0628 \| Variação da Última Compra: ↑245.54% \| R$ 0,1542 | R$ 13,8780 Confirmado por: Anderson Carrijo em 28/08/2025 às 15h0m Justificativa: Anderson Carrijo, 26/08/2025 às 23h21min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					

Brazmix Comércio Varejista e Atacadista Ltda

10.972.948/0001-62

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 800,0000	CIF	3 Dias	28 ddl

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
4	--	R$ 971,2000	↓7.58 % | R$ 79,6460

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
78244943 - COLETOR DE PERFUROCORTANTE 13 LTS	COLETOR PERFURO 13L DESCARBOX	Marca: DESCARBOX Embalagem: UN com 1	40,0	4,2800	171,2000
*Referência: 25/08/2025 - Qtd.40.00 | Preço R$4,4574 \| Variação da Última Compra: ↓ 3.98% \| R$ 0,1774 | R$ 7,0960 Confirmado por: Anderson Carrijo em 28/08/2025 às 15h0m					
71587470 - ELETRODO DESCARTAVEL PARA ECG ADULTO	ELETRODO ADULTO/INFANTIL C/50 RETANGULAR SAVEMED HS05	Marca: SAVEMED Embalagem: 1 com 50	2.000,0	0,1780	356,0000
*Referência: 28/07/2025 - Qtd.2000.00 | Preço R$0,1920 \| Variação da Última Compra: ↓ 7.29% \| R$ 0,0140 | R$ 28,0000 Confirmado por: Anderson Carrijo em 28/08/2025 às 15h0m Justificativa: Anderson Carrijo, 26/08/2025 às 22h09min — Fornecedores não homologados na instituição					
74368559 - FRASCO PARA NUTRICAO ENTERAL 300ML	FRASCO NUTRIÇÃO 300ML NUTRIMED	Marca: BIOMEDICA Embalagem: caixa com 150 unidades com 150	450,0	0,6700	301,5000
*Referência: 20/06/2025 - Qtd.450.00 | Preço R$0,6690 \| Variação da Última Compra: ↑ 0.15% \| R$ 0,0010 | R$ 0,4500 Confirmado por: Anderson Carrijo em 28/08/2025 às 15h0m					
70939780 - TORNEIRA 3 VIAS LUER LOCK	TORNEIRINHA 3V LL C/50 REF STW-01	Marca: SAVEMED Embalagem: PCTE com 50	250,0	0,5700	142,5000
*Referência: 11/06/2025 - Qtd.250.00 | Preço R$0,7500 \| Variação da Última Compra: ↓ 24.00% \| R$ 0,1800 | R$ 45,0000 Confirmado por: Anderson Carrijo em 28/08/2025 às 15h0m					

Polar Fix Indústria e Comércio de Produtos Hospitalares Ltda

02.881.877/0001-64

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 500,0000	CIF	5 Dias	30 ddl

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
2	--	R$ 622,0900	↓ 6.75 % | R$ 45,0325

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
78401160 - CURATIVO TEGADERM 9X12CM - POLAR FIX	FP0077-UN - FILME TRANSPARENTE IV EST. 9 X 12 CM (I)-WOUND CARE F-UN	Marca: FP0077-UN - FILME TRANSPARENTE IV EST. 9 X 12 CM (I)-WOUND CARE F-UN Embalagem: 50	200,0	2,2193	443,8600
*Referência: 28/07/2025 - Qtd.200.00 | Preço R$2,6800 \| Variação da Última Compra: ↓ 17.19% \| R$ 0,4607 | R$ 92,1400 Confirmado por: Anderson Carrijo em 28/08/2025 às 15h0m Justificativa: Anderson Carrijo, 26/08/2025 às 22h07min — Fornecedores não homologados na instituição					
99999912 - HIDROGEL COM ALGINATO TB 85 GR	FP0095-UN - HIDROGEL AMORFO COM ALGINATO 85 G-WOUND CARE G-UN	Marca: FP0095-UN - HIDROGEL AMORFO COM ALGINATO 85 G-WOUND CARE G-UN Embalagem: 1	15,0	11,8820	178,2300
*Referência: 25/08/2025 - Qtd.15.00 | Preço R$8,7415 \| Variação da Última Compra: ↑ 35.93% \| R$ 3,1405 | R$ 47,1075 Confirmado por: Anderson Carrijo em 28/08/2025 às 15h0m					

Medicamental Hospitalar Ltda

31.378.288/0004-09

03/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:39:35
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

BANCO DO BRASIL

00190000090334124600100097409171112200000097120
BENEFICIARIO:
BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E A
NOME FANTASIA:
BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACAD
CNPJ: 10.972.948/0001-62
PAGADOR:
ASSOC HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	100.301
NOSSO NUMERO	33412460000097409
CONVENIO	03341246
DATA DE VENCIMENTO	30/09/2025
DATA DO PAGAMENTO	03/10/2025
VALOR DO DOCUMENTO	971,20
JUROS/MULTA	51,47
VALOR COBRADO	1.022,67

NR.AUTENTICACAO 2.164.F7E.A89.EE1.144

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.

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

MUNICIPIO DE GARCA
(14)3407-6600
iss@garca.sp.gov.br

Chave de Acesso da NFS-e
35167052259842362000172000000000001525103023556967

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
15	01/10/2025	02/10/2025 13:02:04
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
16	900	02/10/2025 13:02:04

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

EMITENTE DA NFS-e
Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
59.842.362/0001-72	-	-

Nome / Nome Empresarial
59.842.362 FELIPPE VIEIRA LAPA DE MENEZES

E-mail
-

Endereço	Município	CEP
FRANCA, 237, JARDIM EUROPA	Garça - SP	17406-308

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
DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 6, VILA 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
99.01.01 - Serviços sem a incidência de ISSQN e ICMS	-	Garça - SP	-

Descrição do Serviço
Serviços administrativos Termo de fomento 013/2023 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
Não incidência	-	Nenhum	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$ 3.500,00	-	-	-
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$ 3.500,00	R$	R$	-
IRRF, CP,CSLL - Retidos	**PIS/COFINS Retidos**		**Valor Líquido da NFS-e**
R$ 0,00	-		**R$ 3.500,00**

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NBS: 120018200

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.39.35
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 987.956.400-8

FAVORECIDO: 59.842.362 FELIPPE VIEIRA LAPA DE M
CPF/CNPJ: 59.842.362/0001-72
VALOR: R$ 3.500,00
DEBITO EM: 03/10/2025

==========

DOCUMENTO: 100302
AUTENTICACAO SISBB: F.EB0.9C1.0AB.D3D.FB9

PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota	457
Data de Emissão	01/10/2025
Data e Hora da Competência	01/10/2025 às 15:21:22
Código de Verificação	7082-2349-9340

PRESTADOR DE SERVIÇOS

SEM IMAGEM

CNPJ	24.668.650/0001-78	Cód. Mobiliário	79810	Insc. Mun.	79810
Nome	SIMONE REGINA PIRES STUANI BENECEUTI ME				
Logradouro	RUA-JOAO ANTONIO DE CASTILHO			Número	00567
Bairro	RESIDENCIAL GALLINARI			CEP	16303-000
Município	PENÁPOLIS			UF	SP

Autenticação

Situação: Optante do Simples Nacional

Telefones:

E-Mail's:

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	45.349.461/0009-60		RG/IE
Inscrição Mun.			Cód. Mobiliário 0
Nome	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
E-mail			Telefone
Inf. Comp.			
Logradouro	R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS	Número	70
Bairro	VILA WILLIAMS	CEP	17400-000
Município	GARÇA	UF	SP
Complemento	sala 6	País	BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
2	FONOAUDIOLOGIA	6.000,0000	1,00	0,00	6.000,00

Valor Total dos Serviços - R$6.000,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

atendimento fonoaudiologia uti
- no periodo de
01/09/2025 a 30/09/2025.
Termo de Fomento 013/2023
orgao : Prefeitura Municipa de

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$)			

U.T.I.

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 6.000,00

Item da Lista

04.08-TERAPIA OCUPACIONAL, FISIOTERAPIA E FONOAUDIOLOGIA E CONGÊNERES E CONGÊNERES.

Operação	Deduçao de Materiais/Equipamentos	Responsável pelo imposto	Desconto de Participação	
Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos	Não	Prestador dos Serviços		
Situação da Nota Fiscal	**Local do Serviço**			
Simples Nacional	Dentro do Município			
Aliquota (%)	**Base de Cálc. (R$)**	**Vlr. Total das Deduções (R$)**	**Vlr. Total Retido (R$)**	**Vlr. do ISS (R$)**
2,0100	6.000,00	0,00	0,00	120,60

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 6.000,00

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

NENHUMA INFORMAÇÃO COMPLEMENTAR REGISTRADA

Recebi(emos) do Prestador: SIMONE REGINA PIRES STUANI BENECEUTI ME CNPJ: 24.668.650/0001-78

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º **457** emitida em **01/10/2025** às **15:21:22 -** Cód Verif **7082-2349-9340**
Condições de Pagamento: Vencimento: 01/10/2025 Valor Total R$ **6.000,00** Valor Líquido R$ **6.000,00**

Ass: _____ em _____/_____/_____.

Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

U.T.I.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.39.35
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 3188-7 - CREDICITRUS
CONTA: 101.423-4

FAVORECIDO: SIMONE REGINA PIRES STUANI BENECEUT
CPF/CNPJ: 24.668.650/0001-78
VALOR: R$ 6.000,00
DEBITO EM: 03/10/2025

==========

DOCUMENTO: 100303
AUTENTICACAO SISBB: 4.280.13B.EB7.D65.7B5

Empresa: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA**
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Cálculo: Folha Mensal
Competência: 09/2025

Página: 1 / 1
Emissão: 02/10/2025
Horas: 17:35:08

PAGAMENTO EM DINHEIRO

Código	Nome do empregado	CPF	Valor
Empregados			
9496	ANA LUCIA LEÃO	190.909.148-03	1.856,77
10158	AUGUSTO QUINTINO DE OLIVEIRA	475.231.618-80	4.553,07
10516	ELAINE CRISTINA SAMPAIO DE OLI	106.567.148-24	2.128,44
5064	ISABELA MORETTI DE AQUINO BAT	461.632.508-18	2.641,55
8493	JOSE HEITOR HIIBNER PINOTI AFF	457.195.598-76	1.637,36
9771	KAREN KETTRYN DE GOIS LOPES	405.637.498-81	3.791,53
8670	LUZIA CLEMENTE NERY	260.999.028-64	2.614,95
8892	MICHELI PRADO GOMES	421.109.578-16	4.505,98
2590	PRISCILA DIAS BATISTA	400.940.688-79	2.767,76
10100	VALDIR PAVONI SALAZAR	061.839.028-61	2.271,97

Empregados: 10 Estagiários: 0 Contribuintes: 0 Total da Empresa: 28.769,38
(vinte e oito mil setecentos e sessenta e nove reais e trinta e oito centavos)

GARCA, 02/10/2025 Responsável: _____

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.39.35
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 95.488.395-9

FAVORECIDO: ANA LUCIA LEAO
CPF/CNPJ: 190.909.148-03
VALOR: R$ 1.856,77
DEBITO EM: 03/10/2025
==========
DOCUMENTO: 100304
AUTENTICACAO SISBB: 6.403.7E9.6E7.689.B22

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.39.35
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 86.635.282-1

FAVORECIDO: AUGUSTO QUINTINO DE OLIVEIRA
CPF/CNPJ: 475.231.618-80
VALOR: R$ 4.553,07
DEBITO EM: 03/10/2025
==========
DOCUMENTO: 100305
AUTENTICACAO SISBB: 0.C6C.A9F.BCD.0E8.93B

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.39.35
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 4910-7 - SANTA FELICIA
CONTA: 7.398-9

FAVORECIDO: ISABELA MORETTI DE AQUINO BATISTA P
CPF/CNPJ: 461.632.508-18
VALOR: R$ 2.641,55
DEBITO EM: 03/10/2025

==========

DOCUMENTO: 100306
AUTENTICACAO SISBB: 1.502.927.EFF.4C9.00B

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.39.35
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 380 - PICPAY
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 67.512.661-4

FAVORECIDO: JOSE HEITOR HIIBNER PINOTI AFFONSO
CPF/CNPJ: 457.195.598-76
VALOR: R$ 1.637,36
DEBITO EM: 03/10/2025

==========

DOCUMENTO: 100307
AUTENTICACAO SISBB: 5.318.CA6.28C.A6C.476

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.39.35
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0218-6 - GARCA
CONTA: 1.026.339-1

FAVORECIDO: KAREN KETTRYN DE GOIS LOPES
CPF/CNPJ: 405.637.498-81
VALOR: R$ 3.791,53
DEBITO EM: 03/10/2025

==========

DOCUMENTO: 100308
AUTENTICACAO SISBB: E.1BF.CFA.530.0D2.370

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.39.35
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0305-0 - GARCA
CONTA: 29.355-1

FAVORECIDO: PRISCILA DIAS BATISTA
CPF/CNPJ: 400.940.688-79
VALOR: R$ 2.767,76
DEBITO EM: 03/10/2025

==========

DOCUMENTO: 100309
AUTENTICACAO SISBB: A.878.2EA.93E.28F.016

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.39.35
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0038-8 - PROMISSAO
CONTA: 24.859-2

FAVORECIDO: VALDIR PAVONI SALAZAR
CPF/CNPJ: 061.839.028-61
VALOR: R$ 2.271,97
DEBITO EM: 03/10/2025

==========

DOCUMENTO: 100310
AUTENTICACAO SISBB: 5.0DF.622.9BC.9C2.2B8

Rubrica: 292

MOVIMENTOS

Código	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade	Local de trabalho
292 - PENSÃO ALIMENTÍCIA MENSAL DED IRRF							
Empregados							
4442	BRUNO MAXIMIANO	09/2025	846,09	33,33	D	Percentual	
4970	LEILE DAYNNY LOPES ALMEIDA	09/2025	772,05	20,00	D	Percentual	
		Total da Rubrica:	1.618,14	53,33			
		Total da empresa:	1.618,14	53,33			

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.39.35
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0729-3 - PA PINHEIROS SP SP IV
CONTA: 1.018.994-2

FAVORECIDO: CARLOS EDUARDO DOS SANTOS CANHAS
CPF/CNPJ: 298.046.078-83
VALOR: R$ 772,05
DEBITO EM: 03/10/2025

==========

DOCUMENTO: 100311
AUTENTICACAO SISBB: 9.4DC.6DB.5BE.C2D.49A

Empresa:	**ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA**	Página:	1 / 1
CNPJ:	45.349.461/0009-60	Emissão:	02/10/2025
Cálculo:	Folha Mensal	Horas:	17:15:43
Competência:	09/2025		

PAGAMENTO EM DINHEIRO

Código	Nome do empregado	CPF	Valor
Empregados			
5014	ELISANGELA APARECIDA TEIXEIRA	288.942.188-05	2.595,63
7168	JOYCE MARIA PEREIRA DE AMORIM	379.985.988-83	3.941,88

Empregados: 2 Estagiários: 0 Contribuintes: 0 Total da Empresa: 6.537,51

(seis mil quinhentos e trinta e sete reais e cinqüenta e um centavos)

GARCA, 02/10/2025 Responsável: _____

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.39.35
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 3022-8 - SICREDI MARILIA
CONTA: 22.009-6

FAVORECIDO: ELISANGELA APARECIDA TEIXEIRA
CPF/CNPJ: 288.942.188-05
VALOR: R$ 2.595,63
DEBITO EM: 03/10/2025

==========

DOCUMENTO: 100312
AUTENTICACAO SISBB: 9.9C6.215.C92.D99.F35

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.39.35
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 077 - BANCO INTER
AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ
CONTA: 33.598.710-9

FAVORECIDO: JOYCE MARIA PEREIRA DE AMORIM
CPF/CNPJ: 379.985.988-83
VALOR: R$ 3.941,88
DEBITO EM: 03/10/2025

==========

DOCUMENTO: 100313
AUTENTICACAO SISBB: 4.588.756.F30.F1F.829

Rubrica: 292

MOVIMENTOS

Código	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade	Local de trabalho
292 - PENSÃO ALIMENTÍCIA MENSAL DED IRRF							
Empregados							
4442	BRUNO MAXIMIANO	09/2025	846,09	33,33	D	Percentual	
4970	LEILE DAYNNY LOPES ALMEIDA	09/2025	772,05	20,00	D	Percentual	
		Total da Rubrica:	1.618,14	53,33			
		Total da empresa:	1.618,14	53,33			

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.39.35
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0305-0 - GARCA
CONTA: 869.874.263-5

FAVORECIDO: BRUNA TEODORO
CPF/CNPJ: 470.444.378-77
VALOR: R$ 846,09
DEBITO EM: 03/10/2025
==========
DOCUMENTO: 100314
AUTENTICACAO SISBB: 1.F8F.734.623.219.715

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

Chave de Acesso da NFS-e
35167052255824103000168000000000001525074305661251

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
15	25/07/2025	25/07/2025 07:57:14
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
16	900	25/07/2025 07:57:14

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
55.824.103/0001-68	-	(14) 3407-1400

Nome / Nome Empresarial
55.824.103 INES MANFRIN CIRILLO

E-mail
INESCIRILLO@HOTMAIL.COM

Endereço
TAPAJOS, 356, CASCATA

Município
Garça - SP

CEP
17400-158

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
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 6, WILLIAMS

Município
Garça - SP

CEP
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
14.05.01 - Restauração, recondicionamento, acondicionamento, pintura...	-	Garça - SP	-

Descrição do Serviço
CONSERTOS E REFORMAS.

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$ 180,00	-	-	-
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$ 180,00	R$	R$	-
IRRF, CP,CSLL - Retidos	**PIS/COFINS Retidos**		**Valor Líquido da NFS-e**
R$ 0,00	-		**R$ 180,00**

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf Cont: Termo de Fomento 013/2023 Órgão Prefeitura Municipal de Garça (referente ao convênio hospitalar)

Matheus Silva Mufalo
RG: 37.4[illegible]

HOSPITALAR

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

Chave de Acesso da NFS-e
35167052255824103000168000000000001625093190466249

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
16	05/09/2025	05/09/2025 09:18:59
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
17	900	05/09/2025 09:18:59

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

EMITENTE DA NFS-e	CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
Prestador do Serviço	55.824.103/0001-68	-	(14) 3407-1400
Nome / Nome Empresarial		**E-mail**	
55.824.103 INES MANFRIN CIRILLO		INESCIRILLO@HOTMAIL.COM	
Endereço		**Município**	**CEP**
TAPAJOS, 356, CASCATA		Garça - SP	17400-158
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		**E-mail**	
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		-	
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
14.05.01 - Restauração, recondicionamento, acondicionamento, pintura...	-	Garça - SP	-

Descrição do Serviço
CONSERTOS E REFORMAS DE ROUPAS HOSPITALARES

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$ 620,00	-	-	-
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$ 620,00	R$	R$	-
IRRF, CP,CSLL - Retidos	**PIS/COFINS Retidos**		**Valor Líquido da NFS-e**
R$ 0,00	-		**R$ 620,00**

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf Cont: Termo de Fomento 013/2023 Órgão Prefeitura Municipal de Garça (referente ao convênio hospitalar)

Matheus Silva Múfalo
RG: 3[illegible]68.476-5

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.39.35
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 798.077.868-3

FAVORECIDO: 55.824.103 INES MANFRIN CIRILLO
CPF/CNPJ: 55.824.103/0001-68
VALOR: R$ 800,00
DEBITO EM: 03/10/2025

==========

DOCUMENTO: 100315
AUTENTICACAO SISBB: 1.A9A.3C7.D19.2F1.97C

PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota	22635
Data de Emissão	29/07/2025
Data e Hora da Competência	29/07/2025 às 17:37:34
Código de Verificação	3293-4214-2434

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	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
E-mail		Telefone	
Inf. Comp.			
Logradouro	DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS	Número	70
Bairro	VILA WILLIAMS	CEP	17400-000
Município	GARÇA	UF	SP
Complemento		País	BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
353	ALUGUEL DE IMPRESSORA/IMPRESSÃO MONOCROMATICA	0,0400	113.851,00	0,00	0,00	4.554,04

Valor Total dos Serviços - R$4.554,04

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SETOR HOSPITALAR - TERMO DE FOMENTO 013/2023 - ORGAO: PREFEITURA DE GARCA
CONSUMO-JUNHO

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$ 4.554,04

Atividade
7733100-Aluguel de máquinas e equipamentos para escritório

Operação		Deduçao de Materiais/Equipamentos	Responsável pelo imposto	
Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos		Não	Prestador dos Serviços	
Situação da Nota Fiscal		Local do Serviço		
Sem incidência de ISS		Dentro do Município		
Aliquota (%)	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$ 4.554,04

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 **22635** emitida em **29/07/2025** às **17:37:34** - Cód Verif **3293-4214-2434**
Condições de Pagamento: Vencimento: 29/07/2025 Valor Total R$ **4.554,04** Valor Líquido R$ **4.554,04**
Ass: _____ em ____/____/_____.
Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

Sérgio Pedro de Lima
Tecnologia da Informação
suporte@garca.ahbb.org.br
RG: 18.326.848-9

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.39.35
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

==========

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$ 4.554,04
DEBITO EM: 03/10/2025

==========

DOCUMENTO: 100316
AUTENTICACAO SISBB: A.1E2.8CF.5A1.090.AD5

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: 15/08/2025 Valor Total: R$ 3.170,66.

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.055.752
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 000.055.752
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0859 8639 7700 0185 5500 1000 0557 5212 1190 7648

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	135252326348547 15/08/2025 14:35:41

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	15/08/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	VILA WILLIAMS		17400-000	15/08/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	SP			14:34:31

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 55752 - Valor Original: R$ 3.170,66 - Valor Desconto: R$ 0,00 - Valor Líquido: R$ 3.170,66

PARCELAS

Número	001
Vencimento	12/09/2025
Valor	R$ 3.170,66

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
2.774,66	499,43	0,00	0,00	3.081,45

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	89,21	3.170,66

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
42	VOLUME			218,250	218,250

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: 140,35 (40,33%)	38089419	000	5101	GL	6,0000	58,00000	0,00	348,00	365,40	65,77	17,40	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: 147,61 (40,33%)	38089419	000	5101	GL	6,0000	61,00000	0,00	366,00	384,30	69,17	18,30	18,00	5,00
54200500R	TM 5420 R DETERGENTE ALCALINO 05 LT - Val Aprox Tributos: 100,07 (32,81%)	34025000	000	5101	GL	5,0000	61,00000	0,00	305,00	314,91	56,68	9,91	18,00	3,25
81100500R	TM 8110 R REMOVEDOR DE CERAS 05 LT - Val Aprox Tributos: 62,53 (33,26%)	34029090	000	5101	GL	2,0000	94,00000	0,00	188,00	194,11	34,94	6,11	18,00	3,25
81300501	TM 8130 IMPER UHS 05 LT - Val Aprox Tributos: 355,88 (33,26%)	34029090	000	5101	GL	5,0000	214,00000	0,00	1.070,00	1.104,78	198,86	34,78	18,00	3,25
94160503R	TM 9416 R SABONETE LIQUIDO BACTERICIDA 05 LT - Val Aprox Tributos: 148,70 (37,55%)	34013000	060	5405	GL	8,0000	49,50000	0,00	396,00	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

Bruno Joaquim dos Santos
502.855.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Boleto 30 O.S./ Pedidos: 12301 "Termo de Fomento 013/2023 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça (Hospitalar)" Tributos aproximados R$ 481,49 Fed., R$ 627,39 Est., R$ 0,00 Mun. Fonte: IBPT 25.2.B	

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 15/08/2025 14:35:40

COPYRIGHT © INNOVAE 2013 - 2024 - www.innovae.com.br

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.39.35
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

==========

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$ 3.170,66
DEBITO EM: 03/10/2025

==========

DOCUMENTO: 100317
AUTENTICACAO SISBB: 6.236.1DC.A42.0E5.1BF

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: 15/08/2025 Valor Total: R$ 448,09.

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.055.754
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 000.055.754
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0859 8639 7700 0185 5500 1000 0557 5411 6443 2574

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	135252326613101 15/08/2025 14:59:21

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	15/08/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	VILA WILLIAMS		17400-000	15/08/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	SP			14:58:23

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 55754 - Valor Original: R$ 448,09 - Valor Desconto: R$ 0,00 - Valor Líquido: R$ 448,09

PARCELAS

Número	001
Vencimento	13/09/2025
Valor	R$ 448,09

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
398,59	71,75	0,00	0,00	434,91

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	13,18	448,09

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
9	VOLUME			42,230	42,230

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
24050500R	TM 2405 R DETERGENTE NEUTRO 05 LT - Val Aprox Tributos: 60,53 (32,81%)	34025000	000	5101	GL	5,0000	36,90000	0,00	184,50	190,50	34,29	6,00	18,00	3,25
27040100R	TM 2704 R DESINF. HORTIFRUTICOLAS PO 01 KG - Val Aprox Tributos: 14,89 (40,34%)	38089419	000	5101	BD	1,0000	36,91380	0,00	36,91	38,76	6,98	1,85	18,00	5,00
54350502R	TM 5435 R DETERGENTE ALC. CLORADO C.E 05 LT (CIC543502) - Val Aprox Tributos: 53,81 (32,81%)	34025000	000	5101	GL	2,0000	82,00000	0,00	164,00	169,33	30,48	5,33	18,00	3,25
94160503R	TM 9416 R SABONETE LÍQUIDO BACTERICIDA 05 LT - Val Aprox Tributos: 18,59 (37,56%)	34013000	060	5405	GL	1,0000	49,50000	0,00	49,50	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
Boleto 30 O.S / Pedidos: 12319 "Termo de Fomento 013/2023 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça (Hospitalar)" Tributos aproximados R$ 66,95 Fed., R$ 80,87 Est., R$ 0,00 Mun. Fonte: IBPT 25.2.B	

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 15/08/2025 14:59:20

COPYRIGHT © INNOVAE 2013 - 2024 - www.innovae.com.br

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.39.35
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

==========

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$ 448,09
DEBITO EM: 03/10/2025

==========

DOCUMENTO: 100318
AUTENTICACAO SISBB: 3.B59.A02.8EE.865.343

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

FOX

FOX INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAIS MEDICOS E HOSPITALARES

R LUIZ CARLOS BRUNELLO, 359
CHACARAS SAO BENTO - 13278-074
Valinhos - SP Fone: (19) 3141-0400

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 31.545
Série 1
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

3525 0728 7910 1100 0156 5500 1000 0315 4519 6298 7054

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	135251975231242 - 16/07/2025 15:18:24

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
708.242.384.112		28.791.011/0001-56

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	16/07/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70	VILA WILLIAMS		17400-000	16/07/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
Garca	SP	(14) 3407-5066		15:17:41

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 13/08/2025
Valor R$ 3.330,00

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
3.330,00	599,40	0,00	0,00	0,00	21,65	3.330,00
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	99,90	3.330,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	(0) Remetente (CIF)				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (KG)	PESO LÍQUIDO (KG)
4				32,000	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
FOX0005	AVENTAL BRANCO MANGA LONGA 100 X 140 30 GRS	62101000	000	5101	PC	1.800	1,85	3.330,00	3.330,00	599,40	0,00	18,00	0,00

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado
Bruno Joaquim

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: VALIDADE :07/2028 -HORARIO RECEBIMENTO SEG- SEX :07:00-12 AS 14:00-17:00 - COTACAO: 1847 -(14)3407-5062 TERMO DE FOMENTO 013/2023 ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA (HOSPITALAR)
Produto destinado a Consumidor Final.
Trib aprox R$ 447,89 Federal e R$ 599,40 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br - CAF7DD Pedido: 397124345-1

RESERVADO AO FISCO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.39.35
3062703062 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202510031722580035734 64
CNPJ DO PAGADOR: 45.349.461/0009-60
VALOR: R$3.330,00
TARIFA: R$0,00
DATA: 03/10/2025 - 16:10:34

PAGO PARA: Fox Industria e Comercio de Materiai
CNPJ: 28.791.011/0001-56
CHAVE PIX: 28791011000156
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 0994 - CONTA: 00000000000000348732
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: 03/10/2025 - 16:10:34

==========

DOCUMENTO: 100319
AUTENTICACAO SISBB: A.813.8E4.F25.7BA.F02

==========

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.

RECEBEMOS DE MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 28/08/2025 VALOR TOTAL: R$ 2.822,15 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6 VILA WILLIAMS GARCA-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NFe Nº. 000.125.749
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

medicamental

MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA
RUA XV DE NOVEMBRO, 450 - GP 02
CENTRO - 27175-000
PIRAÍ - RJ Fone/Fax: 1635054900
www.medicamental.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.125.749
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3325 0831 3782 8800 0409 5500 1000 1257 4911 5457 8396

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	233250326749431 - 28/08/2025 17:14:42

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
11864252	819016879114	31.378.288/0004-09

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	28/08/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6	VILA WILLIAMS		17400-000	28/08/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
GARCA	SP	1434075066		18:14:00

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	27/09/2025
Valor	R$ 2.822,15

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CALC ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CALC ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
2.822,15	338,66	0,00	0,00	0,00	0,00	2.822,15
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**VALOR IMPORTAÇÃO**	**TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.822,15

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA	0-Remetente				12.270.745/0004-00
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AVENIDA PEDRO PASCOAL DOS SANTOS,410 GALPAO01 MODULO 02		SUMARE		SP	671495090114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	Volumes			2,470	2,470

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
35018	MALHA TUBULAR DE ALGODAO 20 X 15 M/POLAR FIX HOSP Lote: 052025 Qt: 5 Val: 01/04/30 FCI:4B2D743B-989F-4FA4-8EA7-A6BD092C569D	60029010	500	6108	RL	5	14,9600	74,80	74,80	8,98			12,00	
32713	PROSTOKOS 200MCG CX C/50 CPR*** HEBRON/C1 O- PMC: 3253.28 Lote: 2412034 Qt: 1 Val: 31/12/26	30049029	500	6108	CX	1	1.914,9900	1.914,99	1.914,99	229,80			12,00	
27757	RHOPHYLAC 300MCG INJ IV/IM SER PREENC 2ML+AGULHA/CSL BEHRING PmPf: 352,21 PMC: 410.76 Lote: P100788719 Qt: 3 Val: 22/01/28	30021239	700	6108	UN	3	257,1633	771,49	771,49	92,58			12,00	
33745	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL EM PVC N.8 48CM MEDSONDA Lote: 81536 Qt: 60 Val: 30/06/29	90183929	000	6108	UN	60	0,4978	29,87	29,87	3,58			12,00	
33794	SONDA URETRAL EM PVC N.10 40CM MEDSONDA Lote: 81539 Qt: 40 Val: 30/06/29	90183929	000	6108	UN	40	0,5163	20,65	20,65	2,48			12,00	
33796	SONDA URETRAL EM PVC N.14 40CM MEDSONDA Lote: 81458 Qt: 20 Val: 30/06/29	90183929	000	6108	UN	20	0,5175	10,35	10,35	1,24			12,00	
	Bruno Joaquim dos Santos 502.885.338-01 Auxiliar de Almoxarifado													

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Bruno Joaquim

Inf. Contribuinte:
PEDIDO BIONEXO 454042458
Termo de Fomento 013/2023 Orgao Prefeitura Municipal de Garca (Hospitalar)
HORARIO DE RECEBIMENTO DE MERCADORIAS SEG. A SEX. 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H
PD: 15457350 FICHAS 1/3 1 VOLUME(S), 2/3 1 VOLUME(S), 3/3 1 VOLUME(S)
PEDIDO DE COMPRA:PDC#454042458#BIONEXO
ATENDIMENTO 16 3505-4900 R: 1605 hospitalar@medicamental.com.br
AFE: AUTORZ/MS: 1.18507.0
AE: AUTORIZ/MS: 1.18508.3
AFE 1.18.507-0- AE 1.18.508-3
Inf. fisco:
Valor Aprox Tributos Federal: R$ 395,02 Estadual: R$ 620,88 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT
(A) Venda para consumo final.
(B) Venda para consumo final
Regime Diferenciado de Tributação instituido pelo Decreto 36.450/2004, através do processo SEI-220010/000386/2020 e SEI-040196/000077/2023.
Valor ICMS-DIFAL p/estado destino: R$ 169.33
Produtos sujeitos a aliquota zero de PIS/COFINS conforme Decreto 6.426/2008, art1°, inciso III e anexo III
ROTA: CD RIBEIRAO PRETO

RESERVADO AO FISCO

03/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:39:35
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

BANCO DO BRASIL

00190000090313677300300329688170512170000282215
BENEFICIARIO:
MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA
NOME FANTASIA:
MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 31.378.288/0001-66
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	100.320
NOSSO NUMERO	31367730000329688
CONVENIO	03136773
DATA DE VENCIMENTO	27/09/2025
DATA DO PAGAMENTO	03/10/2025
VALOR DO DOCUMENTO	2.822,15
JUROS/MULTA	84,66
VALOR COBRADO	2.906,81

NR.AUTENTICACAO 9.8B9.ABC.CB4.897.206

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

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.045.377
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0844 6720 6200 0115 5500 1000 0453 7710 0440 0428

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	**135252460754483 - 26/08/2025 17:04:39**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
797833036116		**44.672.062/0001-15**

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**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - - SALA 6	**VILA WILLIAMS**		**17400-000**	
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
GARCA	**SP**	**1434075066**		

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	23/09/2025
Valor	R$ 962,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
962,00	**115,44**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**962,00**

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**962,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI	**0-Remetente**				**12.270.745/0004-00**
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
ROD ADAUTO CAMPO DALLORTO,2200 GALPAO 11B KM 2.2 SP 110-330		**SUMARE**		**SP**	**671495090114**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	**Volumes**			**1,540**	**1,540**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
2615	BROMETO DE ROCURONIO 10MG ML - 5ML C/ 10 FA/VOLPHARMA G+ Lote: A0830088 Qt: 10 Val: 31/12/26	30049079	200	5102	CX	10	96,2000	962,00	962,00	115,44			12,00	

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado
Bruno Joaquim

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
PEDIDO BIONEXO 454422457
CONTATO ANDERSON
Termo de Fomento 013/2023 Orgao Prefeitura Municipal de Garca (Hospitalar)
HORARIO DE RECEBIMENTO DE MERCADORIAS SEG. A SEX. 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H
PEDIDO DE COMPRA:PDC#454422457#BIONEXO
Vendedor: 20-REGIANE CRISTINA LOPES MORAES Id Ped: 439930
ATENDIMENTO (16) 3771-5458
DEVOLUÇÃO DE MERCADORIA NO PRAZO MÁXIMO DE 48 HORAS.
AFE 3.11280-6
AFE 4.04495-0
AFE 1.27329-6
AE 1.27330-8
Inf. fisco:
Valor Aprox Tributos Federal: R$ 157,48 Estadual: R$ 115,44 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT
(A) VENDA PARA CONSUMIDOR FINAL. ALÍQUOTA ICMS CONFORME ART. 54, INCISO XIX, DO RICMS/SP-2000.
Regime Especial - 100320/2022 - Portaria CAT nº 116/2017
ROTA: ENTREGA 1 DIA

RESERVADO AO FISCO

03/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:39:35
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399015711150000000232034001019512130000096200
BENEFICIARIO:
DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUT
NOME FANTASIA:
DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA L
CNPJ: 44.672.062/0001-15
BENEFICIARIO FINAL:
DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA L
CNPJ: 44.672.062/0001-15
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	100.321
DATA DE VENCIMENTO	23/09/2025
DATA DO PAGAMENTO	03/10/2025
VALOR DO DOCUMENTO	962,00
JUROS/MULTA	6,40
VALOR COBRADO	968,40

NR.AUTENTICACAO 4.EC5.76C.DF9.63F.0D4

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

Ativa

ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
RUA HUMAITÁ, 290
SANTA CRUZ DO JOSÉ JACQUES - 14020-680
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1639939100

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.166.076
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0804 2749 8800 0138 5500 1000 1660 7610 2861 6527
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	135252491065281 - 28/08/2025 16:27:49

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
582596876113		04.274.988/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	28/08/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6 070	VILA WILLIAMS		17400-000	
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
GARÇA	SP	1434075062		

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	25/09/2025
Valor	R$ 628,33

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CALC ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
628,33	75,40	0,00	0,00	0,00	0,00	628,33
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**VALOR IMPORTAÇÃO**	**TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	628,33

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA	0-Remetente				12.270.745/0004-00
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO,2200 GP11B KM 2.2-SP110-330	SUMARÉ			SP	671495090114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	Volumes			7,670	7,670

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
38158	BUPIVACAINA+GLICOSE 5MG/ML+80MG/ML INJ 4ML (GEN) CX C/ 100 AP HIPOLABOR G+ PMC: 6,53 Lote: AR-023/24 Qt: 100 Fab: 06/11/24 Val: 31/10/26 FCI:697E7833-7F51-41CD-B61A-FAB17E79E723	30049061	500	5102	AP	100	2,7807	278,07	278,07	33,37			12,00	
51122	BUTIL ESCOPO 20MG/ML SOL INJ 1ML (GEN) CX C/ 100 AP FARMACE G+ PMC: 1,78 Lote: HS24C010 Qt: 100 Fab: 29/03/24 Val: 28/02/26	30049099	000	5102	AP	100	0,7752	77,52	77,52	9,30			12,00	
32434	CIMETIDINA 300MG (150MG/ML) (GEN) SOL INJ 2ML CT C/ 120 AP TEUTO G+ PMC: 2,81 Lote: 2659188 Qt: 120 Fab: 01/10/24 Val: 01/10/26	30049062	000	5102	AP	120	0,9915	118,98	118,98	14,28			12,00	
52485	DIGOXINA 0,25MG (GEN) CT C/ 30 CP PHARLAB G+ PmPf: 12,79 PMC: 0,61 Lote: 251589 Qt: 30 Fab: 25/03/25 Val: 31/03/27	30049079	000	5102	CP	30	0,1993	5,98	5,98	0,72			12,00	
40996	DIPIRONA SODICA 500MG/ML (GEN) SOL OR 20ML PCT C/ 5 FR FARMACE G- PMC: 7,01 Lote: DS25D192 Qt: 10 Fab: 09/04/25 Val: 09/03/27	30049099	000	5102	FR	10	2,4330	24,33	24,33	2,92			12,00	
53317	IBUPROFENO 100MG/ML SUS OR GTS 20ML (GEN) SABOR TUTTI-FRUTTI GEOLAB G- PmPf: 15,11 PMC: 19,89 Lote: 2508443 Qt: 9 Fab: 11/06/25 Val: 30/06/27	30049029	000	5102	FR	9	2,1056	18,95	18,95	2,27			12,00	
22713	SERINGA DESC 3ML S/ AGULHA LUER SLIP CX C/ 1000 UNID INJEX Lote: 6160/24 Qt: 1000 Fab: 12/11/24 Val: 09/11/29	90183119	000	5102	UN	1.000	0,1045	104,50	104,50	12,54			12,00	

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado
Bruno Joaquim

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
PEDIDO 454042458
Termo de Fomento 013/2023 Orgao Prefeitura Municipal de Garca (Hospitalar)
HORARIO DE RECEBIMENTO DEMERCADORIAS SEG. A SEX. 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H
PEDIDO DE COMPRA:PDC#454042458#BIONEXO
Vendedor: 1-ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA Id Mov: 2861652
BANCO BRASIL - AG. 3370-7 C/C. 26500-4
BANCO BRADESCO - AG. 2401-5 C/C. 15122-0
PIX CNPJ: 04.274.988/0001-38
"CONFIRA A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO"
Inf. fisco:
Valor Aprox Tributos Federal: R$ 84,51 Estadual: R$ 75,40 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

03/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:39:35
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

BANCO DO BRASIL

00190000090352612100300016085177412150000062833
BENEFICIARIO:
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTD
NOME FANTASIA:
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA.
CNPJ: 04.274.988/0001-38
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	100.322
NOSSO NUMERO	35261210000016085
CONVENIO	03526121
DATA DE VENCIMENTO	25/09/2025
DATA DO PAGAMENTO	03/10/2025
VALOR DO DOCUMENTO	628,33
JUROS/MULTA	15,92
VALOR COBRADO	644,25

NR.AUTENTICACAO 4.34B.D75.74C.9FA.04D

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

NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IMPORTADORA LTDA

RUA PAOLO PERIOTTO, 363
Bairro: JARDIM DE CRESCI

13571-618 Sao Carlos - SP

Fone: (16)3413-8008
Fax: (16)3413-8008

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA [1]

1 - SAÍDA

Nº 26.380
SÉRIE: 0
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO

3525.0821.0364.1700.0184.5500.0000.0263.8010.0165.8622

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 Venda Dentro do Estado

135252489912954 - 28/08/2025 15:11:41

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	
637.341.109.119		21.036.417/0001-84	

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	28/08/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6	VL WILLIAMS		17400-000	28/08/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Garca	(014)3407-5066	SP		15:11:56

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL	CPF/CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**

FATURA/DUPLICATAS

26380/1 - 25/09/25 - 1299,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.299,00

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	1.299,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATARIO	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM G	0				23.246.316/0001-63

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV 10, 1126	RIO CLARO	SP	587.220.280.115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXA			0,0000	0,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO 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
4120 90183929	CATETER ELETRODO TEMPORARIO MSB 5FRX110CM/125CM CURVADO KIT Marca: MSB Lote: 000044-25-18 - 30/05/2030 Qtde: 1.00 Numero da FCI:	040 5102	UN	1,0000	1.299,0000	0,0000 0,0000 %	1.299,00	0,00	0,00 0,00	0,00	0,00	0,00

Bruno Joaquim dos Santos
502.895.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

Bruno Joaquim

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Conferir mercadoria no ato da entrega - Nao aceitaremos reclamacoes posteriores a 24h / ID.454592461 -Termo de Fomento 013/2023 Orgao Prefeitura Municipal de Garca (Hospitalar) / PRODUTOS ISENTOS DE PIS E COFINS, CONFORME LEI 10.147/2000. / S.T. 40 isenta de ICMS conforme Convenio 1 de 02/03/1999 /	

03/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:39:35
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

BANCO DO BRASIL

00190000090269139100300018783175512150000129900
BENEFICIARIO:
NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IM
NOME FANTASIA:
NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IMPORTA
CNPJ: 21.036.417/0001-84
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	100.323
NOSSO NUMERO	26913910000018783
CONVENIO	02691391
DATA DE VENCIMENTO	25/09/2025
DATA DO PAGAMENTO	03/10/2025
VALOR DO DOCUMENTO	1.299,00
JUROS/MULTA	34,63
VALOR COBRADO	1.333,63

NR.AUTENTICACAO F.951.A42.FA0.038.6B9

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 SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 29/07/2025 VALOR TOTAL: R$ 7.742,27 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - R DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - SL6 VILA WILLIAMS GARCA-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.050.811
Série 003

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
AV MARGINAL NORTE DA RODOVIA DOS B, 2400 - GALPAODEPOSITO 5
DISTRITO INDUSTRIAL - 13213-008
JUNDIAI - SP Fone/Fax: 4734738845

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.050.811
Série 003
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
3525 0709 9443 7100 0368 5500 3000 0508 1113 2493 4079

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS	135252118786212 - 29/07/2025 17:11:49

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
407872052119			09.944.371/0003-68

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60		29/07/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**		**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
R DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - SL6	VILA WILLIAMS		17400-000		29/07/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
GARCA	SP	01434075066			17:11:00

FATURA / DUPLICATA

Num.	001	Num.	002
Venc.	28/08/2025	Venc.	27/09/2025
Valor	R$ 3.871,14	Valor	R$ 3.871,13

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
7.742,27	1.176,41	0, 00	0, 00	0, 00	0, 00	0, 00	2,60	7.742,27
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	11,97	7.742,27

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA	0-Por conta do Rem				12.270.745/0004-00
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
ROD ADAUTO CAMPO DALL'ORTO,2200 GALPAO11	SUMARE			SP	671495090114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
41	CX			341,613	322,103

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
C0333	AGULHA HIPODERMICA 25 X 0,70MM - 100UN-MEDIX BRASIL 22G 1'' CINZA ESCURA LOTE:241011 - Val:30/10/2029 Lote: 241011 Quant: 2.000 Fab: 30/10/2024 Val: 30/10/2029	90183219	200	5102	CX	2,0000	6,8000	13,60	0,00	13,60	2,45		18,00	
C0537	AGULHA HIPODERMICA 40 X 1,20MM - 100UN-18G 1 1/2 ROSA-DESCARPACK LOTE:SAGAAB027D - Val:31/12/2029 Lote: SAGAAB027D Quant: 10.000 Fab: 01/01/2025 Val: 31/12/2029	90183219	200	5102	CX	10,0000	7,2000	72,00	0,00	72,00	12,96		18,00	
M11485X1	DIPIFARMA 500MG/ML - DIPIRONA-SOL INJ-100 AMPX2ML-FARMACE LOTE:DP25B074 - Val:31/01/2027 Lote: DP25B074 Quant: 5.000 Fab: 02/03/2025 Val: 31/01/2027	30049099	000	5102	CX	5,0000	44,5000	222,50	0,00	222,50	40,05		18,00	
C0426X1	ELETRODO DESCARTAVEL ADULTO - PACOTE 50UN-MEDIX BRASIL-SF22 35X40MM LOTE:25DIX2301 - Val:28/02/2028 Lote: 25DIX2301 Quant: 20.000 Fab: 28/02/2025 Val: 28/02/2028	90181990	700	5102	PT	20,0000	9,6000	192,00	0,00	192,00	34,56		18,00	
M10148	FOSFATO DISSODICO DE DEXAMETASONA 4MG/ML - GEN-SOL INJ IM/IV-120AMP 2,5ML-TEUTO LOTE:5198811 - Val:01/07/2026 Lote: 5198811 Quant: 3.000 Fab: 01/07/2024 Val: 01/07/2026	30043999	000	5102	CX	3,0000	84,6000	253,80	0,00	253,80	30,46		12,00	
M10269	FUROSEMIDA 10MG/ML - GEN-SOL INJ IM/IV-60AMP 2ML-TEUTO LOTE:9067458 - Val:01/04/2027 Lote: 9067458 Quant: 9.000 Fab: 01/04/2025 Val: 01/04/2027	30049076	000	5102	CX	9,0000	27,0000	243,00	0,00	243,00	29,16		12,00	
M10848	TOPCOID 500 - POLISSULFATO DE MUCOPOLISSACARIDEO 5MG/G-GEL-1TB 40G-UNIAO QUIMICA LOTE:2514467 - Val:30/04/2028 Lote: 2514467 Quant: 20.000 Fab: 02/04/2025 Val: 30/04/2028	30049099	000	5102	CX	20,0000	13,9900	279,80	0,00	279,80	50,36		18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: | Pedido:071060 | ID 398749596 Termo de Fomento 013/2023 Orgao Prefeitura Municipal de Garca (Hospitalar) ALIQ 12% EM SP,CFME ITEM 24 DO § 1°,ART 34, LEI 6374/89 Email do Destinatário: elsato@ahbb.org.br nfe.pvntransportes@gmail.com Inf. fisco: CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANALISE, SOLICITAR POR E-MAIL: qualidade@sulmedic.com	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
AV.MARGINAL NORTE DA RODOVIA DOS B, 2400 - GALPAODEPOSITO 5
DISTRITO INDUSTRIAL - 13213-008
JUNDIAI - SP Fone/Fax: 4734738845

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.050.811
Série 003
Folha 2/2

CHAVE DE ACESSO
3525 0709 9443 7100 0368 5500 3000 0508 1113 2493 4079

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS	**135252118786212 - 29/07/2025 17:11:49**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
407872052119			**09.944.371/0003-68**

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
M11760	DOLO MOFF 10,0MG/ML (A1) - SULFA. MORFINA-SOL INJ/DIL INFUS IV/EPI/IT/IM 50 AMP 1 ML-UNIAO QUIMICA LOTE:2506501 - Val:31/01/2027Resolucao do Senado Federal num. 13/12, Numero da FCI 6AEDD352-3C58-41EB-9F16-005C5A0FAC46. Lote: 2506501 Quant: 2.000 Fab: 29/01/2025 Val: 31/01/2027 FCI:6AEDD352-3C58-41EB-9F16-005C5A0FAC46	30049099	500	5102	CX	2,0000	94,5000	189,00	0,00	189,00	34,02		18,00	
M11574	OMEPRAZOL SODICO 40MG - GEN-PO SOL INJ IV-20FA+20DILX10ML-BLAU LOTE:25030087 - Val:31/01/2027Resolucao do Senado Federal num. 13/12, Numero da FCI 7D8D00DC-09FC-4B4F-8F84-016674BF1692. Lote: 25030087 Quant: 23.000 Fab: 31/01/2025 Val: 31/01/2027 FCI:7D8D00DC-09FC-4B4F-8F84-016674BF1692	30049069	500	5102	CX	23,0000	135,8000	3.123,40	0,00	3.123,40	374,81		12,00	
MU1126	SOLUCAO DE GLICOSE 5% (50MG/ML) 500ML - GLICOSE-SOL INJ IV-FR-SIST FECH-EQUIPLEX (UV:24) LOTE:2512461 - Val:20/04/2027Resolucao do Senado Federal num. 13/12, Numero da FCI 7427579C-8230-4DEF-A136-0FD98C21AC37. Lote: 2512461 Quant: 48.000 Fab: 20/04/2025 Val: 20/04/2027 FCI:7427579C-8230-4DEF-A136-0FD98C21AC37	30049099	500	5102	FR	48,0000	4,2900	205,92	0,00	205,92	37,07		18,00	
M12206	GLICOSE 5% 250ML - SOL INJ INF IV-50 FR-SIST FECH-FARMARIN LOTE:G032225A - Val:28/03/2027 Lote: G032225A Quant: 1.000 Fab: 28/03/2025 Val: 28/03/2027	30049099	000	5102	CX	1,0000	204,7500	204,75	0,00	204,75	36,86		18,00	
M11989	SORO FISIOLOGICO 0,9% 500ML - CLORE.SODIO-SOL INJ IV-16 FR-SIST FECH-FARMARIN LOTE:G036625B - Val:08/04/2027 Lote: G036625B Quant: 25.000 Fab: 08/04/2025 Val: 08/04/2027	30049099	000	5102	CX	25,0000	62,2400	1.556,00	0,00	1.556,00	280,08		18,00	
M12034	SORO FISIOLOGICO 0,9% 250ML - CLORE.SODIO-SOL INJ IV-50 FR-SIST FECH-FARMARIN LOTE:G054225C - Val:29/05/2027 Lote: G054225C Quant: 2.000 Fab: 29/05/2025 Val: 29/05/2027	30049099	000	5102	CX	2,0000	169,5000	339,00	0,00	339,00	61,02		18,00	
M12034	SORO FISIOLOGICO 0,9% 250ML - CLORE.SODIO-SOL INJ IV-50 FR-SIST FECH-FARMARIN LOTE:G054225B - Val:29/05/2027 Lote: G054225B Quant: 5.000 Fab: 29/05/2025 Val: 29/05/2027	30049099	000	5102	CX	5,0000	169,5000	847,50	0,00	847,50	152,55		18,00	

Bruno Joaquim

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

03/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:39:35
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891125292033032602423017891013512190000387113
BENEFICIARIO:
SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMEN
NOME FANTASIA:
SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMEN
CNPJ: 09.944.371/0001-04
BENEFICIARIO FINAL:
SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMEN
CNPJ: 09.944.371/0001-04
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	100.324
DATA DE VENCIMENTO	29/09/2025
DATA DO PAGAMENTO	03/10/2025
VALOR DO DOCUMENTO	3.871,13
JUROS/MULTA	29,42
VALOR COBRADO	3.900,55

NR.AUTENTICACAO A.357.48E.539.B99.4A5

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.

SOMASP HOSPITALAR

SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
Estrada Samuel Aizemberg, 1100 Alves Dias - 09.851-550
São Bernardo do Campo-SP Fone/Fax: (11)4122-9800
CNPJ: 05.847.630/0001-10 Insc.Est.: 635.487.579.110

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

1-Saída [1]
2-Entrada
No. 336196
Série 1

Chave de Acesso
3525.0805.8476.3000.0110.5500.1000.3361.9610.0606.4491
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 adquirida ou recebida de terceiros	135252492347202

Inscrição Estadual	Insc. Estadual do subst. Tribut.	CNPJ
635.487.579.110		05.847.630/0001-10

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Razão Social				CNPJ / CPF	Data Emissão
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				45.349.461/0009-60	28/08/2025
Endereço		**Bairro / Distrito**		**CEP**	**Data de Entrada / Saída**
RUA DR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 SALA 6		VILA WILLIAMS		17.400-000	
Município	**Fone / Fax**	**UF**	**Inscrição Estadual**		**Hora de Entrada / Saída**
GARCA		SP	ISENTO		

FATURA/DUPLICATA

336196-A 25/09/2025 664,78									

DADOS DO PEDIDO

Número	Empenho	Vendedor	DADOS BANCÁRIOS
500731		1090	Boleto Bancario BANCO ITAU Ag: 0092 C/C: BANCO ITAU

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
664,78	119,66	0,00	0,00	664,78

Valor do Frete	Valor do Seguro	Valor do Desconto	Outras Despesas	Valor do IPI	Valor Aprox de Tributos	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	187,00	664,78

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa do Veículo	UF	CNPJ / CPF
QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS LTD	0-Remetente (CIF)				06.321.409/0013-20
Endereço		**Município**		**UF**	**Inscrição Estadual**
R SYLVIA DA SILVA BRAGA 415		CAMPINAS		SP	122.819.217.110

Quantidade / Volumes	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg)	Peso Liquido (Kg)	Cubagem Total
3				9,300	9,300	0,067

ENDEREÇO DE ENTREGA

Endereço		Bairro / Distrito	CEP
RUA DR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 SALA 6		VILA WILLIAMS	17.400-000
Município	**UF**		
GARCA	SP		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un.	Qtde	Vlr.Unitário	Vlr.Total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vr.IPI	IPI	ICMS
2886	CATETER 20G IV TEFLON UNIDADE DESCARPACK Lote: SCTPAB024C 31/10/2029 Fabr: 01/11/2024 Cod.Fabr: 2886 Reg.MS: 10330660066 EAN13: Decr: Trib. Aprox R$ 24,93 Federal e 21,46 Estadual Fonte IBPT	90183929	200	5102	UN	200,000	0,80670	161,34	161,34	29,04	0,00	0,00	18,00
60111	CATETER 20G IV TEFLON UNIDADE DESCARPACK Lote: SCTPAB009K 01/05/2029 Fabr: 01/06/2024 Cod.Fabr: 0363401 Reg.MS: 10330660066 EAN13: SEM GTIN Decr: Trib. Aprox R$ 24,93 Federal e 21,46 Estadual Fonte IBPT	90183929	700	5102	UN	200,000	0,80670	161,34	161,34	29,04	0,00	0,00	18,00
58617	CLOREXIDINA 2% ESCOVA DESCARTAVEL RIOHEX SCRUB UNIDADE (510105247) RIOQUIMICA Lote: 2502080 13/05/2027 Fabr: 13/05/2025 Cod.Fabr: 0510105247 Reg.MS: NOTIFICADO EAN13: Decr: Trib. Aprox R$ 39,22 Federal e 38,78 Estadual Fonte IBPT	30049099	000	5102	UN	216,000	1,35000	291,60	291,60	52,49	0,00	0,00	18,00
58496	FITA AUTOCLAVE 19MM X 30M ROLO HOSPFLEX Lote: 0014 03/08/2026 Fabr: 03/08/2023 Cod.Fabr: FCI Reg.MS: 80473960008 EAN13: 736532367488 Decr: Trib. Aprox R$ 7,14 Federal e 9,09 Estadual Fonte IBPT	48114110	000	5102	RL	10,000	5,05000	50,50	50,50	9,09	0,00	0,00	18,00

RECEBIMENTO: SEG A SEXTA DAS 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares
Pedido ref. ao PDC: 454042458 - TERMO DE FOMENTO 013/2023 ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA (HOSPITALAR)
Decretos:
Obs.Fiçal:
| Produtos farmaceuticos Para. Io art 21 e 22 - IN 1234/12 combinado com a lei 10.147

Reservado ao Fisco

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado
Bruno Joaquim

03/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:39:35
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080363612009328940700009612150000066478
BENEFICIARIO:
SOMA SP PROD HOSP LTDA
NOME FANTASIA:
SOMA SP PROD HOSP LTDA
CNPJ: 05.847.630/0001-10
BENEFICIARIO FINAL:
SOMA SP PROD HOSP LTDA
CNPJ: 05.847.630/0001-10
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	100.325
DATA DE VENCIMENTO	25/09/2025
DATA DO PAGAMENTO	03/10/2025
VALOR DO DOCUMENTO	664,78
JUROS/MULTA	15,05
VALOR COBRADO	679,83

NR.AUTENTICACAO D.BFF.C27.A85.596.4A8

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

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-SAÍDA [1]

N. 000053849
SÉRIE 3
FOLHA 01/03

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3525 0809 9443 7100 0368 5500 3000 0538 4918 2882 5235

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	135252504994211 29/08/2025 16:52:34-03:00

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	29/08/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
R DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS,70, SL6	VILA WILLIAMS	17400-000	29/08/2025

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
GARCA	01434075066	SP		16:52:00

FATURA

001 28/09/2025 5.371,60	002 28/10/2025 5.371,60							

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
10.666,20	1.743,47	0,00	0,00	10.743,20

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	10.743,20

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
27	CX			318,107	301,277

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
MU1117	BICARBONATO DE SODIO 8,4% 250ML - SOL INJ IV--SIST FECH-HYPOFARMA (UV: 35) LOTE:25061554 - Val:30/06/2027, Fab: 17/06/2025	30039099	000	5102	FR	35,0000	15,7900	552,65	552,65	99,48	0,00	18,00%	0,00%
M11616	CEFTRIAXONA DISSODICA 1000MG - GEN-SOL INJ/INFUS IV -100FA-BLAU-ANT LOTE:25041783 - Val:28/02/2027Resol ucao do Senado Federal num. 13/12, Numero da FCI EAAC6B9E-AB47-46DC-A0 ED-C4F7B332CF05., Fab: 02/02/2025	30042059	500	5102	CX	1,0000	339,0000	339,00	339,00	40,68	0,00	12,00%	0,00%
M12094	HEPTRIS 40MG/0,4ML - ENOXAPARINA SO DICA-SOL INJ IV/SC-10 SER PREENC+SI ST SEG-MYLAN LOTE:AB13301A - Val:31/12/2026, Fab: 16/01/2025	30049099	700	5102	CX	11,0000	110,9000	1.219,90	1.219,90	219,58	0,00	18,00%	0,00%
M12195	HEPTRIS 60MG/0,6ML - ENOXAPARINA SO DICA-SOL INJ IV/SC-2 SER PREENC+SIS T SEG-MYLAN	30049099	700	5102	CX	20,0000	31,5800	631,60	631,60	113,69	0,00	18,00%	0,00%

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANALISE, SOLICITAR POR E-MAIL: qualidade@sulmedic.com
Protocolo: 135252504994211
| Pedido:076033 | ID 454592461- TERMO DE FOMENTO 013/2023 ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA (HOSPITALAR) ALIQ 12% EM SP,CFME ITEM 24 DO § 1º,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

powered by TOTVS

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]
1-SAÍDA
N. 000053849
SÉRIE 3
FOLHA 02/03

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3525 0809 9443 7100 0368 5500 3000 0538 4918 2882 5235

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	135252504994211 29/08/2025 16:52:34-03:00

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
	LOTE:AC08393A - Val:31/01/2027, Fab : 16/02/2025												
M11999	CLORIDRATO DE VANCOMICINA 500MG - G EN-PO INJ IV-100 FA-BLAU-ANT LOTE:25070075 - Val:30/06/2027Resol ucao do Senado Federal num. 13/12, Numero da FCI 4CCEFA00-DA8E-422F-AA A4-D4BEE6150B84., Fab: 25/06/2025	30042071	500	5102	CX	3,0000	465,0000	1.395,00	1.395,00	167,40	0,00	12,00%	0,00%
CI0418	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	3.600,0000	0,4000	1.440,00	1.440,00	259,20	0,00	18,00%	0,00%
M12108X1	ETOMIDATO 2MG/ML (C1) - GEN-SOL INJ -25AMPX10ML-BLAU LOTE:24102237 - Val:31/10/2026Resol ucao do Senado Federal num. 13/12, Numero da FCI 2D382DAA-4145-4C36-A1 EA-A4E3A2F47383., Fab: 25/10/2024	30049069	500	5102	CX	1,0000	199,7500	199,75	199,75	23,97	0,00	12,00%	0,00%
M10742	GLICOSE 50% 10ML - 200 AMP PLAST-SA MTEC LOTE:GNB - Val:31/01/2027Resolucao do Senado Federal num. 13/12, Numer o da FCI 32B62E13-5155-485F-AEEC-83 D6DBC1FB69., Fab: 01/02/2025	30049099	500	5102	CX	1,0000	89,0000	89,00	89,00	16,02	0,00	18,00%	0,00%
M10790	UNIPRAZOL 40MG - OMEPRAZOL SOD.-PO SOL INJ IV-50FA+DIL10ML-UNIAO QUIMI CA LOTE:2524121 - Val:30/04/2027Resolu cao do Senado Federal num. 13/12, N umero da FCI BDD32994-316F-4521-8AA 3-1814E0351D37., Fab: 15/05/2025	30049069	500	5102	CX	4,0000	347,5000	1.390,00	1.390,00	250,20	0,00	18,00%	0,00%
M10852	CLORIDRATO DE DEXMEDETOMIDINA 100MC G/ML (C1) - GEN-SOL INJ IV-5FA 2ML- UNIAO QUIMICA LOTE:2525030 - Val:31/05/2027Resolu cao do Senado Federal num. 13/12, N umero da FCI 74F13607-98CB-4BA7-B8F E-6E3C82375233., Fab: 16/05/2025	30049069	500	5102	CX	10,0000	33,4500	334,50	334,50	40,14	0,00	12,00%	0,00%
MU0445	GLICOSE 5% 500ML - SOL INJ-IFR-SIST FECH-FRESENIUS(POS) (UV:30) LOTE:74UA0305 - Val:22/12/2026Resol ucao do Senado Federal num. 13/12, Numero da FCI A5637171-97AE-4A1A-BB 7C-BC236B2730D7., Fab: 22/01/2025	30049099	520	5102	FR	30,0000	4,2000	126,00	49,00	8,82	0,00	18,00%	0,00%
MU1110	RINGER LACTATO 500ML - SOL INJ IV-F R-SIST FECH-FRESENIUS (UV:30) LOTE:74UD1495 - Val:05/03/2027Resol ucao do Senado Federal num. 13/12, Numero da FCI F35ECA84-DA4E-4953-90 7E-EC1E053F57AA., Fab: 05/04/2025	30049099	500	5102	FR	390,0000	5,3000	2.067,00	2.067,00	372,06	0,00	18,00%	0,00%
M10750	SUCCINATO SODICO DE HIDROCORTISONA 100MG - GEN-PO INJ IM/IV-50FA-BLAU LOTE:25040420 - Val:31/03/2027Resol ucao do Senado Federal num. 13/12, Numero da FCI 0CA1473C-FCE5-45E7-A0 AD-C0CBF7E7AB6B., Fab: 25/03/2025	30043210	500	5102	CX	5,0000	134,5000	672,50	672,50	80,70	0,00	12,00%	0,00%
M10094X1	ANDROCORTIL 500MG - SUCC.SOD.HIDROC ORTISONA-PO LIO SOL INJ IM/IV-50FA-TEUTO	30043210	000	5102	CX	1,0000	214,5000	214,50	214,50	38,61	0,00	18,00%	0,00%

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]
1-SAÍDA

N. 000053849
SÉRIE 3
FOLHA 03/03

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3525 0809 9443 7100 0368 5500 3000 0538 4918 2882 5235

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	135252504994211 29/08/2025 16:52:34-03:00

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
	LOTE:25961914 - Val:02/06/2027, Fab : 02/06/2025												
M10686	CLORETO DE POTASSIO 19,1% 10ML - 20 0AMP PLAS -SAMTEC(NEG) LOTE:TXE - Val:31/05/2027, Fab: 24/ 06/2025	30049099	000	5102	CX	1,0000	71,8000	71,80	71,80	12,92	0,00	18,00%	0,00%

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado
Bruno Joaquim

03/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:39:35
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

BCO BRADESCO S.A.

23792693072000000396052000132507112190000537160
BENEFICIARIO:
SULMEDIC COMERCIAL
NOME FANTASIA:
SULMEDIC COMERCIAL
CNPJ: 09.944.371/0001-04
BENEFICIARIO FINAL:
SULMEDIC COMERCIAL
CNPJ: 09.944.371/0001-04
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	100.326
DATA DE VENCIMENTO	29/09/2025
DATA DO PAGAMENTO	03/10/2025
VALOR DO DOCUMENTO	5.371,60
JUROS/MULTA	40,84
VALOR COBRADO	5.412,44

NR.AUTENTICACAO A.066.099.7B6.358.35B

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 DECIO CAMARGO PRODUTOS E EQUIPAMENTOS LABOR. LTDA OS PRODUTOS DA NOT			
EMISSÃO: 27/08/2025 DESTINATÁRIO: 00500710 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO			410
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	00500710 ASSOCIACAO HOSPITALAR BE Total NF: 295,00	NF-e Nº: 86523 SÉRIE: 0 FOLHA: 1/1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

DÉCIO CAMARGO
Produtos e Equipamentos Laboratoriais Ltda

DECIO CAMARGO PRODUTOS E EQUIPAMENTOS LABOR. LTDA
Av. Severino Meireles, 1656
Bairro: CENTRO
13670-023 Santa Rita do Passa Quatro - SP
Fone: (19)3582-9797

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 86.523
SÉRIE: 0
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3525.0800.6915.5500.0127.5500.0000.0865.2310.0951.9561

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
135252474419653 - 27/08/2025 16:10:43

NATUREZA DA OPERAÇÃO			
5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC			
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	
621.006.750.113		00.691.555/0001-27	

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA EMISSÃO
00500710 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	27/08/2025
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP		DATA DA SAÍDA
RUA DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 7 AS 12 E 14 AS 1	VILA WILLIAMS	17400-000		27/08/2025
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Garca	(014)3407-5062	SP		16:09:41

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL		CPF/CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	

ATENÇÃO
COBRANÇA BANCÁRIA
ANEXA A ESTE DOCUMENTO.
Dúvidas contatar nosso setor financeiro até o vencimento
(19) 3582-9797

FATURA/DUPLICATAS
86523/1 - 24/09/25 - 295,00

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
295,00	53,10	0,00	0,00	239,70

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
55,30	0,00	0,00	0,00	0,00	295,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATARIO	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
MOVIMENTE EX COM SERV LOG LOCA	0				34.922.709/0002-47
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
V ANHANGUERA KM320	RIBEIRAO PRETO			SP	797.530.195.111

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				3,0000	3,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO 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
2942 90183999	TUBO VACUO ROXA K3 4,0ML C/100 PREMIUM (454036) Marca: VACUETTE Lote: C250733S - 31/10/2026 Qtde: 1.00 Numero da FCI:	000 5102	PC	1,0000	49,9000	0,0000	49,90	61,41	11,05	0,00	18,00	0,00
3630 39269040	PONTEIRA GILSON AZUL 100 1000UL COM 500UN (SEM COROA) (18191) Marca: GLOBAL Lote: 202408 - 01/08/2034 Qtde: 2.00 Numero da FCI:	000 5102	PC	2,0000	13,5000	0,0000	27,00	33,23	5,98	0,00	18,00	0,00
2978 90183999	TUBO VACUO VERMELHO C/GEL 5,0ML C/100 PREMIUM (456071) Marca: VACUETTE Lote: C2505358 - 31/08/2026 Qtde: 1.00 Numero da FCI:	000 5102	PC	1,0000	77,9000	0,0000	77,90	95,87	17,26	0,00	18,00	0,00
3310 39269040	TUBO 12X75 DESCARTAVEL PS COM 1000UN (205) ACRILICO Marca: ALFA Lote: 250610 - 30/01/2030 Qtde: 1.00 Numero da FCI:	000 5102	PC	1,0000	84,9000	0,0000	84,90	104,49	18,81	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
CONFERIR MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA / Pedido bionexo 402979625- TERMO DE FOMENTO 013/2023 ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA (HOSPITALAR) / Nro. Pedido: 89217/ / O SEGURO COBRE MERCADORIA AVARIADA SOMENTE SE CONFERIDA NO ATO DA ENTREGA / ENTREGA AUTORIZADA SOMENTE ATE AS 17 HRS Tributo aproximado R$: 51,88 Federal R$: 37,14 Estadual Fonte: IBPT / Bruno Joaquim dos Santos 502.885.338-01 Auxiliar de Almoxarifado Bruno Joaquim	

03/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:39:35
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399136187830000000378272601010412140000029500
BENEFICIARIO:
DECIO CAMARGO - PRODUTOS E EQU
NOME FANTASIA:
DECIO CAMARGO PROD E EQUIP LABO
CNPJ: 00.691.555/0001-27
BENEFICIARIO FINAL:
DECIO CAMARGO - PRODUTOS E EQUIPAME
CNPJ: 00.691.555/0001-27
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	100.327
DATA DE VENCIMENTO	24/09/2025
DATA DO PAGAMENTO	03/10/2025
VALOR DO DOCUMENTO	295,00
JUROS/MULTA	8,84
VALOR COBRADO	303,84

NR.AUTENTICACAO B.982.360.924.A17.468

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 Farmater Medicamentos Ltda OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.104.525
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE

Farmater Medicamentos Ltda

Rua Domingos Vieira, 591 - Santa Efigenia
CEP:30150-242 - Belo Horizonte - MG
TEL: (31)3224-2465
www.farmater.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.104.525 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3125 0804 3425 9500 0203 5500 1000 1045 2510 0215 5055

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 FORA DO ESTADO P/ NAO CONTRIBUINTE	131256891539522 29/08/2025 12:59:09

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
0621220800189	813023767110	04.342.595/0002-03

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL 13422-8	45.349.461/0009-60	29/08/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6	VILA WILLIAMS	17400-000	

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAIDA
GARCA	(14)3407-5062	SP		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	104525	1.304,42	0,00	1.304,42

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	28/09/2025	1.304,42									

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	1.304,42

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.304,42

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
BRASPRESS TRANS.URGENTES LTDA	0 - REMETENTE				48.740.351/0002-46

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV CESAR AUGUSTO FARIA SIMOES, 445 B	CONTAGEM	MG	1863627670020

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (Kg)	PESO LÍQUIDO (Kg)
1			1	2,400	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. /	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
99796	ACICLOVIR 400mg 30cpr *GENERICO* - Registro ANVISA 1677306340056 - PMC: R$295,93 - - LOTE: 4V7366 - QTD: 3,000 - FAB: 01/06/2025 - VAL: 30/06/2027 -	30049069	000	6108	CX	3,00	109,20	327,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12633	ATENSINA 150mg 30cpr *M* MAWDSLEYS - Registro ANVISA 1036700580049 - PMC: R$13,33 - LOTE: 241564 - QTD: 5,000 - FAB: 01/10/2024 - VAL: 31/10/2027 -	30049069	000	6108	CX	5,00	13,20	66,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
45757	DUPHASTON 10mg 28cpr *M* - Registro ANVISA 1055303470049 - PMC: R$83,78 - - LOTE: 376385 - QTD: 1,000 - FAB: 01/11/2024 - VAL: 31/10/2029 -	30042021	000	6108	CX	1,00	82,60	82,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
95067	METRONIDAZOL 40mg/ml 120ml *EMS GENERICO* - Registro ANVISA 1023504920043 - PMC: R$17,20 - - LOTE: 4V3458 - QTD: 2,000 - FAB: 01/06/2025 - VAL: 30/06/2027 -	30049066	000	6108	UN	2,00	16,91	33,82	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11270	TERICIN AT CR VAG 45g C/ 10apl *M* - Registro ANVISA 1581900160032 - PMC: R$80,65 - - LOTE: 117370 - QTD: 10,000 - FAB: 01/06/2025 - VAL: 30/06/2027 -	30032019	000	6108	CX	10,00	79,44	794,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

BOLETO ANEXO

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

Bruno Joaquim

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

** BCO BRASIL AG 1229-7 C/C 69547-5 * SANTANDER AG 3476 C/C 130072388 * ITAU AG 1403 C/C 96001-4 **
MERC. C/ IMPOSTO RETIDO POR SUBST. TRIB. NA AQUISICAO, CONFORME ART. 2o, CAPITULO 13 DA PARTE 2 DO ANEXO XV DO DECRETO 43080/2008.
ENTREGAR SEMPRE NO SETOR DE RECEBIMENTO DE MEDICAMENTOS OU FARMACIA CENTRAL.
Decreto 12342/1978 (codigo sanitario) Artigo 570 Paragrafo unico Alvara: 351670501-861-000027-1-2 TERMO DE FOMENTO 013/2023 ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA(HOSPITALAR) ID 454042458.1
DIFAL R$ 56,58 Tributos aproximados desta NF-e (32,04%) R$ 417,94 -- Pedido 215505 --

Entregar de Seg,Ter,Qua,Qui,Sex-07:00 as 12:00-14:00 as 17:00

RESERVADO AO FISCO

03/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:39:35
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

BANCO DO BRASIL

00190000090350317600400104525175112180000130442
BENEFICIARIO:
FARMATER MEDICAMENTOS LTDA -EP
NOME FANTASIA:
FARMATER MEDICAMENTOS LTDA -EPP
CNPJ: 04.342.595/0002-03
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	100.328
NOSSO NUMERO	35031760000104525
CONVENIO	03503176
DATA DE VENCIMENTO	28/09/2025
DATA DO PAGAMENTO	03/10/2025
VALOR DO DOCUMENTO	1.304,42
JUROS/MULTA	36,93
VALOR COBRADO	1.341,35

NR.AUTENTICACAO 9.5EF.3B0.D39.FDB.E37

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

ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
RUA HUMAITÁ, 290
SANTA CRUZ DO JOSÉ JACQUES - 14020-680
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1639939100

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.166.075
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0804 2749 8800 0138 5500 1000 1660 7510 2861 6457
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	135252491029408 - 28/08/2025 16:25:35

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
582596876113		04.274.988/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	28/08/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6 070	VILA WILLIAMS	17400-000	

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
GARÇA	SP	1434075062		

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	25/09/2025
Valor	R$ 1.384,21

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
1.314,86	159,58	0,00	0,00	0,00	0,00	1.384,21

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.384,21

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA	0-Remetente				12.270.745/0004-00

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO,2200 GP11B KM 2.2-SP110-330	SUMARÉ	SP	671495090114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	Volumes			12,800	12,800

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
34007	AMIODARONA 50MG/ML (GEN) SOL INJ 3ML CX C/ 100 AP HIPOLABOR G+ PMC: 4.49 Lote: AD-011/25 Qt: 300 Fab: 09/03/25 Val: 28/02/27 FCI:E82F35B6-E140-4A35-A4E1-3E4F2F8A5E34	30049054	500	5102	AP	300	2,7783	833,49	833,49	100,02			12,00	
57081	BISOPROLOL 5MG (GEN) CT C/ 30CP REV/NEOQUIMICA G+ PMC: 2.78 Lote: B24J1239 Qt: 60 Fab: 29/08/24 Val: 29/08/26	30049039	000	5102	CP	60	0,2783	16,70	16,70	2,00			12,00	
56448	GLICOSE 5% 100ML CX C/ 60 FR/FARMARIN O+ Lote: G037125B Qt: 60 Fab: 04/04/25 Val: 04/04/27	30049099	020	5102	FR	60	2,7742	166,45	97,10	11,65			12,00	
31420	LIDOCAÍNA 20MG/ML (GEN) SOL INJ S/V 5ML CX C/100 AP HIPOLABOR G+ PMC: 3.37 Lote: L-006/25 Qt: 200 Fab: 17/03/25 Val: 28/02/27 FCI:D7F86C01-1DE1-4D98-A99A-8FC6308A1387	30039053	500	5102	AP	200	0,9943	198,86	198,86	23,86			12,00	
56125	QUETIAPINA 100MG (GEN) VO CT C/30 CP REV/BIOLAB/C1 G+ PMC: 13.34 Lote: 50308118 Qt: 210 Fab: 03/07/25 Val: 31/07/27 FCI:23A85E59-101D-4293-B5D4-1C0D85568237	30049079	500	5102	CP	210	0,4034	84,71	84,71	10,17			12,00	
48339	SERTRALINA 50MG (GEN) CX C/ 490 CP REV GEOLAB/C1 G+ PMC: 3.01 Lote: 2505831 Qt: 490 Fab: 12/04/25 Val: 30/04/27	30049039	000	5102	CP	490	0,1102	54,00	54,00	6,48			12,00	
56063	UNI HALOPER 5MG CT C/200 CP/UNIÃO QUÍMICA/C1 S+ PMC: 0.38 Lote: 2403134 Qt: 200 Fab: 23/01/24 Val: 31/01/26 FCI:0CEE6A1A-B620-4F50-B18D-178B9A39E231	30049069	500	5102	CP	200	0,0300	6,00	6,00	1,08			18,00	
52288	ZILEPAM 2MG CT C/480 CP/GEOLAB/B1 S+ PMC: 1.03 Lote: 2506193 Qt: 480 Fab: 22/05/25 Val: 31/05/27	30049069	000	5102	CP	480	0,0500	24,00	24,00	4,32			18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
PEDIDO 454592461
Termo de Fomento 013/2023 Orgao Prefeitura Municipal de Garca (Hospitalar)
HORARIO DE RECEBIMENTO DEMERCADORIAS SEG. A SEX. 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H
PEDIDO DE COMPRA:PDC#454592461#BIONEXO
Vendedor: 1-ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA Id Mov: 2861645
BANCO BRASIL - AG. 3370-7 C/C. 26500-4
BANCO BRADESCO - AG. 2401-5 C/C. 15122-0
PIX CNPJ: 04.274.988/0001-38
"CONFIRA A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO"
Inf. fisco:
Valor Aprox Tributos Federal: R$ 186,18 Estadual: R$ 166,10 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT
(A) RED. BASE DE CALCULO ICMS - CONF DECRETO 58.895 DE 21.03.2013

RESERVADO AO FISCO

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

03/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:39:35
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

BANCO DO BRASIL

00190000090352612100300016084170412150000138421
BENEFICIARIO:
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTD
NOME FANTASIA:
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA.
CNPJ: 04.274.988/0001-38
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	100.329
NOSSO NUMERO	35261210000016084
CONVENIO	03526121
DATA DE VENCIMENTO	25/09/2025
DATA DO PAGAMENTO	03/10/2025
VALOR DO DOCUMENTO	1.384,21
JUROS/MULTA	35,04
VALOR COBRADO	1.419,25

NR.AUTENTICACAO 0.AF9.390.CBF.5E6.66E

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 MEDILAR IMP DISTR DE PROD MEDICO HOSPITALARES SA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 28/08/2025 VALOR TOTAL: R$ 2.033,69 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70, SN WILLIAMS GARCA-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e 416
Nº. 000.022.381
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MEDILAR IMP DISTR DE PROD MEDICO HOSPITALARES SA
AVENIDA UGO FUMAGALI, 381
CUMBICA - 07220-080
GUARULHOS - SP Fone/Fax: 5137187600

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.022.381
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0807 7522 3600 0476 5500 1000 0223 8116 6279 9619

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERC.	**135252491162377 - 28/08/2025 16:34:36**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
127068060117			**07.752.236/0004-76**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			**45.349.461/0009-60**	**28/08/2025**
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP		DATA DA SAÍDA/ENTRADA
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70, SN	**WILLIAMS**	**17402-064**		
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
GARCA	**SP**	**1434075062**		

FATURA / DUPLICATA

Num.	**001**
Venc.	**25/09/2025**
Valor	**R$ 2.033,69**

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
2.033,69	**366,06**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**2.033,69**

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**	**474,28**	**2.033,69**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS	**0-Por conta do Rem**				**06.321.409/0013-20**
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R SYLVIA DA SILVA BRAGA, 415 - SETOR AER	**CAMPINAS**			**SP**	**122819217110**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	**CAIXA**			**13,000**	**10,000**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
00380	AMPICILINA 0500MG 50 F/A S/D IM/IV GEN TEUTO LOTE: 9211111 - DT.FABR: 27/05/25 - DT.VALID: 31/01/27 - GTIN.: 7896112192114 - REG. M. S.: 1037002990193 - FABRICANTE: LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO SA	30041011	5/00	5102	FA	150,0000	2,8439	426,59	0,00	426,59	76,79		18,00	
14692	MIDAZOLAM 50MG 10ML 50AMP IM/IV/RET GEN TEUTO (B1) LOTE: 68470495 - DT.FABR: 12/03/25 - DT.VALID: 31/03/28 - GTIN.: 7896112168478 - REG. M. S.: 1037006360194 - FABRICANTE: LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO SA	30049069	0/00	5102	AM	300,0000	2,4259	727,77	0,00	727,77	130,99		18,00	
15973	ROCURONIO 10MG/ML 5ML 10 F/A (2 A 8C) GEN VOLPHARMA LOTE: A0830090 - DT.FABR: 01/02/25 - DT.VALID: 31/01/27 Bruno Joaquim Bruno Joaquim dos Santos 502.896.338-01 Auxiliar de Almoxarifado	30049079	2/00	5102	FA	100,0000	8,7933	879,33	0,00	879,33	158,28		18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: Vendedor: PEDRO SOUZA ID 454592461.1 Termo de Fomento 013/2023 Orgao Prefeitura Municipal de Garca (Hospitalar) Pedido(s): 018123 Valor Aproximado dos Tributos: R$ 474.28 (23.32%). Fonte: IBPT. Email do Destinatário: compras.garca@ahbb.org.br nfe@qualityentregas.com.br medilar	

03/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:39:35
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

BCO BRADESCO S.A.

23793683072000004791888007763100112150000203369
BENEFICIARIO:
MEDILAR
NOME FANTASIA:
MEDILAR
CNPJ: 07.752.236/0001-23
BENEFICIARIO FINAL:
MEDILAR
CNPJ: 07.752.236/0001-23
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	100.330
DATA DE VENCIMENTO	25/09/2025
DATA DO PAGAMENTO	03/10/2025
VALOR DO DOCUMENTO	2.033,69
JUROS/MULTA	53,68
VALOR COBRADO	2.087,37

NR.AUTENTICACAO 7.5A4.823.527.9B0.7A1

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 (SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA) OS PRODUTOS OU SERVIÇOS DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 860974
SÉRIE 1

SUPERMED

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Rua Projetada, s/n - Itaim - CAMBUI, MG, CEP:37600000, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

Nº 860974
SERIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3125 0811 2060 9900 0107 5500 1000 8609 7411 2464 2350

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda a nao contribuinte	131256890014266 28/08/2025 20:51:50

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
001.771.1480296	813.020.011.119	11.206.099/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL (18905)	45.349.461/0009-60	28/08/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAIDA
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL6	WILLIAMS	17402-064	28 AGO 2025

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAIDA
GARCA	1148586000	SP		

FATURA / DUPLICATA

001 25/09/2025 4.679,45

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
4.679,45	535,72	0,00	0,00	4.670,23

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	9,22	4.679,45

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA	0 - DO EMITENTE				01125797000540

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA PREFEITO OLAVO GOMES DE OLIVEIRA, 6730	POUSO ALEGRE	MG	5250929840006

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
59	CAIXA			196,51	196,51

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
34369	AP DESC BARBEAR 2L ZELACARE C/05 D211 - ZELARA (Fornecedor: 4333, Lote: HWT2412-05, Qtde: 20 ,Data Fab: 01/02/2025, Data Val: 28/02/2030)	82121020	100	6108	PCT	20	3,0750	61,50	70,72	2,83	9,22	4,00	15,00
29250	FRALDA AD. EXTRA GDE.8PCT C/07 MAXI CONF (Fornecedor: 2844, Lote: 210, Qtde: 53 ,Data Fab: 29/07/2025, Data Val: 29/07/2028)	96190000	000	6108	FD	53	82,2025	4.356,73	4.356,73	522,81	0,00	12,00	0,00
30092	SERINGA DESC. 01ML SLIP C/500 INSULINA-SR (Fornecedor: 3118, Lote: M1334, Qtde: 5 ,Data Fab: 01/07/2025, Data Val: 31/07/20-30)	90183111	100	6108	CX	5	50,4000	252,00	252,00	10,08		4,00	

Bruno Joaquim

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ID 454042458 - Termo de Fomento 013/2023 Orgao Prefeitura Municipal de Garca (Hospitalar) ||#R13P14V40 R41P1V18 R5P3V1 || #||
ITENS 1,3 Aliquota para produtos importados (Resol ucao 13/2012 do Senado Federal.
Valor da partilha para UF de Destino: R$ 306,58
Pedido: 832527
Pedido Cliente: 454042458
Operação contratada na modalidade não presencial - E-PTA-RE Nº: 45.000033322-68
Setor de Cobranca: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Rota....: 6 Cubagem: 1,99
Retencoes conf. IN 1.234/12 e 2.145/2023: IR R$ 0,00 (1,20%), PIS/COFINS R$ 0,00 (3,65%) e CSLL R$ 0,00 (1,00%).

Mercadoria avariadas ou falha; só serão repostas se forem relacionada ao conhecimentos do transportes

RESERVADO AO FISCO

03/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:39:35
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

BCO BRADESCO S.A.

23793398032524100001414000283102712150000467945
BENEFICIARIO:
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO
NOME FANTASIA:
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE P
CNPJ: 11.206.099/0001-07
BENEFICIARIO FINAL:
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE P
CNPJ: 11.206.099/0001-07
PAGADOR:
ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	100.331
DATA DE VENCIMENTO	25/09/2025
DATA DO PAGAMENTO	03/10/2025
VALOR DO DOCUMENTO	4.679,45
JUROS/MULTA	62,32
VALOR COBRADO	4.741,77

NR.AUTENTICACAO 6.1C5.10D.573.419.35B

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.

mp Hospitalar

M P - COMERCIO E INDUSTRIA DE MATERIAIS

Rua RENATO COELHO N.99
Bairro CENTRO,Itapira - SP
Fone: (19) 3813-2400, CEP:13970040

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

N. 151.359
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

420

CHAVE DE ACESSO
3525 0807 4992 5800 0123 5500 1000 1513 5918 1935 9746

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 FABRICACAO PROPRIA		135252442076868 25/08/2025 15:10:40
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ/CPF**
374117828114		07.499.258/0001-23

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60	25-08-2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
R R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS N. 70 , SALA 6	VILA WILLIAMS	17.400-000	25-08-2025
MUNICÍPIO	**FONE/FAX** / **UF** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DA SAÍDA**
GARCA	(14) 3407-5066 / SP		15:10:37

FATURA/DUPLICATA

30 DIAS| BOL=001 Venc=24/09/2025 Valor=738,00

CÁLCULO DE IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
738,00	132,84	0,00	0,00	738,00

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	**738,00**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA	0 - Emitente				23.246.316/0001-63
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
Rod WASHINGTON LUIZ N. KM172 LOTE A12 E A13	Rio Claro			SP	587220280115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2,00					8,8000 Kg

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. DESC.	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
61010	TRO DONORSET CAMARA DUPLA RLL | Val. aprox. tributos: R$232.10 (31.45% Nac) | Lote: 2508022 D.Val: 30/08/28 | 61010 | 719B3FAE-259F-4E93-BC28-B14869BEA909	90189010	500	5101	UN	200	3,69	0,00	0,00	738,00	738,00	132,84		18,00	

Bruno Joaquim dos Santos
502.855.338-01
Auxiliar de Almoxarifado
Bruno Joaquim

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DE ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ID - 402060745.1 | 6 Considerando o disposto na IN RFB n 1234/2012, art. 2, inciso VI, 5 Imposto retido: IRRF R$ 0,00 PIS R$ 0,00 COFINS R$ 0,00 CSLL R$ 0,00 IPI ALIQUOTA 0 CONFORME DECRETO N 8.950, DE 29 DE DEZEMBRO DE 2016	

bionexo
Relatório Itens Confirmados

Associação Hospitalar Beneficente do Brasil - Garça/SP
45.349.461/0009-60

Data do Relatório
22/08/2025 08:41

AHBB - Garça/SP

Título: Cotação nº 1879 Faltas HSL

ID:402060745 | ID Upload:402060251 | Tipo de cotação:Cotação PDC | Criada por:Anderson Carrijo

Data de Criação	Vencimento	Forma de Pagamento
15/08/2025 às 8h55m	15/08/2025 às 12h0m	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 nos dados adicionais da nota Termo de Fomento 013/2023 Orgao Prefeitura Municipal de Garca (Hospitalar)

Fornecedores confirmados: 6 | Participantes da cotação: 89

Fornecedor e CNPJ	Contato	Envio	Pagamento	Faturamento (R$)
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: 1 Dias Frete: CIF	28 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: 1 Dias Frete: CIF	28 ddl	650,0000
CM Hospitalar S.A. 12.420.164/0005-80	Nome: ws_mafra_cajamar E-mail: informacoes.bionexo@mafrahospitalar.com.br Telefone: (11) 3026-9400	Entrega: 1 Dias Frete: CIF	28 ddl	300,0000
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
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
MP Comércio de Materiais Hospitalares Ltda 07.499.258/0001-23	Nome: ws_mpsaas_sp E-mail: usuariosaas@mphospitalar.com.br Telefone: (19) 3813-2400	Entrega: 5 Dias Frete: CIF	30 ddl	1.100,0000

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
90136640 - CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA 25 MG COMP	EMS S/A * HORTOLANDIA	**Marca:** EMS S/A * HORTOLANDIA **Embalagem:** 30	60,0	0,0372	2,2320
***Referência:** 28/07/2025 - Qtd.60.00 | Preço R$0,0390 \| Variação da Última Compra: ↓ 4.62% \| R$ 0,0018 | R$ 0,1080 **Confirmado por:** Anderson Carrijo em 15/08/2025 às 14h25m **Justificativa:** Anderson Carrijo, 15/08/2025 às 14h22min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
90442601 - HEMIFUMARATO DE BISOPROLOL 5 MG COM REV CT BL AL AL X 30	EMS S/A * HORTOLANDIA	**Marca:** EMS S/A * HORTOLANDIA **Embalagem:** 30	60,0	0,2500	15,0000
***Referência:** 28/07/2025 - Qtd.60.00 | Preço R$0,1979 \| Variação da Última Compra: ↑ 26.33% \| R$ 0,0521 | R$ 3,1260 **Confirmado por:** Anderson Carrijo em 15/08/2025 às 14h25m					
90057910 - METILDOPA 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	EMS S/A * HORTOLANDIA	**Marca:** EMS S/A * HORTOLANDIA **Embalagem:** 30	90,0	0,6800	61,2000
***Referência:** 11/04/2024 - Qtd.90.00 | Preço R$0,9788 \| Variação da Última Compra: ↓ 30.53% \| R$ 0,2988 | R$ 26,8920 **Confirmado por:** Anderson Carrijo em 15/08/2025 às 14h25m					
70014224 - SMS 120CMX120CM	NEVE	**Marca:** NEVE **Embalagem:** 50	400,0	1,6000	640,0000
***Referência:** 28/07/2025 - Qtd.400.00 | Preço R$2,1500 \| Variação da Última Compra: ↓ 25.58% \| R$ 0,5500 | R$ 220,0000 **Confirmado por:** Anderson Carrijo em 15/08/2025 às 14h25m					

MP Comércio de Materiais Hospitalares Ltda

07.499.258/0001-23

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 1.100,0000	**CIF**	**5 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
2	**--**	**R$ 1.128,0000**	**↑ 0.15 % | R$ 1,6500**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
77534620 - EQUIPO EXTENSOR IRRIGACAO VESICAL	TRO EXTENSOR IRRIGAÇAO VESICAL BR 1VIA REVERSIVEL LUER LOCK - MP	**Marca:** TRO EXTENSOR IRRIGAÇAO VESICAL BR 1VIA REVERSIVEL LUER LOCK - MP **Embalagem:** 50	100,0	3,9000	390,0000
***Referência:** 27/06/2025 - Qtd.100.00 | Preço R$5,4075 \| Variação da Última Compra: ↓ 27.88% \| R$ 1,5075 | R$ 150,7500 **Confirmado por:** Anderson Carrijo em 15/08/2025 às 14h25m					
77515609 - EQUIPO TRANSFUSAO DE SANGUE CAMARA DUPLA LUER LOCK - MARCA LAMEDID	TRO DONORSET CAMARA DUPLA RLL - MP	**Marca:** TRO DONORSET CAMARA DUPLA RLL - MP **Embalagem:** 100	200,0	3,6900	738,0000
***Referência:** 28/07/2025 - Qtd.200.00 | Preço R$2,9280 \| Variação da Última Compra: ↑ 26.02% \| R$ 0,7620 | R$ 152,4000 **Confirmado por:** Anderson Carrijo em 15/08/2025 às 14h25m **Justificativa:** Anderson Carrijo, 15/08/2025 às 14h15min — • Respondeu incorretamente o item cotado • Fornecedores não atingem faturamento mínimo					

Resumo por fornecedor

Itens confirmados

Fornecedor	Nímero de Itens	Total (R$)

03/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:39:35
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080107778002951462000004812140000073800

BENEFICIARIO:
M P COMERC DE MAT HOSPITALARES
NOME FANTASIA:
M P COMERC DE MAT HOSPITALARES
CNPJ: 07.499.258/0001-23
BENEFICIARIO FINAL:
M P COMERC DE MAT HOSPITALARES
CNPJ: 07.499.258/0001-23
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	100.332
DATA DE VENCIMENTO	24/09/2025
DATA DO PAGAMENTO	03/10/2025
VALOR DO DOCUMENTO	738,00
JUROS/MULTA	13,05
VALOR COBRADO	751,05

NR.AUTENTICACAO F.799.D69.CA4.A9C.CFE

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 MEDILAR IMP DISTR DE PROD MEDICO HOSPITALARES SA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 28/08/2025 VALOR TOTAL: R$ 1.599,89 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70, SN WILLIAMS GARCA-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e 424
Nº. 000.022.387
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MEDILAR IMP DISTR DE PROD MEDICO HOSPITALARES SA
AVENIDA UGO FUMAGALI, 381
CUMBICA - 07220-080
GUARULHOS - SP Fone/Fax: 5137187600

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.022.387
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0807 7522 3600 0476 5500 1000 0223 8718 3946 3640

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERC./ VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS D	135252492140585 - 28/08/2025 17:53:40

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
127068060117			07.752.236/0004-76

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	28/08/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70, SN	WILLIAMS		17402-064	
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
GARCA	SP	1434075062		

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	25/09/2025
Valor	R$ 1.599,89

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
1.599,89	287,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.599,89

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	372,97	1.599,89

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS L	0-Por conta do Rem				06.321.409/0007-81
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
ESTM JOSE SEDANO,854	CAMPINAS			SP	ISENTO

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
11	CAIXA			44,000	44,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
00757	BETAMETASONA (DIPROP 5MG/ML+FOSF 2MG/ML) 1ML 1 AMP GEN NEO QUIMICA HYPERA LOTE: B24H1561 - DT.FABR: 29/09/2024 - DT.VALID: 30/09/2026 - GTIN.: 7896714293349 - REG. M. S.: 1558400060034 - FABRICANTE: HYPERA S.A.	30049029	0/00	5102	AM	50,0000	3,4986	174,93	0,00	174,93	31,49		18,00	
04051	OCITOCINA 5UI/ML 1ML 50 AMP (2 A 8C) UNIAO QUIMICA OXITON LOTE: 2520798 - DT.FABR: 29/04/2025 - DT.VALID: 30/04/2027 - GTIN.: 7896006272113 - REG. M. S.: 1049701490043 - FABRICANTE: UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S/A	30043922	5/00	5102	AM	200,0000	2,8986	579,72	0,00	579,72	104,35		18,00	
12101	SERINGA DESC. 10ML S/AG LISA C/450 UN INJEX LOTE: 6204/24 - DT.FABR: 24/03/2025 - DT.VALID: 30/11/2029 - GTIN.: 7897889102702 - REG. M. S.: 10160610007 - FABRICANTE: INJEX INDUSTRIAS CIRURGICAS LTDA	90183119	0/00	5102	UN	2.700,0000	0,2087	563,49	0,00	563,49	101,43		18,00	
12101	SERINGA DESC. 10ML S/AG LISA C/450 UN INJEX LOTE: 6197/24 - DT.FABR: 24/03/2025 - DT.VALID: 30/11/2029 - GTIN.: 7897889102702 - REG. M. S.: 10160610007 - FABRICANTE: INJEX INDUSTRIAS CIRURGICAS LTDA Bruno Joaquim Bruno Joaquim dos Santos 502.885.338-01 Auxiliar de Almoxarifado	90183119	0/00	5102	UN	1.350,0000	0,2087	281,75	0,00	281,75	50,71		18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: Vendedor: PEDRO SOUZA ID 454042458.1 Termo de Fomento 013/2023 Orgao Prefeitura Municipal de Garca (Hospitalar) Pedido(s): 018125 Valor Aproximado dos Tributos: R$ 372.97 (23.31%). Fonte: IBPT. Email do Destinatário: compras.garca@ahbb.org.br nfe@qualityentregas.com.br medilar	

03/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:39:35
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

BCO BRADESCO S.A.

23793683072000004791891007763104912150000159989
BENEFICIARIO:
MEDILAR
NOME FANTASIA:
MEDILAR
CNPJ: 07.752.236/0001-23
BENEFICIARIO FINAL:
MEDILAR
CNPJ: 07.752.236/0001-23
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	100.333
DATA DE VENCIMENTO	25/09/2025
DATA DO PAGAMENTO	03/10/2025
VALOR DO DOCUMENTO	1.599,89
JUROS/MULTA	42,24
VALOR COBRADO	1.642,13

NR.AUTENTICACAO 9.3C9.7D0.53D.FA2.55B

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

dipha

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.045.566
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0844 6720 6200 0115 5500 1000 0455 6610 0441 4361

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	135252491296520 - 28/08/2025 16:44:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
797833036116		44.672.062/0001-15

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	28/08/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAIDA/ENTRADA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - - SALA 6	VILA WILLIAMS		17400-000	
MUNICIPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
GARCA	SP	1434075066		

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	25/09/2025
Valor	R$ 2.166,55

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CALC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
2.166,55	283,39	0,00	0,00	0,00	0,00	2.166,55
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**VALOR IMPORTAÇÃO**	**TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.166,55

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI	0-Remetente				12.270.745/0004-00
ENDEREÇO		**MUNICIPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
ROD ADAUTO CAMPO DALLORTO,2200 GALPAO 11B KM 2.2 SP 110-330		SUMARE		SP	671495090114

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	Volumes			14,680	14,680

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
2474	MANITOL 20% 250 ML FR-SF CX/40 JP O+ Lote: 938425 Qt: 1 Val: 08/08/27	30049099	000	5102	CX	1	282,8000	282,80	282,80	33,94			12,00	
2941	NITROP 25 MG/ML SOL INJ CX 5 AMP AMB X 2 ML (NITROPRUSSETO DE SODIO) HYPOFARMA S+ Lote: 25051415 Qt: 5 Val: 31/05/27	30039099	000	5102	CX	5	78,0000	390,00	390,00	70,20			18,00	
2580	POLIMIXINA B 500.000 UI PO 25FA BLAU/AM G+ Lote: 25041051 Qt: 5 Val: 01/04/27 FCI:D18771E5-839B-4B8B-A44A-D4023DAA0557	30042079	500	5102	CX	5	298,7500	1.493,75	1.493,75	179,25			12,00	

Bruno Joaquim

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
PEDIDO 454592461
Termo de Fomento 013/2023 Orgao Prefeitura Municipal de Garca (Hospitalar)
HORARIO DE RECEBIMENTO DE MERCADORIAS SEG. A SEX. 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H
PEDIDO DE COMPRA:PDC#454592461#BIONEXO
Vendedor: 20-REGIANE CRISTINA LOPES MORAES Id Ped: 441306
ATENDIMENTO (16) 3771-5458
DEVOLUÇÃO DE MERCADORIA NO PRAZO MÁXIMO DE 48 HORAS.
AFE 3.11280-6
AFE 4.04495-0
AFE 1.27329-6
AE 1.27330-8
Inf. fisco:
Valor Aprox Tributos Federal: R$ 291,40 Estadual: R$ 259,99 Municipal: R$ 0,66 Fonte: IBPT
(A) VENDA PARA CONSUMIDOR FINAL.
(C) VENDA PARA CONSUMIDOR FINAL. ALÍQUOTA ICMS CONFORME ART. 54, INCISO XIX, DO RICMS/SP-2000.
Regime Especial - 100320/2022 - Portaria CAT nº 116/2017
ROTA: ENTREGA 1 DIA

RESERVADO AO FISCO

03/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:39:35
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

==========

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399015711150000000232224501018612150000216655
BENEFICIARIO:
DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUT
NOME FANTASIA:
DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA L
CNPJ: 44.672.062/0001-15
BENEFICIARIO FINAL:
DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA L
CNPJ: 44.672.062/0001-15
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	100.334
DATA DE VENCIMENTO	25/09/2025
DATA DO PAGAMENTO	03/10/2025
VALOR DO DOCUMENTO	2.166,55
JUROS/MULTA	11,49
VALOR COBRADO	2.178,04

==========

NR.AUTENTICACAO 6.EA4.B1B.E6C.83C.21F

==========

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 C.B.S. MEDICO CIENTIFICA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N. 001630111 SÉRIE 3
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

CBS

Identificação do emitente

C.B.S. MEDICO CIENTIFICA LTDA
RUA PALMORINO MONACO, 630
BRAS Cep:03043-000
SAO PAULO/SP
Fone: 551133472700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 001630111
SÉRIE 3
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3525 0948 7916 8500 0168 5500 3001 6301 1118 3740 4170

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 MERC. ADQ. OU RECEBIDA DE TERCEIROS	135252530425797 01/09/2025 13:05:52-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
109793403114		48.791.685/0001-68

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	01/09/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 6	VILA WILLIAMS	17402-064	01/09/2025

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
GARCA	1434075065	SP		13:03:00

FATURA

001
01/10/2025
570,96

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
570,96	102,77	0,00	0,00	570,96

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	570,96

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA	0-REMETENTE				01.125.797/0001-16

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV. PORTUGAL ,400 GALPAO 1B 2B E 3A	ITAPEVI	SP	373108791115

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	CAIXA(S)			16,080	14,160

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
013195	INVOLUCRO SMS P/ESTER. 40G 120CMX120CM ANADON A (30) LOTE: 10248 DT VAL: 31/12/26	56031240	000	5102	UN	240,0000	2,3790	570,96	570,96	102,77	0,00	18.00%	0.00%

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.333-01
Auxiliar de Almoxarifado
Bruno Joaquim

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
83374230			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
|906410| Protocolo: 135252530425797 454042458.1 Termo de Fomento 013/2023 Orgao Prefeitura Municipal de Garca VOLUME(S): 0001890426/ **Cubagem: 0.11993 PV: 906410** Forma de pagamento: BOLETO BASE DE CALCULO PIS/COFINS REDUZIDA CONFORME PARECER SEI Nº7698/2021 ME	

DOC: P7 - INTERIOR SP

CBS: 906410

powered by TOTVS

03/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:39:35
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080715407007726706640005912210000057096
BENEFICIARIO:
C.B.S MEDICO CIENTIFICA LTDA
NOME FANTASIA:
C.B.S MEDICO CIENTIFICA LTDA
CNPJ: 48.791.685/0001-68
BENEFICIARIO FINAL:
C.B.S MEDICO CIENTIFICA LTDA
CNPJ: 48.791.685/0001-68
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	100.335
DATA DE VENCIMENTO	01/10/2025
DATA DO PAGAMENTO	03/10/2025
VALOR DO DOCUMENTO	570,96
JUROS/MULTA	11,79
VALOR COBRADO	582,75

NR.AUTENTICACAO 1.51F.231.3FA.3FD.B1C

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 CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACE S LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 28/08/2025 VALOR TOTAL: R$ 4.832,00 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - RUA DOUTOR ORLANDO THIAGOSANTOS, 70 VILA WILLIAMS GARCA-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e 430
Nº. 000.771.192
Série 010

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACE S LTDA
RODOVIA MONSENHOR CLODOALDO DE PAIVA, S/N
LOTEAMENTO NACOES UNIDAS - 13974-908
Itapira - SP Fone/Fax: 1138639500

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.771.192
Série 010
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0844 7346 7100 2286 5501 0000 7711 9217 9672 9318

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda merc.adq.receb.de terceiros	**135252494762740 - 28/08/2025 23:25:34**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
374076430117	**80472**		**44.734.671/0022-86**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			**45.349.461/0009-60**	**28/08/2025**
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGOSANTOS, 70	**VILA WILLIAMS**		**17400-000**	
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
GARCA	**SP**	**1434075062**		

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	25/09/2025
Valor	R$ 4.832,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	V. TOTAL PRODUTOS
4.832,00	866,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.832,00

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	4.832,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL	0-Por conta do Emit				23.246.316/0001-63

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RODOVIA WASHINGTON LUIZ KM 172	RIO CLARO	SP	587220280115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
7	Volumes			9,724	8,826

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
00000000007000083	ARAMIN 10mg/mL So.Inj 25Ap.1mL (AMBAR) Lista Positiva - R307,50 ANVISA: 1029801020070	30049099	5/00	5102	CX	1,0000	375,0000	375,00	0,00	375,00	67,50		18,00	
00000000007000426	DIMORF 10mg/mL So.Inj 50Ap.1mL Lista Positiva - R278,80 - A1 ANVISA: 1029800970032	30044990	5/00	5102	CX	4,0000	85,0000	340,00	0,00	340,00	61,20		18,00	
00000000007000533	NISTATINA 100.000UI/mL Su.Oral 1fr.50mL Lista Positiva - R42,24 ANVISA: 1029802600011	30042099	5/00	5102	CX	4,0000	12,0000	48,00	0,00	48,00	5,76		12,00	
00000000073000068	PYPE 4,5g So.inj 10fa (BIOCHIMICO) Lista Positiva - R3.034,00 ANVISA: 1006302870010	30041019	7/00	5102	CX	25,0000	148,0000	3.700,00	0,00	3.700,00	666,00		18,00	
00000000007000181	REGENCEL 10.000UI Po.Of 1Bis3,5g Lista Negativa - R89,38 ANVISA: 1029804930019	30049059	5/00	5102	UN	10,0000	10,9000	109,00	0,00	109,00	19,62		18,00	
00000000007000004	XYLESTESIN 5 PESADA So.Inj 50Est 1Ap.2mL Lista Positiva - R213,20 ANVISA: 1029803850021	30049043	0/00	5102	CX	1,0000	260,0000	260,00	0,00	260,00	46,80		18,00	

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado
Bruno Joaquim

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: Representante JV3 Faturamento: 90639861 - Remessa: 80900853 - Ordem: 490162 - Referencia Cliente: 454042458 BOLETO DISPONIVEL NO DDA do seu banco. OU INSTR. DEPOS.: Banco Itau S/A (341)-AG: 0011- C/C 10069-0 ou Banco Santander (033)-AG: 2162 - C/C 13000027-0. Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail: cobranca.boleto@cristalia.com.br 454042458|1087877|6504682E Pedido 454042458 - Termo de Fomento 013/2023 Orgao Prefeitura Municipal de Garca (Hospitalar) Trib.Conf. Decreto 45.490/00 - RICMS/SP Trib. Aliq Zero Conf. Decreto 7.212/10 Lei 10.147/2001	

Impresso em 03/09/2025 as 14:52:20

03/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:39:35
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399051506940000000130535801010112150000483200
BENEFICIARIO:
CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FA
NOME FANTASIA:
CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACE
CNPJ: 44.734.671/0004-02
BENEFICIARIO FINAL:
CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACE
CNPJ: 44.734.671/0004-02
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	100.336
DATA DE VENCIMENTO	25/09/2025
DATA DO PAGAMENTO	03/10/2025
VALOR DO DOCUMENTO	4.832,00
JUROS/MULTA	51,52
VALOR COBRADO	4.883,52

NR.AUTENTICACAO C.69B.6E6.A89.5C8.196

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 (SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA) OS PRODUTOS OU SERVIÇOS DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e 432
Nº 870736
SÉRIE 1

SUPERMED

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Avenida Tower Automotive, 300 - Galpao 26 - Laranja Azeda - ARUJA, SP, CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

Nº 870736
SERIE 1
FOLHA 1/3

CHAVE DE ACESSO
3525 0811 2060 9900 0441 5500 1000 8707 3610 9472 0174

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de Merc.Adq.de Terc.	135252507697644 29/08/2025 22:15:07

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
188.070.970.117		11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL (18905)	45.349.461/0009-60	29/08/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAIDA
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL6	WILLIAMS	17402-064	01 SET 2025

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAIDA
GARCA	1148586000	SP		

FATURA / DUPLICATA

001 26/09/2025 6.494,81

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
5.945,32	946,86	0,00	0,00	6.463,31

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	31,50	6.494,81

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA	0 - DO EMITENTE				01125797000701

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200	SAO PAULO	SP	149529966118

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
42	CAIXA			296,41	296,41

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
21073	ABAIX.LINGUA STANDARD C/40 TIC-TONG (Fornecedor: 1445, Lote: ALAB052-534, Qtde: 5 ,Data Fab: 01/05/2025, Data Val: 31/05/2028)	39269040	000	5102	PCT	5	28,6600	143,30	143,30	25,79	0,00	18,00	0,00
6826	ABAIXADOR LINGUA MADEIRA C/100-THEOTO (Fornecedor: 261, Lote: 029, Qtde: 1 ,Data Fab: 27/05/2025, Data Val: 27/05/2030 / Fornecedor: 261, Lote: 030, Qtde: 5 ,Data Fab: 29/05/2025, Data Val: 29/05/2030)	44219900	000	5102	PCT	6	4,7600	28,56	28,56	5,14	0,00	18,00	0,00
13584	CATETER IV 24G C/100-DESCARPACK (Fornecedor: 918, Lote: SCTPAB026D, Qtde: 4 ,Data Fab: 01/03/2025, Data Val: 28/02/2030)	90183226	200	5102	CX	4	75,1800	300,72	300,72	54,13	0,00	18,00	0,00
32006	DISP.TRANSFER P.DUPLA C/100-DESCARPACK (Fornecedor: 918, Lote: STPJAB001C, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/08/2024, Data Val: 31/08/2029)	90189099	200	5102	PCT	1	40,9600	40,96	40,96	7,37	0,00	18,00	0,00
21897	AG.DESC.13 X 4,5 C/100-SR (Fornecedor: 7737, Lote: 963C5, Qtde: 14 ,Data Fab: 01/09/2024, Data Val: 30/09/2029)	90183219	400	5102	CX	14	6,0600	84,84	84,84	10,18	0,00	12,00	0,00
37007	AG. DESC. 25 X 07 C/100-SR (Fornecedor: 3118, Lote: M144, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/01/2025, Data Val: 27/01/2030)	90183219	100	5102	CX	3	5,9433	17,83	19,26	2,31	1,43	12,00	8,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ID 454042458 - Termo de Fomento 013/2023 Orgao Prefeitura Municipal de Garca (Hospitalar) ||#R40P11V35 R38P3V7 || #||
ITENS 9,25 a 28 Isento de ICMS conf. Convenio 126/2010
ITEM 19 Isento ICMS conf. Convenio 162 de 14/12/1994 - COMPLE Conv 132/2021.
Pedido: 877473
Pedido Cliente: 454042458
Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos termos da Portaria CAT 116/2017
Setor de Cobranca: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Rota....: 2 Cubagem: 1,58
Retencoes conf. IN 1.234/12 e 2.145/2023: IR R$ 0,00 (1,20%), PIS/COFINS R$ 0,00 (3,65%) e CSLL R$ 0,00 (1,00%).

RESERVADO AO FISCO

MERCADORIAS AVARIADAS E/OU FALTAS SÓ SERÃO REPOSTAS SE FOREM RELACIONADAS NO CANHOTO DA NOTA FISCAL OU NO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE

SUPERMED

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Avenida Tower Automotive, 300 - Galpao 26 - Laranja Azeda - ARUJA, SP, CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

Nº 870736
SERIE 1
FOLHA 2/3

CHAVE DE ACESSO
3525 0811 2060 9900 0441 5500 1000 8707 3610 9472 0174

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de Merc.Adq.de Terc.

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135252507697644 29/08/2025 22:15:07

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
188.070.970.117		11.206.099/0004-41

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
37008	AG. DESC. 25 X 08 C/100-SR (Fornecedor: 3118, Lote: M463, Qtde: 53 ,Data Fab: 14/03/2025, Data Val: 14/03/2030)	90183219	100	5102	CX	53	5,9443	315,05	340,25	40,83	25,20	12,00	8,00
13545	AG.DESC.30 X 07 C/100-DESCARPACK (Fornecedor: 918, Lote: SAGAAB028D, Qtde: 5 ,Data Fab: 01/01/2025, Data Val: 31/01/2030)	90183219	200	5102	CX	5	7,0000	35,00	35,00	4,20	0,00	12,00	0,00
15451	ALGODAO ORTOP.20CM X 1,0 MT-INDIV DZ-ORTOFEN (Fornecedor: 836, Lote: 03/25, Qtde: 13 ,Data Fab: 03/03/2025, Data Val: 03/03/2030)	90211020	040	5102	PCT	13	8,5777	111,51			0,00		0,00
32247	AV.DESC.ML 50GR BR C/PUNHO C/10-ANADONA (Fornecedor: 17, Lote: 407-25, Qtde: 20 ,Data Fab: 01/07/2025, Data Val: 31/07/2027)	62101000	000	5102	PCT	20	26,9740	539,48	539,48	97,11		18,00	
27604	SCALP N.21 PVC C/100-DESCARPACK (Fornecedor: 918, Lote: ESC002B/24, Qtde: 4 ,Data Fab: 01/05/2024, Data Val: 31/05/2029)	90183929	700	5102	CX	4	18,5700	74,28	74,28	13,37		18,00	
27605	SCALP N.23 PVC C/100-DESCARPACK (Fornecedor: 918, Lote: SEIUAB008E, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/08/2024, Data Val: 31/08/2029)	90183929	700	5102	CX	1	18,5700	18,57	18,57	3,34	0,00	18,00	0,00
11828	CETOPROFENO 50MG 24CAPS GEN-EMS (Fornecedor: 335, Lote: 4T2483, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/01/2025, Data Val: 31/01/2027)	30049029	500	5102	CX	3	5,1300	15,39	15,39	1,85		12,00	
36412	CORD CLAMP UMBILICAL C/100-SR (Fornecedor: 7737, Lote: 1266D4, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/04/2025, Data Val: 30/04/2030)	90189095	400	5102	CX	1	27,9500	27,95	27,95	5,03	0,00	18,00	0,00
19244	CLOREX ALCOOLICA 0,5% 1L C/12-VICPHAMA (Fornecedor: 7744, Lote: M40951, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/06/2025, Data Val: 30/06/2028)	30039099	000	5102	CX	1	109,9400	109,94	109,94	19,79	0,00	18,00	0,00
30121	GAZE TIPO QUEIJO 91X91 09F RL-NOBRE SLIM (Fornecedor: 3704, Lote: 151/25, Qtde: 4 ,Data Fab: 01/05/2025, Data Val: 31/05/2030 / Fornecedor: 3704, Lote: 373/24, Qtde: 8 ,Data Fab: 01/12/2024, Data Val: 31/12/2029)	30059090	000	5102	RL	12	13,3050	159,66	159,66	28,74		18,00	
23203	FITA ADESIVA HOSP.19X50 C/48 RL-EUROCEL (Fornecedor: 17506, Lote: 016601S192, Qtde: 1 ,Data Fab: 24/07/2025, Data Val: 24/07/2028)	48114110	800	5102	CX	1	188,4100	188,41	188,41	33,91	0,00	18,00	0,00
27300	FORMOL 37% 1LT CX C/12-ICARAI (Fornecedor: 1873, Lote: 516803, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/06/2025, Data Val: 31/12/2026)	29121100	000	5102	CX	1	187,4800	187,48	187,48	33,75	0,00	18,00	0,00
19153	HEMOSPON ESPON.HEMOS.125X80X10MM C/1-MAQUIRA (Fornecedor: 1899, Lote: 258725, Qtde: 5 ,Data Fab: 16/05/2025, Data Val: 30/04/2027)	30061090	040	5102	PC	5	44,7400	223,70			0,00		0,00
33298	KIT CIR.UNIVERSAL EST.REF. KITSM0015BASIC - BLUECARE (Fornecedor: 4146, Lote: KTSM0-20725, Qtde: 20 ,Data Fab: 01/07/2025, Data Val: 31/07/2028)	63079010	000	5102	PCT	20	36,3100	726,20	726,20	130,72	0,00	18,00	0,00
29094	LAMINA DE BISTURI N.11 ACO CARBONO CARB.C/100-DESCARPACK (Fornecedor: 918, Lote: SCLKAB005C, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/09/2024, Data Val: 30/09/2029)	90189029	200	5102	CAR	1	22,6400	22,64	22,64	4,08	0,00	18,00	0,00
35759	LAMINA DE BISTURI N.22 ACO CARBONO C/100--UNIQMED (Fornecedor: 4484, Lote: SG24070-1E, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/08/2024, Data Val: 31/07/2029)	90189099	200	5102	CX	1	20,2700	20,27	20,27	3,65	0,00	18,00	0,00
20307	P.LENC 50CMX50M C/10 BCO-FORTCLEAN (Fornecedor: 3704, Lote: 414/25, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/08/2025, Data Val: 31/08/2030)	48030090	000	5102	CX	3	52,5233	157,57	157,57	28,36	0,00	18,00	0,00
20308	P.LENC 70CMX50M C/10 BCO-FORTCLEAN (Fornecedor: 3704, Lote: 414/25, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/08/2025, Data Val: 31/08/2030)	48030090	000	5102	CX	2	72,1700	144,34	144,34	25,98	0,00	18,00	0,00

SUPERMED

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Avenida Tower Automotive, 300 - Galpao 26 - Laranja Azeda - ARUJA, SP, CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

Nº 870736
SERIE 1
FOLHA 3/3

CHAVE DE ACESSO
3525 0811 2060 9900 0441 5500 1000 8707 3610 9472 0174

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de Merc.Adq.de Terc.

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135252507697644 29/08/2025 22:15:07

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
188.070.970.117		11.206.099/0004-41

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
14509	MALHA TUBULAR 04CM X 15MT RL-ORTOFEN (Fornecedor: 836, Lote: 08/25, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/08/2025, Data Val: 31/08/20-30)	90211020	040	5102	RL	3	4,3500	13,05			0,00		0,00
14511	MALHA TUBULAR 08CM X 15MT RL-ORTOFEN (Fornecedor: 836, Lote: 06/25, Qtde: 5 ,Data Fab: 02/06/2025, Data Val: 02/06/20-30)	90211020	040	5102	RL	5	6,9340	34,67			0,00		0,00
14512	MALHA TUBULAR 10CM X 15MT RL-ORTOFEN (Fornecedor: 836, Lote: 08/25, Qtde: 12 ,Data Fab: 01/08/2025, Data Val: 31/08/20-30)	90211020	040	5102	RL	12	7,2408	86,89			0,00		0,00
14514	MALHA TUBULAR 15CM X 15MT RL-ORTOFEN (Fornecedor: 836, Lote: 06/25, Qtde: 7 ,Data Fab: 02/06/2025, Data Val: 02/06/20-30)	90211020	040	5102	RL	7	11,3814	79,67			0,00		0,00
33447	PAPEL GRAU CIRURGICO 100MMx100M RL-ZELARA (Fornecedor: 4188, Lote: 200125, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/01/2025, Data Val: 31/01/20-28)	48043990	100	5102	RL	2	30,1500	60,30	62,26	11,21	1,96	18,00	3,25
33449	PAPEL GRAU CIRURGICO 150MMx100M RL-ZELARA (Fornecedor: 4188, Lote: 200125, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/01/2025, Data Val: 31/01/20-28)	48043990	100	5102	RL	2	44,8150	89,63	92,54	16,66	2,91	18,00	3,25
21840	INF.MULT.2V C/CLAMP LS C/4-0-DESCARPACK (Fornecedor: 918, Lote: SEUUAB005A, Qtde: 13 ,Data Fab: 01/01/202-5, Data Val: 31/12/2029)	90189010	700	5102	PCT	13	20,7200	269,36	269,36	48,48	0,00	18,00	0,00
33129	ALCOOL 70% 1LT TRANS C/12 DESINF-SULMAR (Fornecedor: 4704, Lote: Z30013, Qtde: 4 ,Data Fab: 28/07/2025, Data Val: 28/07/20-27)	38089429	000	5102	CX	4	59,5075	238,03	238,03	42,85	0,00	18,00	0,00
30101	SERINGA DESC.20ML SLIP BL C/250-SR (Fornecedor: 3118, Lote: M1070, Qtde: 8 ,Data Fab: 01/06/2025, Data Val: 30/06/2030)	90183119	100	5102	CX	8	78,2000	625,60	625,60	75,07		12,00	
30097	SERINGA DESC.05ML SLIP C/500-SR (Fornecedor: 3118, Lote: M828, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/05/2025, Data Val: 31/05/2030)	90183119	100	5102	CX	2	66,3500	132,70	132,70	15,92		12,00	
35851	SIMETICONA GTS 15ML HOSP-CIMED (Fornecedor: 1666, Lote: 2421570, Qtde: 50 ,Data Fab: 01/09/2024, Data Val: 30/09/2026)	30049099	000	5102	FR	50	1,2516	62,58	62,58	7,51	0,00	12,00	0,00
36220	EMBALAGEM WRAPS 40G L 90X90CM C/50-BLUECARE (Fornecedor: 4146, Lote: INV40.01082-5-90, Qtde: 7 ,Data Fab: 01/08/2025, Data Val: 31/08/2028)	56031240	000	5102	PCT	7	48,2600	337,82	337,82	60,81	0,00	18,00	0,00
30334	SOL.GLICOFISIOLOGICO 1000ML 10FR-ECOFLA B (Fornecedor: 3048, Lote: 25212471C4, Qtde: 5 ,Data Fab: 01/05/2025, Data Val: 31/05/-2028)	30049099	500	5102	CX	5	92,0000	460,00	460,00	55,20		12,00	
22412	SOL.CL.DE SODIO 0,9% 500ML 24BSA-BEKER (Fornecedor: 18349, Lote: B0153MAR25, Qtde: 3 ,Data Fab: 25/03/2025, Data Val: 30/03/2027)	30049099	000	5102	CX	3	93,1200	279,36	279,36	33,52	0,00	12,00	0,00

Bruno Joaquim

Bruno Joaquim dos Santos
502.889.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

03/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:39:35
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399484570130000050053292801049112160000649481

BENEFICIARIO:
BANCO SOFISA S/A
NOME FANTASIA:
BANCO SOFISA S/A
CNPJ: 60.889.128/0001-80
BENEFICIARIO FINAL:
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE
CNPJ: 11.206.099/0001-07
PAGADOR:
ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	100.337
DATA DE VENCIMENTO	26/09/2025
DATA DO PAGAMENTO	03/10/2025
VALOR DO DOCUMENTO	6.494,81
JUROS/MULTA	75,74
VALOR COBRADO	6.570,55

NR.AUTENTICACAO 1.8A8.261.A59.D82.244

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.

CRISTÁLIA
PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.

CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICO S LTDA
RODOVIA MONSENHOR CLODOALDO DE PAIVA, S/N
LOTEAMENTO NACOES UNIDAS - ITAPIRA, SP
CEP 13974-908
FONE 19 38639500 - FAX

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Nº: 000777070

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA

SÉRIE: 10 FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
35.2509.44.734.671/0022-86-55-010-000.777.070-152.183.814-9

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135252576886563 04/09/2025 17:03:14

NATUREZA DA OPERAÇÃO	NOSSO PEDIDO: 490162	REMESSA: 0080909897
Venda merc.adq.receb.de terceiros		

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
374076430117		44.734.671/0022-86

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (1000020780)			45.349.461/0009-60	04.09.2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA ENTRADA/SAÍDA**
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGOSANTOS ,70	VILA WILLIAMS	17400-000		
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA ENTRADA/SAÍDA**
GARCA	14 3407-5062	SP	ISENTO	

LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**

FATURA/DUPLICATA

VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR
02.10.2025	1.580,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS SUBST	VALOR PIS	VALOR TOTAL PROD
1.580,00	189,60	0,00	0,00	29,20	1.580,00

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP ACESS	VALOR TOTAL IPI	VALOR COFINS	VALOR TOTAL NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	137,65	1.580,00

BLOCO TRANSPORTADOR / VOLUMES

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO 2-POR CONTA DE TERCEIRO 3-POR CONTA DO EMITENTE 4-POR CONTA DO DESTINATÁRIO 9-SEM FRETE)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL	0				23.246.316/0001-63

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RODOVIA WASHINGTON LUIZ KM 172	RIO CLARO	SP	587220280115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	PESO CUBADO	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
2,000	VOLUME			11,800	10,800

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	QTDE.	UN	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESC	VALOR LIQUIDO	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
73000061	CEFAZOLINA SODICA 1g Po So inj- 50fa - POS FCI 10123888-3C88-4B3A-B027-58B1C1931AB0 Lote 010815 Validade 07/27 Fabricação 08/25 Quant. 8,000	3004.20.59	500	5102	8,000	CX	197,50000	1.580,00	0,00	1.580,00	1.580,00	189,60	0,00	12,00	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	INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO	RESERVADO AO FISCO
Faturamento: 90648299 - Remessa: 80909897 - Ordem: 490162 - Referência Cliente: 454042458 BOLETO DISPONIVEL NO DDA do seu banco. OU INSTR. DEPOS.: Banco Itau S/A (341)-AG. 0011- C/C 10069-0 ou Banco Santander (033)-AG. 2162 - C/C 13000027-0. Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail cobranca.boleto@cristalia.com.br 454042458|1087877|6504682E Pedido 454042458 - Termo de Fomento 013/2023 Orgao Prefeitura Municipal de Garca (Hospitalar) Representante JV3	Trib. Conf. Decreto 45.490/00 - RICMS/SP Trib. Aliq. Zero Conf. Decreto 7.212/10 Lei 10.147/2001 Lista Positiva. R$ 1.390,40	

03/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:39:35
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399051506940000000131586101011512220000158000
BENEFICIARIO:
CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FA
NOME FANTASIA:
CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACE
CNPJ: 44.734.671/0004-02
BENEFICIARIO FINAL:
CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACE
CNPJ: 44.734.671/0004-02
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	100.338
DATA DE VENCIMENTO	02/10/2025
DATA DO PAGAMENTO	03/10/2025
VALOR DO DOCUMENTO	1.580,00
JUROS/MULTA	2,11
VALOR COBRADO	1.582,11

NR.AUTENTICACAO A.81E.2C9.2EF.893.7B0

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 MARíLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

RPS N. 000000153404 Série NULL, emitido 29/08/2025

Número da Nota - Serie	Autenticidade	Data de Emissão
000000154146 - 1	O31Y-ANRV	29/08/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: STERILE VITA ESTERILIZAÇÃO DE MATERIAIS DE SAUDE LTDA
CPF/CNPJ: 07.106.995/0001-19 **IM:** 36055 **IE:** **Fone:**
Endereço: LUZIA DOS SANTOS ALVES AV,485 - CEP: 17512751
Município: MARILIA **UF:** SP **E-mail:** financeiro@sterilevita.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 **País:** **UF:** SP **E-mail:** relmedico.hsl@ahbb.org.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Servico de esterilizacao de materiais no periodo de 01/08/25 a 31/08/25-
Termo de Fomento 013/2023 - Orgao: Prefeitura Municipal de Garca

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	13,32	61,47	20,49

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	2.048,87	5,0000%	102,44	2.048,87

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 1.953,59

Edna

HOSPITALAR

03/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:39:35
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

BANCO DO BRASIL

00190000090301887800300006341176212150000195359
BENEFICIARIO:
STERILE VITA - ESTERILIZACAO D
NOME FANTASIA:
STERILE VITA - ESTERILIZACAO DE MAT
CNPJ: 07.106.995/0001-19
PAGADOR:
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	100.339
NOSSO NUMERO	30188780000006341
CONVENIO	03018878
DATA DE VENCIMENTO	25/09/2025
DATA DO PAGAMENTO	03/10/2025
VALOR DO DOCUMENTO	1.953,59
JUROS/MULTA	43,79
VALOR COBRADO	1.997,38

NR.AUTENTICACAO E.DA0.A92.7F0.DBE.9D8

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 LIBEMA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - EPP. OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº: 44408440
SÉRIE: 1

LIBEMA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - EPP.

Rua Amoipira, 365 - Vila Isa
São Paulo - SP
CEP: 04689-070
Fone: 1156317840

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 44408
Série: 1
FOLHA 1 / 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3525 0904 5142 0700 0135 5500 1000 0444 0817 1189 7790

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	135252525099847 01/09/2025 07:46:18

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.	CNPJ / CPF
116585592110		04.514.207/0001-35

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
Associação Hospitalar Beneficente do Brasil	45.349.461/0009-60	01/09/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
Rua Dr. Orlando Thiago Santos, 70 Sala: 06	Vila Williams	17400-000	01/09/2025

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA SAÍDA / ENTRADA
Garça		SP		07:46:04

FATURA / DUPLICATA

001
30/09/2025
512,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 512,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 512,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
Correios	0-EMITENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	Caixa			0,2000	0,2000

DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST/CSOSN	CFOP	UNID	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTA % ICMS	ALIQUOTA % IPI
13002	Fio Liso de Kirschnner 1,0. Lote: 01814/25 Trib. aprox. R$ 68,86 Federal e R$ 92,16 Estadual.	90211020	0101	5102	UN	40	12,8000	512,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado
Bruno Joaquim

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
32275595			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Permite aproveitamento de ICMS no valor de R$ 20,38 correspondente à alíquota de 3,98% nos termos do art. 23 da LC 123/2006. Vl. Aprox. Tributos: R$ 68,86 (13,45%) Federal e R$ 92,16 (18,00%) Estadual - Lei 12.741/12. ID nº: 454042458 Termo de Fomento 013/2023 - Orgão Prefeitura Municipal de Garça (Hospitalar)	

VERSÃO DO SISTEMA EMISSOR DA NFE: SIMPLIFIQUE
DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 01/09/2025 08:00

03/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:39:35
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

BCO BRADESCO S.A.

23790461019524400000614016526502712200000051200

BENEFICIARIO:
LIBEMA PRODUTOS HOSPITALARES L
NOME FANTASIA:
LIBEMA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA E
CNPJ: 04.514.207/0001-35
BENEFICIARIO FINAL:
LIBEMA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA E
CNPJ: 04.514.207/0001-35
PAGADOR:
ASSOC. HOSP. BENEF. DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	100.340
DATA DE VENCIMENTO	30/09/2025
DATA DO PAGAMENTO	03/10/2025
VALOR DO DOCUMENTO	512,00
JUROS/MULTA	28,15
VALOR COBRADO	540,15

NR.AUTENTICACAO 4.A57.025.576.8F7.411

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.

SAN CAMILO
CUIDADO EM SAÚDE

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

SAN CAMILO HOSPITALAR LTDA

RUA JOAO THOMAZ PINTO
nº 1570,CANHANDUBA,GALPAO 3 SALA 35
Itajai - SC. CEP: 88313-045
Fone: (47) 9928-43322

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.006.532
SÉRIE 1
PÁGINA 1/1

442

4225 0940 8136 9000 0112 5500 1000 0065 3219 7238 4306

Consulta de autenticidade, portal nacional da NF-e em 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	242250339136053 02/09/2025

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
261.378.635	824021584116	40.813.690/0001-12

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	02/09/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA ENTRADA/SAÍDA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70,	VILA WILLIAMS		17400-000	02/09/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA ENTRADA/SAÍDA**
Garca	(14) 3407-5062	SP		11:12:00

FATURA

PARC.	VENCIMENTO	VALOR	PARC.	VENCIMENTO	VALOR	PARC.	VENCIMENTO	VALOR	PARC.	VENCIMENTO	VALOR
001	02/10/2025	4710,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF DEST.	VALOR DOS PRODUTOS
4.710,00	188,40	0,00	0,00	0,00	0,00	4.710,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	VALOR DESONERADO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR DO FCP	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**4.710,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
MOVVI LOGISTICA LTDA	0-EMITENTE / 1-DESTINATÁRIO	0				23.864.838/0008-03
ENDEREÇO			**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RUA ANSELMO VACCARI,50 -			Sao Jose dos Pinhais		PR	9025607004

QTDE VOLUMES	ESPÉCIE	MARCA	VOLUME CÚBICO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
10,00	FARDOS		0,000000	90,000	90,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UN	QTD	V. UNI	V. TOTAL	B. ICMS	ICMS %	V. ICMS	IPI %	V. IPI
2	Avental Desc Manga Longa TNT Soft 10un - San Camilo Lote: 17752/2025, Fab: 16/07/2025, Val: 16/07/2030, Qtde: 300 (PCT).	62101000	100	6108	PCT	300,0000	15,7000	4.710,00	4710,00	4,00	188,40		

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado
Bruno Joaquim

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DO CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

Aliquota ICMS 4%, Resolucao Senado Federal n 13/12. - ICMS DIFAL UF Destino Cobranca Suspensa ADI 5469/DF - Obs.:(ID: 4540424581) - Fantasia: (SANTA CASA DE GARCA HOSPITAL SAO LUCAS HSL) - Pedido: (13201) - Tipo Pagto:(BOLETO) - Local de Separacao: (Local Padrao) - Tributos Aprox.: (RS 2749,70 Federal RS1949,00 Estadual RS800,70 Fonte IBPT/empresometro.co 8524C6)	**RESERVADO AO FISCO**

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associação Hospitalar Beneficente do Brasil - Garça/SP
45.349.461/0009-60

Data do Relatório
28/08/2025 15:09

AHBB - Garça/SP

Título: Cotação nº 1893 Mensal HSL

ID:454042458 | ID Upload:453917458 | Tipo de cotação:Cotação PDC | Criada por:Anderson Carrijo

Data de Criação	Vencimento	Forma de Pagamento
25/08/2025 às 22h41m	26/08/2025 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 nos dados adicionais da nota Termo de Fomento 013/2023 Orgao Prefeitura Municipal de Garca (Hospitalar)

Fornecedores confirmados: 21 | Participantes da cotação: 130

Fornecedor e CNPJ	Contato	Envio	Pagamento	Faturamento (R$)
Medicamental Hospitalar Ltda 31.378.288/0004-09	Nome: ws_medicamental_rj E-mail: sandra.feliciano@medicamental.com.br Telefone: (16) 3505-4900	Entrega: 1 Dias Frete: CIF	30 ddl	500,0000
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: 3 Dias Frete: CIF	28 ddl	650,0000
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
Ativa Comercial Hospitalar Ltda. 04.274.988/0001-38	Nome: Webservices Ativa E-mail: suporte7@geweb.com.br	Entrega: 1 Dias Frete: CIF	28 ddl	500,0000
FARMATER MEDICAMENTOS LTDA 04.342.595/0002-03	Nome: Web Service Farmater E-mail: vendas@farmater.com.br Telefone: (31) 3224-2465	Entrega: 4 Dias Frete: CIF	30 ddl	1.000,0000
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	45 ddl	800,0000
Med Center Comercial Ltda 00.874.929/0001-40	Nome: Webiservice Medcom E-mail: luiz.godoi@medcentercomercial.com.br Telefone: (35) 3449-1950	Entrega: 1 Dias Frete: CIF	28 ddl	600,0000

Fornecedor e CNPJ	Contato	Envio	Pagamento	Faturamento (R$)
Londricir Comércio de Material Hospitalar Ltda 00.339.246/0001-92	**Nome:** Web Service Londricir **E-mail:** gustavo@londricir.com.br	**Entrega:** 2 Dias **Frete:** CIF	30 ddl	750,0000
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
CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA 44.734.671/0022-86	**Nome:** Usuario Ws Cristalia **E-mail:** carolina.silva@cristalia.com.br **Telefone:** (19) 3863-9816	**Entrega:** 1 Dias **Frete:** CIF	28 ddl	2.000,0000
CM Hospitalar S.A. 12.420.164/0005-80	**Nome:** ws_mafra_cajamar **E-mail:** informacoes.bionexo@mafrahospitalar.com.br **Telefone:** (11) 3026-9400	**Entrega:** 1 Dias **Frete:** CIF	28 ddl	300,0000
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
San Camilo Hospitalar Eireli 40.813.690/0001-12	**Nome:** MESAK FERREIRA **E-mail:** comercial@sancamilo.com.br **Telefone:** (41) 3300-0211	**Entrega:** 5 Dias **Frete:** CIF	30 ddl	1.500,0000
Belive Medical Produtos Hospitalares Ltda 32.757.824/0001-05	**Nome:** Patricia Azevedo **E-mail:** vendas4@belivemedical.com.br **Telefone:** (19) 3256-0500	**Entrega:** 4 Dias **Frete:** CIF	28 ddl	1.000,0000
Medilar Importacao E Distribuicao De Produtos Medico Hospitalares S/ a 07.752.236/0004-76	**Nome:** ws_medilar_sp **E-mail:** cmachado@medlive.com.br **Telefone:** (51) 3715-1296	**Entrega:** 2 Dias **Frete:** CIF	28 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
F e F Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Ltda 10.854.165/0018-22	**Nome:** ws_uniao_rj **E-mail:** alsoliveira@uniaoquimica.com.br **Telefone:** (11) 5586-2000	**Entrega:** 4 Dias **Frete:** CIF	28 ddl	600,0000
Libema Produtos Hospitalares Ltda 04.514.207/0001-35	**Nome:** Ronaldo Lopes **E-mail:** ronaldo@libema.com.br	**Entrega:** 4 Dias **Frete:** CIF	30 ddl	400,0000
Polar Fix Indústria e Comércio de Produtos Hospitalares Ltda 02.881.877/0001-64	**Nome:** Webservice Polar Fix **E-mail:** marciasena@polarfix.com.br	**Entrega:** 5 Dias **Frete:** CIF	30 ddl	500,0000
CBS Medico Cientifica S/A 48.791.685/0001-68	**Nome:** ws_cbsmedico_sp **E-mail:** vendas@cbsmed.com.br **Telefone:** (11) 3347-2700	**Entrega:** 2 Dias **Frete:** CIF	28 ddl	600,0000
Cm Hospitalar S.a. 12.420.164/0036-87	**Nome:** ws_mafra_brasilia **E-mail:** informacoes.bionexo@mafrahospitalar.com.br **Telefone:** (47) 3321-8450	**Entrega:** 3 Dias **Frete:** CIF	28 ddl	300,0000

Medicamental Hospitalar Ltda

31.378.288/0004-09

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
90045378 - CETOPROFENO 50 MG/ML SOL INJ IM AMB X 2 ML	CETOPROFENO 50MG/ML CX C/100AP X 2ML GEN	**Marca:** HIPOLABOR **Embalagem:** 100	100,0	0,9425	94,2500
*Referência: 21/07/2025 - Qtd.100.00 | Preço R$0,9989 \| Variação da Última Compra: ↓ 5.65% \| R$ 0,0564 | R$ 5,6400 **Confirmado por:** Anderson Carrijo em 28/08/2025 às 15h0m					
78441668 - COMPRESSA DE CAMPO OPERATORIO ESTERIL 25x28 C/ 5 UNIDADES **NÃO COTAR MARCA HELENA / AMERICA**	CAMPO OP EST 25X28CM C/RX 15G C/30X5UN INA 7910520	**Marca:** NEVE **Embalagem:** CAIXA com 150	450,0	1,1250	506,2500
*Referência: 28/07/2025 - Qtd.450.00 | Preço R$1,1250 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 **Confirmado por:** Anderson Carrijo em 28/08/2025 às 15h0m					
70859213 - ESPARADRAPO 10,0CM X 4,5M C/CAPA	ESPARADRAPO IMPERMEAVEL 10CMX4,5M PROCITEX C/36UN 802856	**Marca:** CREMER **Embalagem:** 1	24,0	9,0715	217,7160
*Referência: 21/07/2025 - Qtd.24.00 | Preço R$8,9567 \| Variação da Última Compra: ↑ 1.28% \| R$ 0,1148 | R$ 2,7552 **Confirmado por:** Anderson Carrijo em 28/08/2025 às 15h0m **Justificativa:** Anderson Carrijo, 28/08/2025 às 12h15min — Marca não homologada (Padronizada)					
78213991 - GARROTE EM TIRAS 2,5x46CM	TORNIQUETE VACUTAINER AZUL CX C/25UN-367198	**Marca:** BD **Embalagem:** CAIXA com 25	25,0	1,5386	38,4650
*Referência: 28/10/2024 - Qtd.25.00 | Preço R$1,4105 \| Variação da Última Compra: ↑ 9.08% \| R$ 0,1281 | R$ 3,2025 **Confirmado por:** Anderson Carrijo em 28/08/2025 às 15h0m					
76012085 - GORRO DESCARTAVEL C/ ELASTICO 45X50CM	TOUCA SANFONADA PCT C/100 UM 256C	**Marca:** ANADONA **Embalagem:** PCT com 100	500,0	0,0462	23,1000
*Referência: 27/06/2025 - Qtd.500.00 | Preço R$0,0454 \| Variação da Última Compra: ↑ 1.76% \| R$ 0,0008 | R$ 0,4000 **Confirmado por:** Anderson Carrijo em 28/08/2025 às 15h0m					

San Camilo Hospitalar Eireli

40.813.690/0001-12

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 1.500,0000	**CIF**	**5 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
1	--	**R$ 4.710,0000**	**↓ 17.37 % | R$ 990,0000**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
76992616 - AVENTAL DESCARTAVEL 30G MANGA LONGA COMPRIMENTO 1,40M (NÃO COTAR MARCA BELITE)	AVENTAL DESCARTAVEL TNT MANGA LONGA 30G	**Marca:** SAN CAMILO **Embalagem:** PACOTE com 10	3.000,0	1,5700	4.710,0000
*Referência: 05/08/2025 - Qtd.3000.00 | Preço R$1,9000 \| Variação da Última Compra: ↓ 17.37% \| R$ 0,3300 | R$ 990,0000 **Confirmado por:** Anderson Carrijo em 28/08/2025 às 15h0m					

Belive Medical Produtos Hospitalares Ltda

32.757.824/0001-05

03/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:39:35
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080001435297549884420008412220000471000

BENEFICIARIO:
SAN CAMILO HOSPITALAR
NOME FANTASIA:
SAN CAMILO HOSPITALAR
CNPJ: 40.813.690/0001-12
BENEFICIARIO FINAL:
SAN CAMILO HOSPITALAR
CNPJ: 40.813.690/0001-12
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	100.341
DATA DE VENCIMENTO	02/10/2025
DATA DO PAGAMENTO	03/10/2025
VALOR DO DOCUMENTO	4.710,00
VALOR COBRADO	4.710,00

NR.AUTENTICACAO 8.462.534.356.30A.4C9

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.

Samtronic

Samtronic Industria e Comercio Ltda
.
RUA DOMINGOS JORGE, 261
VILA SOCORRO Cep:04761-000
SAO PAULO SP
Fone: 551122447747

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000075595
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3525 0958 4266 2800 0800 5500 1000 0755 9519 4902 4420

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 PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO	135252541375009 02/09/2025 08:44:07-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC ESTADUAL DO SUBST.TRIB	CNPJ
141963189115		58.426.628/0008-00

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF			DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60			02/09/2025
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**		**DATA ENTRADA/SAÍDA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70, SALA 6		VILA WILLIAMS		17400-000		
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**			**HORA ENTRADA/SAÍDA**
GARCA	14988017499	SP				

FATURA

001 02/10/2025 10.100,00								

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	10.100,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10.100,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
GRUPO VELOX TRANSPORTES LTDA	0-EMITENTE				14.990.752/0001-51

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA ALVARENGA PEIXOTO, 384	SAO PAULO	SP	146964519117

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
10	CAIXA			24,445	20,445

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD/SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITÁRIO	V.TOTAL	B.C.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
EE700100	EQUIPO ICASET EI 0421 0000 (ESTERILIZADO) Lote(S): JUL2570010003347l4 - Validade: 01/07/2028	90189099	040	5101	UN	350,0000	20,00000000	7.000,00	0,00	0,00	0,00	0.00%	0.00%
EE700200	EQUIPO ICASET EI 0422 0000 (ESTERILIZADO) Lote(S): JUL257002000253803 - Validade: 01/07/2028	90189099	040	5101	UN	50,0000	22,00000000	1.100,00	0,00	0,00	0,00	0.00%	0.00%
EE702500	EQUIPO ICASET EI 0623 CT00 (ESTERILIZADO) Lote(S): JUN257025000012401 - Validade: 01/06/2028	90189099	040	5101	UN	100,0000	20,00000000	2.000,00	0,00	0,00	0,00	0.00%	0.00%

Bruno Joaquim
Bruno Joaquim dos Santos
502.885.388-01
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
Protocolo: 135252541375009 "Termo de Fomento 013/2023 Orgao: Prefeitura Municipal de Garca (Hospitalar)" ORC. '015361 LINHA DE INFUSAO ARTERIAL E OU VENOSO PROJETADO PARA USO EM BOMBA DE INFUSAO CONJUNTO DESCARTAVEL DE CIRCULACAO ASSISTIDA EQUIPO E EXTENSORES ISENCAO DE ICMS CONFORME DECRETO 69188/24 PRORROGA O CONVENIO ICMS 01/99 ATE 31 12 2026 ALIQUOTA ZERO DE PIS E COFINS DE ACORDO COM DECRETO 6426/2008 LEI 10637/2002 ARTIGO 2 PARAGRAFO 3 LEI 10833/2003 Endereco de entrega: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70, VILA WILLIAMS, 17400000, GARCA - SP *** Pedido de Venda: 462604 *** Cotacao Numero: G09224	

powered by TOTVS

03/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:39:35
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

ITAU UNIBANCO S.A.

34191128619422744724351090900005212220001010000
BENEFICIARIO:
SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO
NOME FANTASIA:
SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO
CNPJ: 58.426.628/0008-00
BENEFICIARIO FINAL:
SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO
CNPJ: 58.426.628/0008-00
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	100.342
DATA DE VENCIMENTO	02/10/2025
DATA DO PAGAMENTO	03/10/2025
VALOR DO DOCUMENTO	10.100,00
JUROS/MULTA	19,86
VALOR COBRADO	10.119,86

NR.AUTENTICACAO 4.6B0.4F6.EC1.9E3.332

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.

Sulmedic

Identificação do emitente

SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

AV.MARGINAL NORTE DA RODOVIA DOS B, 2400

Complemento: GALPAO DE POSTO 5
DISTRITO INDUSTRIAL Cep:13213-008
JUNDIAI SP

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA

0-ENTRADA
1-SAIDA 1

N. 000050712
SÉRIE 3
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3525 0709 9443 7100 0368 5500 3000 0507 1215 9330 6923

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	135252106653702 28/07/2025 18:45:21-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
407872052119		09.944.371/0003-68

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	28/07/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAIDA
R DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS,70, SL6	VILA WILLIAMS	17400-000	28/07/2025

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAIDA
GARCA	01435407506	SP		18:45:00

FATURA

001	002
27/09/2025	26/09/2025
1.968,77	1.968,77

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
3.655,00	601,21	0,00	0,00	3.937,54

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	3.937,54

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	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD ADAUTO CAMPO DALL'ORTO,2200 GALPAO 11	SUMARE	SP	671495030114

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
13	CX			59,460	54,138

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	%ICMS	%IPI
M12048	FAZOLON 1000MG - CEFAZOLINA SODICA-PO INJ IM/IV-1000 A-BLAU LOTE:25051530 - Val:09/05/2027, Fab :09/05/2025	30042059	000	5102	CX	2,0000	389,0000	778,00	778,00	140,04	0,00	18,000%	0,000%
M10675	CLORETO DE SODIO 0,9% 10ML - SOL IN J-200AMP-SAMTEC LOTE:IZP - Val:31/12/2026, Fab: 14/01/2025	30049099	020	5102	CX	8,0000	36,9800	295,84	115,05	20,71	0,00	18,000%	0,000%
M11449	KETAMIN NP 50MG/ML (CT) - CLORIDRA TROCLETAMINA-SOL INJ IM/IV-25AMPX2ML -CRISTALIA LOTE:500287764 - Val:30/05/2027, Fab :30/05/2025	30049032	000	5102	CX	1,0000	387,5000	387,50	387,50	69,75	0,00	18,000%	0,000%
C10317	EQUIPO PARA NUTRICAO ENTERAL ESCALONADO - ESCALONADO DESCARPACK (UN:50 0) LOTE:SLEUAB010A - Val:31/07/2029, Fab:01/08/2024	90189099	260	5102	CX	500,0000	0,8850	442,50	442,50	79,65	0,00	18,000%	0,000%

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANALISE, SOLICITAR POR E-MAIL: qualidade@sulmedic.com Protocolo: 135252106653702 | Pedido:071004 | ID:39874932 TERMO DE FOMENTO 013 / 2023 ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA (HOSPITALAR) Reducao de base de calculo conf. Art. 3 e/ou 62 do Anexo II do RICMS-SP ALIQ 12% EM SP/CME ITEM 24 DO § 12, ART 34, LEI 6374/89	

Bruno Joaquim

powered by TOTVS

Sulmedic

Identificação do emitente

SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

AV MARGINAL NORTE DA RODOVIA DOS B, 2400

Complemento: GALPAO DEPOSITO 5
DISTRITO INDUSTRIAL Cep:13213-008
JUNDIAI SP

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA 1
N. 000050712
SÉRIE 3
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3525 0709 9443 7100 0368 5500 3000 0507 1215 9330 6923

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E OU RECEBIDAS DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135252106653702 28/07/2025 18:45:21-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
407872052119

INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.

CNPJ/CPF
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
M12000	GLICOSE 50% 10ML - 200AMP PLAST-FLUIPLEX LOTE:2530515 - Val:01/03/2027Resolucao do Senado Federal num. 13/12, Numero da FCI:9A51385D-F0B8-49B7-8FA7-AE74817EB149, Fab:02/03/2025	30049099	500	5102	CX	1,0000	89,0000	89,00	89,00	16,02	0,00	18,00%	0,00%
M11834	SUCROFER 20MG/ML - SAC.HIDROXIDO DE FERRO-SOL.INJ-IV 05FR 5ML-UNIAO QUIMICA LOTE:B5H0359A - Val:31/10/2026, Fab:30/11/2024	30049099	200	5102	CX	6,0000	49,9500	299,70	299,70	53,95	0,00	18,00%	0,00%
M10750	SUCCINATO SODICO DE HIDROCORTISONA 100MG - GEN-PO INJ.IM/IV-50FA-BLAU LOTE:25041559 - Val:31/03/2027Resolucao do Senado Federal num. 13/12, Numero da FCI:0CA1473C-FCE5-45L7-AOAD-C0CBE7E7AB6B, Fab:21/03/2025	30033210	500	5102	CX	7,0000	135,0000	945,00	945,00	113,40	0,00	12,00%	0,00%
M10541	TERBUTIL 0,5MG/ML - SULFATO DE TERBUTALINA-SOL.INJ.SC/INF-50AMP 1ML-UNIAO QUIMICA LOTE:2426077 - Val:31/07/2026Resolucao do Senado Federal num. 13/12, Numero da FCI:41A1944E-3073-4DA9-B370-5DE6E713E82E, Fab:04/07/2024	30049099	500	5102	CX	2,0000	59,7500	119,50	119,50	21,51	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)	30059090	000	5102	EN	900,0000	0,4350	391,50	391,50	70,47	0,00	18,00%	0,00%
C0590	LAMINA BISTURI N22 CARBONO - CAIXA 100UN-DESCARPACK LOTE:SCLKAB005H - Val:31/05/2029, Fab:01/09/2024	90189029	200	5102	CX	1,0000	22,5000	22,50	22,50	4,05	0,00	18,00%	0,00%
M10319	CLORIDRATO DE TRAMADOL 100MG/2ML (A 2) - GEN-SOL.INJ.IM/IV-SC-60AMP 2ML-TUTTO LOTE:9069585 - Val:29/11/2026Resolucao do Senado Federal num. 13/12, Numero da FCI:1323ACE7-4A72-4A80-97D8-89403F323699, Fab:29/11/2024	30049039	520	5102	CX	3,0000	55,5000	166,50	64,75	11,66	0,00	18,00%	0,00%

03/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:39:35
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10491129888100010004000015729007912160000196877
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	100.343
DATA DE VENCIMENTO	26/09/2025
DATA DO PAGAMENTO	03/10/2025
VALOR DO DOCUMENTO	1.968,77
JUROS/MULTA	26,18
VALOR COBRADO	1.994,95

NR.AUTENTICACAO 9.7B2.C58.1CE.E27.402

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 POLAR FIX INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 452
532595
SÉRIE: 1

Identificação do Emitente
PolarFix ESSENCIAL À SAÚDE
POLAR FIX INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODU
Rua Ruzzi, 607 - - Sertaozinho
Maua - SP CEP: 09.370-850
Telefone: 1145128600

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 532595
Série: 1
Folha: 1 / 2

Chave de acesso
3525 0902 8818 7700 0164 5500 1000 5325 9512 1558 8148

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal/

Protocolo de autorização de uso
135252568456869 - 04/09/2025 06:41:08

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**IE SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
442180108112		02.881.877/0001-64

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	03/09/2025
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA ENTRADA / SAÍDA**
R DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL 6		VILA WILLIAMS	17.400-000	
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Garca	1434075066	SP		

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**
R DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL 6		VILA WILLIAMS		17400000
MUNICÍPIO			**UF**	**FONE / FAX**
GARCA			SP	34075066

FATURA / DUPLICATAS

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BC ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.627,41	292,94	0,00	0,00	1.607,78

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	19,63	1.627,41

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
MVT CAMPINAS COM LOG E SOLUCOES EM TRANSP EIRELI	`0-Contrat. Remet.CIF				28.663.998/0001-23

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV PEDRO PASCOAL DOS SANTOS 410 GP 1 MODULOS 6/7/8 RES REAL	Sumare	SP	671405054115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
9	CX			38,00Kg	0,00Kg

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
FP0027	FITA MICROPOROSA HIPOALERGICA 25 MM X 10 M. COM CAPA Lote FP227/25-GP1 Qtde: 48,00 Fabr. 16/07/2025 Venc. 16/07/2027, Lote FP229/25-GP1 Qtde: 48,00 Fabr. 17/07/2025 Venc. 17/07/2027	3005.10.90	500	5102	RL	96,0000	2,0760	199,3000	199,3000	35,8700	0,0000	18,00	0,00
FP0028	FITA MICROPOROSA HIPOALERGICA 50 MM X 10 M. COM CAPA Lote NAM15801 Qtde: 72,00 Fabr. 10/07/2024 Venc. 10/07/2026	3005.10.90	500	5102	RL	72,0000	4,1447	298,4200	298,4200	53,7200	0,0000	18,00	0,00
F08286	KIT CIRURGICO CESAREA ESTERIL Lote 082025 Qtde: 6,00 Fabr. 01/08/2025 Venc. 01/07/2030	3005.90.20	500	5101	UN	6,0000	81,4450	488,6700	488,6700	87,9600	0,0000	18,00	0,00
F07781	EMBALAGEM PARA ESTERILIZACAO BOBINA 250 MM X 100 M. Lote 012024 Qtde: 2,00 Fabr. 02/01/2024 Venc. 02/12/2025	4819.50.00	000	5101	RL	2,0000	58,8350	117,6700	129,1400	23,2500	11,4700	18,00	9,75
F07782	EMBALAGEM PARA ESTERILIZACAO BOBINA 300 MM X 100 M. Lote 012025 Qtde: 1,00 Fabr. 02/01/2025 Venc. 02/12/2026	4819.50.00	000	5101	RL	1,0000	83,7200	83,7200	91,8800	16,5400	8,1600	18,00	9,75

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO ISSQN	VALOR DO ISSQN
284343	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Pedido(s) de Compra: 454042458 **SEM AGENDAMENTO** LOCAL: G7- 49,16 MC - Termo de Fomento 013/2023 Orgao Prefeitura Municipal de Garca (Hospitalar) - HORARIO DE RECEBIMENTO DE MERCADORIAS SEG. A SEX. 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H. SEM AGENDAMENTO Lei no 8.078 Art. 26o Prazo de 30 dias para troca/devolucao das mercadorias por vicios aparentes e Art. 27o para troca/devolucao das mercadorias por vicios ocultos. Valor Aproximado dos Tributos - R$ 434,20	

RECEBEMOS DE POLAR FIX INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 453
532595
SÉRIE: 1

Identificação do Emitente
PolarFix ESSENCIAL À SAÚDE
POLAR FIX INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODU
Rua Ruzzi, 607 - - Sertaozinho
Maua - SP CEP: 09.370-850
Telefone: 1145128600

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 532595
Série: 1
Folha: 2 / 2

Chave de acesso
3525 0902 8818 7700 0164 5500 1000 5325 9512 1558 8148

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal/

Protocolo de autorização de uso
135252568456869 - 04/09/2025 06:41:08

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**IE SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
442180108112		02.881.877/0001-64

FATURA / DUPLICATAS

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BC ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.627,41	292,94	0,00	0,00	1.607,78

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	19,63	1.627,41

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
MVT CAMPINAS COM LOG E SOLUCOES EM TRANSP EIRELI	0-Contrat. Remet.CIF				28.663.998/0001-23

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV PEDRO PASCOAL DOS SANTOS 410 GP 1 MODULOS 6/7/8 RES REAL	Sumare	SP	671405054115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
9	CX			38,00Kg	0,00Kg

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
F05719	WRAPS PARA ESTERILIZACAO SMS 40G. 40 CM X 40 CM Lote 052025 Qtde: 500,00 Fabr. 02/05/2025 Venc. 02/04/2030	5603.12.40	000	5101	UN	500,0000	0,2577	128,8500	128,8500	23,1900	0,0000	18,00	0,00
F07561	WRAPS PARA ESTERILIZACAO SMS 40G. 60 CM X 60 CM Lote 112024 Qtde: 50,00 Fabr. 01/11/2024 Venc. 01/10/2029, Lote 032025 Qtde: 450,00 Fabr. 01/03/2025 Venc. 01/02/2030	5603.12.40	000	5101	UN	500,0000	0,5823	291,1500	291,1500	52,4100	0,0000	18,00	0,00

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado
Bruno Joaquim

03/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:39:35
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

BANCO DO BRASIL

00190000090326350800800290675172312230000162741
BENEFICIARIO:
POLAR FIX INDUSTRIA E COMERCIO
NOME FANTASIA:
POLAR FIX INDUSTRIA E COMERCIO DE P
CNPJ: 02.881.877/0001-64
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	100.344
NOSSO NUMERO	32635080000290675
CONVENIO	03263508
DATA DE VENCIMENTO	03/10/2025
DATA DO PAGAMENTO	03/10/2025
VALOR DO DOCUMENTO	1.627,41
VALOR COBRADO	1.627,41

NR.AUTENTICACAO 3.F29.88B.B3A.85C.79C

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 MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVICOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 28/08/2025 VALOR TOTAL: R$ 948,90 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6 VILA WILLIAMS GARCA-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NFe Nº. 000.125.760
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA
RUA XV DE NOVEMBRO, 450 - GP 02
CENTRO - 27175-000
PIRAÍ - RJ Fone/Fax: 1635054900
www.medicamental.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.125.760
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3325 0831 3782 8800 0409 5500 1000 1257 6011 5457 8873

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	233250326778595 - 28/08/2025 17:36:48

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
11864252	819016879114	31.378.288/0004-09

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	28/08/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6	VILA WILLIAMS		17400-000	28/08/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
GARCA	SP	1434075066		18:36:00

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	27/09/2025
Valor	R$ 948,90

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CALC ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CALC ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
948,90	37,96	0,00	0,00	0,00	0,00	948,90
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**VALOR IMPORTAÇÃO**	**TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	948,90

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA	0-Remetente				12.270.745/0004-00
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AVENIDA PEDRO PASCOAL DOS SANTOS,410 GALPAO01 MODULO 02	SUMARE			SP	671495090114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	Volumes			0,260	0,260

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
37641	FIXADOR FILME TRANSP ESTERIL IV 7X9CM C/100/POLAR FIX HOSP Lote: 241105 Qt: 6 Val: 24/11/29	30051090	200	6108	CX	6	158,1500	948,90	948,90	37,96			4,00	

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado
Bruno Joaquim

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
PEDIDO BIONEXO 454592461
Termo de Fomento 013/2023 Orgao Prefeitura Municipal de Garca (Hospitalar)
HORARIO DE RECEBIMENTO DE MERCADORIAS SEG. A SEX. 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H
PD: 15457356 FICHAS 1/1 1 VOLUME(S)
PEDIDO DE COMPRA:PDC#454592461#BIONEXO
ATENDIMENTO 16 3505-4900 R: 1605 hospitalar@medicamental.com.br
AFE: AUTORZ/MS: 1.18507.0
AE: AUTORIZ/MS: 1.18508.3
AFE 1.18.507-0- AE 1.18.508-3
Inf. fisco:
Valor Aprox Tributos Federal: R$ 200,79 Estadual: R$ 208,76 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT
(A) Venda para consumo final
Aliquota do Icms conforme Resolucao do Senado Federal nro 13/2012.
Regime Diferenciado de Tributação instituido pelo Decreto 36.450/2004, através do processo SEI-220010/000386/2020 e SEI-040196/000077/2023.
Valor ICMS-DIFAL p/estado destino: R$ 132.84
ROTA: CD RIBEIRAO PRETO

RESERVADO AO FISCO

03/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:39:35
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

BANCO DO BRASIL

00190000090313677300300329722177312170000094890
BENEFICIARIO:
MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA
NOME FANTASIA:
MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 31.378.288/0001-66
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	100.345
NOSSO NUMERO	31367730000329722
CONVENIO	03136773
DATA DE VENCIMENTO	27/09/2025
DATA DO PAGAMENTO	03/10/2025
VALOR DO DOCUMENTO	948,90
JUROS/MULTA	28,44
VALOR COBRADO	977,34

NR.AUTENTICACAO 1.FA5.498.BCA.2F8.A04

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

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.045.583
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0844 6720 6200 0115 5500 1000 0455 8310 0441 4966
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	135252491950858 - 28/08/2025 17:33:15

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
797833036116		44.672.062/0001-15

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	28/08/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - - SALA 6	VILA WILLIAMS		17400-000	
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
GARCA	SP	1434075066		

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	25/09/2025
Valor	R$ 503,25

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CALC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
489,19	59,02	0,00	0,00	0,00	0,00	503,25
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**VALOR IMPORTAÇÃO**	**TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	503,25

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI	0-Remetente				12.270.745/0004-00
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
ROD ADAUTO CAMPO DALLORTO,2200 GALPAO 11B KM 2.2 SP 110-330		SUMARE		SP	671495090114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
14	Volumes			38,640	38,640

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
757	(623) CLORETO DE SODIO 9 MG/ML SOL INJ IV CX 200 AMP PE X 10 ML EQUIPLEX O+ Lote: 2531379 Qt: 4 Val: 15/06/27 Lote: 2531378 Qt: 9 Val: 14/06/27 FCI:418ABEA0-1891-43C0-AA5B-07D36799C477	30049099	500	5102	CX	13	35,7000	464,10	464,10	55,69			12,00	
2681	LEVERCTIN 6MG 4COM - S EMS S+ PMC: 46.56 Lote: 4E0928 Qt: 5 Val: 12/06/26	30049059	000	5102	CX	5	1,0800	5,40	5,40	0,97			18,00	
2629	PARACETAMOL 200 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML/EMS G- Lote: 4V7159 Qt: 25 Val: 22/06/28 FCI:669D73B4-0352-45F9-9542-75E80776C7D2	30049045	520	5102	CX	25	1,3500	33,75	19,69	2,36			12,00	

Bruno Joaquim
Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
PEDIDO 454042458
Termo de Fomento 013/2023 Orgao Prefeitura Municipal de Garca (Hospitalar)
HORARIO DE RECEBIMENTO DE MERCADORIAS SEG. A SEX. 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H
PEDIDO DE COMPRA:PDC#454042458#BIONEXO
Vendedor: 20-REGIANE CRISTINA LOPES MORAES Id Ped: 441309
ATENDIMENTO (16) 3771-5458
DEVOLUÇÃO DE MERCADORIA NO PRAZO MÁXIMO DE 48 HORAS.
AFE 3.11280-6
AFE 4.04495-0
AFE 1.27329-6
AE 1.27330-8
Inf. fisco:
Valor Aprox Tributos Federal: R$ 67,69 Estadual: R$ 60,39 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT
(A) VENDA PARA CONSUMIDOR FINAL.
(C) VENDA PARA CONSUMIDOR FINAL. ALÍQUOTA ICMS CONFORME ART. 54, INCISO XIX, DO RICMS/SP-2000.
REDUÇÃO DA BASE DE CÁLCULO CONFORME INCISO XXIV, DO ARTIGO 3, DO ANEXO II DO RICMS/SP-2000.
Regime Especial - 100320/2022 - Portaria CAT nº 116/2017
ROTA: ENTREGA 1 DIA

RESERVADO AO FISCO

03/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:39:35
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399015711150000000232239301016412150000050325

BENEFICIARIO:
DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUT
NOME FANTASIA:
DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA L
CNPJ: 44.672.062/0001-15
BENEFICIARIO FINAL:
DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA L
CNPJ: 44.672.062/0001-15
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	100.346
DATA DE VENCIMENTO	25/09/2025
DATA DO PAGAMENTO	03/10/2025
VALOR DO DOCUMENTO	503,25
JUROS/MULTA	2,72
VALOR COBRADO	505,97

NR.AUTENTICACAO E.0DA.5FF.E2E.093.CA9

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
28/08/2025		

NF-E 459
Nº 11704948 SÉRIE 7
ROTA: FBAU SETOR: 4002

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 11704948
SÉRIE 7
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0844 4631 5600 0184 5500 7011 7049 4816 9922 8706

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	135252494142950 28/08/2025 21:54:38-03:00

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	28/08/2025

ENDEREÇO	Nº	BAIRRO	CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70	70	VILA WILLIAMS	17402-064	28/08/2025

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
GARCA	01434075066	SP		

FATURA/DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	25/09/2025	212,03						

CÁLCULO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
212,03	36,99	0,00	0,00	212,03

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	212,03

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
1				0,577	0,502

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
25577	APRESOLINA 25 MG 20 DR R UQF . PF:7.62 PMGV: R$5.51 PMPF: R$8.92 POS MON LT:2524847 25UN Val:31.05.2027	10,54	30049069	000	5102	CX	25	7,7000	192,50	192,50	34,65		18,00
315390	PROPRANOLOL 40 MG 30 CP G MEDLEY . PF:7.52 PMGV: R$5.38 POS MON LT:FKP03487 3UN Val:31.03.2027	10,40	30049036	500	5102	CX	3	6,5100	19,53	19,53	2,34		12,00

Bruno Joaquim dos Santos
502.855.338-01
Auxiliar de Almoxarifado
Bruno Joaquim

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: 2018940032 Remessa: 3018646751 Faturamento: 4018504291 PEDIDO: OV85446945_0 Nao Contribuinte Cons Final - Art. 313-A e 313-B - Regime Especial Contribuinte Substituto Tributario conforme Comunicado DEAT656/2018 publicado DOE SP 22/01/2019 Nao Contribuinte - Art. 54 - RICMS/SP, Art. 313-Ae 313-B - Regime Especial Contribuinte Substituto Tributario conforme Comunicado DEAT 656/2018 publicado DOE SP 22/01/2019	

bionexo
Relatório Itens Confirmados

Associação Hospitalar Beneficente do Brasil - Garça/SP
45.349.461/0009-60

Data do Relatório
28/08/2025 15:10

AHBB - Garça/SP

Título: Cotação nº 1894 Mensal UTI

ID:454592461 | ID Upload:454507457 | Tipo de cotação:Cotação PDC | Criada por:Anderson Carrijo

Data de Criação	Vencimento	Forma de Pagamento
25/08/2025 às 23h2m	**26/08/2025 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 nos dados adicionais da nota Termo de Fomento 013/2023 Orgao Prefeitura Municipal de Garca (Hospitalar)

Fornecedores confirmados: 22 | Participantes da cotação: 129

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	600,0000
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: 3 Dias Frete: CIF	28 ddl	650,0000
Tha e Thi Farmacia De Manipulação Ltda 06.177.615/0001-74	Nome: Cristina Brancalhao E-mail: cristina.brancalhao@farmatec.com.br Telefone: (11) 2344-6600	Entrega: 5 Dias Frete: CIF	28 ddl	250,0000
Cirurgica Santa Helena 43.496.995/0001-36	Nome: Maria Eduarda Rosa E-mail: comercial@cirurgicasantahelena.com.br Telefone: (51) 3481-3361	Entrega: 3 Dias Frete: CIF	28 ddl	600,0000
CBS Medico Cientifica S/A 48.791.685/0001-68	Nome: ws_cbsmedico_sp E-mail: vendas@cbsmed.com.br Telefone: (11) 3347-2700	Entrega: 2 Dias Frete: CIF	28 ddl	600,0000
Ativa Comercial Hospitalar Ltda. 04.274.988/0001-38	Nome: Webservices Ativa E-mail: suporte7@geweb.com.br	Entrega: 1 Dias Frete: CIF	28 ddl	500,0000
Medilar Importacao E Distribuicao De Produtos Medico Hospitalares S/a 07.752.236/0004-76	Nome: ws_medilar_sp E-mail: cmachado@medlive.com.br Telefone: (51) 3715-1296	Entrega: 2 Dias Frete: CIF	28 ddl	800,0000

Fornecedor e CNPJ	Contato	Envio	Pagamento	Faturamento (R$)
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	30/60 ddl	800,0000
Med Center Comercial Ltda 00.874.929/0001-40	Nome: Webiservice Medcom E-mail: luiz.godoi@medcentercomercial.com.br Telefone: (35) 3449-1950	Entrega: 1 Dias Frete: CIF	28 ddl	600,0000
Mmed Distribuidora, Importadora, Comércio E Serviços Ltda. 05.941.523/0002-37	Nome: MMed Distribuidora E-mail: mmed@mmeddistribuidora.com.br Telefone: (19) 3837-7557	Entrega: 3 Dias Frete: CIF	30 ddl	500,0000
Nova Hospitalar Comercial E Importadora Eireli-me 21.036.417/0001-84	Nome: Silene Sardeli E-mail: vendas1@novahospitalar.com.br Telefone: (16) 3413-8008	Entrega: 3 Dias Frete: CIF	28 ddl	800,0000
Biomedical Equip. e Prods. Médico-Cirúrgicos Ltda 51.943.645/0001-07	Nome: Carlos Sousa E-mail: vendas@biomedical.ind.br Telefone: (11) 3944-5555	Entrega: 3 Dias Frete: CIF	28 ddl	450,0000
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
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
Brazmix Comércio Varejista e Atacadista Ltda 10.972.948/0001-62	Nome: Zainara Collere E-mail: comercial14@brazmix.com.br Telefone: (41) 3656-7271	Entrega: 3 Dias Frete: CIF	28 ddl	800,0000
Polar Fix Indústria e Comércio de Produtos Hospitalares Ltda 02.881.877/0001-64	Nome: Webservice Polar Fix E-mail: marciasena@polarfix.com.br	Entrega: 5 Dias Frete: CIF	30 ddl	500,0000
Medicamental Hospitalar Ltda 31.378.288/0004-09	Nome: ws_medicamental_rj E-mail: sandra.feliciano@medicamental.com.br Telefone: (16) 3505-4900	Entrega: 1 Dias Frete: CIF	30 ddl	500,0000
Inovamed Hospitalar Ltda 12.889.035/0002-93	Nome: Usuario Ws Inovamed Hospitalar Ltda E-mail: cotacao@inovamedhospitalar.com Telefone: (51) 3393-2800	Entrega: 2 Dias Frete: CIF	28 ddl	1.000,0000
Cm Hospitalar S.a. 12.420.164/0036-87	Nome: ws_mafra_brasilia E-mail: informacoes.bionexo@mafrahospitalar.com.br Telefone: (47) 3321-8450	Entrega: 1 Dias Frete: CIF	28 ddl	300,0000
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
Cirúrgica Olimpio Ltda - EPP 01.140.868/0001-50	Nome: MATHEUS RIBEIRO E-mail: vendas02@cirurgicaolimpio.com.br	Entrega: 3 Dias Frete: CIF	28 ddl	200,0000
Dupatri Hospitalar Comercio, Importacao E Exportacao Ltda. 04.027.894/0007-50	Nome: Usuario Ws Dupatri Sp E-mail: suportebionexo@grupoelfa.com.br Telefone: (13) 3228-8700	Entrega: 2 Dias Frete: CIF	28 ddl	1.000,0000

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda

08.231.734/0001-93

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
*Referência: 25/08/2025 - Qtd.36.00 | Preço R$1,6907 \| Variação da Última Compra: ↓0.01% \| R$ 0,0001 | R$ 0,0036 Confirmado por: Anderson Carrijo em 28/08/2025 às 15h0m Justificativa: Anderson Carrijo, 26/08/2025 às 23h22min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
96281421 - RIOHEX 2% DEGERMANTE 100ML ALMOT.0366	CHLORCLEAR 2% DEGERMANTE 100ML ALMOTOLIA 1FR 88192	Marca: VIC PHARMA Embalagem: CAIXA com 1	36,0	2,0865	75,1140
*Referência: 25/08/2025 - Qtd.36.00 | Preço R$2,0865 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 Confirmado por: Anderson Carrijo em 28/08/2025 às 15h0m					
79134980 - SERINGA PARA GASOMETRIA 3 ML	SERINGA GASOMETRIA A LINE LL 3 ML CX C/100 365060	Marca: BD/BECTON Embalagem: CX com 100	200,0	2,7966	559,3200
*Referência: 25/08/2025 - Qtd.200.00 | Preço R$2,6729 \| Variação da Última Compra: ↑4.63% \| R$ 0,1237 | R$ 24,7400 Confirmado por: Anderson Carrijo em 28/08/2025 às 15h0m Justificativa: Anderson Carrijo, 26/08/2025 às 23h23min — • Respondeu incorretamente o item cotado • Prazo de Entrega não atende a necessidade					

Servimed Comercial Ltda - SP

44.463.156/0001-84

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 200,0000	CIF	1 Dias	28 ddl

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
2	--	R$ 212,0300	↑12.99 % | R$ 24,3780

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
90169360 - CLORIDRATO DE HIDRALAZINA 25 MG DRG	APRESOLINA 25 MG 20 DR R UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL	Marca: APRESOLINA 25 MG 20 DR R UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL Embalagem: 20	500,0	0,3850	192,5000
*Referência: 28/07/2025 - Qtd.500.00 | Preço R$0,3640 \| Variação da Última Compra: ↑5.77% \| R$ 0,0210 | R$ 10,5000 Confirmado por: Anderson Carrijo em 28/08/2025 às 15h0m					
90038789 - PRANOLAL 40 MG COM CT FR VD AMB X 50	PROPRANOLOL 40 MG 30 CP G MEDLEY INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA	Marca: PROPRANOLOL 40 MG 30 CP G MEDLEY INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA Embalagem: 30	90,0	0,2170	19,5300
*Referência: 23/10/2023 - Qtd.90.00 | Preço R$0,0628 \| Variação da Última Compra: ↑245.54% \| R$ 0,1542 | R$ 13,8780 Confirmado por: Anderson Carrijo em 28/08/2025 às 15h0m Justificativa: Anderson Carrijo, 26/08/2025 às 23h21min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo					

Brazmix Comércio Varejista e Atacadista Ltda

10.972.948/0001-62

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 800,0000	CIF	3 Dias	28 ddl

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
4	--	R$ 971,2000	↓7.58 % | R$ 79,6460

03/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:39:36
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

BCO BRADESCO S.A.

23793381029946102338674000519509112150000021203

BENEFICIARIO:
INVISTA CREDITO E INVESTIMENTO
NOME FANTASIA:
INVISTA CREDITO E INVESTIMENTO SA
CNPJ: 12.049.737/0001-88
BENEFICIARIO FINAL:
SERVIMED COMERCIAL LTDA
CNPJ: 44.463.156/0001-84
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	100.347
DATA DE VENCIMENTO	25/09/2025
DATA DO PAGAMENTO	03/10/2025
VALOR DO DOCUMENTO	212,03
JUROS/MULTA	6,80
VALOR COBRADO	218,83

NR.AUTENTICACAO 9.AF9.1C0.253.ED9.843

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 (SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA) OS PRODUTOS OU SERVIÇOS DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e 464
Nº 870428
SÉRIE 1

SUPERMED

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Avenida Tower Automotive, 300
Galpao 26 - Laranja Azeda - ARUJA, SP,
CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

Nº 870428
SERIE 1
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
3525 0811 2060 9900 0441 5500 1000 8704 2814 8341 4416

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de Merc.Adq.de Terc.	135252505414912 29/08/2025 17:27:55

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
188.070.970.117		11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL (18905)	45.349.461/0009-60	29/08/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL6	WILLIAMS	17402-064	29 AGO 2025

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
GARCA	1148586000	SP		

FATURA / DUPLICATA

001 26/09/2025 3.004,99

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.004,99	479,07	0,00	0,00	3.004,99

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	0,00	3.004,99

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA	0 - DO EMITENTE				01125797000701

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200	SAO PAULO	SP	149529966118

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
29	CAIXA			95,51	95,51

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
16738	ACETILCISTEINA 60-0MG 16ENV 5G GEN-EMS (Fornecedor: 4588, Lote: 4L4927, Qtde: 7 ,Data Fab: 01/11/20-24, Data Val: 30/11/2026)	30049059	500	5102	CX	7	11,6100	81,27	81,27	9,75	0,00	12,00	0,00
23730	LIDOGEL 2% GEL 50TB 30G-NEO QUIMICA (Fornecedor: 1113, Lote: B25C2684, Qtde: 1 ,Data Fab: 30/04/2025, Data Val: 30/04/20-27)	30049043	500	5102	CX	1	191,2500	191,25	191,25	34,42	0,00	18,00	0,00
37152	COLETOR PERFURO CORTANTE 03LT PARDO C/20--INJEX (Fornecedor: 138, Lote: 034, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/05/2021, Data Val: 31/05/-2026)	48191000	000	5102	CX	2	37,8000	75,60	75,60	13,61	0,00	18,00	0,00
23825	CURAT. HIDROCOLOIDE EXT. FINO 10X10CM C/10 - VITAMEDICAL REF. G1318 (Fornecedor: 230-0, Lote: 20250316, Qtde: 6 ,Data Fab: 16/-03/2025, Data Val: 15/03/2028)	30051090	200	5102	CX	6	41,1600	246,96	246,96	44,45		18,00	
2783	EPILENIL(C1) 250MG 25CAP-BIOLAB (PORT.344/98) (Fornecedor: 2965, Lote: 50303006, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/06/2025, Data Val: 30/06/2027)	30049029	500	5102	CX	3	7,3267	21,98	21,98	3,96	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ID 454592461 - Termo de Fomento 013/2023 Orgao Prefeitura Municipal de Garca (Hospitalar) ||#R39P1V26 R35P28V2 R36P7V1 || #||
Pedido: 877382
Pedido Cliente: 454592461
Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos termos da Portaria CAT 116/2017
Setor de Cobranca: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Rota....: 2 Cubagem: 0,34
Retencoes conf. IN 1.234/12 e 2.145/2023: IR R$ 0,00 (1,25), PIS/COFINS R$ 0,00 (3,65%) e CSLL R$ 0,00 (1,00%).

RESERVADO AO FISCO

MERCADORIAS AVARIADAS E/OU FALTAS SÓ SERÃO REPOSTAS SE FOREM RELACIONADAS NO CANHOTO DA NOTA FISCAL OU NO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE

SUPERMED

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Avenida Tower Automotive, 300 - Galpao 26 - Laranja Azeda - ARUJA, SP, CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA | 1

Nº 870428
SFRIE 1
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO
3525 0811 2060 9900 0441 5500 1000 8704 2814 8341 4416

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de Merc.Adq.de Terc.

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135252505414912 29/08/2025 17:27:55

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
188.070.970.117		11.206.099/0004-41

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
28712	EQ.TRANSF.DE SANGUE FLEX.CAMARA SIMPLES INJ.LAT F.AR LL 1,5MT C/25-BIOBASE (Fornecedor: 13545, Lote: BW-C14-010924, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/09/2024, Data Val: 01/09/2027)	90183999	200	5102	CX	2	73,2000	146,40	146,40	26,35		18,00	
33103	FILTRO BAC.VIRAL C/TRAQ.ADULTO HMEF-ZELARA (Fornecedor: 2426, Lote: 7991, Qtde: 70 ,Data Fab: 01/07/2025, Data Val: 31/07/2028)	90192010	000	5102	UND	70	3,6013	252,09	252,09	45,38	0,00	18,00	0,00
27082	FIXADOR DE SONDA NASAL ALDUTO C/10 HELP FIX-AMP (Fornecedor: 8030, Lote: 162-25, Qtde: 10 ,Data Fab: 01/04/2025, Data Val: 31/10/2026)	30051090	000	5102	CX	10	25,6560	256,56	256,56	46,18		18,00	
9892	FUROSEMIDA 20MG 100AMP 2ML GEN-HYPOFARMA (Fornecedor: 4219, Lote: 25050480, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/05/2025, Data Val: 31/05/2027)	30039086	000	5102	CX	3	56,0000	168,00	168,00	20,16	0,00	12,00	0,00
26573	QUETIAPINA(C1) 25MG 200CP REV.GEN-CRISTALIA (PORT.344/98) (Fornecedor: 4357, Lote: 50025323, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/03/2025, Data Val: 31/03/2027)	30049079	500	5102	CX	2	19,7800	39,56	39,56	4,75	0,00	12,00	0,00
8532	AGUA P.INJECAO 200AMP 10ML PL-SAMTEC (Fornecedor: 15842, Lote: FZF, Qtde: 18 ,Data Fab: 01/05/2025, Data Val: 30/04/2027)	30049099	000	5102	CX	18	34,7000	624,60	624,60	74,95		12,00	
29666	METRONAC 0,5% 50FRA 100ML -BBRAUN (Fornecedor: 3048, Lote: 25236157A3, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/06/2025, Data Val: 30/06/2028)	30049066	500	5102	CX	3	178,0000	534,00	534,00	96,12		18,00	
23190	NEO FEDIPINA 20MG 30CP-NEO QUIMICA (Fornecedor: 1113, Lote: B25C1416, Qtde: 7 ,Data Fab: 01/03/2025, Data Val: 31/03/2028)	30049062	500	5102	CX	7	2,4986	17,49	17,49	3,15	0,00	18,00	0,00
19245	CLOREX ALCOÓLICA 0,5% 100ML CX C/2-4-VICPHARMA (Fornecedor: 7744, Lote: M411-54, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/07/2025, Data Val: 31/07/2028)	30039099	000	5102	CX	2	39,3900	78,78	78,78	14,18	0,00	18,00	0,00
28862	COBERT.P/OBITO PLAST. 90X2,00 G C/5-NEW EMBALAGENS (Fornecedor: 4796, Lote: 23052-5, Qtde: 2 ,Data Fab: 23/05/2025, Data Val: 23/05/2030)	39232190	000	5102	PCT	2	44,2050	88,41	88,41	15,91	0,00	18,00	0,00
32452	SONDA FOLEY LATEX 3VIAS C/CUFF N.20 15-30CC C/10-BIOMASS (Fornecedor: 4172, Lote: HSAM22060118, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/09/2022, Data Val: 31/08/2027)	90183921	200	5102	CX	1	25,8400	25,84	25,84	4,65	0,00	18,00	0,00
13758	TERBUTALINA 0,5MG/ML 100AMP 1ML GEN-HIPOLOR (Fornecedor: 1898, Lote: AV-005/24, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/07/2024, Data Val: 30/06/2026)	30049099	500	5102	CX	1	117,0000	117,00	117,00	14,04	0,00	12,00	0,00
36442	TAMPA OCLUSORA LUER MACHO/FEMEA C/200-ZELARA (Fornecedor: 4630, Lote: 20250115, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/01/2025, Data Val: 31/01/2030)	90183999	100	5102	CX	2	19,6000	39,20	39,20	7,06	0,00	18,00	0,00

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

Bruno Joaquim

03/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:39:36
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399484570130000050053291001047112160000300499

BENEFICIARIO:
BANCO SOFISA S/A
NOME FANTASIA:
BANCO SOFISA S/A
CNPJ: 60.889.128/0001-80
BENEFICIARIO FINAL:
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE
CNPJ: 11.206.099/0001-07
PAGADOR:
ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	100.348
DATA DE VENCIMENTO	26/09/2025
DATA DO PAGAMENTO	03/10/2025
VALOR DO DOCUMENTO	3.004,99
JUROS/MULTA	34,98
VALOR COBRADO	3.039,97

NR.AUTENTICACAO 8.E72.B46.70D.AB0.9AE

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 C.B.S. MEDICO CIENTIFICA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 29/08/2025 VALOR TOTAL: R$ 452,38 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 467
Nº. 001.629.507
Série 003

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

C.B.S. MEDICO CIENTIFICA LTDA

RUA PALMORINO MONACO, 630
BRAS - 03043-000
SAO PAULO - SP Fone/Fax: 551133472700

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 001.629.507
Série 003
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0848 7916 8500 0168 5500 3001 6295 0718 8624 6186

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERC. ADQ. OU RECEBIDA DE TERCEIROS	135252501429513 - 29/08/2025 12:24:03

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
109793403114	83374230		48.791.685/0001-68

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	29/08/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6	VILA WILLIAMS		17402-064	29/08/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
GARCA	SP	1434075065		11:58:00

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	28/09/2025
Valor	R$ 452,38

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
452,38	81,43	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	452,38
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	452,38

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA	0-Por conta do Rem				01.125.797/0001-16
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AV. PORTUGAL ,400 GALPAO 1B 2B E 3A	ITAPEVI			SP	373108791115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	CAIXA(S)			8,380	7,140

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
003379	COLETOR DE DRENAGEM 40ML (BRONQUINHO) CPL LOTE: 81510 DT VAL: 30/04/2028	90183929	0/00	5102	UN	20,0000	5,4900	109,80	0,00	109,80	19,76		18,00	
011394	DOSADOR ORAL/ENTERAL 10ML MEDIX (80) LOTE: HYOS10-250420 DT VAL: 30/03/2030	90183119	2/00	5102	UN	1.040,0000	0,3294	342,58	0,00	342,58	61,67		18,00	

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado
Bruno Joaquim

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: 454592461.1 HORARIO DE RECEBIMENTO DE MERCADORIAS SEG A SEX 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H Termo de Fomento 013/2023 Orgao Prefeitura Municipal de Garca VOLUME(S): 0001889069/0001889175/ **Cubagem: 0.06266 PV: 906404** Forma de pagamento: BOLETO Email do Destinatário: FINANCEIRO.GARCA@AHBB.ORG.BR Inf. fisco: |906404|	

03/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:39:36
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080719623007726706640005112190000045238
BENEFICIARIO:
C.B.S MEDICO CIENTIFICA LTDA
NOME FANTASIA:
C.B.S MEDICO CIENTIFICA LTDA
CNPJ: 48.791.685/0001-68
BENEFICIARIO FINAL:
C.B.S MEDICO CIENTIFICA LTDA
CNPJ: 48.791.685/0001-68
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	100.349
DATA DE VENCIMENTO	29/09/2025
DATA DO PAGAMENTO	03/10/2025
VALOR DO DOCUMENTO	452,38
JUROS/MULTA	9,64
VALOR COBRADO	462,02

NR.AUTENTICACAO 3.C80.0A6.D82.BE5.CF5

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

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 000.559.280
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0903 6123 1200 0144 5500 1000 5592 8010 1775 5021

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERC ADQ TERC - SUBS TRIB		135252548698634 02/09/2025 17:04:30
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	02/09/2025
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	02/10/2025	R$ 306,19

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
98,79	17,78	0,00	0,00	306,19

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	306,19

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	VOLUMES			4,340	3,600

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
F4924	APTAMIL PREMIUM 1 - 800G Lote=2026.10.22 Qtd=4 Fab=22/04/2025 Val=22/10/2026 - RESOLUCAO DO SENADO FEDERAL No 13/12, NUMERO DA FCI: 05C90A25-BB90-441B-A783-6912A004A535	19011090	560	5405	LA	4,000	51,85	207,40					
F5084	PREGOMIN PEPTI - 400G Lote=2027.01.21 Qtd=1 Fab=22/07/2025 Val=21/01/2027 - RESOLUCAO DO SENADO FEDERAL No 13/12, NUMERO DA FCI: 02B36FB6-75A2-4111-84D8-678DCE419836	21069090	500	5102	UN	1,000	98,79	98,79	98,79	17,78		18	

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado
Bruno Joaquim

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Pedido Interno: 01692776 Pedido Cliente: 61701 Representante: 70 - GLEICE APOLINARIO Cliente: 99007086 61701 - ENTREGAR DIA 03/09 AM IMPOSTO RECOLHIDO POR SUBSTITUICAO TRIBUTARIA CONFORME ARTIGO 313 - W DO R I C M S Observacao Interna: ENTREGA DAS 07:00 AS 18:00	

Gleice Apolinário Nutriport

Colocar nos dados adicionais da nota "Termo de Fomento 013/2023 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça (Hospitalar)"

12:52

PEDIDO Nº 1891 - NUTRIPORT COMERCIAL LTDA - 03.612.312/0001-44

AHBB | REDE SANTA CASA

Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

45.349.461/0008-60

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70

-

CNES: 9689500

PDF

PEDIDO Nº 1891 - NUTRIPORT - UTI.pdf

1 página • PDF • 30 KB

Colocar nos dados adicionais da nota "Termo de Fomento 013/2023 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça (Hospitalar)"

12:52

PDF

PEDIDO Nº 1892 - NUTRIPORT - ENF BERÇÁRIO.pdf

PDF • 29 KB

Colocar nos dados adicionais da nota "Termo de Fomento 013/2023 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça (Hospitalar)"

12:52

Digite uma mensagem

03/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:39:36
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191128791974518297201666880008212220000030619
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 100.350
DATA DE VENCIMENTO 02/10/2025
DATA DO PAGAMENTO 03/10/2025
VALOR DO DOCUMENTO 306,19
JUROS/MULTA 0,51
VALOR COBRADO 306,70
==========
NR.AUTENTICACAO 2.65E.957.360.C80.442
==========
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

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 000.559.408
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0903 6123 1200 0144 5500 1000 5594 0814 6355 4004

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		135252563455286 03/09/2025 17:39:35
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	03/09/2025
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 03/10/2025 R$ 3.849,30		

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
3.849,30	692,88	0,00	0,00	3.849,30

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.849,30

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
11	VOLUMES			96,150	83,500

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
0079	CUBITAN BAUNILHA - 200ML Lote=111492380 Qtd=10 Fab=25/03/2025 Val=24/12/2025	21069090	200	5102	FR	10,000	17,21	172,10	172,10	30,98		18	
72059	NUTRISON PROTEIN PLUS M.FIBER 1.25 - 1000ML - PACK Lote=111517790 Qtd=20 Fab=28/05/2025 Val=28/05/2026	21069090	200	5102	UN	20,000	38,00	760,00	760,00	136,80		18	
72060	NUTRISON ENERGY 1.5 - 1000ML - PACK Lote=111476910 Qtd=60 Fab=13/02/2025 Val=13/02/2026	21069090	200	5102	UN	60,000	40,15	2.409,00	2.409,00	433,62		18	
WPI250	WHEY PROTEIN ISOLATE - LATA 250G Lote=2500910 Qtd=6 Fab=09/04/2025 Val=09/04/2027	21069030	000	5102	UN	6,000	84,70	508,20	508,20	91,48		18	

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado
Bruno Joaquim

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Pedido Interno: 01693070 Pedido Cliente: 61700 Representante: 70 - GLEICE APOLINARIO Cliente: 99007086 61700 - ENTREGAR DIA 04/09 TERMO DE FOMENTO 013/2023 ORGAO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA (HOSPITALAR) AM Observacao Interna: ENTREGA DAS 07:00 AS 18:00	

03/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:39:36
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

ITAU UNIBANCO S.A.

34191128791977867297201666880008612230000384930
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	100.351
DATA DE VENCIMENTO	03/10/2025
DATA DO PAGAMENTO	03/10/2025
VALOR DO DOCUMENTO	3.849,30
VALOR COBRADO	3.849,30

NR.AUTENTICACAO 6.8EA.3D3.BC2.D68.BE2

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

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 000.559.407
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0903 6123 1200 0144 5500 1000 5594 0710 7789 7486

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		135252563714545 03/09/2025 18:06:29
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	03/09/2025
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 03/10/2025 R$ 5.634,27		

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
5.634,27	1.014,18	0,00	0,00	5.634,27

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	5.634,27

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
13	VOLUMES			93,820	80,820

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
0079	CUBITAN BAUNILHA - 200ML Lote=111492380 Qtd=10 Fab=25/03/2025 Val=24/12/2025	21069090	200	5102	FR	10,000	17,21	172,10	172,10	30,98		18	
0120	NUTILIS - 300G Lote=111453109 Qtd=2 Fab=01/02/2025 Val=01/02/2027	35051000	200	5102	LA	2,000	60,34	120,68	120,68	21,72		18	
72059	NUTRISON PROTEIN PLUS M.FIBER 1.25 - 1000ML - PACK Lote=111517790 Qtd=20 Fab=28/05/2025 Val=28/05/2026	21069090	200	5102	UN	20,000	38,00	760,00	760,00	136,80		18	
72060	NUTRISON ENERGY 1.5 - 1000ML - PACK Lote=111476910 Qtd=50 Fab=13/02/2025 Val=13/02/2026	21069090	200	5102	UN	50,000	40,15	2.007,50	2.007,50	361,35		18	
9468	EQUIPO B LIFEMED -PONTA CROSS SPIKE Lote=EQP15130246 Qtd=150 Fab=29/04/2025 Val=31/03/2030	90183929	000	5102	UN	150,000	11,53	1.729,50	1.729,50	311,31		18	
F5084	PREGOMIN PEPTI - 400G Lote=2027.01.21 Qtd=1 Fab=22/07/2025 Val=21/01/2027 - RESOLUCAO DO SENADO FEDERAL No 13/12, NUMERO DA FCI: 02B36FB6-75A2-4111-84D8-678DCE419836	21069090	500	5102	UN	1,000	94,37	94,37	94,37	16,99		18	
FV30	FOSVITA - 30 SACHES C 7G Lote=2501074 Qtd=2 Fab=30/04/2025 Val=30/04/2027	21069030	000	5102	UN	2,000	83,46	166,92	166,92	30,05		18	
SV400MO	SUSTEVIT - MORANGO - LATA 400G Lote=2402468 Qtd=2 Fab=08/11/2024 Val=08/11/2026	21069030	000	5102	UN	2,000	37,50	75,00	75,00	13,50		18	
WPI250	WHEY PROTEIN ISOLATE - LATA 250G Lote=2500910 Qtd=6 Fab=09/04/2025 Val=09/04/2027	21069030	000	5102	UN	6,000	84,70	508,20	508,20	91,48		18	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pedido Interno: 01693056
Pedido Cliente: 61699
Representante: 70 - GLEICE APOLINARIO
Cliente: 99007086
61699
-
ENTREGAR DIA 04/09
TERMO DE FOMENTO 013/2023 ORGAO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA (HOSPITALAR)
AM
Observacao Interna: ENTREGA DAS 07:00 AS 18:00

Bruno Joaquim
Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

RESERVADO AO FISCO

03/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:39:36
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

ITAU UNIBANCO S.A.

34191128791977784297201666880008112230000563427
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	100.352
DATA DE VENCIMENTO	03/10/2025
DATA DO PAGAMENTO	03/10/2025
VALOR DO DOCUMENTO	5.634,27
VALOR COBRADO	5.634,27

NR.AUTENTICACAO 2.BD1.0D0.7C6.7CD.F4D

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 AC DANTAS PRODUTOS MEDICOS LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 24/07/2025 Dest/Reme: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Valor Total: 2.200,00

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.001.092
Série 001

AC DANTAS PRODUTOS MEDICOS LTDA

RUA JOAO ALEXANDRINO TEIXEIRA, 35, LETRA A - VILA N.SENHORA DA PAZ - ALVARES MACHADO - SP - CEP: 19160-000
Fone:

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.001.092
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0751 2219 9300 0162 5500 1000 0010 9214 5719 9061

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	**135252063437398 24/07/2025 09:46:07**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
162050642111		51.221.993/0001-62

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	24/07/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 70	Williams		17402-064	24/07/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	SP	(14)3407-5066		09:39:44

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 001092 - Valor Original: R$ 2.200,00 - Valor Desconto: R$ 0,00 - Valor Líquido: R$ 2.200,00

PARCELAS

Número	001
Vencimento	17/09/2025
Valor	R$2.200,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V.APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	599,10 (27,23 %)	2.200,00

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	2.200,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
TEF	TAXA DE FIBRA LASER	00000000	0103	5102	UNI	1	1.800,00	0,00	1.800,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
UR-10-K1T4726	CATETER DUPLO J C/ FIO GUIA HIDROFILICO - 4.7FR X 26CM Lote: 2024120302 Venc.: 08/12/2027 Fab.: 03/12/2024 Reg. Anvisa: 81901539004	90219019	1103	5102	UNI	1	400,00	0,00	400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
- - Ord.Serv: 001545 0625, - Paciente: MARIA DE LOURDES DE CASTRO DE DEUS CORREIA, Medico: GABRIEL FERREIRA GOMES, Convenio:SUS, TIPO DE CIRURGIA..:RIGIDA, Dt.Cirurgia..:11/06/2025, Hospital..:HOSPITAL SAO LUCAS DE GARCA. VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R$ 203,10 (Fed.), R$ 396,00 (Est.), R$ 0,00 (Mun.) (27,23%) Tabela versao 24.1.F Fonte IBPT	

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 24/07/2025 09:42:13

Edna Cristina de Souza
Enfermeira
COREN/SP: 759171

HOSPITALAR

CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA

Não possui valor fiscal, simples representação do evento indicado abaixo
CONSULTE A AUTENCIDADE DO EVENTO DE CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA - NF-e

MODELO	SERIE	NUMERO	MÊS/ANO DE EMISSÃO
55	001	000001092	07/25

CHAVE DE ACESSO
3525 0751 2219 9300 0162 5500 1000 0010 9214 5719 9061

CÓDIGO BARRA DA CHAVE DE ACESSO

CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA

ÓRGÃO	AMBIENTE	DATA E HORÁRIO DO EVENTO
35	PRODUÇÃO	24/07/2025 10:31:59

EVENTO	DESCRIÇÃO DO EVENTO	SEQUÊNCIA DO EVENTO	VERSÃO DO EVENTO
110110	Carta de Correcao	1	1.00

STATUS	PROTOCOLO	DATA E HORÁRIO DO REGISTRO
135 - Evento registrado e vinculado a NF-e	135252064110003	24/07/2025 10:36:03

Carta de Correcao

. :OBSERVACAO - TERMO DE FOMENTO 013/2023 - ORGAO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA,

Recebemos de AC DANTAS PRODUTOS MEDICOS LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 24/07/2025 Dest/Reme: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Valor Total: 2.200,00

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.001.093
Série 001

AC DANTAS PRODUTOS MEDICOS LTDA

RUA JOAO ALEXANDRINO TEIXEIRA, 35, LETRA A - VILA N.SENHORA DA PAZ - ALVARES MACHADO - SP - CEP: 19160-000
Fone:

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.001.093
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0751 2219 9300 0162 5500 1000 0010 9314 4510 1964

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	**135252063459635 24/07/2025 09:47:58**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
162050642111		51.221.993/0001-62

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	24/07/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 70	Williams		17402-064	24/07/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	SP	(14)3407-5066		09:40:54

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 001093 - Valor Original: R$ 2.200,00 - Valor Desconto: R$ 0,00 - Valor Líquido: R$ 2.200,00

PARCELAS

Número	001
Vencimento	17/09/2025
Valor	R$2.200,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V.APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	599,10 (27,23 %)	2.200,00
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	2.200,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
TFF	TAXA DE FIBRA LASER	00000000	0103	5102	UNI	1	1.800,00	0,00	1.800,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
UR-10-KIT4726	CATETER DUPLO J C/ FIO GUIA HIDROFILICO - 4.7FR X 26CM Lote: 2024120302 Venc.: 08/12/2027 Fab.: 03/12/2024 Reg. Anvisa: 81901539004	90219019	1103	5102	UNI	1	400,00	0,00	400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
- - ORD.SERV: 001546 0625, - Paciente: PAULO MOREIRA JUNIOR, Medico: GABRIEL FERREIRA GOMES, Convenio:SUS, TIPO DE CIRURGIA..:RIGIDA, Dt.Cirurgia..:11/06/2025, Hospital..:HOSPITAL SAO LUCAS DE GARCA, - Termo de Fomento 013/2023 - Orgao: Prefeitura Municipal de Garca VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R$ 203,10 (Fed.), R$ 396,00 (Est.), R$ 0,00 (Mun.) (27,23%) Tabela versao 24.1.F Fonte IBPT	

Edna Cristina de Souza
Enfermeira
COREN/SP: 759171

HOSPITALAR

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 24/07/2025 09:44:00

REIS Sistemas LTDA - www.reisinfo.com.br

06/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:56:19
306203062 SEGUNDA VIA 0010

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

DATA DA TRANSFERENCIA	06/10/2025
NR. DOCUMENTO	552.989.000.023.422
VALOR TOTAL	4.400,00

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: AC D P MEDICOS LTDA
AGENCIA: 2989-0 CONTA: 23.422-2

NR. DOCUMENTO	553.062.000.037.215
NR.AUTENTICACAO	5.68E.62D.A8B.97E.2BE

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

MUNICIPIO DE VERA CRUZ
(14)3492-3952
fiscaltributos@veracruz.sp.gov.br

Chave de Acesso da NFS-e
35566022322284170001000000000000029251042120538 40

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
29	01/10/2025	01/10/2025 11:37:26
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
30	900	01/10/2025 11:37:26

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
32.228.417/0001-00	-	(14) 3492-1317

Nome / Nome Empresarial
TAYANE MIGUEL QUERINO 33779372851

E-mail
tay.biomed@hotmail.com.br

Endereço	Município	CEP
ARMANDO DAVOLI, 138, LORENZETTI	Vera Cruz - SP	17560-000

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
DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 6, VILA WILLIAMS	Garça - SP	17400-064

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional	Código de Tributação Municipal	Local da Prestação	País da Prestação
17.02.01 - Datilografia, digitação, estenografia e congêneres.	-	Garça - SP	-

Descrição do Serviço
PREPARAÇÃO E DIGITAÇÃO DE DOCUMENTOS ADMINISTRATIVOS REFERENTE AO MÊS DE SETEMBRO/2025 - TERMO DE FOMENTO 013-2023 - 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	-	Vera Cruz - 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

HOSPITALAR

06/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:56:19
306203062 SEGUNDA VIA 0013

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

DATA DA TRANSFERENCIA 06/10/2025
NR. DOCUMENTO 556.673.000.009.740
VALOR TOTAL 2.500,00

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: TAYANE M Q 33779372851
AGENCIA: 6673-7 CONTA: 9.740-3
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.215

NR.AUTENTICACAO 0.571.B78.A46.C17.07B

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
150

Código de Verificação de Autenticidade
7TI649QNX

Data e Hora de Emissão da NFS-e
01/10/2025 às 14:14:16

Chave de Acesso
2542351V9LS4KK96SO17KZ1F3Q211G4C

Criada em substituição à NFS-e 148

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
				01/10/2025

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 ADMINISTRATIVOS NO PERIODO DE 01/09/2025 A 30/09/2025 - TERMO DE FOMENTO 013/2023 - ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	3.000,00	R$ 3.000,00

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$ 3.000,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 3.000,00**	**R$ 65,10**	**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:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **NATALLI GAIATO CRUZ 31934710890** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **150** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **7TI649QNX**.

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

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.39.36
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3
==========
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$ 3.000,00
DEBITO EM: 06/10/2025
==========
DOCUMENTO: 100601
AUTENTICACAO SISBB: 2.B1E.96E.B27.202.108

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
6273

Código de Verificação de Autenticidade
GLI7K882V

Data e Hora de Emissão da NFS-e
02/10/2025 às 14:53:51

Chave de Acesso
2556997CIZ88YPCUS59ANH3SAFGECPVQ

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
				02/10/2025

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 contendo 25 passes serie CC (2040) HOSPITALAR- TERMO DE FORNECIMENTO 013/2023- ORGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	137,50	R$ 137,50

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003:	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
16.01					
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$ 137,50	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 137,50**	**R$ 4,13**	**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$ 137,50

Val. Aprox. Tributos. Federal (13,45%) R$18,49 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,45%) R$3,37 - Fonte: IBPT

Informações Complementares

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

RECEBI(EMOS) DE **RAPTUR TRANSPORTE COLETIVO LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **6273** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **GLI7K882V**.

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

HOSPITALAR

AHBB | REDE SANTA CASA

RECIBO DE ENTREGA OUTUBRO/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	ASS DO FUNCIONARIO
Celia Aparecida Maximiano	HSL	28		07/10/2025

Ana Paula da Silva
RG: 31.973.384-0
Assistente de RH

Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
Assistente de Recursos Humanos

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.39.36
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

==========

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$ 137,50
DEBITO EM: 06/10/2025

==========

DOCUMENTO: 100602
AUTENTICACAO SISBB: 1.AD1.FBC.BD6.C66.941

Bradesco
Seguros

Central de Atendimento	SAC	Ouvidoria
Central de Atendimento Consultas, Informações e Serviços Transacionais: 4004-2704 (Regiões Metropolitanas) 0800-701-2714 (Demais Localidades) Atendimento: de segunda à sexta das 8 às 18h.	**Serviço de Apoio ao Cliente** Reclamações, Sugestões e Informações Gerais: 0800-721-1144 0800-701-2778 (Def. Auditivos) Atendimento: 24 horas, 7 dias por semana.	**Ouvidoria** Elogios, Sugestões ou Reclamações: 0800-701-7000 Atendimento: de segunda à sexta, das 8 às 18 horas, exceto feriados.

Bradesco | **237-2** | 23790.00108 52075.042250 48026.546001 1 11840000116203

Beneficiário CNPJ: 00.000.000/0000-00 - - - - CEP 00000-000 PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM QUALQUER AGÂNCIA DO BANCO BRADESCO S.A.							Vencimento 25/08/2025
Data Emissão 04/08/2025	Proposta 43656	Reemissão	Prest. 19	Apólice 910691	End./Fatura	Controle 0	Agência/Código Beneficiário 00000-0/000000000-0
Nosso Número 20750422548-0	Carteira 5	Espécie REAL	Quantidade 1	Valor 1.162,03			Valor Documento 1.162,03
Chave 68690397200000091069100000 1000SBVP			Início Vigência 24/08/2025	Fim Vigência 23/09/2025			

Bradesco | **237-2** | 23790.00108 52075.042250 48026.546001 1 11840000116203

Local de Pagamento BANCO BRADESCO S/A PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM QUALQUER AGÂNCIA DO BANCO BRADESCO S.A.							Vencimento 25/08/2025
Beneficiário CNPJ: 00.000.000/0000-00 - - - - CEP 00000-000							Agência/Código Beneficiário 00000-0/000000000-0
Data Emissão 04/08/2025	Proposta 43656	Reemissão	Prest. 19	Apólice 910691	End./Fatura	Controle 0	Carteira/Nosso Número 05 /20750422548-0
Carteira 5	Espécie REAL	Quantidade 1	Valor Moeda 1.162,03				Valor do Documento 1.162,03
Início Vigência 24/08/2025	Final Vigência 23/09/2025	Corretor 482766	Insp. 5388	Rec. Prov.	Comissão Permanência p/ dia		(-)Desconto
Instruções: BOLETO DE COBRANÇA ** ATENCAO SR. CAIXA ** ATE O VENCIMENTO, COBRAR: R$ 1.162,03 APOS O VENCIMENTO, ADICIONAR AO PREMIO ACIMA, R$ 0,00 PARA CADA DIA UTIL DE ATRASO. E PAGAVEL NO BANCO BRADESCO ATE 90 DIAS. BOLETO GERADO ATRAVES DA INTERNET							(-)Outras Deduções (+)Multa / Mora (+)Acréscimos
Chave 68690397200000091069100000 1000SBVP							Valor Cobrado
Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL							CPF/CNPJ Pagador 45.349.461/0009-60

Autenticação Mecânica/Ficha de Compensação

03/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:39:36
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

BCO BRADESCO S.A.

23790001085207504225048026546001111840000116203

BENEFICIARIO:
BRADESCO VIDA E PREVIDENCIA
NOME FANTASIA:
BRADESCO VIDA E PREVIDENCIA SA
CNPJ: 51.990.695/0001-37
BENEFICIARIO FINAL:
BRADESCO VIDA E PREVIDENCIA
CNPJ: 51.990.695/0001-37
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	100.603
DATA DE VENCIMENTO	25/08/2025
DATA DO PAGAMENTO	06/10/2025
VALOR DO DOCUMENTO	1.162,03
VALOR COBRADO	1.162,03

NR.AUTENTICACAO A.E21.A94.BDD.A87.2E0

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 INOVAMED HOSPITALAR LTDA - FILIAL MG OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 28/08/2025 VALOR TOTAL: R$ 2.876,42 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 VILA WILLIAMS GARCA-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e 489
Nº. 000.039.952
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

INOVAMED HOSPITALAR LTDA - FILIAL MG
RUA PARTICULAR, 110
IPIRANGA - SETOR IND - 37556-348
POUSO ALEGRE - MG Fone/Fax: 5421067930

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.039.952
Série 001
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
3125 0812 8890 3500 0293 5500 1000 0399 5217 8911 3115

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 ADQ OU RECEB DE TERC, DEST A NAO CONTRIB	131256889614611 - 28/08/2025 17:25:17

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
0029273030149		813027187112	12.889.035/0002-93

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	28/08/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70	VILA WILLIAMS		17400-000	
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
GARCA	SP	1435325198		

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
		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$ 2.876,42

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
2.876,42	343,63	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.876,42

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	165,40	517,68	2.876,42

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
PVN TRANSPORTES E SERVICOS	0-Por conta do Rem				12.270.745/0004-00

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200 - JARDIM MANCHESTER	SUMARE	SP	671495090114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1			1	1,999	1,999

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
1322	MALEATO DE ENALAPRIL 10MG CP HOSP (G) MAL DE ENALAPRIL N LT. 2503818 DATA FAB.: 16/01/25 DATA VAL.: 16/07/26 MALEATO DE ENALAPRIL 10 MG VO CP HOSPITALAR (G)	30049067	0/00	6108	CP CX	1.000,0000 2,0000	0,0345 17,2500	34,50	0,00	34,50	4,14	0,00	12,00	0,00
3585	PARINEX 5000 UI SC 0,25 ML AMP (S) HEPARINA SODICA SUINA N LT. U034/25M DATA FAB.: 28/04/25 DATA VAL.: 30/09/26 HEPARINA SODICA 5000 UI SC 0,25 ML AMP	30049099	0/00	6108	AM CX	500,0000 10,0000	5,4619 273,0950	2.730,95	0,00	2.730,95	327,71	0,00	12,00	0,00
3845	PREGABALINA 75 MG CAP (C1) (G) PREGABALINA (C1) N LT. B2301791 DATA FAB.: 19/05/23 DATA VAL.: 30/04/26	30049039	2/00	6108	CA CX	120,0000 4,0000	0,1600 4,8000	19,20	0,00	19,20	0,77	0,00	4,00	0,00
4042	FLUMAZENIL 0,1 MG/ML SOL/IV 5ML (C1) (G) FLUMAZENIL (C1) N LT. 73520023 DATA FAB.: 03/01/25 DATA VAL.: 03/01/27	30049099	0/00	6108	AM CX	10,0000 2,0000	5,2427 26,2135	52,43	0,00	52,43	6,29	0,00	12,00	0,00
4699	SINVASTATINA 20 MG CP HOSP (G) SINVASTATINA N LT. 2515884 DATA FAB.: 23/06/25 DATA VAL.: 23/06/27 SINVASTATINA 20 MG VO CP REVESTIDO HOSPITALAR (G)	30049059	0/00	6108	CP CX	400,0000 1,0000	0,0643 25,7200	25,72	0,00	25,72	3,09	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS, CONFORME LEI DA TRANSPARENCIA R$: 517.67 (18.00%)//HORARIO DE ENTREGA: SEGUNDA A SEXTA DAS 07:00 AS 12:00 E DAS 14:00 AS 17:00 / BIO ID 454592461 UPLOAD /454507467 COTACAO 1894 TERMO DE FOMENTO 013/2023 /ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA HOSPITALAR//OBSERVACAO.://DEPOSITO BANCO DO BRASIL - FL AG 5122-5 CC 16000-8-PIX BB: 12.889.035/0002-93 //Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino R$1.54 + FCP R$0.00 DIFAL da UF Origem R$0.00.//Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino R$163.86 + FCP R$0.00 DIFAL da UF Origem R$0.00. Valor Aproximado dos Tributos : R$ 517,68	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

INOVAMED HOSPITALAR LTDA - FILIAL MG
RUA PARTICULAR, 110
IPIRANGA - SETOR IND - 37556-348
POUSO ALEGRE - MG Fone/Fax: 5421067930

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.039.952
Série 001
Folha 2/2

CHAVE DE ACESSO
3125 0812 8890 3500 0293 5500 1000 0399 5217 8911 3115

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 ADQ OU RECEB DE TERC, DEST A NAO CONTRIB	**131256889614611 - 28/08/2025 17:25:17**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
0029273030149		**813027187112**	**12.889.035/0002-93**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
4753	RIVAROXABANA 10 MG CP (G) RIVAROXABANA N LT. 2508760 DATA FAB.: 22/01/25 DATA VAL.: 31/01/27 PERC.PARC.FCI: 0 - N. FCI: 0E49579E-9766-4172-A374-A8F9095E5076	30049099	5/00	6108	CP CX	60,0000 2,0000	0,2270 6,8100	13,62	0,00	13,62	1,63	0,00	12,00	0,00

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

1º TABELIÃO DE PROTESTO DE LETRAS E TÍTULOS DA COMARCA DE GARÇA - SP
AV. DR. RAFAEL PAES DE BARROS N. 222 - - Cep: 17400-000 Fone: (014)3406-2004

INTIMAÇÃO

PRAZO LIMITE: 07/10/2025

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 1º TABELIÃO DE 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.
02/10/2025	02/10/2025	302448	COMUM	PAGAMENTO SEM ACEITE	R$ 2.876,42	R$ 242,19

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

TITULO / DOCUMENTO

Número	Espécie	Emissão	Vencimento	Valor do Documento
000039952	DUPL.MERC.INDICACAO	28/08/2025	25/09/2025	R$ 2.876,42

Apresentante	BANCO DO BRASIL S.A		Valor a Protesto
Endereço	AVENIDA SÃO JOÃO, Nº 32 – 18º ANDAR	SÃO PAULO	R$ 2.876,42
Favorecido	INOVAMED HOSPITALAR LTDA		Endosso
Endossante	INOVAMED HOSPITALAR LTDA		Mandato

Leia informações importantes no verso. **BEL. PAULO ANTONIO IGNÁCIO DA SILVA - TABELIÃO**

Beneficiário OFICIAL DE REGISTRO DE IMÓVEIS E ANEXOS					Vencimento 07/10/2025
Endereço Beneficiário/Sacador/Avalista AV. DR. RAFAEL PAES DE BARROS, 222					Agência/Código Beneficiário 7652-X/1821 -
Data de Emissão 01/10/2025	Número do Documento 000039952	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 01/10/2025	Nosso Número 31782840000100451
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 3.118,61

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.

BANCO DO BRASIL S. 001-9 00190.00009 03178.284000 00100.451178 7 12270000311861

Local de Pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO BANCO DO BRASIL.					Vencimento 07/10/2025
Beneficiário OFICIAL DE REGISTRO DE IMÓVEIS E ANEXOS					Agência/Código Beneficiário 7652-X/1821 -
Data de Emissão 01/10/2025	Número do Documento 000039952	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 01/10/2025	Nosso Número 31782840000100451
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 3.118,61

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

Pagável preferencialmente na agência do Banco do Brasil
Não receber após o vencimento
Não receber em cheque e/ou com valor divergente.
Não serão considerados pagamentos com arredondamento de valor.

Numero do Protocolo: 302448 Data Prenotação: 02/10/2025

(-) Desconto/Abatimento
(+) Mora/Multa
(=) Valor Cobrado

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 17400-000 GARCA

CPF/CNPJ do Pagador
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Código de Baixa
31782840000100451

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

Ocian Sistemas (014) 3541-2028

03/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:39:36
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

BANCO DO BRASIL

00190000090317828400000100451178712270000311861
BENEFICIARIO:
GARCA CARTORIO DE REGISTRO DE
NOME FANTASIA:
GARCA CARTORIO DE REGISTRO DE IMOVE
CNPJ: 49.887.383/0001-50
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	100.701
NOSSO NUMERO	31782840000100451
CONVENIO	03178284
DATA DE VENCIMENTO	07/10/2025
DATA DO PAGAMENTO	07/10/2025
VALOR DO DOCUMENTO	3.118,61
VALOR COBRADO	3.118,61

NR.AUTENTICACAO 7.28B.4FE.6D5.64B.0B3

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 IMPORTINVEST IMPORTACAO E COMERCIO LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO 02/09/2025 - DEST. / REM.: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - VALOR TOTAL: R$ 1.390,20		NF-e **Nº 000.120.483** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE	DANFE	
IMPORTINVEST IMPORTACAO E COMERCIO LTDA AV ARUANA, 280 CJ IE 6 - TAMBORE - CEP:06460-010 - BARUERI - SP IMPORTINVEST TEL: 4134-7171 http://www.importinvest.com.br	**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA** 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1** **Nº 000.120.483** fl. 1 /1 SÉRIE 001	CHAVE DE ACESSO 3525 0974 5377 4700 0110 5500 1000 1204 8311 0120 4837 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 ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS		135252546651982 02/09/2025 14:35:05
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB**	**CNPJ / CPF**
206178745110		74.537.747/0001-10

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	02/09/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA SAÍDA / ENTRADA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 SALA 6	VILA WILLIAMS	17400-000		02/09/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	(14)3407-5066	SP		

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	02/10/2025	695,10	002	01/11/2025	695,10						

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	465,02	1.390,20
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP. ACESS.**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.390,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ALEJO TRANSPORTES EIRELI	0 - REMETENTE				10.353.590/0001-90
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AVENIDA MARGINAL PROJETADA,1652 FAZENDA TAMBORE	BARUERI			SP	206324351112

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (Kg)	PESO LÍQUIDO (Kg)
1					

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
3720	MAMORAY HDR C PLUS 100 18CM X 24CM	37011010	240	5102	PC	5,00	278,04	1.390,20	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
1; VENDA: 18740 ORC.: 15547 "Termo de Fomento 013/2023 Orgao: Prefeitura Municipal de Garca (Hospitalar)" ISENCAO DE ICMS Anexo Unico do Convenio ICMS- 1/99, de 2 de marco de 1999 (Convenio ICMS-1/99) - Clausula primeira as disposicoes do Convenio ICMS n 1, de 2 de marco de 1999, publicado no Diario Oficial da Uniao de 8 de marco de 1999, ficam prorrogadas ate 31 de dezembro de 2026. CONVENIO ICMS N 78, DE 04 DE JULHO DE 2025, publicado no DOU de 08.07.2025, pelo despacho 20/25. Ratificacao Nacional no DOU de 25.07.25 pelo Ato Declaratorio 16/25.	

03/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:39:36
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

BANCO DO BRASIL

00190000090104632400801409074174112220000069510
BENEFICIARIO:
IMPORTINVEST IMPORTACAO E COME
NOME FANTASIA:
IMPORTINVEST IMPORTACAO E COMERCIO
CNPJ: 74.537.747/0001-10
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	100.702
NOSSO NUMERO	10463240001409074
CONVENIO	01046324
DATA DE VENCIMENTO	02/10/2025
DATA DO PAGAMENTO	07/10/2025
VALOR DO DOCUMENTO	695,10
JUROS/MULTA	71,86
VALOR COBRADO	766,96

NR.AUTENTICACAO 8.6EF.303.1DF.29C.7DC

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

PROFORT COMERCIO E IMPORTACAO LTDA ME

AV: SAO JOSE, 325 - CENTRO - CEP:17450-000 - GALIA - SP
TEL: (14)3274-2032

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.013.842 fl. 1 /1
SÉRIE 001

495

CHAVE DE ACESSO
3525 0815 6214 0700 0103 5500 1000 0138 4214 7586 1022

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	135252489828152 28/08/2025 15:06:11

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
314007690110		15.621.407/0001-03

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
Associacao Hospitalar Beneficente do Brasil			45.349.461/0009-60	28/08/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
RUA DR ORLANDO THAIGO DOS SANTOS, 70	WILLIAMS		17404-048	28/08/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA		SP		

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	25/09/2025	150,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	43,23	150,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP. ACESS.**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	150,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

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
15	PROTETOR AURICULAR SILICONE 16DB C. A 36817 $	40159000	0500	5405	PC	100,0000	1,5000	150,00	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
Trib aprox R$ 43,23 Federal, R$ 0,00 Estadual R$ 0,00 Municipal Fonte: IBPT/FECOMERCIO(SP) Xe67Eq "Termo de Fomento 013/2023 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça (Hospitalar)"	

03/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:39:36
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

BANCO SICOOB S.A.

75691318860171399770600012090015212150000015000
BENEFICIARIO:
PROFORT COMERCIO E IMPORTACAO
NOME FANTASIA:
PROFORT COMERCIO E IMPORTACAO LTDA
CNPJ: 15.621.407/0001-03
BENEFICIARIO FINAL:
PROFORT COMERCIO E IMPORTACAO LTDA
CNPJ: 15.621.407/0001-03
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	100.703
DATA DE VENCIMENTO	25/09/2025
DATA DO PAGAMENTO	07/10/2025
VALOR DO DOCUMENTO	150,00
JUROS/MULTA	4,19
VALOR COBRADO	154,19

NR.AUTENTICACAO 0.1C9.901.4CF.827.7F2

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 Calçados para Trabalhar Comercio de Equipamentos de Proteç OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 005404 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

Calçados para Trabalhar Comercio de Equipamentos de Proteç
Rua Luiz di Cunto, 220, Doga Logistica, Ponte Nova
37.642-162 - Extrema - MG
Fone
https://www.calcadosparatrabalhar.com.br - fiscal@calcadosparatrabalhar.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0- Entrada
1-Saída [1]

Nº 005404
SERIE: 1
Página: 1 de 2

Controle do Fisco

Chave de acesso
3125 0830 4207 4200 0218 5500 1000 0054 0413 1947 0370

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	131256867831330 19/08/2025 15:45:46	
Inscrição Estadual	**Inscr.est. do subst.trib.**	**CNPJ**
0047159830091		30.420.742/0002-18

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60		19/08/2025
Endereço	**Bairro**	**CEP**	**Data saída**
Rua Orlando Thiago dos Santos, 70 - sala 6	Williams	17.402-060	19/08/2025
Município	**UF**	**Fone/Fax**	**Hora saída**
Garça	SP	(14) 99700-0514	15:45:45

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	18/09/2025	699,00						

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor do FCP ST	Valor total dos produtos
699,00	49,80	0,00	0,00	0,00	699,00

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	699,00

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta 0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido
1				0,000	0,000

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
74513043710	82BPC600 Bota de Pvc Acqualev Cano Curto Preto C/ Forro CA 37456 Bracol Tamanho:35;Cor:Preto	64019200	000	6.102	PAR	1	39,00	39,00	39,00	4,68	0,00	12,0000	0,00
36754674692	82BPC600 Bota de Pvc Acqualev Cano Curto Preto C/ Forro CA 37456 Bracol Tamanho:36;Cor:Preto	64019200	000	6.102	PAR	1	39,00	39,00	39,00	4,68	0,00	12,0000	0,00
36754674696	82BPC600 Bota de Pvc Acqualev Cano Curto Preto C/ Forro CA 37456 Bracol Tamanho:37;Cor:Preto	64019200	000	6.102	PAR	2	39,00	78,00	78,00	9,36	0,00	12,0000	0,00
36754674701	82BPC600 Bota de Pvc Acqualev Cano Curto Preto C/ Forro CA 37456 Bracol Tamanho:38;Cor:Preto	64019200	000	6.102	PAR	2	39,00	78,00	78,00	9,36	0,00	12,0000	0,00
CPT4010BPLFP43	85BPL600 Bota de PVC Cano Longo Preta Acqualev com Forro CA 37455 Bracol Tamanho:43;Cor:Preto	64019200	000	6.102	PAR	1	39,00	39,00	39,00	4,68	0,00	12,0000	0,00
CPTK10LM	Luva Nitrilica K10 CA 11769 Kalipso Tamanho:M;Cor:Verde	40151900	200	6.102	PAR	20	7,10	142,00	142,00	5,68	0,00	4,0000	0,00
CPTK10LG	Luva Nitrilica K10 CA 11769 Kalipso Tamanho:G;Cor:Verde	40151900	200	6.102	PAR	20	7,10	142,00	142,00	5,68	0,00	4,0000	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
Operação contratada no âmbito do comércio eletrônico ou do telemarketing, conforme a PTA 45.000037199-44 Mercadoria destinada a uso e consumo, vedado o aproveitamento do crédito nos termos do inciso III do art. 70 do RICMS Total aproximado de tributos: R$ 292,39 (41,83%) Federais R$ 166,57 (23,83%) Estaduais R$ 125,82 (18,00%) . Fonte IBPT. Termo de Fomento 013/2023 Orgão: Prefeitura Municipal de Garça (Hospitalar) ORDEM DE COMPRA 1869 Ordem de compra Nº: 1869 Pedido 40975	

19/08/2025 15:46:49

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

Bruno Joaquim

Calçados para Trabalhar Comercio de Equipamentos de Proteç
Rua Luiz di Cunto, 220, Doga Logistica,
Ponte Nova
37.642-162 - Extrema - MG
Fone
https://www.calcadosparatrabalhar.com.br
- fiscal@calcadosparatrabalhar.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0- Entrada
1-Saída [1]
Nº 005404
SERIE: 1
Página: 2 de 2

Controle do Fisco

Chave de acesso
3125 0830 4207 4200 0218 5500 1000 0054 0413 1947 0370

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	131256867831330 19/08/2025 15:45:46	
Inscrição Estadual	**Inscr.est. do subst.trib.**	**CNPJ**
0047159830091		30.420.742/0002-18

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
CPTK10LXG	Luva Nitrilica K10 CA 11769 Kalipso Tamanho:XG;Cor:Verde	40151900	200	6.102	PAR	10	7,10	71,00	71,00	2,84	0,00	4,0000	0,00
CPTK10LP	Luva Nitrilica K10 CA 11769 Kalipso Tamanho:P;Cor:Verde	40151900	200	6.102	PAR	10	7,10	71,00	71,00	2,84	0,00	4,0000	0,00

03/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:39:36
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

BANCO DO BRASIL

00190000090373124600900036222172112080000069900
BENEFICIARIO:
CALCADOS PARA TRABALHAR COMER
NOME FANTASIA:
CALCADOS PARA TRABALHAR COMER DE EQ
CNPJ: 30.420.742/0002-18
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	100.704
NOSSO NUMERO	37312460000036222
CONVENIO	03731246
DATA DE VENCIMENTO	18/09/2025
DATA DO PAGAMENTO	07/10/2025
VALOR DO DOCUMENTO	699,00
JUROS/MULTA	43,69
VALOR COBRADO	742,69

NR.AUTENTICACAO F.0DC.E36.11B.BA8.947

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

PROFORT COMERCIO E IMPORTACAO LTDA ME

AV: SAO JOSE, 325 - CENTRO - CEP:17450-000 - GALIA - SP
TEL: (14)3274-2032

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.013.843 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3525 0815 6214 0700 0103 5500 1000 0138 4312 5507 8032

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	135252489837770 28/08/2025 15:06:47

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
314007690110		15.621.407/0001-03

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
Associacao Hospitalar Beneficente do Brasil			45.349.461/0009-60	28/08/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
RUA DR ORLANDO THAIGO DOS SANTOS, 70	WILLIAMS		17404-048	28/08/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA		SP		

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	25/09/2025	1.217,70									

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	365,42	1.217,70
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP. ACESS.**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.217,70

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
2056	BOTINA DE SEG. PRIMAVERA S/BICO 122 A 38	64039190	0103	5102	PR	1,0000	69,9000	69,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2056	BOTINA DE SEG. PRIMAVERA S/BICO 122 A 39 PRE	64039190	0103	5102	PR	1,0000	69,9000	69,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2056	BOTINA DE SEG. PRIMAVERA S/BICO 122 A 43	64039190	0103	5102	PR	1,0000	69,9000	69,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2379	LUVA 5 DEDOS THERM-UP P45 CM - PAR	62160000	0103	5102	PR	3,0000	156,0000	468,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2598	LUVA DE VAQUETA CA: 25974 $	41142010	0103	5102	PR	4,0000	13,5000	54,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2078	LUVA NITRILICA VOLK SEM FORRO AMAR CA G	40151900	0103	5102	PR	20,0000	8,1000	162,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2078	LUVA NITRILICA VOLK SEM FORRO AMAR CA M	40151900	0103	5102	PR	20,0000	8,1000	162,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2078	LUVA NITRILICA VOLK SEM FORRO AMAR CA EG	40151900	0103	5102	PR	10,0000	8,1000	81,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2078	LUVA NITRILICA VOLK SEM FORRO AMAR CA P	40151900	0103	5102	PR	10,0000	8,1000	81,00	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
Trib aprox R$ 365,42 Federal, R$ 0,00 Estadual R$ 0,00 Municipal Fonte: IBPT/FECOMERCIO(SP) Xe67Eq "Termo de Fomento 013/2023 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça (Hospitalar)"	

03/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:39:36
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

BANCO SICOOB S.A.

75691318860171399770600012100012912150000121770
BENEFICIARIO:
PROFORT COMERCIO E IMPORTACAO
NOME FANTASIA:
PROFORT COMERCIO E IMPORTACAO LTDA
CNPJ: 15.621.407/0001-03
BENEFICIARIO FINAL:
PROFORT COMERCIO E IMPORTACAO LTDA
CNPJ: 15.621.407/0001-03
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	100.705
DATA DE VENCIMENTO	25/09/2025
DATA DO PAGAMENTO	07/10/2025
VALOR DO DOCUMENTO	1.217,70
JUROS/MULTA	34,08
VALOR COBRADO	1.251,78

NR.AUTENTICACAO 5.649.D11.7B9.C9F.EE5

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

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
310
Código de Verificação de Autenticidade
0G2QX8URI
Data e Hora de Emissão da NFS-e
06/10/2025 às 11:18:45
Chave de Acesso
2600343A9P2ZXZA09J6B5CULF1KJ0LO1

Criada em substituição à NFS-e 309

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
				30/09/2025

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
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/Pais	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17402-064	GARCA - SP	3516705		

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
106,00	UN	TRANSPORTES EXTRAS DE MATERIAL BIOLÓGICO - NO PERIODO DE 01/09/25 A 30/09/25 - Hospital São Lucas - Termo de Fomento 013/2023 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça	17,00	R$ 1.802,00

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$ 1.802,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.802,00	R$ 54,06	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$ 1.802,00 — Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **CARCI IMOBILIZACOES ORTOPEDICA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **310** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **0G2QX8URI**.

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

HOSPITALAR

Corridas extras do mês de SETEMBRO 2025

HSL

DIA 01/09/2025

JOÃO MARCELO CORTEZ BEGNAI

GEOVAN OLIVEIRA DEE JESUS

EVAIR SANTIAGO

IASMIN KEITY DANTAS

DIA 02/09/2025

VITORIA APARECIDA DE CARLI MARQUEZINE

ARACELI SOUZA COELHO

DIA 03/09/2025

CARLOS ROBERTO SYLVESTRE

GAEL FABRICIO

ANTONY S. DE PAULO

VALERIO C. ALVES

DJALMA SOUZA GREGORIO

DIA 04/09/2025

ANA LAURA INOCENTE

ADRIADNE CRISTINA GOMES DE SÁ

CARLOS AUGUSTO GARCIA MATUBA

ANA LUIZA DANTAS BONFIM

CLEUSA GOMES DA SILVA

Edna Cristina de Souza
Enfermeira
COREN/SE: 759171

DIA 05/09/2025

PATRICIA MICHELI DA COSTA

TAMIRES C. VITOR GONÇALVES

MARCIA CRISTINA LOURIS

MARIA CRISTINA MENEGILDO

IRACILDE FREDEGOTI MARIANO

DIA 06/09/2025

MARIA EDUARDA DOS SANTOS

DIA 07/09/2025

JOSE LIMA DE OLIVEIRA

CLODOALDO ROSA

DIA 08/09/2025

RN DE LARISSA GOMES FERREIRA DA SILVA

JAIRO SERAGUCI

HERMES INACIO PEREIRA

DIA 09/09/2025

RN DE LARISSA GOMES FERREIRA DA SILVA

JOSÉ CARLOS SGANZELA

JOSÉ APARECIDO CUSTODIO DE SOUZA

NEUZA APARECIDA PORTO PERES

DIA 10/09/2025

FATIMA LACERDA MOREIRA CABRAL

JOSÉ CARLOS SGANZELA

RN DE LARISSA GOMES FERREIRA DA SILVA

APARECIDA HENRIQUE GOMES

Edna Cristina de Souza
Enfermeira
COREN/SP: 759171

DIA 11/09/2025

MADALENA FICHER

ANTONIO FERNANDO BEBETO

LEANDRO HENRIQUE DE OLIVEIRA

ADRIANO BARBOSA

HELOAH HELENA MARTINS

DIA 12/09/2025

VANEKA MAKAMURA RAPADO

HERMES INACIO PEREIRA

IRENE SEVERINO FERREIRA

JUNIOR RODRIGUES BONFIM

JOSEFA DA SILVA ALVES

DIA 13/09/2025

FABIANA CRISTINA DE SOUZA CORREIA

DIA 14/09/2025

PEDRO FARIA DOS SANTOS

RAYSSA GIOVANA DE OLIVEIRA

DIA 15/09/2025

CAMILE VITORIA STRADIOTO

DEISE APRECIDA DE OLIVEIRA

CREONICE LEARDINI DOS SANTOS

OSMARINA SOUZA GOMES

BENEDITO CIRCO GARCIA

BEATRIZ JUSTINO CLEMENTE

Edna Cristina de Souza
Enfermeira
COREN/SP: 759171

DIA 16/09/2025

CREONICE LEARDINI DOS SANTOS

PAULO ISSIHIKI

VITOR DE OLIVEIRA

BRUNO DANIEL ALVES ATANAZO

MATTEO LUCA PEREIRA

DIA 17/09/2025

DANIELA DE OLIVEIRA DAVID DE SOUZA

GEOVANA DA SILVA SOARES DE OLIVEIRA

MADALENA FICHER

BRUNO DANIEL ALVES ATAZO

JOICE APARECIDA GALVAO

DIA 18/09/2025

ELIZA PEDRO MENDES

GUILHERME DE SOUZA MARTINAN

MARIA EDUARDA BARRO CARVALHO

ELZA ESTEVAN GRILO

GIOVANA DA SILVA OLIVEIRA

DIA 19/09/2025

MARCOS ANTONIO CARTEN

CELENE DOMINGUES LOPES

EDNA ROMILDA BOFETTI RAMALHO

DIA 20/09/2025

OTAVIO AUGUSTO CABRAL DA SILVA

JOSIANE DE OLIVEIRA CAPORALINI

IRMÃ LUCIA VEJAN PERMONIAN

BRUNO BORGES DE SOUZA

Edna Cristina de Souza
Enfermeira
COREN/SP: 759171

DIA 21/09/2025

JOSE EMANUEL ALVES VELASCO

DIA 22/09/2025

EVA RODRIGUES DA SILVA

ALFREDO DE SOUZA VALADARES

MARTA DOS SANTOS ALVES BERNARDO

JESUINO BENTO QUINTINO

LUIZ HENRIQUE DOS SANTOS

DIA 23/09/2025

VALDECI TEODORO DIAS

MARCOS ANTONIO MARANGÃO FILHO

MARIA APARECIDA LADISLAU

DIA 24/09/2025

HUSSEIN ALI CHEHADE

ALDO GIANI GOODY

APARECIDA MARAGAN

PRISCILA APARECIDA BARBOSA

LARISSA VITORIA MATOS

ELIANA GONSALVES

ANTONIO BUENO

DIA 25/09/2025

FRANCISCO JOSÉ DE OLIVEIRA

DIA 26/09/2025

MARIA DAS DORES DA SILVA

JOSÉ CARLOS LOPES

Edna Cristina de Souza
Enfermeira
COREN/SP: 759171

DIA 27/09/2025

PAULO HENRIQUE PEREIRA

DIA 28/09/2025

MARIA APARECIDA RODRIGUES

DIA 29/09/2025

RAUL LIMA DA CRUZ

MARCOS RAMOS DOS SANTOS

ANASTACIA ALVES DE MOURA

PAULO ISSHIKI

MARCOS LEANDRO FEITOSA

JULIANO SCHERWLINSKI

PATRICIA LIMA DOURADO

DIA 30/09/2025

SIMONE PEREIRA DA SILVA PONCIANO

CELSO GONÇALVES DE SOUZA

Edna Cristina de Souza
Enfermeira
COREN/SP. 759171

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.39.36
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

==========

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$ 1.802,00
DEBITO EM: 08/10/2025

==========

DOCUMENTO: 100801
AUTENTICACAO SISBB: 3.02F.EF0.204.A6C.840

Chave de Acesso da NFS-e
35167052253968629000196000000000012125091697276034

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
121	03/09/2025	03/09/2025 16:06:34
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
154	900	03/09/2025 16:06:34

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
53.968.629/0001-96	-	(14) 9902-7023

Nome / Nome Empresarial
53.968.629 FERNANDO LUIZ ROBERTO

E-mail
CONSERMAQFERNANDO@HOTMAIL.COM

Endereço	Município	CEP
LUIZ BRUNELLI, 29, NOVA GARCA	Garça - SP	17404-086

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
17.05.01 - Fornecimento de mão-de-obra, mesmo em caráter temporário,...	-	Garça - SP	-

Descrição do Serviço
MÃO DE OBRA DE MANUTENÇÃO DE UM COMPRESSOR SCHULTZ MODELO CSW60 ISENT COM TROCA DE PEÇAS E REVISÃO TÉCNICA

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$ 8.879,18	-	-	-
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$ 8.879,18	R$	R$	-
IRRF, CP,CSLL - Retidos	**PIS/COFINS Retidos**		**Valor Líquido da NFS-e**
R$ 0,00	-		**R$ 8.879,18**

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf Cont: TERMO DE FOMENTO 013/2013 PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (HOSPITAL) ENTRADA NO VALOR DE 6215,43 RESTANTE DO PAGAMENTO PARA 30 DIAS NO VALOR DE 2663,75

Matheus Silva Murfalo
RG: 37.466.476-5

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.39.36
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0218-6 - GARCA
CONTA: 13.003.886-6

FAVORECIDO: 53.968.629 FERNANDO LUIZ ROBERTO
CPF/CNPJ: 53.968.629/0001-96
VALOR: R$ 2.663,75
DEBITO EM: 08/10/2025

==========

DOCUMENTO: 100802
AUTENTICACAO SISBB: 4.05B.38B.874.4FE.A56

GABRIELA
O tempero show de sabor!

MORIS & IASUTANI LTDA - ME

RUA CEZARIO KEMP, 150
DISTRITO INDUSTRIAL - GARCA - SP
Fone: (14)3471-4003 CEP: 17406-116
www.alhogabriela.com.br
nfe@alhogabriela.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.044.132
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0913 6543 5800 0180 5500 1000 0441 3210 0044 1164

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	135252720936310 16/09/25 11:22:28

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
315030960119		13.654.358/0001-80

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO
484 - Associacao Hospitalar Beneficiente do Brasil			45.349.461/0009-60		16/09/2025
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6		VILA WILLIANS		17400-000	16/09/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DA SAÍDA**
GARCA	SP	(14)3532-5198			

DUPLICATAS

Número :	001
Vencimento :	01/10/2025
Valor R$:	350,00

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
136,12	24,50	0,00	0,00	350,00

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	**350,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
O MESMO	0 - REMETENTE				13.654.358/0001-80
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
Rua Cezario Kemp, 150	GARCA			SP	315030960119

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				14,00	14,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
00111	ALHO SEM PELE IN NATURA Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R$7,64 Estadual (7,00%) R$12,74 Municipal (0,00%) R$0,00	07032090	020	5101	KG	7,00	26,00	0,00	182,00	70,78	12,74	0,00	18,00	0,00
00111	ALHO SEM PELE IN NATURA Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R$7,06 Estadual (7,00%) R$11,76 Municipal (0,00%) R$0,00	07032090	020	5101	KG	7,00	24,00	0,00	168,00	65,34	11,76	0,00	18,00	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 TOTAL DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
1 ICMS-BASE DE CALC.REDUZIDA(7%) ANEXO II, ART.3 / ICMS-BASE D 2 E CALC.REDUZIDA TEMP (12%) ANEXO II, ART.3-TEMPERO COMPOSTO 3 -SUBST. TRIB.ART.313-W-RICMS 4 NCMs: 07032090 E 07129090, ISENTOS DO ICMS CONF. LEI N 16.8 5 87/2018-SP. 6 Termo de Fomento 013/2023 Orgao: Prefeitura Municipal de Gar 7 ca (Hospitalar) 8 PEDIDOS: 46115 e 46143	

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 16/09/2025 11:24:45

03/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:39:36
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891125110101193022710089571037112210000035000
BENEFICIARIO:
MORIS E IASUTANI LTDA ME
NOME FANTASIA:
MORIS E IASUTANI LTDA ME
CNPJ: 13.654.358/0001-80
BENEFICIARIO FINAL:
MORIS E IASUTANI LTDA ME
CNPJ: 13.654.358/0001-80
PAGADOR:
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	100.803
DATA DE VENCIMENTO	01/10/2025
DATA DO PAGAMENTO	08/10/2025
VALOR DO DOCUMENTO	350,00
VALOR COBRADO	350,00

NR.AUTENTICACAO 8.CD7.0FB.B53.111.CAC

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: 09/09/2025 VALOR TOTAL: R$ 1.810,81 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 514
Nº. 000.021.961
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. 000.021.961
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0948 2066 7600 0162 5500 1000 0219 6116 5610 4815

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	**135252630361121 - 09/09/2025 09:23:25**

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**	**09/09/2025**
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	**CASCATA**		**17400-000**	**09/09/2025**
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
GARCA	**SP**	**1434075066**		**09:23:21**

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	07/10/2025
Valor	R$ 1.810,81

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	1.810,81
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	554,89	1.810,81

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0-Por conta do Emit				

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
256	FERMENTO EM PO ROYAL 100G	21023000	0/101	5102	UN	3,0000	4,3900	13,17	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
280	FARINHA DE MANDIOCA GARCA 500G	11062000	0/102	5101	UN	4,0000	4,5000	18,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
284	FUBA MIMOSO GARCA 1KG	19030000	0/102	5101	UN	6,0000	3,8000	22,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
286	TRIGO PARA QUIBE GARCA 500G	19043000	0/102	5101	UN	5,0000	6,0000	30,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
288	COLORAU GARCA 500G	21039021	0/102	5101	UN	3,0000	5,9000	17,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
318	FARINHA DE TRIGO GLOBO 1KG	11010010	0/101	5102	UN	10,0000	2,9900	29,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
321	SAL REF GARCA 1KG	25010020	0/101	5102	UN	20,0000	1,8000	36,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
321	SAL REF GARCA 1KG	25010020	0/101	5102	UN	6,0000	1,8000	10,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
331	MOLHO DE TOMATE FUGINI 300G	21032010	0/101	5102	UN	30,0000	1,6000	48,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
367	MACARRAO PAULISTA PADRE NOSSO 500G	19021900	0/101	5102	UN	10,0000	3,3500	33,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
368	MACARRAO PAULISTA AVE MARIA 500G	19021900	0/101	5102	UN	20,0000	3,3500	67,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
370	MACARRAO PAULISTA PARAFUSO 500G	19021900	0/101	5102	UN	10,0000	3,3500	33,50	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
383	VINAGRE BELMONT TINTO 750ML	22090000	0/101	5102	UN	6,0000	3,1900	19,14	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
609	OREGANO	12119010	0/101	5102	KG	2,0000	50,0000	100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
932	CAMOMILA	09109900	0/101	5102	KG	2,0000	75,0000	150,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
981	ERVA DOCE	09096110	0/102	5101	KG	2,0000	75,0000	150,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1052	MARGARINA CLAYBOM COM SAL POTE 500G	15171000	0/500	5405	UN	20,0000	6,7900	135,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1174	SARDINHA PESCADOR COM OLEO 125G	16041310	0/500	5405	UN	10,0000	5,3900	53,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1950	COCO RALADO 100G	08011100	0/101	5102	PT	6,0000	5,4000	32,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2123	MILHO VERDE FUGINI LATA 170G	20058000	0/500	5405	LT	20,0000	3,2900	65,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2385	GELATINA EM PO APTI 20G	21069029	0/101	5102	UN	20,0000	1,4500	29,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3010	MOSTARDA SACHE COM BICO DOSADOR FUGINI 180G	21033021	0/101	5102	UN	4,0000	3,3000	13,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3011	KETCHUP FUGINI SACHE ORIGINAL 180G	21032090	0/101	5102	UN	4,0000	2,7500	11,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3216	ARROZ GUACIRA 5KG	10063021	0/101	5102	UN	30,0000	21,8900	656,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: PERMITE O APROVEITAMENTO DE CREDITO DE 2,82%Boleto emitido no SICREDI [Total aproximado de tributos: Federal R$ 243,59, Estadual R$ 311,30, 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 FOMENTO 013/2023 ORGAO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA (HOSPITALAR) (PERMITE O APROVEITAMENTO Aliquota 2,8200 Credito R$ 37,13) Pedido 11416 Cond. Venda BOLETO 28 DIAS Faturamento 149860 Vendedor 4 Cod. Cliente 224 HOSPITAL SAO LUCAS Valor Aproximado dos Tributos : R$ 554,89	

Impresso em 23/09/2025 as 13:41:03

03/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:39:36
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891125290238053022610912671095812270000181081
BENEFICIARIO:
INDUSTRIA E C C GARCA LTDA
NOME FANTASIA:
INDUSTRIA E C C GARCA LTDA
CNPJ: 48.206.676/0001-62
BENEFICIARIO FINAL:
INDUSTRIA E C C GARCA LTDA
CNPJ: 48.206.676/0001-62
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	100.804
DATA DE VENCIMENTO	07/10/2025
DATA DO PAGAMENTO	08/10/2025
VALOR DO DOCUMENTO	1.810,81
JUROS/MULTA	57,33
VALOR COBRADO	1.868,14

NR.AUTENTICACAO A.5A2.A9B.A8F.669.1CD

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 MEDCONTROL COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES EIRELI os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Destinatário: AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - R. DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - SALA 6 - VILA WILLIAMS - GARC
Emissão: 27/08/2025 Valor Total: R$ 6.703,88.

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.020.414
Série 001

MEDCONTROL COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES EIRELI

R JACY STEVAUX VILLACA, 266 - JARDIM CONTORNO - BAURU - SP - CEP: 17047-250
Fone: (14)3208-7108

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.020.414
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0810 2032 7400 0131 5500 1000 0204 1415 5579 0480

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	135252476580387 27/08/2025 18:53:15

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
209414263117		10.203.274/0001-31

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	27/08/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
R. DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 6	VILA WILLIAMS		17402-064	27/08/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	SP	(14)3532-5198		18:51:46

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
		45.349.461/0009-60	
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**
R. DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 SALA 6	VILA WILLIAMS		17402-064
MUNICÍPIO	**UF**		**TELEFONE / FAX**
GARCA	SP		

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 20414 - Valor Original: R$ 6.703,88 - Valor Desconto: R$ 0,00 - Valor Líquido: R$ 6.703,88

PARCELAS

Número : 001	Número : 002	Número : 003
Vencimento : 26/09/2025	Vencimento : 26/10/2025	Vencimento : 25/11/2025
Valor : R$ 2.234,63	Valor : R$ 2.234,63	Valor : R$ 2.234,62

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	6.703,88

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.703,88

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

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
1204	TEKTON 102 BR EXTRA (BB25L)	34029090	040	5102	UN	3,0000	586,3000	0,00	1.758,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1205	TEKTON 101 PLUS (BB25L)	34029090	040	5102	UN	3,0000	971,9600	0,00	2.915,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1207	TEKTON 104 B - NEUTRALIZANTE PARA CLORO (BB25L)	28323020	040	5102	UN	1,0000	413,0000	0,00	413,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1208	TECPON SOFT (BB 25L)	34029090	040	5102	UN	3,0000	538,7000	0,00	1.616,10	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
Boleto 30/60/90 O.S./ Pedidos: 20145 **Termo de Fomento 013/2023 Orgao Prefeitura Municipal de Garca (Hospitalar)**. ISENÇÃO DO ICMS CONFORME ANEXO I, ART. 55- RICMS SP	

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 27/08/2025 18:54:08

COPYRIGHT © INNOVAE 2013 - 2024 - www.innovae.com.br

1º TABELIÃO DE PROTESTO DE LETRAS E TÍTULOS DA COMARCA DE GARÇA - SP
AV. DR. RAFAEL PAES DE BARROS N. 222 - - Cep: 17400-000 Fone: (014)3406-2004

INTIMAÇÃO

PRAZO LIMITE: 10/10/2025

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 1º TABELIÃO DE 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.
07/10/2025	07/10/2025	302597	COMUM	PAGAMENTO SEM ACEITE	R$ 2.234,63	R$ 213,48

Devedor	AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE	
Endereço	R. DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 SALA 17402-064	Documento CNPJ: 45.349.461/0009-60

TÍTULO / DOCUMENTO

Número	Espécie	Emissão	Vencimento	Valor do Documento
20414	DUPL.MERC.INDICACAO	09/09/2025	26/09/2025	R$ 2.234,63
Apresentante	BANCO DO BRASIL S.A			Valor a Protesto
Endereço	AVENIDA SÃO JOÃO, Nº 32 – 18º ANDAR		SÃO PAULO	R$ 2.234,63
Favorecido	MEDCONTROL COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES			Endosso
Endossante	MEDCONTROL COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES			Mandato

Leia informações importantes no verso. BEL. PAULO ANTONIO IGNÁCIO DA SILVA - TABELIÃO

Beneficiário: OFICIAL DE REGISTRO DE IMÓVEIS E ANEXOS					Vencimento: 10/10/2025
Endereço Beneficiário/Sacador/Avalista: AV. DR. RAFAEL PAES DE BARROS, 222					Agência/Código Beneficiário: 7652-X/1821 -
Data do Emissão: 06/10/2025	Número do Documento: 20414	Espécie Doc.: DM	Aceite: N	Data do Processamento: 06/10/2025	Nosso Número: 31782840000100603
Uso do Banco	Carteira: 17 / Espécie: R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento: 2.448,11

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.

ANCO DO BRASIL S. 001-9 00190.00009 03178.284000 00100.603174 8 12300000244811

Local de Pagamento: ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO BANCO DO BRASIL.					Vencimento: 10/10/2025
Beneficiário: OFICIAL DE REGISTRO DE IMÓVEIS E ANEXOS					Agência/Código Beneficiário: 7652-X/1821 -
Data de Emissão: 06/10/2025	Número do Documento: 20414	Espécie Doc.: DM	Aceite: N	Data do Processamento: 06/10/2025	Nosso Número: 31782840000100603
Uso do Banco	Carteira: 17 / Espécie: R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento: 2.448,11

Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário.)
Pagável preferencialmente na agência do Banco do Brasil
Não receber após o vencimento
Não receber em cheque e/ou com valor divergente.
Não serão considerados pagamentos com arredondamento de valor.
Numero do Protocolo: 302597 Data Prenotação: 07/10/2025

(-) Desconto/Abatimento
(+) Mora/Multa
(=) Valor Cobrado

Pagador: AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
R. DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 SALA 17402-064 GARCA
CPF/CNPJ do Pagador: CNPJ: 45.349.461/0009-60
Código de Baixa: 31782840000100603

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

03/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:39:36
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

BANCO DO BRASIL

00190000090317828400000100603174812300000244811
BENEFICIARIO:
GARCA CARTORIO DE REGISTRO DE
NOME FANTASIA:
GARCA CARTORIO DE REGISTRO DE IMOVE
CNPJ: 49.887.383/0001-50
PAGADOR:
AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFI
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	100.805
NOSSO NUMERO	31782840000100603
CONVENIO	03178284
DATA DE VENCIMENTO	10/10/2025
DATA DO PAGAMENTO	08/10/2025
VALOR DO DOCUMENTO	2.448,11
VALOR COBRADO	2.448,11

NR.AUTENTICACAO 3.A40.DF3.4A0.4EA.0A2

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.

Bom Sabor
Sua porção de felicidade

MECANO PACK EMBALAGENS S A
ESTRADA SAO FRANSCICO, 561
JARDIM MARIA ROSA Cep:06764-290
TABOAO DA SERRA/SP
Fone: 01147881088

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000663514
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3525 0853 4002 4800 0106 5500 1000 6635 1413 8974 2217

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 ADQ. TERC./ VENDA PRODUCAO/ VENDA PROD ESTAB/ VENDA SU	135252491842010 28/08/2025 17:23:41-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
675040307110		53.400.248/0001-06

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	28/08/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70, SALA 6	VILA WILLIAMS	17400-000	28/08/2025

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
GARCA	1434075062	SP		17:21:00

FATURA

001 27/09/2025 1.530,92								

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
678,67	122,16	0,00	0,00	1.530,92

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	1.530,92

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
RISSO ENCOMENDAS CENTRO OESTE LTDA.	0-REMETENTE				05.209.691/0001-51

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA EUCLIDES MIRAGAIA S/N	BIRIGUI	SP	214140761115

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
29	CAIXA			56,439	50,795

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
020501007	BISCOITO - CREAM CRACKER - 180UN - BS	19053100	020	5102	CX	10,0000	51,2000	512,0000	199,12	35,84	0,00	18.00%	0.00%
020501014	BISCOITO - MAIZENA - 180UN - BS	19053100	020	5102	CX	10,0000	51,2000	512,0000	199,11	35,84	0,00	18.00%	0.00%
020307001	SACHE MOLHO ITALIANO - 10GR - 200UN - BS	21039021	020	5101	CX	3,0000	49,9100	149,7300	99,83	17,97	0,00	18.00%	0.00%
020401003	BLISTER - MARGARINA COM SAL 10G C/1 44 UN - BS	15171000	020	5101	CX	3,0000	60,0100	180,0300	70,01	12,60	0,00	18.00%	0.00%
020403003	BLISTER - GELEIA - GOIABA/MORANGO 1 5G - 144UN - BS	20079910	000	5101	CX	2,0000	55,3000	110,6000	110,60	19,91	0,00	18.00%	0.00%
030101293	TORRADA - INTEGRAL - 100UN - BS	19054000	060	5405	CX	1,0000	66,5600	66,5600	0,00	0,00	0,00	0.00%	0.00%

Bruno Joaquim

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Reducao de base de calculo do ICMS conforme Artigo 39 do RICMS/SP Protocolo: 135252491842010 R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 SALA 6 - VILA WILLIAMS - GARCA - SP - 17400000 - TERMO DE FOMENTO 013/2023 ORGAO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA (HOSPITALAR) Conferencia sugerida, nao aceitamos devolucoes por divergencia na entrega, apos o recebimento. Pedido de Compra: 1888	

powered by TOTVS

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: 10/10/2025

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.
07/10/2025	07/10/2025	173700	COMUM	FALTA DE PAGAMENTO	R$ 1.530,92	R$ 154,70

Devedor	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO	
Endereço	RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 17400-000	Documento CNPJ: 45.349.461/0009-60

TÍTULO / DOCUMENTO

Número	Espécie	Emissão	Vencimento	Valor do Documento
000663514	DUPLICATA MERCANTIL POR INDICACAO	28/08/2025	29/09/2025	R$ 1.530,92

Apresentante	BANCO DO BRASIL S.A.	Valor a Protesto
Endereço	AV SAO JOAO, 32 18º ANDAR SÃO PAULO	R$ 1.530,92
Favorecido	MECANO PACK EMBALAGENS S.A.	Endosso
Endossante	MECANO PACK EMBALAGENS S.A.	Mandato

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

Beneficiário 2º TABELIONATO DE PROTESTO DE LETRAS E TÍTULOS					Vencimento 10/10/2025
Endereço Beneficiário/Sacador/Avalista RUA BARÃO DO RIO BRANCO, 257					Agência/Código Beneficiário 0005-0/1683-19
Data de Emissão 06/10/2025	Número do Documento 000663514	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data do Processamento 06/10/2025	Nosso Número 09/00000181979-0
Uso do Banco	Carteira 09	Espécie R$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.685,62

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 90000.018193 79001.683105 9 12300000168562

Local de Pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO BRADESCO					Vencimento 10/10/2025
Beneficiário 2º TABELIONATO DE PROTESTO DE LETRAS E TÍTULOS					Agência/Código Beneficiário 0005-0/1683-19
Data de Emissão 06/10/2025	Número do Documento 000663514	Espécie Doc DM	Aceite N	Data do Processamento 06/10/2025	Nosso Número 09/00000181979-0
Uso do Banco	Carteira 09	Espécie R$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.685,62

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: 173700 Data Prenotação: 07/10/2025

(-) Desconto/Abatimento
(+) Mora/Multa
(=) Valor Cobrado

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO
RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 17400-000 GARCA

CPF/CNPJ do Pagador
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Código de Baixa
09/00000181979-0

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

Ocian Sistemas (014) 3641-2028

03/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:39:36
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

BCO BRADESCO S.A.

23790005049000001819379001683105912300000168562
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	100.806
DATA DE VENCIMENTO	10/10/2025
DATA DO PAGAMENTO	08/10/2025
VALOR DO DOCUMENTO	1.685,62
VALOR COBRADO	1.685,62

NR.AUTENTICACAO F.60D.5C5.3D7.298.543

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.

NFe v1.0 - VERSÃO 6.14

MedCenter Comercial

MED CENTER COMERCIAL LTDA

Rod. Juscelino Kubitscheck de Oliveira, Km 99 - Jd. Santa Edwirges
Pouso Alegre - MG - CEP 37552-484 - FONE (35) 3449-1950
www.medcentercomercial.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 000638045
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO:
3125 0800 8749 2900 0140 5500 1000 6380 4517 8168 1482

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 NAO CONTRIBUINTE - 6108	131256891269938 29/08/25 11:19:24

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DE SUBST. TRIBUT.	CNPJ
5259495840034	813015791118	00.874.929/0001-40

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	C.N.P.J / C.P.F.	DATA EMISSÃO
(6547) - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	29/08/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTR/SAÍDA
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	VILA WILLIAMS	17400-000	29/08/2025

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
GARCA	1434075066	SP		11:19:16

FATURA / DUPLICATA

001 26/09/2025 2.325,91

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.	VALOR DO I.C.M.S.	BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. ST	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.602,97	140,38	0,00	0,00	2.325,91

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.	VALOR APROX.TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		2.325,91

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	C.N.P.J / C.P.F.
PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI	0 - Emitente			SP	12270745000400

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RODOVIA ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200	SUMARE	SP	671495090114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
9	VOLUME(S)		685318	38,084 Kg	38,084 Kg

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO NCM	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	CX UN	CFOP CST	QUANTIDADE UNIDADE	VALOR UNITÁRIO	% DESC VLR DESC	VALOR LÍQUIDO	VALOR BRUTO B.CALC.ICMS	BC. ICMS ST VL. ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	VL APROX TRIBUTOS	ALÍQUOTAS %ICMS	%IPI
01610200 1512.19.19	ACIDOS GRAXOS ESSENCIAIS ALMOT 200ML - P25050088/FAB.01/05/25/VAL.30/11/26	3 0	6108 500	36 FR	3,950000	0,00% 0,00	142,20	142,20 142,20	0,00 0,00	17,06	0,00		12,00	0,00
01823200 9018.39.26	ASP TRAQUEAL 12 - 08250808121/FAB.01/08/25/VAL.30/08/29	0 178	6108 040	178 UN	0,512908	0,00% 0,00	91,28	91,28 0,00	0,00 0,00	0,00	0,00		12,00	0,00
01823200 9018.39.26	ASP TRAQUEAL 12 - 08250816121/FAB.01/08/25/VAL.30/08/29	0 122	6108 040	122 UN	0,512786	0,00% 0,00	62,56	62,56 0,00	0,00 0,00	0,00	0,00		12,00	0,00
00067300 3004.90.69	BISACODIL 5 MG COMP - B25D1013/FAB.01/04/25/VAL.30/04/27 C/ 20 CP	0 60	6108 500	3 CV	2,323333	0,00% 0,00	6,97	6,97 6,97	0,00 0,00	0,84	0,00		12,00	0,00
01835900 2106.90.90	LACTULOSE 667 MG/ML XPE 120ML AMEIXA VP - 251.308/FAB.01/07/25/VAL.30/07/27	2 0	6108 000	100 FR	3,661200	0,00% 0,00	366,12	366,12 366,12	0,00 0,00	43,93	0,00		12,00	0,00
00632100 3004.90.39	SALBUTAMOL 100MCG SPRAY 200 DOSES / VP - 2521821/FAB.01/03/25/VAL.30/03/27	0 25	6108 300	25 FR	10,900000	0,00% 0,00	272,50	272,50 272,50	0,00 0,00	10,90	0,00		4,00	0,00
01462800 9018.31.19	SERINGA DOSADORA DESC 10ML - 230309/FAB.09/03/23/VAL.08/03/28 C/ 80 UN	3 0	6108 200	12 PC	31,431666	0,00% 0,00	377,18	377,18 377,18	0,00 0,00	15,09	0,00		4,00	0,00
00130700 9018.39.21	SONDA ALIM ENTERAL C/GUIA N 12 120CM/ - 10527/FAB.28/07/25/VAL.28/07/28	0 75	6108 040	75 UN	7,588000	0,00% 0,00	569,10	569,10 0,00	0,00 0,00	0,00	0,00		12,00	0,00
00311100 3004.39.99	VASOPRESSINA 20U/ML SOL INJ 1ML (N) VP - 41202174/FAB.01/04/25/VAL.30/04/27 C/ 10 AP	0 20	6108 500	2 CV	219,000000	0,00% 0,00	438,00	438,00 438,00	0,00 0,00	52,56	0,00		12,00	0,00

Bruno Joaquim

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

BOLETO
pedido 454592461.1#HORARIO DE RECEBIMENTO DE MERCADORIAS SEG. A SEX. 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H
Produtos Isentos conforme CONFAZ 01/99 - Item 107 do Anexo I do RICMS/
Produtos Isentos conforme CONFAZ 01/99 - Item 107 do Anexo I do RICMS
Pedido: 685318
Volume M3: 0.138347
Rota: 8
FAVOR CONFERIR APENAS OS VOLUMES, CASO HOUVER DIVERGENCIA ENTRAR EM CONTATO ATE 48 HORAS
FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA OS VOLUMES IDENTIFICADOS COMO FRAGEIS E TERMOLABEIS
Valor ICMS UF Destino R$: 148,16

RESERVADO AO FISCO

bionexo

Relatório Itens Confirmados

Associação Hospitalar Beneficente do Brasil - Garça/SP
45.349.461/0009-60

Data do Relatório
28/08/2025 15:10

AHBB - Garça/SP

Título: Cotação nº 1894 Mensal UTI

ID:454592461 | ID Upload:454507457 | Tipo de cotação:Cotação PDC | Criada por:Anderson Carrijo

Data de Criação	Vencimento	Forma de Pagamento
25/08/2025 às 23h2m	**26/08/2025 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. * HORÃRIO DE RECEBIMENTO DE MERCADORIAS SEG. A SEX. 07H ÃS 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 nos dados adicionais da nota Termo de Fomento 013/2023 Orgao Prefeitura Municipal de Garca (Hospitalar)

Fornecedores confirmados: 22 | Participantes da cotação: 129

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	600,0000
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:** 3 Dias **Frete:** CIF	28 ddl	650,0000
Tha e Thi Farmacia De Manipulação Ltda 06.177.615/0001-74	**Nome:** Cristina Brancalhao **E-mail:** cristina.brancalhao@farmatec.com.br **Telefone:** (11) 2344-6600	**Entrega:** 5 Dias **Frete:** CIF	28 ddl	250,0000
Cirurgica Santa Helena 43.496.995/0001-36	**Nome:** Maria Eduarda Rosa **E-mail:** comercial@cirurgicasantahelena.com.br **Telefone:** (51) 3481-3361	**Entrega:** 3 Dias **Frete:** CIF	28 ddl	600,0000
CBS Medico Cientifica S/A 48.791.685/0001-68	**Nome:** ws_cbsmedico_sp **E-mail:** vendas@cbsmed.com.br **Telefone:** (11) 3347-2700	**Entrega:** 2 Dias **Frete:** CIF	28 ddl	600,0000
Ativa Comercial Hospitalar Ltda. 04.274.988/0001-38	**Nome:** Webservices Ativa **E-mail:** suporte7@geweb.com.br	**Entrega:** 1 Dias **Frete:** CIF	28 ddl	500,0000
Medilar Importacao E Distribuicao De Produtos Medico Hospitalares S/ a 07.752.236/0004-76	**Nome:** ws_medilar_sp **E-mail:** cmachado@medlive.com.br **Telefone:** (51) 3715-1296	**Entrega:** 2 Dias **Frete:** CIF	28 ddl	800,0000

Fornecedor e CNPJ	Contato	Envio	Pagamento	Faturamento (R$)
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	30/60 ddl	800,0000
Med Center Comercial Ltda 00.874.929/0001-40	Nome: Webiservice Medcom E-mail: luiz.godoi@medcentercomercial.com.br Telefone: (35) 3449-1950	Entrega: 1 Dias Frete: CIF	28 ddl	600,0000
Mmed Distribuidora, Importadora, Comércio E Serviços Ltda. 05.941.523/0002-37	Nome: MMed Distribuidora E-mail: mmed@mmeddistribuidora.com.br Telefone: (19) 3837-7557	Entrega: 3 Dias Frete: CIF	30 ddl	500,0000
Nova Hospitalar Comercial E Importadora Eireli-me 21.036.417/0001-84	Nome: Silene Sardeli E-mail: vendas1@novahospitalar.com.br Telefone: (16) 3413-8008	Entrega: 3 Dias Frete: CIF	28 ddl	800,0000
Biomedical Equip. e Prods. Médico-Cirúrgicos Ltda 51.943.645/0001-07	Nome: Carlos Sousa E-mail: vendas@biomedical.ind.br Telefone: (11) 3944-5555	Entrega: 3 Dias Frete: CIF	28 ddl	450,0000
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
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
Brazmix Comércio Varejista e Atacadista Ltda 10.972.948/0001-62	Nome: Zainara Collere E-mail: comercial14@brazmix.com.br Telefone: (41) 3656-7271	Entrega: 3 Dias Frete: CIF	28 ddl	800,0000
Polar Fix Indústria e Comércio de Produtos Hospitalares Ltda 02.881.877/0001-64	Nome: Webservice Polar Fix E-mail: marciasena@polarfix.com.br	Entrega: 5 Dias Frete: CIF	30 ddl	500,0000
Medicamental Hospitalar Ltda 31.378.288/0004-09	Nome: ws_medicamental_rj E-mail: sandra.feliciano@medicamental.com.br Telefone: (16) 3505-4900	Entrega: 1 Dias Frete: CIF	30 ddl	500,0000
Inovamed Hospitalar Ltda 12.889.035/0002-93	Nome: Usuario Ws Inovamed Hospitalar Ltda E-mail: cotacao@inovamedhospitalar.com Telefone: (51) 3393-2800	Entrega: 2 Dias Frete: CIF	28 ddl	1.000,0000
Cm Hospitalar S.a. 12.420.164/0036-87	Nome: ws_mafra_brasilia E-mail: informacoes.bionexo@mafrahospitalar.com.br Telefone: (47) 3321-8450	Entrega: 1 Dias Frete: CIF	28 ddl	300,0000
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
Cirúrgica Olimpio Ltda - EPP 01.140.868/0001-50	Nome: MATHEUS RIBEIRO E-mail: vendas02@cirurgicaolimpio.com.br	Entrega: 3 Dias Frete: CIF	28 ddl	200,0000
Dupatri Hospitalar Comercio, Importacao E Exportacao Ltda. 04.027.894/0007-50	Nome: Usuario Ws Dupatri Sp E-mail: suportebionexo@grupoelfa.com.br Telefone: (13) 3228-8700	Entrega: 2 Dias Frete: CIF	28 ddl	1.000,0000

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda

08.231.734/0001-93

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
94199469 - SOLUÇAO DE RINGER C/ LACTATO FR 500 ML	RINGER LACTATO 500ML - SOL INJ IV-FR-SIST FECH-FRESENIUS (UV:30)	**Marca:** FRESENIUS KABI BRASIL LTDA. **Embalagem:** RINGER LACTATO 500ML - SOL INJ IV-FR-SIST FECH-FRESENIUS (UV:30) - RINGER LACTATO 500ML - FR - SOLUCAO INJETAVEL - FRESENIUS KABI BRASIL LTDA. FR com 1	400,0	5,3000	2.120,0000

***Referência:** 28/07/2025 - Qtd.400.00 | Preço R$5,4500 | Variação da Última Compra: ↓ 2.75% | R$ 0,1500 | R$ 60,0000
Confirmado por: Anderson Carrijo em 28/08/2025 às 15h0m

90295080 - SUCCINATO SODICO DE HIDROCORTISONA 100 MG PO INJ CX FA VD TRANS X 50	SUCCINATO SODICO DE HIDROCORTISONA 100MG - GEN-PO INJ IM/IV-50FA-BLAU	**Marca:** BLAU FARMACEUTICA S.A. **Embalagem:** SUCCINATO SODICO DE HIDROCORTISONA 100MG - GEN-PO INJ IM/IV-50FA-BLAU - SUCCINATO SODICO DE HIDROCORTISONA 100MG - CX - PO - BLAU FARMACEUTICA S.A. CX com 50	250,0	2,6900	672,5000

***Referência:** 25/08/2025 - Qtd.250.00 | Preço R$2,6887 | Variação da Última Compra: ↑ 0.05% | R$ 0,0013 | R$ 0,3250
Confirmado por: Anderson Carrijo em 28/08/2025 às 15h0m

90295102 - SUCCINATO SODICO DE HIDROCORTISONA 500 MG PO INJ CX FA VD TRANS X 50	ANDROCORTIL 500MG - SUCC.SOD.HIDROCORTISONA-PO LIO SOL INJ IM/IV-50FA-TEUTO	**Marca:** LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A **Embalagem:** ANDROCORTIL 500MG - SUCC.SOD.HIDROCORTISONA-PO LIO SOL INJ IM/IV-50FA-TEUTO - ANDROCORTIL 500MG - CX - PO LIOFILIZADO - LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A CX com 50	50,0	4,2900	214,5000

***Referência:** 25/08/2025 - Qtd.50.00 | Preço R$4,4497 | Variação da Última Compra: ↓ 3.59% | R$ 0,1597 | R$ 7,9850
Confirmado por: Anderson Carrijo em 28/08/2025 às 15h0m
Justificativa: Anderson Carrijo, 26/08/2025 às 23h27min — Outros

Med Center Comercial Ltda

00.874.929/0001-40

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 600,0000	**CIF**	**1 Dias**	**28 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
8	--	**R$ 2.325,9760**	**↓ 3.51 % | R$ 84,6457**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
90248376 - BISACODIL 5 MG COMP	BISACODIL 5 MG COMP (S) - - BRAINFARMA	**Marca:** BISACODIL 5 MG COMP (S) - - BRAINFARMA **Embalagem:** 20	60,0	0,1162	6,9720

***Referência:** 27/03/2025 - Qtd.60.00 | Preço R$0,1137 | Variação da Última Compra: ↑ 2.2% | R$ 0,0025 | R$ 0,1500
Confirmado por: Anderson Carrijo em 28/08/2025 às 15h0m
Justificativa: Anderson Carrijo, 28/08/2025 às 13h41min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo

99999903 - DERSANI ORIGINAL 200ML	ACIDOS GRAXOS ESSENCIAIS ALMOT 200ML - - MAYBEN	**Marca:** ACIDOS GRAXOS ESSENCIAIS ALMOT 200ML - - MAYBEN **Embalagem:** 1	36,0	3,9500	142,2000

***Referência:** 27/06/2025 - Qtd.36.00 | Preço R$4,3107 | Variação da Última Compra: ↓ 8.37% | R$ 0,3607 | R$ 12,9852
Confirmado por: Anderson Carrijo em 28/08/2025 às 15h0m

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
71069399 - DOSADOR 10ML	SERINGA DOSADORA DESC 10ML (I) - - WILTEX	**Marca:** SERINGA DOSADORA DESC 10ML (I) - - WILTEX **Embalagem:** 80	960,0	0,3929	377,1840

***Referência:** 28/07/2025 - Qtd.960.00 | Preço R$0,3772 | Variação da Última Compra: ↑4.16% | R$ 0,0157 | R$ 15,0720
Confirmado por: Anderson Carrijo em 28/08/2025 às 15h0m
Justificativa: Anderson Carrijo, 28/08/2025 às 14h36min —

- Confirmação com mais de um fornecedor
- Prazo de Entrega não atende a necessidade

90026136 - ENCRISE 20 U/ML SOL INJ CT 10 AMP VD INC X 1 ML	VASOPRESSINA 20U/ML SOL INJ 1ML (N) VP - - BIOLAB	**Marca:** VASOPRESSINA 20U/ML SOL INJ 1ML (N) VP - - BIOLAB **Embalagem:** 10	20,0	21,9000	438,0000

***Referência:** 27/06/2025 - Qtd.20.00 | Preço R$23,9900 | Variação da Última Compra: ↓8.71% | R$ 2,0900 | R$ 41,8000
Confirmado por: Anderson Carrijo em 28/08/2025 às 15h0m

90049551 - LACTULOSE 667 MG/ML XPE FR 120 ML	LACTULOSE 667 MG/ML XPE 120ML AMEIXA VP - - MAYBEN	**Marca:** LACTULOSE 667 MG/ML XPE 120ML AMEIXA VP - - MAYBEN **Embalagem:** 1	100,0	3,6612	366,1200

***Referência:** 28/07/2025 - Qtd.100.00 | Preço R$3,7000 | Variação da Última Compra: ↓1.05% | R$ 0,0388 | R$ 3,8800
Confirmado por: Anderson Carrijo em 28/08/2025 às 15h0m
Justificativa: Anderson Carrijo, 28/08/2025 às 13h34min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo

78307198 - SONDA ALIMENTACAO ENTERAL 12FR COM GUIA	SONDA ALIM ENTERAL C/GUIA N 12 120CM/ - - SOLUMED	**Marca:** SONDA ALIM ENTERAL C/ GUIA N 12 120CM/ - - SOLUMED **Embalagem:** 1	75,0	7,5888	569,1600

***Referência:** 25/08/2025 - Qtd.75.00 | Preço R$7,5755 | Variação da Última Compra: ↑0.18% | R$ 0,0133 | R$ 0,9975
Confirmado por: Anderson Carrijo em 28/08/2025 às 15h0m

78321433 - SONDA DE ASPIRACAO TRAQUEAL nº12	ASP TRAQUEAL 12 - - BIOFARMACEUTIC	**Marca:** ASP TRAQUEAL 12 - - BIOFARMACEUTIC **Embalagem:** 1	300,0	0,5128	153,8400

***Referência:** 28/07/2025 - Qtd.300.00 | Preço R$0,5800 | Variação da Última Compra: ↓11.59% | R$ 0,0672 | R$ 20,1600
Confirmado por: Anderson Carrijo em 28/08/2025 às 15h0m
Justificativa: Anderson Carrijo, 26/08/2025 às 23h25min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo

90135105 - SULFATO DE SALBUTAMOL 100MCG 200 DOSES	SALBUTAMOL 100MCG SPRAY 200 DOSES (S)/ VP - - PHARMASCIENCE	**Marca:** SALBUTAMOL 100MCG SPRAY 200 DOSES (S)/ VP - - PHARMASCIENCE **Embalagem:** 1	25,0	10,9000	272,5000

***Referência:** 28/07/2025 - Qtd.25.00 | Preço R$11,7816 | Variação da Última Compra: ↓7.48% | R$ 0,8816 | R$ 22,0400
Confirmado por: Anderson Carrijo em 28/08/2025 às 15h0m

Mmed Distribuidora, Importadora, Comércio E Serviços Ltda.

05.941.523/0002-37

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 500,0000	**CIF**	**3 Dias**	**30 ddl**

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
3	**--**	**R$ 1.199,0000**	**↓34.18 % | R$ 622,6430**

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
76989674 - CANULA TRAQUEOSTOMIA COM BALAO 8.5MM	PRD0509 - CANULA TRAQUEO PVC COM BALAO 8,5 VITALGOLD	**Marca:** Vitalgold **Embalagem:** UN com 10	10,0	13,0000	130,0000

***Referência:** 28/07/2025 - Qtd.10.00 | Preço R$11,5486 | Variação da Última Compra: ↑12.57% | R$ 1,4514 | R$ 14,5140
Confirmado por: Anderson Carrijo em 28/08/2025 às 15h0m

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: 09/10/2025

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.
06/10/2025	06/10/2025	173617	COMUM	FALTA DE PAGAMENTO	R$ 2.325,91	R$ 212,74

Devedor	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO	
Endereço	RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 17400-000	Documento CNPJ: 45.349.461/0009-60

TÍTULO / DOCUMENTO

Número	Espécie	Emissão	Vencimento	Valor do Documento
638045/01	DUPLICATA MERCANTIL POR INDICACAO	29/08/2025	26/09/2025	R$ 2.325,91

Apresentante	BANCO DO BRASIL S.A.	Valor a Protesto
Endereço	AV. SAO JOAO, 32 18º ANDAR SÃO PAULO	R$ 2.325,91
Favorecido	MED CENTER COMERCIAL LTDA	Endosso
Endossante	MED CENTER COMERCIAL LTDA	Mandato

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

Beneficiário 2º TABELIONATO DE PROTESTO DE LETRAS E TÍTULOS					Vencimento 09/10/2025
Endereço Beneficiário/Sacador/Avalista RUA BARÃO DO RIO BRANCO, 257					Agência/Código Beneficiário 0005-0/1683-19
Data de Emissão 03/10/2025	Número do Documento 638045/01	Espécie Doc DMI	Aceite N	Data do Processamento 03/10/2025	Nosso Número 09/00000181893-P
Uso do Banco	Carteira 09	Espécie R$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 2.538,65

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 90000.018185 93001.683106 7 12290000253865

Local de Pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO BRADESCO					Vencimento 09/10/2025
Beneficiário 2º TABELIONATO DE PROTESTO DE LETRAS E TÍTULOS					Agência/Código Beneficiário 0005-0/1683-19
Data de Emissão 03/10/2025	Número do Documento 638045/01	Espécie Doc DM	Aceite N	Data do Processamento 03/10/2025	Nosso Número 09/00000181893-P
Uso do Banco	Carteira 09	Espécie R$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 2.538,65

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: 173617 Data Prenotação: 06/10/2025

(-) Desconto/Abatimento
(+) Mora/Multa
(=) Valor Cobrado

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 17400-000 GARCA

CPF/CNPJ do Pagador
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Código de Baixa
09/00000181893-P

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

Ocean Sistemas (014) 3641-2023

03/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:39:36
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

BCO BRADESCO S.A.

23790005049000001818593001683106712290000253865
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	100.807
DATA DE VENCIMENTO	09/10/2025
DATA DO PAGAMENTO	08/10/2025
VALOR DO DOCUMENTO	2.538,65
VALOR COBRADO	2.538,65

NR.AUTENTICACAO B.2A0.E9E.078.3E1.875

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 POLAR FIX INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 529
531923
SÉRIE: 1

Identificação do Emitente

PolarFix ESSENCIAL À SAÚDE

POLAR FIX INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODU
Rua Ruzzi, 607 - - Sertaozinho
Maua - SP CEP: 09.370-850
Telefone: 1145128600

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 531923
Série: 1
Folha: 1 / 1

Chave de acesso
3525 0802 8818 7700 0164 5500 1000 5319 2319 6617 8998

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal/

Protocolo de autorização de uso
135252495456407 - 29/08/2025 01:51:07

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**IE SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
442180108112		02.881.877/0001-64

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	29/08/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA ENTRADA / SAÍDA**
R DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL 6	VILA WILLIAMS	17.400-000		
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Garca	1434075066	SP		

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**
R DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL 6	VILA WILLIAMS		17400000
MUNICÍPIO		**UF**	**FONE / FAX**
GARCA		SP	34075066

FATURA / DUPLICATAS

Fatura: 001 Vencimento: 28/09/2025 Valor: 622,09

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BC ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
622,09	111,97	0,00	0,00	622,09

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	622,09

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
MVT CAMPINAS COM LOG E SOLUCOES EM TRANSP EIRELI	0-Contrat. Remet.CIF				28.663.998/0001-23

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV PEDRO PASCOAL DOS SANTOS 410 GP 1 MODULOS 6/7/8 RES REAL	Sumare	SP	671405054115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX			2,91Kg	0,00Kg

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
FP0077	FILME TRANSPARENTE IV EST. 9 X 12 CM (I) Lote 241002 Qtde: 200,00 Fabr. 07/10/2024 Venc. 06/10/2029	3005.10.90	100	5102	UN	200,0000	2,2193	443,8600	443,8600	79,8900	0,0000	18,00	0,00
FP0095	HIDROGEL AMORFO COM ALGINATO 85 G Lote 95/24 Qtde: 15,00 Fabr. 15/07/2024 Venc. 14/07/2027	3005.90.90	100	5102	UN	15,0000	11,8820	178,2300	178,2300	32,0800	0,0000	18,00	0,00

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.333-01
Auxiliar de Almoxarifado
Bruno Joaquim

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO ISSQN	VALOR DO ISSQN
284343	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Pedido(s) de Compra: 454592461 **SEM AGENDAMENTO** LOCAL: J4 2,39 MC Termo de Fomento 013/2023 Orgao Prefeitura Municipal de Garca (Hospitalar) - HORARIO DE RECEBIMENTO DE MERCADORIAS SEG. A SEX. 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H - SEM AGENDAMENTO Lei no 8.078 Art. 26o Prazo de 30 dias para troca/devolucao das mercadorias por vicios aparentes e Art. 27o para troca/devolucao das mercadorias por vicios ocultos. Valor Aproximado dos Tributos - R$ 159,16	

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: 09/10/2025

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.
06/10/2025	06/10/2025	173614	COMUM	FALTA DE PAGAMENTO	R$ 622,09	R$ 67,29

Devedor	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE	
Endereço	R DR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 SL 6 17400-000	Documento CNPJ: 45.349.461/0009-60

TÍTULO / DOCUMENTO

Número	Espécie	Emissão	Vencimento	Valor do Documento
531923 1	DUPLICATA MERCANTIL POR INDICACAO	29/08/2025	28/09/2025	R$ 622,09

Apresentante	BANCO DO BRASIL S.A.	Valor a Protesto
Endereço	AV. SAO JOAO, 32 18º ANDAR SÃO PAULO	R$ 622,09
Favorecido	POLAR FIX INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS HO	Endosso
Endossante	POLAR FIX INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS HO	Mandato

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

Beneficiário 2º TABELIONATO DE PROTESTO DE LETRAS E TÍTULOS					Vencimento 09/10/2025
Endereço Beneficiário/Sacador/Avalista RUA BARÃO DO RIO BRANCO, 257					Agência/Código Beneficiário 0005-0/1683-19
Data de Emissão 03/10/2025	Número do Documento 531923 1	Espécie Doc DMI	Aceite N	Data do Processamento 03/10/2025	Nosso Número 09/00000181890-5
Uso do Banco	Carteira 09	Espécie R$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 689,38

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 90000.018185 90001.683102 1 12290000068938

Local de Pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO BRADESCO					Vencimento 09/10/2025
Beneficiário 2º TABELIONATO DE PROTESTO DE LETRAS E TÍTULOS					Agência/Código Beneficiário 0005-0/1683-19
Data de Emissão 03/10/2025	Número do Documento 531923 1	Espécie Doc DM	Aceite N	Data do Processamento 03/10/2025	Nosso Número 09/00000181890-5
Uso do Banco	Carteira 09	Espécie R$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 689,38

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: 173614 Data Prenotação: 06/10/2025

(-) Desconto/Abatimento
(+) Mora/Multa
(=) Valor Cobrado

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
R DR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 SL 6 17400-000 GARCA

CPF/CNPJ do Pagador
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Código de Baixa
09/00000181890-5

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

Ocian Sistemas (014) 3641-2026

03/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:39:36
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

BCO BRADESCO S.A.

23790005049000001818590001683102112290000068938
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 BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	100.808
DATA DE VENCIMENTO	09/10/2025
DATA DO PAGAMENTO	08/10/2025
VALOR DO DOCUMENTO	689,38
VALOR COBRADO	689,38

NR.AUTENTICACAO 7.77A.491.84C.FBC.4A3

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.

NFe v4.0 - VERSÃO 6.14

MedCenter Comercial

MED CENTER COMERCIAL LTDA

Rod. Juscelino Kubitscheck de Oliveira, Km 99 - Jd. Santa Edwirges
Pouso Alegre - MG - CEP 37552-484 - FONE (35) 3449-1950
www.medcentercomercial.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 000638081
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO:
3125 0800 8749 2900 0140 5500 1000 6380 8110 9469 7173

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 NAO CONTRIBUINTE - 6108	131256891384310 29/08/25 11:57:23

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DE SUBST. TRIBUT.	CNPJ
5259495840034	813015791118	00.874.929/0001-40

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	C.N.P.J / C.P.F.	DATA EMISSÃO
(6547) - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	29/08/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTR/SAÍDA
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	VILA WILLIAMS	17400-000	29/08/2025

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
GARCA	1434075066	SP		11:57:00

FATURA / DUPLICATA

001 26/09/2025 755,68

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.	VALOR DO I.C.M.S.	BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. ST	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
755,68	56,74	0,00	0,00	755,68

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.	VALOR APROX.TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		755,68

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	C.N.P.J / C.P.F.
PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI	0 - Emitente			SP	12270745000400

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RODOVIA ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200	SUMARE	SP	671495090114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	VOLUME(S)		685289	13,565 Kg	13,565 Kg

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO NCM	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	CX UN	CFOP CST	QUANTIDADE UNIDADE	VALOR UNITÁRIO	% DESC VLR DESC	VALOR LÍQUIDO	VALOR BRUTO B.CALC.ICMS	BC. ICMS ST VL. ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	VL.APROX TRIBUTOS	ALÍQUOTAS %ICMS	%.IPI
00251700 9018.32.19	AGULHA 40 X 12 DESC - 606D5/FAB.01/06/25/VAL.30/06/30 C/ 100 UN	0 2.500	6108 400	25 CV	7,460000	0,00% 0,00	186,50	186,50 186,50	0,00 0,00	22,38	0,00		12,00	0,00
01831200 3005.90.90	ATADURA 10CM - CREPE 13FIOS (1,80MT) - 2525/FAB.01/06/25/VAL.30/06/30 C/ 12 RL	0 300	6108 000	25 DZ	5,796000	0,00% 0,00	144,90	144,90 144,90	0,00 0,00	17,39	0,00		12,00	0,00
01951000 6210.10.00	AVENTAL CIRURGICO ESTERIL EG AZUL - SAIMAB003B/FAB.01/06/24/VAL.30/06/29	0 40	6108 200	40 UN	10,607000	0,00% 0,00	424,28	424,28 424,28	0,00 0,00	16,97	0,00		4,00	0,00

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado
Bruno Joaquim

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
BOLETO PEDIDO 454042458.1HORARIO DE RECEBIMENTO DE MERCADORIAS SEG. A SEX. 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H Pedido: 685289 Volume M3: 0,087460 Rota: 8 FAVOR CONFERIR APENAS OS VOLUMES. CASO HOUVER DIVERGENCIA ENTRAR EM CONTATO ATE 48 HORAS FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA OS VOLUMES IDENTIFICADOS COMO FRAGEIS E TERMOLABEIS Valor ICMS UF Destino R$: 79,28	

bionexo
Relatório Itens Confirmados

Associação Hospitalar Beneficente do Brasil - Garça/SP
45.349.461/0009-60

Data do Relatório
28/08/2025 15:09

AHBB - Garça/SP

Título: Cotação nº 1893 Mensal HSL

ID:454042458 | ID Upload:453917458 | Tipo de cotação:Cotação PDC | Criada por:Anderson Carrijo

Data de Criação	Vencimento	Forma de Pagamento
25/08/2025 às 22h41m	**26/08/2025 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 nos dados adicionais da nota Termo de Fomento 013/2023 Orgao Prefeitura Municipal de Garca (Hospitalar)

Fornecedores confirmados: 21 | Participantes da cotação: 130

Fornecedor e CNPJ	Contato	Envio	Pagamento	Faturamento (R$)
Medicamental Hospitalar Ltda 31.378.288/0004-09	**Nome:** ws_medicamental_rj **E-mail:** sandra.feliciano@medicamental.com.br **Telefone:** (16) 3505-4900	**Entrega:** 1 Dias **Frete:** CIF	30 ddl	500,0000
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:** 3 Dias **Frete:** CIF	28 ddl	650,0000
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
Ativa Comercial Hospitalar Ltda. 04.274.988/0001-38	**Nome:** Webservices Ativa **E-mail:** suporte7@geweb.com.br	**Entrega:** 1 Dias **Frete:** CIF	28 ddl	500,0000
FARMATER MEDICAMENTOS LTDA 04.342.595/0002-03	**Nome:** Web Service Farmater **E-mail:** vendas@farmater.com.br **Telefone:** (31) 3224-2465	**Entrega:** 4 Dias **Frete:** CIF	30 ddl	1.000,0000
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	45 ddl	800,0000
Med Center Comercial Ltda 00.874.929/0001-40	**Nome:** Webiservice Medcom **E-mail:** luiz.godoi@medcentercomercial.com.br **Telefone:** (35) 3449-1950	**Entrega:** 1 Dias **Frete:** CIF	28 ddl	600,0000

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
*Referência: 25/08/2025 - Qtd.12000.00 | Preço R$0,1650 \| Variação da Última Compra: ↓3.09% \| R$ 0,0051 | R$ 61,2000 Confirmado por: Anderson Carrijo em 28/08/2025 às 15h0m					
78314658 - LUVA LATEX PROCEDIMENTO NAO CIRURGICO COM PO TAM P	LUVA LATEX PROC NAO CIRUR C/ PO TAM P - CX 100UN-MEDIX BRASIL	Marca: MEDIX BRASIL LTDA Embalagem: embalagem com 100	15.000,0	0,1599	2.398,5000
*Referência: 25/08/2025 - Qtd.15000.00 | Preço R$0,1650 \| Variação da Última Compra: ↓3.09% \| R$ 0,0051 | R$ 76,5000 Confirmado por: Anderson Carrijo em 28/08/2025 às 15h0m					
90008596 - MEROPENEM 1G FR-AMP	MEROPENEM 1G - GEN-PO SOL INJ IV-25FA-BIOCHIMICO-ANT	Marca: CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA Embalagem: MEROPENEM 1G - GEN-PO SOL INJ IV-25FA-BIOCHIMICO-ANT - MEROPENEM 1G - CX - SOLUCAO INJETAVEL - CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA CX com 25	100,0	14,0900	1.409,0000
*Referência: 28/07/2025 - Qtd.100.00 | Preço R$13,7000 \| Variação da Última Compra: ↑2.85% \| R$ 0,3900 | R$ 39,0000 Confirmado por: Anderson Carrijo em 28/08/2025 às 15h0m Justificativa: Anderson Carrijo, 28/08/2025 às 14h34min — • Confirmação com mais de um fornecedor • Prazo de Entrega não atende a necessidade					
90174330 - NORIPURUM EV 20 MG/ML SOL INJ (SACARATO DE HIDROXIDO FERRICO)	SUCROFER 20MG/ML - SAC.HIDROXIDO DE FERRO-SOL INJ-IV 05FR 5ML-UNIAO QUIMICA	Marca: UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S A Embalagem: SUCROFER 20MG/ML - SAC.HIDROXIDO DE FERRO-SOL INJ-IV 05FR 5ML-UNIAO QUIMICA - SUCROFER 20MG/ML - CX - SOLUCAO INJETAVEL - UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S A CX com 5	30,0	9,3900	281,7000
*Referência: 28/07/2025 - Qtd.30.00 | Preço R$9,9900 \| Variação da Última Compra: ↓6.01% \| R$ 0,6000 | R$ 18,0000 Confirmado por: Anderson Carrijo em 28/08/2025 às 15h0m					
90019830 - SOLUÇÃO FISIOLÓGICA 0,9% FR 100 ML SISTEMA FECHADO	CLORETO DE SODIO 0,9% 100ML - 1FR-FRESENIUS(POS) (UV:80)	Marca: FRESENIUS KABI Embalagem: 9 MG/ML SOL INJ IV CX FR PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML com 1	1.100,0	2,5900	2.849,0000
*Referência: 25/08/2025 - Qtd.1100.00 | Preço R$2,5900 \| Variação da Última Compra:0.00% \| R$ 0,0000 | R$ 0,0000 Confirmado por: Anderson Carrijo em 28/08/2025 às 15h0m					

Med Center Comercial Ltda

00.874.929/0001-40

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 600,0000	CIF	1 Dias	28 ddl

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
4	--	R$ 811,3256	↑9.04 % | R$ 67,2572

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
70014370 - AGULHA 40X1.20 MARCA BD	AGULHA 40 X 12 DESC - - SR	Marca: AGULHA 40 X 12 DESC - - SR Embalagem: 100	2.500,0	0,0746	186,5000

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
		*Referência: 25/08/2025 - Qtd.2500.00 | Preço R$0,0720 \| Variação da Última Compra: ↑3.61% \| R$ 0,0026 | R$ 6,5000 Confirmado por: Anderson Carrijo em 28/08/2025 às 15h0m Justificativa: Anderson Carrijo, 28/08/2025 às 14h00min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo			
70852588 - ATADURA CREPE 10CMX1.8MT 13FIOS	ATADURA 10CM - CREPE 13FIOS (1,80MT) - - ECOMAX	Marca: ATADURA 10CM - CREPE 13FIOS (1,80MT) - - ECOMAX Embalagem: 12	300,0	0,4830	144,9000
		*Referência: 25/08/2025 - Qtd.300.00 | Preço R$0,4725 \| Variação da Última Compra: ↑2.22% \| R$ 0,0105 | R$ 3,1500 Confirmado por: Anderson Carrijo em 28/08/2025 às 15h0m Justificativa: Anderson Carrijo, 28/08/2025 às 14h01min — Fornecedores não atingem faturamento mínimo			
78366992 - AVENTAL CIRURGICO ESTERIL BASICO TAMANHO GG **NÃO COTAR MARCA SPK ***	AVENTAL CIRURGICO ESTERIL EG AZUL - - DESCARPACK	Marca: AVENTAL CIRURGICO ESTERIL EG AZUL - - DESCARPACK Embalagem: 1	40,0	10,6071	424,2840
		*Referência: 28/07/2025 - Qtd.40.00 | Preço R$9,0186 \| Variação da Última Compra: ↑17.61% \| R$ 1,5885 | R$ 63,5400 Confirmado por: Anderson Carrijo em 28/08/2025 às 15h0m Justificativa: Anderson Carrijo, 28/08/2025 às 13h25min — • Fornecedores não atingem faturamento mínimo • Marca não homologada (Padronizada)			
94317470 - RIALCOOL 70% 100ML ALMOT.	ALCOOL ETILICO 70% 100ML ANTISSEPTICO VP - - VIC PHARMA	Marca: ALCOOL ETILICO 70% 100ML ANTISSEPTICO VP - - VIC PHARMA Embalagem: 24	48,0	1,1592	55,6416
		*Referência: 27/06/2025 - Qtd.48.00 | Preço R$1,2828 \| Variação da Última Compra: ↓9.64% \| R$ 0,1236 | R$ 5,9328 Confirmado por: Anderson Carrijo em 28/08/2025 às 15h0m			

Londricir Comércio de Material Hospitalar Ltda

00.339.246/0001-92

Fat. mínimo (R$)	Frete	Entrega	Pagamento
R$ 750,0000	CIF	2 Dias	30 ddl

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Variação
4	--	R$ 812,7100	↓28.58 % | R$ 325,1788

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R$)	Total (R$)
70016119 - AGULHA RAQUI LARANJA 25G - UNISIS	AGULHA RAQUI ANEST 25G 3 1/2 DESC C-S259-PONTA QUINCKE CX/C/25 UN - - / UNISIS	Marca: AGULHA RAQUI ANEST 25G 3 1/2 DESC C-S259-PONTA QUINCKE CX/C/25 UN - - / UNISIS Embalagem: 25	50,0	6,8176	340,8800
		*Referência: 28/07/2025 - Qtd.50.00 | Preço R$6,2900 \| Variação da Última Compra: ↑8.39% \| R$ 0,5276 | R$ 26,3800 Confirmado por: Anderson Carrijo em 28/08/2025 às 15h0m Justificativa: Anderson Carrijo, 28/08/2025 às 13h50min — • Marca não homologada (Padronizada) • Fornecedores não atingem faturamento mínimo			
78427371 - BOLSA COLETORA DE URINA SISTEMA FECHADO COM VÁLVULA ANTI-REFLUXO E PONTO DE COLETA PARA DRENAGEM URINARIA - 2000ML (MARCA MEDIX)	COLETOR DE URINA SIST.FECH 2000ML COD-6280 PCT/C/10 UN - - / MEDIX	Marca: COLETOR DE URINA SIST.FECH 2000ML COD-6280 PCT/C/10 UN - - / MEDIX Embalagem: 10	100,0	3,2350	323,5000
		*Referência: 25/08/2025 - Qtd.100.00 | Preço R$2,9331 \| Variação da Última Compra: ↑10.29% \| R$ 0,3019 | R$ 30,1900 Confirmado por: Anderson Carrijo em 28/08/2025 às 15h0m Justificativa: Anderson Carrijo, 27/08/2025 às 13h34min — Marca não homologada (Padronizada)			

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: 09/10/2025

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.
06/10/2025	06/10/2025	173615	COMUM	FALTA DE PAGAMENTO	R$ 755,68	R$ 95,99

Devedor	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO	
Endereço	RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 17400-000	Documento CNPJ: 45.349.461/0009-60

TITULO / DOCUMENTO

Número	Espécie	Emissão	Vencimento	Valor do Documento
638081/01	DUPLICATA MERCANTIL POR INDICACAO	29/08/2025	26/09/2025	R$ 755,68

Apresentante	BANCO DO BRASIL S.A.	Valor a Protesto
Endereço	AV. SAO JOAO, 32 18º ANDAR SÃO PAULO	R$ 755,68
Favorecido	MED CENTER COMERCIAL LTDA	Endosso
Endossante	MED CENTER COMERCIAL LTDA	Mandato

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

Beneficiário: 2º TABELIONATO DE PROTESTO DE LETRAS E TÍTULOS					Vencimento: 09/10/2025
Endereço Beneficiário/Sacador/Avalista: RUA BARÃO DO RIO BRANCO, 257					Agência/Código Beneficiário: 0005-0/1683-19
Data de Emissão: 03/10/2025	Número do Documento: 638081/01	Espécie Doc: DMI	Aceite: N	Data do Processamento: 03/10/2025	Nosso Número: 09/00000181891-3
Uso do Banco	Carteira: 09 / Espécie: R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento: 851,67

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 90000.018185 91001.683100 1 12290000085167

Local de Pagamento: ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO BRADESCO					Vencimento: 09/10/2025
Beneficiário: 2º TABELIONATO DE PROTESTO DE LETRAS E TÍTULOS					Agência/Código Beneficiário: 0005-0/1683-19
Data de Emissão: 03/10/2025	Número do Documento: 638081/01	Espécie Doc: DM	Aceite: N	Data do Processamento: 03/10/2025	Nosso Número: 09/00000181891-3
Uso do Banco	Carteira: 09 / Espécie: R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento: 851,67

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: 173615 Data Prenotação: 06/10/2025

(-) Desconto/Abatimento
(+) Mora/Multa
(=) Valor Cobrado

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 17400-000 GARCA

CPF/CNPJ do Pagador
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Código de Baixa
09/00000181891-3

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

Ocian Sistemas (07:11) 9541-202

03/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:39:36
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

BCO BRADESCO S.A.

23790005049000001818591001683100112290000085167
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	100.809
DATA DE VENCIMENTO	09/10/2025
DATA DO PAGAMENTO	08/10/2025
VALOR DO DOCUMENTO	851,67
VALOR COBRADO	851,67

NR.AUTENTICACAO 0.EE7.451.0BE.7AB.40E

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.

GABRIELA
O tempero show de sabor!

MORIS & IASUTANI LTDA - ME

RUA CEZARIO KEMP, 150
DISTRITO INDUSTRIAL - GARCA - SP
Fone: (14)3471-4003 CEP: 17406-116
www.alhogabriela.com.br
nfe@alhogabriela.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.043.613
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0813 6543 5800 0180 5500 1000 0436 1310 0043 6083

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	**135252198039700 05/08/25 14:26:24**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
315030960119		13.654.358/0001-80

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
484 - Associacao Hospitalar Beneficiente do Brasil	45.349.461/0009-60	05/08/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6	VILA WILLIANS	17400-000	05/08/2025

MUNICÍPIO	UF	TELEFONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
GARCA	SP	(14)3532-5198		

DUPLICATAS

Número :	001
Vencimento :	22/08/2025
Valor R$:	1.092,00

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
424,68	76,44	0,00	0,00	1.092,00

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	**1.092,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
O MESMO	0 - REMETENTE				13.654.358/0001-80

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Rua Cezario Kemp, 150	GARCA	SP	315030960119

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				42,00	42,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
00111	ALHO SEM PELE IN NATURA Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R$45,86 Estadual (7,00%) R$76,44 Municipal (0,00%) R$0,00	07032090	020	5101	KG	42,00	26,00	0,00	1.092,00	424,68	76,44	0,00	18,00	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 TOTAL DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
1 ICMS-BASE DE CALC REDUZIDA(7%) ANEXO II, ART.3 / ICMS-BASE D 2 E CALC REDUZIDA TEMP.(12%) ANEXO II, ART.3-TEMPERO COMPOSTO 3 -SUBST. TRIB.ART.313-W-RICMS 4 NCMs 07032090 E 07129090, ISENTOS DO ICMS CONF. LEI N 16.8 5 87/2018-SP. 6 REFERENTE AOS PEDIDOS 45196,44337,46305,46333, 46253, 46277. 7 TERMO DE FOMENTO 013/2023 ORGAO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GAR 8 CA (HOSPITAL)	

03/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:39:36
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891125110074283022710089571086511810000109200

BENEFICIARIO:
MORIS E IASUTANI LTDA ME
NOME FANTASIA:
MORIS E IASUTANI LTDA ME
CNPJ: 13.654.358/0001-80
BENEFICIARIO FINAL:
MORIS E IASUTANI LTDA ME
CNPJ: 13.654.358/0001-80
PAGADOR:
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	100.810
DATA DE VENCIMENTO	22/08/2025
DATA DO PAGAMENTO	08/10/2025
VALOR DO DOCUMENTO	1.092,00
VALOR COBRADO	1.092,00

NR.AUTENTICACAO E.BA1.C92.360.469.87A

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

ELEVADORES

Número RPS:	Número Nota Fiscal:	Data Emissão
2261	4783	28/07/2025

ABREU, FRAGOSO, MORAIS & MORAES COM MANUT E INSTAL DE ELEVADORES LTDA
17013-033 - RUA CAPITÃO JOÃO ANTÔNIO, 9-60 - VILA SANTO ANTÔNIO
BAURU - SP - CEP: 17013-033
CNPJ/CPF:36.651.175/0001-06 Inscr. Estadual/RG:
Email: INFO@VERITASBAURU.COM.BR
Telefone: 14 99166-2124 CCM 595139

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

Exigibilidade ISS: Exigível Incentivo Fiscal: NÃO Regime ISS: Movimento Local de Incidência: Bauru - SP

Dados do Tomador de Serviço

AHBB de Garca
Rua Dr. Orlando Thago dos Santos, 70 - centro
Garça - SP - Brasil - CEP: 17400000
CNPJ/CPF: 45349461000960 Inscrição Estadual/RG: Inscrição Municipal:
E-mail: alima@ahbb.org.br
End. Cobrança: Rua Dr. Orlando Thago dos Santos

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1	UN	Servico de Manutencao Preventiva Mensal no Elevador referente a JULHO/25 - Qtde 1 x Valor Unit. R$ 648,00 = Total R$ 648,00.	648,00	648,00

Matheus Dias Múfalo
RG: 37.468.476-5

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

Observação: TERMO DE FOMENTO 013/2023 - ORGAO - PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA

Total dos Serviços		648,00
Total de Deduções		0,00
Desc. Incondicionado		0,00
Base de Cálculo		648,00
ISS SEM RETENÇÃO	5,00 %	32,40
Desc. Condicionado		0,00

Total da Nota	RETENÇÕES							Total Liquido
	ISS	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	OUTROS	
648,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	648,00

Esta é a chave de validação: AZQE-SZNW
A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.bauru.sp.gov.br

HOSPITALAR

PREFEITURA MUNICIPAL DE BAURU

17015-341 - RUA ARAUJO LEITE - CENTRO - BAURU - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Competência: 08/2025

ELEVADORES

Número RPS:	Número Nota Fiscal:	Data Emissão
2444	4966	28/08/2025

ABREU, FRAGOSO, MORAIS & MORAES COM MANUT E INSTAL DE ELEVADORES LTDA

17013-033 - RUA CAPITÃO JOÃO ANTÔNIO, 9-60 - VILA SANTO ANTÔNIO
BAURU - SP - CEP: 17013-033
CNPJ/CPF:36.651.175/0001-06 Inscr. Estadual/RG:
Email: INFO@VERITASBAURU.COM.BR
Telefone: 14 99166-2124 CCM 595139

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

Exigibilidade ISS: Exigível Incentivo Fiscal: NÃO Regime ISS: Movimento Local de Incidência: Bauru - SP

Dados do Tomador de Serviço

AHBB de Garca
Rua Dr. Orlando Thago dos Santos, 70 - centro
Garça - SP - Brasil - CEP: 17400000
CNPJ/CPF: 45349461000960 Inscrição Estadual/RG: Inscrição Municipal:
E-mail: alima@ahbb.org.br
End. Cobrança: Rua Dr. Orlando Thago dos Santos

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1	UN	Servico de Manutencao Preventiva Mensal no Elevador referente a AGOSTO/25 - Qtde 1 x Valor Unit. R$ 680,40 = Total R$ 680,40.	680,40	680,40

Matheus Silva Mufalo
RG: 37.468.[illegible]

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

Observação: TERMO DE FOMENTO 013/2023 - ORGAO - PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA

Total dos Serviços		680,40
Total de Deduções		0,00
Desc. Incondicionado		0,00
Base de Cálculo		680,40
ISS SEM RETENÇÃO	5,00 %	34,02
Desc. Condicionado		0,00

Total da Nota	RETENÇÕES							Total Liquido
	ISS	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	OUTROS	
680,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	680,40

Esta é a chave de validação: VVAP-VFSY
A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.bauru.sp.gov.br

HOSPITALAR

PREFEITURA MUNICIPAL DE BAURU
17015-341 - RUA ARAUJO LEITE - CENTRO - BAURU - SP
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Competência: 09/2025

ELEVADORES

Número RPS:	Número Nota Fiscal:	Data Emissão
2593	5117	29/09/2025

ABREU, FRAGOSO, MORAIS & MORAES COM MANUT E INSTAL DE ELEVADORES LTDA
17013-033 - RUA CAPITÃO JOÃO ANTÔNIO, 9-60 - VILA SANTO ANTÔNIO
BAURU - SP - CEP: 17013-033
CNPJ/CPF:36.651.175/0001-06 Inscr. Estadual/RG:
Email: INFO@VERITASBAURU.COM.BR
Telefone: 14 99166-2124 CCM 595139

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

Exigibilidade ISS: Exigível Incentivo Fiscal: NÃO Regime ISS: Movimento Local de Incidência: Bauru - SP

Dados do Tomador de Serviço

AHBB de Garca
Rua Dr. Orlando Thago dos Santos, 70 - centro
Garça - SP - Brasil - CEP: 17400000
CNPJ/CPF: 45349461000960 Inscrição Estadual/RG: Inscrição Municipal:
E-mail: alima@ahbb.org.br
End. Cobrança: Rua Dr. Orlando Thago dos Santos

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1	UN	Servico de Manutencao Preventiva Mensal no Elevador referente a SETEMBRO/25 - Qtde 1 x Valor Unit. R$ 680,40 = Total R$ 680,40.	680,40	680,40

Matheus Silva Múfalo
RG: 37.4[illegible]476-5

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

Observação: TERMO DE FOMENTO 013/2023 - ORGAO - PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA

Total dos Serviços		680,40
Total de Deduções		0,00
Desc. Incondicionado		0,00
Base de Cálculo		680,40
ISS SEM RETENÇÃO	5,00 %	34,02
Desc. Condicionado		0,00

Total da Nota	RETENÇÕES							Total Liquido
	ISS	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	OUTROS	
680,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	680,40

Esta é a chave de validação: BBHR-WJQQ
A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.bauru.sp.gov.br

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.39.36
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0075-2 - BAURU SP
CONTA: 94.999-0

FAVORECIDO: ABREU, FRAGOSO, MORAIS E MORAES - C
CPF/CNPJ: 36.651.175/0001-06
VALOR: R$ 2.008,80
DEBITO EM: 09/10/2025
==========
DOCUMENTO: 100901
AUTENTICACAO SISBB: 0.F05.E3C.96B.A34.BEB

RECEBEMOS DE SACOLAO GARCA COMERCIAL LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 03/09/2025 VALOR TOTAL: R$ 2.352,40 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 WILLIANS GARCA-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e 544
Nº. 000.002.352
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. 000.002.352
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0912 9654 6200 0203 5500 1000 0023 5210 0068 6476

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	135252562592188 - 03/09/2025 16:32:47

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	03/09/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70	WILLIANS		17400-000	03/09/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
GARCA	SP	34075066		16:32:36

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
47,92	8,63	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.352,40
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	2.352,40

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
3834	VAGEM kg	07089000	0/40	5929	KG	2,2850	15,2648	34,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3216	PEPINO JAPONES kg	07070000	0/40	5929	KG	8,8250	8,6742	76,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2448	MELANCIA kg	08071100	0/40	5929	KG	15,9790	3,2743	52,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2363	BANANA NANICA kg	08039000	0/40	5929	KG	20,6850	4,5245	93,59	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2387	PIMENTAO VERDE kg	07096000	0/40	5929	KG	1,5550	14,0000	21,77	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6354	CHEIRO VERDE mc	07099990	0/40	5929	UN	14,0000	4,7757	66,86	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20770	COUVE MANT mc	07049000	0/40	5929	UN	8,0000	4,9900	39,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10986	UVA TOMPSON BJA	08061000	0/40	5929	UN	3,0000	9,9900	29,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3476	PIMENTAO VERMELHO kg	07096000	0/40	5929	KG	1,9150	20,3812	39,03	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2424	BETERRABA kg	07069000	0/40	5929	KG	5,2300	3,1243	16,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6385	COUVE FLOR un	07041000	0/40	5929	UN	38,0000	7,6216	289,62	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3438	ABOBORA CABOTIA kg	07099300	0/40	5929	KG	9,7000	4,8959	47,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2325	BATATA ESPECIAL kg	07019000	0/40	5929	KG	44,5000	2,9849	132,83	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2356	TOMATE kg	07020000	0/40	5929	KG	15,4200	7,3943	114,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2431	CENOURA kg	07061000	0/40	5929	KG	42,0550	3,3028	138,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2462	CHUCHU kg	07099990	0/40	5929	KG	19,8400	4,7550	94,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
17244	MANDIOQUINHA SALSA bdj	07149000	0/00	5929	UN	8,0000	5,9900	47,92	0,00	47,92	8,63	0,00	18,00	0,00
5876	ABACAXI PEROLA un	08043000	0/40	5929	UN	7,0000	11,1329	77,93	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1977	MELAO AMARELO kg	08071900	0/40	5929	KG	7,6700	6,3990	49,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2479	LARANJA PERA RIO kg	08051000	0/40	5929	KG	47,8950	3,9887	191,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2394	MACA GALA kg	08081000	0/40	5929	KG	10,8250	14,6402	158,48	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	16,0000	4,7400	75,84	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
3278	MAMAO FORMOSA kg	08072000	0/40	5929	KG	10,2800	6,6722	68,59	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3285	ABOBORA PAULISTA VERDE kg	07099300	0/40	5929	KG	22,3150	4,3173	96,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6361	MORANGO bdj	08101000	0/40	5929	UN	1,0000	12,9900	12,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2417	LIMAO TAITI kg	08055000	0/40	5929	KG	5,1600	4,5911	23,69	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2332	CEBOLA kg	07031019	0/40	5929	KG	23,7750	1,8948	45,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4701	HORTELA mc	12119090	0/40	5929	UN	2,0000	4,9900	9,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1085945	OVOS GRANDES BRANCO PVC COM 30	04072100	0/40	5929	UN	2,0000	16,9900	33,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2813	REPOLHO VERDE kg	07049000	0/40	5929	KG	7,2200	2,7285	19,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5708	BROCOLIS CHINES un	07041000	0/40	5929	UN	7,0000	6,5614	45,93	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2400	BERINJELA kg	07093000	0/40	5929	KG	4,6050	5,9891	27,58	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5548	COUVE FOLHA mc	07049000	0/40	5929	UN	3,0000	3,9900	11,97	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	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: Venda operacao presencial para nao contribuinte conforme art.52 3 RICMS/SP,Ref. CF-e-SAT: 202 - COO: 409818 / CF-e-SAT: 203 - COO: 457409, 461935, 463206 Conforme artigo 135, 2 do RICMS Cobranca / Pagamento conforme cupom fiscal TERMO DE FOMENTO 013/2023, ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA(HOSPITALAR) Pagar com desconto de R$ 22,27 Valor a Receber R$ 2330,13	

Impresso em 05/09/2025 as 13:29:26

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.39.36
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

==========

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$ 2.352,40
DEBITO EM: 09/10/2025

==========

DOCUMENTO: 100902
AUTENTICACAO SISBB: 4.09F.2AC.5FB.65A.A1D

PREFEITURA MUNICIPAL DE LINS

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota	362
Data de Emissão	30/09/2025
Data e Hora da Competência	30/09/2025 às 14:38:11
Código de Verificação	0133-5705-1375

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: 39.541.497-0
Relacionamento Médico

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
1	PLANTAO MEDICO	3.600,0000	1,00	0,00	0,00	3.600,00

Valor Total dos Serviços - R$3.600,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados em Unidade de Terapia Intensiva (UTI), em regime de plantão, na competência 08/2025 – R$ 3.600,00 - Termo de Fomento 013/2023 - 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$ 3.600,00

Atividade
8610102-Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências
Item da Lista / LCF 116/2003
04.03-HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATÓRIOS E CONGÊNERES

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$)	Vlr. do ISS (R$)
3,2252	3.600,00	0,00	0,00	116,11

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 3.600,00

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 **362** emitida em **30/09/2025** às **14:38:11** - Cód Verif **0133-5705-1375**
Condições de Pagamento: Vencimento: 30/09/2025 Valor Total R$ **3.600,00** Valor Líquido R$ **3.600,00**

Ass: _____ em ____/____/_____,
Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

U.T.I.

10/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:00:02
306203062 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 10/10/2025
NR. DOCUMENTO 550.058.000.096.767
VALOR TOTAL 3.600,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: JOAO DEIVID MORA
AGENCIA: 0058-2 CONTA: 96.767-X
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.215
==========
NR.AUTENTICACAO B.209.443.BEC.D77.637

MUNICIPIO DE CAFELANDIA

MUNICIPIO DE CAFELANDIA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
385
Código de Verificação de Autenticidade
AKFCCUPRC
Data e Hora de Emissão da NFS-e
29/09/2025 às 14:40:26
Chave de Acesso
3965754KD0FMM49AWK173U44FFDNCR26

Para certificação da autenticidade acesse http://170.238.91.104:5661/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		**CAFELANDIA-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				29/09/2025

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
20.798.403/0001-35	**ISENTO**	**6128**	**013508**	B. S. NERCOLLINI SERVICOS MEDICOS

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA NELSON FERNANDES, 00179		**PARTE ALTA**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
16503-018	**CAFELANDIA-SP**		**bruna-seemann@hotmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Logradouro	Complemento	Bairro
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70	**sala 6**	**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 como médico anestesista hospitalar, em regime de plantão na competência 08/2025 – Termo de Fomento 013/2023 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.	18.610,92	R$ 18.610,92

José Heitor Hiibner 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**	**8630599**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 18.610,92	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 18.610,92**	**R$ 372,22**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (18.610,92 x 0,65%)	COFINS (18.610,92 x 3,00%)	INSS	IRRF (18.610,92 x 1,50%)	CSLL (18.610,92 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 120,97	**R$ 558,33**	**R$ 0,00**	**R$ 279,16**	**R$ 186,11**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 17.466,35

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **B. S. NERCOLLINI SERVICOS MEDICOS** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **385** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **AKFCCUPRC**.

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

HOSPITALAR

10/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:00:17
306203062 SEGUNDA VIA 0008
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 10/10/2025
NR. DOCUMENTO 550.114.000.016.448
VALOR TOTAL 17.466,35
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: B. S N S M - ME
AGENCIA: 0114-7 CONTA: 16.448-8
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.215
==========
NR.AUTENTICACAO 3.D62.965.5D0.C23.CCC

MUNICIPIO DE CAFELANDIA

MUNICIPIO DE CAFELANDIA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
384
Código de Verificação de Autenticidade
39JA9OHN4
Data e Hora de Emissão da NFS-e
29/09/2025 às 08:09:15
Chave de Acesso
396533W09UIV90A550E30W5C7GET3E2Z

Para certificação da autenticidade acesse http://170.238.91.104:5661/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		**CAFELANDIA-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				29/09/2025

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
20.798.403/0001-35	**ISENTO**	**6128**	**013508**	B. S. NERCOLLINI SERVICOS MEDICOS

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA NELSON FERNANDES, 00179		**PARTE ALTA**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
16503-018	**CAFELANDIA-SP**		**bruna-seemann@hotmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Logradouro	Complemento	Bairro
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70	**sala 6**	**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 Direção Tecnica no período de 01/08/2025 a 31/08/2025 – Termo de Fomento 013/2023 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.	5.500,00	R$ 5.500,00

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	**2,00%**	**0000040000001**	**8630599**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 5.500,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 5.500,00**	**R$ 110,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (5.500,00 x 0,65%)	COFINS (5.500,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (5.500,00 x 1,50%)	CSLL (5.500,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 35,75	**R$ 165,00**	**R$ 0,00**	**R$ 82,50**	**R$ 55,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 5.161,75

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **B. S. NERCOLLINI SERVICOS MEDICOS** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **384** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **39JA9OHN4**.

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

HOSPITALAR

10/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:01:42
306203062 SEGUNDA VIA 0011
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 10/10/2025
NR. DOCUMENTO 550.114.000.016.448
VALOR TOTAL 5.161,75
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: B. S N S M - ME
AGENCIA: 0114-7 CONTA: 16.448-8
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.215
==========
NR.AUTENTICACAO E.E1D.220.1ED.46E.870

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

Número da Nota - Serie
000000000171 - 1
Autenticidade
0X1C-GMIR
Data de Emissão
06/10/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ZUQUE MEDEIROS LTDA
CPF/CNPJ: 47.163.584/0001-80 **IM:** 102954 **IE:** **Fone:**
Endereço: AV. VICENTE FERREIRA,77 APT 103- CEP: 17509180
Município: MARÍLIA **UF:** SP **E-mail:** JOAOZUQUE@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

Serviços médicos prestados em Unidade de Terapia Intensiva (UTI), em regime de plantão na competência 08/2025 – R$ 6.000,00 - Termo de Fomento 013/2023 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.
Dados bancários:
Banco do Brasil
Ag: 0141 - C/C 79.019-2
ZUQUE MEDEIROS LTDA.

José Heitor Hübner Pinoti Affonso
RG: 39.541.497-0
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
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	**90,00**	**39,00**	**180,00**	**60,00**

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**	**3,0000%**	**180,00**	**6.000,00**

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 5.631,00

U.T.I.

10/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:00:02
306203062 SEGUNDA VIA 0007
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 10/10/2025
NR. DOCUMENTO 550.141.000.079.019
VALOR TOTAL 5.631,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ZUQUE MEDEIROS LTDA
AGENCIA: 0141-4 CONTA: 79.019-2
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.215
==========
NR.AUTENTICACAO 8.FF3.A6D.E4D.DFA.8E3

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

Número da Nota - Serie
000000000170 - 1
Autenticidade
XAYF-OXOW
Data de Emissão
06/10/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ZUQUE MEDEIROS LTDA
CPF/CNPJ: 47.163.584/0001-80 **IM:** 102954 **IE:** **Fone:**
Endereço: AV. VICENTE FERREIRA,77 APT 103- CEP: 17509180
Município: MARÍLIA **UF:** SP **E-mail:** JOAOZUQUE@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

Serviços médicos prestados em clínica médica hospitalar, em regime de plantão na competência 08/2025 – R$ 12.000,00 - Termo de Fomento 013/2023 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.
DADOS BANCÁRIOS:
BANCO DO BRASIL
AGÊNCIA 0141 - C/C 79.019-2
ZUQUE MEDEIROS LTDA

José Heitor Hübner Pinoti Affonso
RG: 39.521.497-0
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
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	**180,00**	**78,00**	**360,00**	**120,00**

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	**12.000,00**	**3,0000%**	**360,00**	**12.000,00**

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 11.262,00

HOSPITALAR

10/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:00:54
306203062 SEGUNDA VIA 0009
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 10/10/2025
NR. DOCUMENTO 550.141.000.079.019
VALOR TOTAL 11.262,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ZUQUE MEDEIROS LTDA
AGENCIA: 0141-4 CONTA: 79.019-2
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.215
==========
NR.AUTENTICACAO 4.5C9.B8D.2B4.E70.C21

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

Número da Nota - Serie
000000000169 - 1

Autenticidade
52KT-2N64

Data de Emissão
06/10/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ZUQUE MEDEIROS LTDA
CPF/CNPJ: 47.163.584/0001-80 **IM:** 102954 **IE:** **Fone:**
Endereço: AV. VICENTE FERREIRA,77 APT 103- CEP: 17509180
Município: MARÍLIA **UF:** SP **E-mail:** JOAOZUQUE@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

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS DE COORDENADOR PRONTO ATENDIMENTO, NO PERÍODO DE 01/08/2025 À 31/08/2025 - R$ 2.200,00 -TERMO DE FOMENTO 013/2013 ÓRGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA.
DADOS BANCÁRIOS:
BANCO DO BRASIL S/A
AGÊNCIA 0141 - C/C 79.019-2
ZUQUE MEDEIROS LTDA
Consulte

José Heitor Hübner Pinoti Affonso
RG: 39.541.497-0
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
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	**33,00**	**14,30**	**66,00**	**22,00**

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	**2.200,00**	**3,0000%**	**66,00**	**2.200,00**

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 2.064,70

HOSPITALAR

10/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:01:43
306203062 SEGUNDA VIA 0008
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 10/10/2025
NR. DOCUMENTO 550.141.000.079.019
VALOR TOTAL 2.064,70
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ZUQUE MEDEIROS LTDA
AGENCIA: 0141-4 CONTA: 79.019-2
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.215
==========
NR.AUTENTICACAO 2.507.04A.BC3.D25.259

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
266
Código de Verificação de Autenticidade
2QNVYX9KT
Data e Hora de Emissão da NFS-e
06/10/2025 às 14:03:17
Chave de Acesso
2600538EJ9E1519PI9YTI0I9P97S77D7

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
				06/10/2025

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	Serviços médicos prestados em transportes de pacientes hospitalares, na cidade de Garça, no período de 01/08/2025 a 31/08/2025 – R$ 300,00 - Termo de fomento 013/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça	300,00	R$ 300,00

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

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.03**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
HOSPITAIS,CLíNICAS,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$ 300,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 300,00**	**R$ 9,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (300,00 x 0,65%)	COFINS (300,00 x 3,00%)	INSS	IRRF	CSLL (300,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 1,95	**R$ 9,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 3,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 286,05

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$40,35 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$8,07

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **OBA OGAWA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **266** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **2QNVYX9KT**.

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

HOSPITALAR

10/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:00:02
306203062 SEGUNDA VIA 0007
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 10/10/2025
NR. DOCUMENTO 550.290.000.029.371
VALOR TOTAL 286,05
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: GENY OBA OGAWA EIRELI
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 29.371-7
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.215
==========
NR.AUTENTICACAO A.F69.D25.596.03F.CE7

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
265
Código de Verificação de Autenticidade
6C5BVCQT8
Data e Hora de Emissão da NFS-e
29/09/2025 às 16:25:09
Chave de Acesso
2526706NTDYUL7YCB1TQAL92O75UUGQD

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
				29/09/2025

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
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	- Serviços médicos prestados como médica pediatra hospitalar, em regime de plantão, na competência 08/2025 – R$ 14.875,00 - Termo de Fomento 013/2023 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.	14.875,00	R$ 14.875,00

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

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS — Construção Civil

LC 116/2003: **04.03**			Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
HOSPITAIS,CLíNICAS,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$ 14.875,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 14.875,00**	**R$ 446,25**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (14.875,00 x 0,65%)	COFINS (14.875,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (14.875,00 x 1,50%)	CSLL (14.875,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 96,69	**R$ 446,25**	**R$ 0,00**	**R$ 223,13**	**R$ 148,75**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 13.960,18

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$2.000,69 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$400,14

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **OBA OGAWA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **265** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **6C5BVCQT8**.

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

HOSPITALAR

10/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:00:02
306203062 SEGUNDA VIA 0012
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 10/10/2025
NR. DOCUMENTO 550.290.000.029.371
VALOR TOTAL 13.960,18
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: GENY OBA OGAWA EIRELI
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 29.371-7
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.215
==========
NR.AUTENTICACAO E.069.F9A.358.1BD.2D5

Empresa: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA**
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Cálculo: Folha Mensal
Competência: 09/2025

Página: 1 / 1
Emissão: 02/10/2025
Horas: 17:35:08

PAGAMENTO EM DINHEIRO

Código	Nome do empregado	CPF	Valor
Empregados			
9496	ANA LUCIA LEÃO	190.909.148-03	1.856,77
10158	AUGUSTO QUINTINO DE OLIVEIRA	475.231.618-80	4.553,07
10516	ELAINE CRISTINA SAMPAIO DE OLI	106.567.148-24	2.128,44
5064	ISABELA MORETTI DE AQUINO BAT	461.632.508-18	2.641,55
8493	JOSE HEITOR HIIBNER PINOTI AFF(	457.195.598-76	1.637,36
9771	KAREN KETTRYN DE GOIS LOPES	405.637.498-81	3.791,53
8670	LUZIA CLEMENTE NERY	260.999.028-64	2.614,95
8892	MICHELI PRADO GOMES	421.109.578-16	4.505,98
2590	PRISCILA DIAS BATISTA	400.940.688-79	2.767,76
10100	VALDIR PAVONI SALAZAR	061.839.028-61	2.271,97

Empregados: 10 Estagiários: 0 Contribuintes: 0 Total da Empresa: 28.769,38
(vinte e oito mil setecentos e sessenta e nove reais e trinta e oito centavos)

GARCA, 02/10/2025 Responsável: _____

10/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 12:21:14
306203062 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 10/10/2025
NR. DOCUMENTO 550.290.000.037.493
VALOR TOTAL 2.614,95
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LUZIA CLEMENTE NERY
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 37.493-8
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.215
==========
NR.AUTENTICACAO E.1C2.948.3A2.D89.58A

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
40

Código de Verificação de Autenticidade
29O9SH2QR

Data e Hora de Emissão da NFS-e
30/09/2025 às 11:20:21

Chave de Acesso
25273087ZUNFMNNH5YLN32PLAZJHA1C7

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
				30/09/2025

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
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/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 Pronto Atendimento hospitalar, em regime de plantão, na competência 08/2025 – R$ 12.650,00 - Termo de Fomento 013/2023 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.	12.650,00	R$ 12.650,00

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.		**2,00%**	**0000040000001**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 12.650,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 12.650,00**	**R$ 253,00**	**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$ 12.650,00

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 **40** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **29O9SH2QR**.

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

HOSPITALAR

10/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:01:43
306203062 SEGUNDA VIA 0005
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 10/10/2025
NR. DOCUMENTO 550.911.000.047.874
VALOR TOTAL 12.650,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: REZENDE F S M LTDA
AGENCIA: 0911-3 CONTA: 47.874-1
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.215
==========
NR.AUTENTICACAO F.83F.EC4.2D9.3A9.D8A

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
53
Código de Verificação de Autenticidade
J3ESWG92Q
Data e Hora de Emissão da NFS-e
29/09/2025 às 14:54:33
Chave de Acesso
2526571TVT51DTS5P94KPCGWUFDV6DJN

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
				29/09/2025

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
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	- Serviços médicos prestados em Clínica Cirúrgica hospitalar, em regime de plantão, na competência 08/2025 – R$ 6.198,39 - Termo de Fomento 013/2023 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.	6.198,39	R$ 6.198,39

José Heitor Hliibner 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.	**3,00%**	**0000040000001**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 6.198,39	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 6.198,39**	**R$ 185,95**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (6.198,39 x 0,65%)	COFINS (6.198,39 x 3,00%)	INSS	IRRF (6.198,39 x 1,50%)	CSLL (6.198,39 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 40,29	**R$ 185,95**	**R$ 0,00**	**R$ 92,98**	**R$ 61,98**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 5.817,19

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **INSTITUTO DE NEUROMODULACAO JCM LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **53** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **J3ESWG92Q**.

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

HOSPITALAR

10/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:00:54
306203062 SEGUNDA VIA 0010
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 10/10/2025
NR. DOCUMENTO 552.800.000.031.774
VALOR TOTAL 5.817,19
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: INSTITUTO N JCM LTDA
AGENCIA: 2800-2 CONTA: 31.774-8
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.215
==========
NR.AUTENTICACAO C.293.10D.755.8ED.FB5

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20250929u40135093000186

Número da Nota	**00000431**
Data e Hora de Emissão	**28/09/2025 17:49:48**
Código de Verificação	**K1DR-TDCN**

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

- Serviços médicos prestados em Dermatologia, no quantitativo de 38, período de 01/08/2025 a 31/08/2025 - R$ 4.117,68 - Termo de Fomento 013/2023 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.

José Heitor Hübner Pinoti Affonso
RG: 33.541.497-0
Relacionamento Médico

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 4.117,68

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;

HOSPITALAR

10/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:01:44
306203062 SEGUNDA VIA 0010
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 10/10/2025
NR. DOCUMENTO 556.899.000.026.734
VALOR TOTAL 4.117,68
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: VCBC S MEDICOS LTDA
AGENCIA: 6899-3 CONTA: 26.734-1
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.215
==========
NR.AUTENTICACAO 8.45A.203.58E.223.683

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

Número da Nota - Serie
000000000163 - 1

Autenticidade
NPJM-MQE9

Data de Emissão
29/09/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: BISSOLI SAUDE E MEDICINA LTDA
CPF/CNPJ: 45.679.119/0001-70 **IM:** 100210 **IE:** **Fone:** 34545017
End: : DIOGO MELHADO R,179 - CEP: 17514310
Município: MARILIA **UF:** SP **E-mail:** MORILLOS@TERRA.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 **UF:** SP **E-mail:** CONVENIOS.ADM@GARCA.AHBB.ORG.BR

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

REFERENTE SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS EM UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA (UTI), EM REGIME DE PLANTÃO, NA COMPETENCIA 08/2025 - R$ 9.600,00 - TERMO DE FOMENTO 013/2023 - ÓRGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA.

José Heitor Hübner Pinoti Affonso
RG: 39.541.497-0
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	**9.600,00**	**2,1351%**	**204,97**	**9.600,00**

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R$ 9.600,00

U.T.I.

10/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:00:02
306203062 SEGUNDA VIA 0004
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 10/10/2025
NR. DOCUMENTO 556.899.000.029.591
VALOR TOTAL 9.600,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: BISSOLI S M LTDA
AGENCIA: 6899-3 CONTA: 29.591-4
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.215
==========
NR.AUTENTICACAO A.D56.82C.1D0.895.0C5

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
ANDREA CRISTINA VEJAN	49695	173

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
01/12/2023 A 30/11/2024	16/10/2025 A 14/11/2025 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	2.261,47
Média Horas:	41,91
Média Valores:	595,40
Outras Vantagens:	303,60
TOTAL BASE CALCULO:	3.202,38

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	3.202,38	P
1/3 das Férias:	1.067,46	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:	407,36	D
Desconto do imposto de Renda:	128,34	D
TOTAL DOS PROVENTOS:	4.269,84	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	535,70	D
TOTAL LIQUIDO:	3.734,14	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$ 3.734,14 (três mil setecentos e trinta e quatro reais e quatorze centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: 16/09/2025

Andrea C Vejan

ANDREA CRISTINA VEJAN

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$ 3.734,14(três mil setecentos e trinta e quatro reais e quatorze 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: 14/10/2025
GARCA

Andrea C Vejan

ANDREA CRISTINA VEJAN

03/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.39.44
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ANDREA CRISTINA VEJAN
CPF/CNPJ: 269.354.918-35
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.751-9
DATA DO PAGAMENTO: 13/10/2025
VALOR: 3.734,14
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.6F3.E02.EDA.780.7FA

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais 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 APARECIDA GARCIA	75226	607

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
23/06/2024 A 22/06/2025	16/10/2025 A 14/11/2025 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS		
Faltas não justificadas:	00	Férias:	2.366,80	P
Salário Base:	2.063,20	1/3 das Férias:	788,93	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:	2.366,80	1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
		Salário Família:	0,00	
		1ª Parcela 13° Salário:	0,00	
		Desconto da Previdência:	272,09	D
		Desconto do imposto de Renda:	38,39	D
		TOTAL DOS PROVENTOS:	3.155,73	P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	310,48	D
		TOTAL LIQUIDO:	2.845,25	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$ 2.845,25 (dois mil oitocentos e quarenta e cinco reais e vinte e cinco centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: 16/09/2025

Maria Ap. Garcia

MARIA APARECIDA GARCIA

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$ 2.845,25(dois mil oitocentos e quarenta e cinco reais e vinte 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: 14/10/2025

GARCA

Maria Ap Garcia

MARIA APARECIDA GARCIA

03/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.39.45

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MARIA APARECIDA GARCIA
CPF/CNPJ: 028.318.958-47
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.653-9
DATA DO PAGAMENTO: 13/10/2025
VALOR: 2.845,25
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.51E.07C.D0D.2B7.5A7

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais 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
TALITA MARIANA DA SILVA BERTOLE	34349	354

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
16/03/2024 A 15/03/2025	16/10/2025 A 14/11/2025 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS		
Faltas não justificadas:	00	Férias:	3.542,52	P
Salário Base:	2.261,47	1/3 das Férias:	1.180,84	P
Média Horas:	382,05	Abono de Férias:	0,00	
Média Valores:	595,40	1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Outras Vantagens:	303,60	Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
TOTAL BASE CALCULO:	3.542,52	1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
		Salário Família:	0,00	
		1ª Parcela 13° Salário:	0,00	
		Desconto da Previdência:	470,85	D
		Desconto do imposto de Renda:	281,32	D
		TOTAL DOS PROVENTOS:	4.723,36	P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	752,17	D
		TOTAL LIQUIDO:	3.971,19	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$ 3.971,19 (três mil novecentos e setenta e um reais e dezenove centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: 16/09/2025

Talita Bertole

TALITA MARIANA DA SILVA BERTOLE

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$ 3.971,19(três mil novecentos e setenta e um reais e dezenove 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: 14/10/2025
GARCA

Talita Bertole

TALITA MARIANA DA SILVA BERTOLE

03/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.39.45

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: TALITA MARIANA DA SILVA BERTOLE
CPF/CNPJ: 361.760.768-38
AGENCIA: 0295 CONTA: 93.929-3
DATA DO PAGAMENTO: 13/10/2025
VALOR: 3.971,19
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.187.3AD.E37.891.EC7

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais 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
ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS	094842	00119

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
07/02/2024 A 06/02/2025	16/10/2025 A 14/11/2025 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS		
Faltas não justificadas:	00	Férias:	2.105,13	P
Salário Base:	1.801,53	1/3 das Férias:	701,71	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:	2.105,13	1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
		Salário Familia:	0,00	
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
		Desconto da Previdência:	230,22	D
		Desconto do imposto de Renda:	11,09	D
		TOTAL DOS PROVENTOS:	2.806,84	P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	241,31	D
		TOTAL LIQUIDO:	2.565,53	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$ 2.565,53 (dois mil quinhentos e sessenta e cinco reais e cinquenta e três centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: 16/09/2025

ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS

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$ 2.565,53(dois mil quinhentos e sessenta e cinco reais e cinqüenta 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: 14/10/2025
GARCA

ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS

03/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.39.45
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 161.871.688-36
AGENCIA: 0295 CONTA: 96.049-7
DATA DO PAGAMENTO: 13/10/2025
VALOR: 2.565,53
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.00F.FA1.76D.2BC.762

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais 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
SANDRA CECILIA PEDRAL	44355	00149

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
01/04/2024 A 31/03/2025	16/10/2025 A 14/11/2025 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	2.261,47
Média Horas:	407,85
Média Valores:	595,40
Outras Vantagens:	303,60
TOTAL BASE CALCULO:	3.568,32

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	3.568,32	P
1/3 das Férias:	1.189,44	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:	475,67	D
Desconto do imposto de Renda:	287,98	D
TOTAL DOS PROVENTOS:	4.757,76	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	763,65	D
TOTAL LIQUIDO:	3.994,11	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$ 3.994,11 (três mil novecentos e noventa e quatro reais e onze centavos) a ser paga adiantadamente.

Data: 16/09/2025

CIENTE,

SANDRA CECILIA PEDRAL

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$ 3.994,11(três mil novecentos e noventa e quatro reais e onze 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: 14/10/2025
GARCA

SANDRA CECILIA PEDRAL

03/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.39.45

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: SANDRA CECILIA PEDRAL
CPF/CNPJ: 113.085.668-24
AGENCIA: 0295 CONTA: 97.292-4
DATA DO PAGAMENTO: 13/10/2025
VALOR: 3.994,11
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.E99.F8D.8CE.42D.4EA

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais 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 VITORIA ANTONIO	55474	0408

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
01/10/2024 A 30/09/2025	17/10/2025 A 15/11/2025 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	2.261,47
Média Horas:	0,00
Média Valores:	547,33
Outras Vantagens:	303,60
TOTAL BASE CALCULO:	3.112,40

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	3.112,40	P
1/3 das Férias:	1.037,47	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:	391,38	D
Desconto do Imposto de Renda:	170,17	D
TOTAL DOS PROVENTOS:	4.149,87	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	561,55	D
TOTAL LIQUIDO:	3.588,32	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$ 3.588,32 (três mil quinhentos e oitenta e oito reais e trinta e dois centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: 17/09/2025

Amanda V

AMANDA VITORIA ANTONIO

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$ 3.588,32(três mil quinhentos e oitenta e oito reais e trinta e dois 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: 15/10/2025
GARCA

Amanda V.

AMANDA VITORIA ANTONIO

03/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.39.45

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: AMANDA VITORIA ANTONIO
CPF/CNPJ: 401.946.768-46
AGENCIA: 0295 CONTA: 93.897-1
DATA DO PAGAMENTO: 13/10/2025
VALOR: 3.588,32
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.7AC.C1E.FB8.3D1.C40

==========

!Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
!SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
!Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais 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
MAYARA PEREIRA MORGATO	4852364	6809

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
11/03/2024 A 10/03/2025	16/10/2025 A 14/11/2025 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	4.007,66
Média Horas:	0,00
Média Valores:	75,02
Outras Vantagens:	303,60
TOTAL BASE CALCULO:	4.386,28

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	4.386,28	P
1/3 das Férias:	1.462,09	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:	628,35	D
Desconto do imposto de Renda:	526,78	D
TOTAL DOS PROVENTOS:	5.848,37	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	1.155,13	D
TOTAL LIQUIDO:	4.693,24	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$ 4.693,24 (quatro mil seiscentos e noventa e três reais e vinte e quatro centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: 16/09/2025

Mayara

MAYARA PEREIRA MORGATO

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$ 4.693,24(quatro mil seiscentos e noventa e três reais e vinte 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: 14/10/2025
GARCA

Mayara

MAYARA PEREIRA MORGATO

03/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.39.45

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MAYARA PEREIRA MORGATO
CPF/CNPJ: 485.236.468-09
AGENCIA: 0290 CONTA: 31.313-0
DATA DO PAGAMENTO: 13/10/2025
VALOR: 4.693,24
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.47C.DB1.110.06A.9DB

==========

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

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, inclusive as transferências judiciais conforme extratos e demonstrativos em anexo.

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

Atenciosamente.

Garça, 06 de novembro de 2025.

JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO:36232839838

Assinado de forma digital por JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO:36232839838
Dados: 2025.11.06 11:14:02 -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

Mês	Creditado	Ocorrências	Devoluções	Saldo Bancário	À receber da Prefeitura
jan	R$ 91.723,08	Cobrir Glosas	R$ 51.643,63		
		Saldo de Glosas	R$ 5.979,93		
		Saldoà receber da Prefeitura	R$ 34.099,52		
Total	R$ 91.723,08	Total	R$ 91.723,08	R$ -	R$ 34.099,52
fev	R$ 150.000,00	Cobrir Despesas	R$ 60.509,32		
		Cobrir Glosas	R$ 6.443,12		
Total	R$ 150.000,00	Total	R$ 66.952,44	R$ 83.047,56	R$ 177.656,40
mar	R$ 97.297,72	Cobrir Despesas	R$ 94.853,24		
		Cobrir Glosas	R$ 2.444,48		
Total	R$ 97.297,72	Total	R$ 97.297,72	R$ -	R$ 272.509,64
abr	R$ 72.409,42	Cobrir Despesas	R$ 66.727,26		
		Cobrir Glosas	R$ 5.682,16		R$ 339.236,90
Total	R$ 72.409,42	Total	R$ 72.409,42	R$ -	
mai	R$ 40.700,25	Cobrir Despesas	R$ 29.995,15		
		Cobrir Glosas	R$ 5.208,69		
Total	R$ 40.700,25	Total	R$ 35.203,84	R$ 5.496,41	R$ 374.728,46
jun	R$ 45.786,05	Saldo (+) foi para AHBB	-R$ 5.852,20		
		Cobrir Glosas	R$ 51.638,25		
Total	R$ 45.786,05	Total	R$ 45.786,05	R$ -	R$ 368.876,26
jul	R$ 81.773,60	Cobrir despesas	R$ 70.631,25		
		Cobrir Glosas	R$ 8.896,15		
		Saldos de glosas devolvidas em 08/2025	R$ 2.246,20		
Total	R$ 81.773,60	Total	R$ 81.773,60	R$ -	R$ 439.507,51
ago	R$ 6.549,97	Cobrir despesas	R$ 4.813,68		
		Cobrir Glosas	R$ 3.982,49		
		Saldos de glosas devolvidas ref 07/2025	-R$ 2.246,20		
Total	R$ 6.549,97	Total	R$ 6.549,97	R$ -	R$ 444.321,19
set	R$ 7.235,00	Saldo (+) à Devolver p/ AHBB	-R$ 17.249,38		
		Cobrir Glosas	R$ 24.484,01		
		Saldos de glosas devolvidas ref 07/2025	R$ -		
Total	R$ 7.235,00	Total	R$ 7.234,63	R$ 0,37	R$ 427.072,18
out	R$ 70.403,58	Saldo (+) à Devolver p/ AHBB	-R$ 5.730,99		
		Cobrir Glosas	R$ 76.134,57		
			R$ -		
Total	R$ 70.403,58	Total	R$ 70.403,58	R$ -	R$ 421.341,19
TOTAL QUE A PREFEITURA DEVE A AHBB APÓS A COMPENSAÇÃO					R$ 421.341,19

Extrato de Ordens Judiciais - Consultar valor bloqueado/desbloqueado/transferido por ordem judicial

Detalhamento do Evento

Data	Histórico	Protocolo	Agência/Conta	Valor (R$)
10/10/2025	BLOQUEIO VLR	20250049687822	3062-7 - 37215-3	54.383,83

Nome do Autor
Xxxiv Medicina Ltda Me

Data do Protocolamento
2025-10-08-23.21.12.000369

Processo
10021356920238260322

Juíz
JUIZ DE DIREITO

Vara
01 CIVEL DE LINS

UF
SP

Comarca
LINS

Tribunal
TRIBUNAL DE JUSTICA DO ESTADO DE SAO PAULO

Destino da Transferência

Nome do Banco Destino:
Nome da Agência do Banco Destino:
Nome do Favorecido:
CPF/CNPJ do Favorecido:

Modalidade	Valor (R$)
CONTA CORRENTE PJ COMUM	54.383,83

Total: **54.383,83**

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

Número da Nota - Serie
000000000396 - 1

Autenticidade
890T-0QQH

Data de Emissão
29/09/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: RICARDO OLIVEIRA FERREIRA DA SILVA
CPF/CNPJ: 28.865.804/0001-72 **IM:** 89359 **IE:** **Fone:**
Endereço: RUA SANTA HELENA,2132 - CEP: 17514410
Município: MARÍLIA **UF:** SP **E-mail:** contato@alphaasssessoriacontabil.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 em Unidade de Terapia Intensiva (UTI), em regime de plantão, na competência 08/2025 – R$ 9.600,00 - Termo de Fomento 013/2023 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.

José Heitor Hübner Pinoti Affonso
RG: 39.541.497-0
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

Valor aprox. dos tributos (Lei nº 12.741/2012): R$ 16,70 - Aliq: 0,17%

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	**9.600,00**	**3,0875%**	**296,40**	**9.600,00**

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 9.600,00

U.T.I.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.39.36
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0002-7 - MARILIA-CENTRO
CONTA: 41.238-4

FAVORECIDO: RICARDO OLIVEIRA FERREIRA DA SILVA
CPF/CNPJ: 28.865.804/0001-72
VALOR: R$ 9.600,00
DEBITO EM: 10/10/2025

==========

DOCUMENTO: 101001
AUTENTICACAO SISBB: 3.F86.9BE.0B6.5D9.56E

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

Número da Nota - Serie
000000000313 - 1
Autenticidade
X251-O9KG
Data de Emissão
29/09/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: MATERAS CLINICA MEDICA LTDA
CPF/CNPJ: 27.089.356/0001-08 **IM:** 92256 **IE:** **Fone:**
Endereço: ROTARY CLUBE R,50 APT 14- CEP: 17501425
Município: MARILIA **UF:** SP **E-mail:** LCR-LUCAS@HOTMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** ISENTO **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

Serviços médicos prestados em Unidade de Terapia Intensiva (UTI), em regime de plantão, na competência 08/2025 – R$ 600,00 - Termo de Fomento 013/2023 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.

Banco Itaú
Ag 3837
Cc 48864-6

Dra Jessica matera

José Heitor Hilbner Pinati Affonso
RG: 39.541.497-0
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	**0,00**	**3,90**	**18,00**	**6,00**

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	**600,00**	**3,0000%**	**18,00**	**600,00**

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 572,10

U.T.I.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.39.36
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 3837-7 - MARINGA AV PARANA
CONTA: 48.864-6

FAVORECIDO: MATERAS CLINICA MEDICA LTDA
CPF/CNPJ: 27.089.356/0001-08
VALOR: R$ 572,10
DEBITO EM: 10/10/2025

==========

DOCUMENTO: 101002
AUTENTICACAO SISBB: 6.0B8.B98.153.875.326

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

Número da Nota - Serie
000000000314 - 1
Autenticidade
MKTV-YEPA
Data de Emissão
29/09/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: MATERAS CLINICA MEDICA LTDA
CPF/CNPJ: 27.089.356/0001-08 **IM:** 92256 **IE:** **Fone:**
Endereço: ROTARY CLUBE R,50 APT 14- CEP: 17501425
Município: MARILIA **UF:** SP **E-mail:** LCR-LUCAS@HOTMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** ISENTO **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

Serviços médicos prestados em Unidade de Terapia Intensiva (UTI), em regime de plantão, na competência 08/2025 – R$ 6000,00 - Termo de Fomento 013/2023 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.

Banco Itaú
Ag 3837
Cc 48864-6

Dr Lucas Reis

José Heitor Hiibner Pinoti Affonso
RG: 39.541.497-0
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	**90,00**	**39,00**	**180,00**	**60,00**

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**	**3,0000%**	**180,00**	**6.000,00**

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 5.631,00

U.T.I.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.39.36
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 3837-7 - MARINGA AV PARANA
CONTA: 48.864-6

FAVORECIDO: MATERAS CLINICA MEDICA LTDA
CPF/CNPJ: 27.089.356/0001-08
VALOR: R$ 5.631,00
DEBITO EM: 10/10/2025

==========

DOCUMENTO: 101003
AUTENTICACAO SISBB: 7.737.F4B.BDA.A53.2B7

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

391300031323

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA (NFS-e)

Data/Hora Emissão	Competência	No. Controle	No. NF	Página	Chave de Segurança
30/09/2025 09:16	09/2025	00031323	00000371	1 de 1	2Z1R-9X5W-3E5R-0B3B-3A3Z

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

- Servicos medicos prestados em Unidade de Terapia Intensiva (UTI), em regime de plantao, na competencia 08/2025 ? R$ 10.200,00 - Termo de Fomento 013/2023 - Orgao: Prefeitura Municipal de Garca.

José Heitor Hiibner Pinoti Affonso
RG: 39.541.497-0
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$**	**10.200,00**

	Valor do ISSQN	**279,55**	Valor Total da Nota	**10.200,00**	

Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo	Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo
04.03	Hospitais, clínicas, laboratórios,(...)	2,7407	10.200,00				

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/00000371

Chave de Segurança
2Z1R-9X5W-3E5R-0B3B-3A3Z

U.T.I.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.39.36
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3
==========
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$ 10.200,00
DEBITO EM: 10/10/2025
==========
DOCUMENTO: 101004
AUTENTICACAO SISBB: B.E15.DBE.F21.61A.308

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

Número da Nota - Serie
000000000032 - 1
Autenticidade
9LFZ-MWWT
Data de Emissão
29/09/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: LISBOA ALMEIDA SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 44.374.199/0001-93 **IM:** 124672 **IE:** **Fone:**
Endereço: Júlio Albertoni,15 - CEP: 17514090
Município: Marília **UF:** SP **E-mail:** contabilidade@accmed.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

Serviços médicos prestados pela Dra. Ana Beatriz Lisboa Almeida em Unidade de Terapia Intensiva (UTI), em regime de plantão, no período de 01/08/2025 a 31/08/2025 – R$ 1.200,00
Termo de Fomento 013/2023
Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.

Dados pra pagamento:
Banco: 0290 - PagSeguro
Agência: 0001
Conta Corrente: 79552088-1
PIX CNPJ: dranalisboa@outlook.com

José Heitor Hilbner Pinoti Affonso
RG: 39.541.497-0
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	**1.200,00**	**2,0500%**	**24,60**	**1.200,00**

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 1.200,00

U.T.I.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.39.36
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 290 - PAGSEGURO INTERNET IP S.A.
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 79.552.088-1

FAVORECIDO: LISBOA ALMEIDA SERVICOS MEDICOS LTD
CPF/CNPJ: 44.374.199/0001-93
VALOR: R$ 1.200,00
DEBITO EM: 10/10/2025
==========
DOCUMENTO: 101005
AUTENTICACAO SISBB: B.4D2.12C.C2F.B62.A7A

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

Número da Nota - Serie
000000000166 - 1

Autenticidade
5SWX-06FD

Data de Emissão
29/09/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: THAIANE PIRES DOS SANTOS SAUNITI ME
CPF/CNPJ: 39.860.476/0001-38 **IM:** 90685 **IE:** **Fone:**
Endereço: AV RIO CLARO,308 APT 1.304 (PONTO DE REFER- CEP: 17515010
Município: MARILIA **UF:** SP **E-mail:** fernando@cofiscdigital.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

Serviços médicos prestados em Unidade de Terapia Intensiva (UTI), em regime de plantão, na competência 08/2025 – R$ 1.200,00 - Termo de Fomento 013/2023 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.

José Heitor Hilbner Pinoti Affonso
RG: 39.541.497-0
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	**18,00**	**7,80**	**36,00**	**12,00**

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	**1.200,00**	**3,0000%**	**36,00**	**1.200,00**

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 1.126,20

U.T.I.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.39.36
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0011-6 - VERA CRUZ
CONTA: 3.089-9

FAVORECIDO: THAIANE PIRES DOS SANTOS SAUNIT
CPF/CNPJ: 39.860.476/0001-38
VALOR: R$ 1.126,20
DEBITO EM: 10/10/2025
==========
DOCUMENTO: 101006
AUTENTICACAO SISBB: 1.DA5.D3E.BD6.5C7.F6E

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
71

Código de Verificação de Autenticidade
WR4N3BNYG

Data e Hora de Emissão da NFS-e
29/09/2025 às 14:58:47

Chave de Acesso
2526580V8Z9BLVGBGYYMM9RP6Y11INPQ

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
				29/09/2025

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**	**(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 em Unidade de Terapia Intensiva (UTI), em regime de plantão, na competência 08/2025 – R$ 16.200,00 - Termo de Fomento 013/2023 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.	16.200,00	R$ 16.200,00

José Heitor Hiibner 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**	**8610102**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 16.200,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 16.200,00**	**R$ 324,00**	**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$ 16.200,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **ABDUL LATIF HAMZE LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **71** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **WR4N3BNYG**.

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

U.T.I.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.39.36
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

==========

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$ 16.200,00
DEBITO EM: 10/10/2025

==========

DOCUMENTO: 101007
AUTENTICACAO SISBB: 0.6B1.085.339.4E6.BA2

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

391300031310

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA (NFS-e)

Data/Hora Emissão	Competência	No. Controle	No. NF	Página	Chave de Segurança
29/09/2025 07:35	09/2025	00031310	00000368	1 de 1	2Z1R-9X5W-3E5R-0B3B-3APA

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

- Servicos medicos prestados de medico diarista U.T.I no periodo de 01/08/2025 a 31/08/2025 ? R$ 3.500,00 - Termo de Fomento 013/2023 - Orgao: Prefeitura Municipal de Garca.

José Heitor Hübner Pinoti Affonso
RG: 39.541.497-0
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$**	**3.500,00**	

Valor do ISSQN	**95,92**	Valor Total da Nota	**3.500,00**	

Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo	Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo
04.03	Hospitais, clínicas, laboratórios,(...)	2,7407	3.500,00				

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/00000368

Chave de Segurança
2Z1R-9X5W-3E5R-0B3B-3APA

U.T.I.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.39.36
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3
==========
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$ 3.500,00
DEBITO EM: 10/10/2025
==========
DOCUMENTO: 101008
AUTENTICACAO SISBB: 7.03F.198.559.919.5DA

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

PM DE FERNANDO PRESTES

PREFEITURA MUNICIPAL DE FERNANDO PRESTES

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
6

Código de Verificação de Autenticidade
UHOZT7C5D

Data e Hora de Emissão da NFS-e
26/09/2025 às 16:45:03

Chave de Acesso
279459EKFP3BM7WADE68JGOATXI2LB80

Para certificação da autenticidade acesse http://transparencia.fernandoprestes.sp.gov.br:8085/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		**FERNANDO PRESTES-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				26/09/2025

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
58.490.642/0001-04		**002565**	**007438**	DRA DANIELI FULANETTI SERVICOS MEDICOS LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
R TENENTE CORONEL JUVENCIO, 00220		**JARDIM VISTA ALEGRE**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
15944-046	**FERNANDO PRESTES-SP**		**societarioferrari@gmail.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 SANTO, 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 em transportes de pacientes hospitalares, na cidade de Garça, no periodo de 01/08/2025 a 31/08/2025 – R$ 600,00 - Termo de fomento 013/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	600,00	R$ 600,00

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

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.03**	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$ 600,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 600,00**	**R$ 12,00**	**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$ 600,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

DADOS BANCARIOS:
AG: 0001
C/C: 5455357-6
58.490.642/0001-04
DRA DANIELI FULANETTI SERVICOS MEDICOS LTDA

RECEBI(EMOS) DE **DRA DANIELI FULANETTI SERVICOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **6** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **UHOZT7C5D**.

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

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.39.36
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 403 - CORA SCFI
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 5.455.357-6

FAVORECIDO: DRA DANIELI FULANETTI SERVICOS MEDI
CPF/CNPJ: 58.490.642/0001-04
VALOR: R$ 600,00
DEBITO EM: 10/10/2025

==========

DOCUMENTO: 101009
AUTENTICACAO SISBB: 0.CA8.125.A27.789.040

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
378
Código de Verificação de Autenticidade
0FC9PHY66
Data e Hora de Emissão da NFS-e
29/09/2025 às 15:51:00
Chave de Acesso
2526646PRQELO6S72OOSPKT4P93C6FFM

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
				29/09/2025

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
30.431.740/0001-43		**2308421**	**000111122**	MEDICINA FIGUEIREDO LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
PRAÇA DR HILMAR MACHADO DE OLIVEIRA, 178		**WILLIAMS**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17402-001	**Garça-SP**	**0000000000**	

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	- Serviço médico prestado em exames de traqueostomia, no período de 01/08/2025 a 31/08/2025 – R$ 1.600,00 - Termo de Fomento 013/2023 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.	1.600,00	R$ 1.600,00

José Heitor Hübner 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.			**3,00%**	**0000040000001**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 1.600,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 1.600,00**	**R$ 48,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (1.600,00 x 0,65%)	COFINS (1.600,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (1.600,00 x 1,50%)	CSLL (1.600,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 10,40	**R$ 48,00**	**R$ 0,00**	**R$ 24,00**	**R$ 16,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 1.501,60 — Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **MEDICINA FIGUEIREDO LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **378** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **0FC9PHY66**.

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

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.39.36
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 4540-3 - PA CENTRAL MARILIA SP
CONTA: 13.002.621-4

FAVORECIDO: MEDICINA FIGUEIREDO LTDA
CPF/CNPJ: 30.431.740/0001-43
VALOR: R$ 1.501,60
DEBITO EM: 10/10/2025
==========
DOCUMENTO: 101010
AUTENTICACAO SISBB: C.317.F88.549.D37.0D0

Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP
Secretaria Municipal da Fazenda
Fone: (16) - https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/

Nota Fiscal Eletrônica

Série do Documento: Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e
Número da Nota Fiscal: 80

Dados do Prestador de Serviço

Prestadora de Servicos Medicos Abct Ltda
Avenida Caramuru,2450 - bl 02 apto 146 - Alto da Boa Vista
CEP 14025-710 - Fone: (16)9204-7776 - Ribeirão Preto/ SP
NOTASFISCAIS@GRUPOMSCONTABILIDADE.COM.BR
Inscrição Municipal 20137225 - CPF/CNPJ 43.648.008/0001-71

Data de Geração da NFS-e: **07/10/2025 16:54:48**
Data de Competência: **07/10/2025**
Cód. de Autenticidade: **038EDB813**
Responsável pela Retenção:

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS
Exigível			

Local dos Serviços	Município Incidência
Garça - São Paulo	Ribeirão Preto - São Paulo

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF : 45.349.461/0009-60 **IM :**
Razão Social : ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Endereço : Rua Doutor Orlando Thiago Santos **Número :** 70
Complemento : SALA 6 **Bairro :** Williams
CEP : 17402-064 **Cidade/UF :** Garça/ SP
Telefone : **E-mail :** relmedico.hsl@ahbb.org.br

Dados do Intermediário de Serviços

CNPJ/CPF	Inscrição Municipal	Razão Social

Descrição dos Serviços

Serviços médicos prestados como médica pediatra hospitalar em regime de plantão na competência 08/2025- R$ 8.500,00 - termo defomento 013/2023 - órgão: Prefeitura Municipal de Garça.

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

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

Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município				Alíquota	Item da LC116/2003	Cód. NBS	Cód. CNAE
40101 - Medicina -				**2,00**	403		8610102
Vl. Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo		Total do ISSQN	ISSQN Retido	Desconto Condicionado
R$ 8.500,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 8.500,00		R$ 170,00	Não	R$ 0,00
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	Vl. ISSQN Retido	**Vl. Líquido da Nota Fiscal**
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ **8.500,00**

Construção Civil | **Cód. Obra :** | **Art. :**

Informações Adicionais

I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; e II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI."

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.39.36
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 5004-0 - CCLA CENTRO BRASILEIRA
CONTA: 1.042.122-0

FAVORECIDO: PRESTADORA DE SERVICOS MEDICOS ABCT
CPF/CNPJ: 43.648.008/0001-71
VALOR: R$ 8.500,00
DEBITO EM: 10/10/2025
==========
DOCUMENTO: 101011
AUTENTICACAO SISBB: 8.7B2.414.72C.0E2.EBC

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
1215
Código de Verificação de Autenticidade
9GDVO9MOU
Data e Hora de Emissão da NFS-e
29/09/2025 às 16:39:41
Chave de Acesso
2526719VYOR8T6YXLDG6HXLAQLJSJUCZ

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
				29/09/2025

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
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	- Serviços médicos prestados como médica pediatra hospitalar, em regime de plantão, na competência 08/2025 – R$ 1.275,00 - Termo de Fomento 013/2023 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.	1.275,00	R$ 1.275,00

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

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS — Construção Civil

LC 116/2003: **04.03**			Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
HOSPITAIS,CLíNICAS,LABORATóRIOS,SANATóRIOS,MANICôMIOS,CASAS DE SAúDE,PRONTOS-			**3,3926%**	**0000040000003**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 1.275,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 1.275,00**	**R$ 43,26**	**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$ 1.275,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$171,49 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$34,30

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **1215** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **9GDVO9MOU**.

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

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.39.36
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

==========

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$ 1.275,00
DEBITO EM: 10/10/2025

==========

DOCUMENTO: 101012
AUTENTICACAO SISBB: 2.CF4.5DA.EA5.343.84F

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

Número da Nota - Serie
000000000078 - 1

Autenticidade
0HF7-DB8M

Data de Emissão
03/10/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: I. SORNAS RODRIGUES SERVICOS MEDICOS
CPF/CNPJ: 48.877.113/0001-04 **IM:** 106260 **IE:** **Fone:**
Endereço: LUIZ HILÁRIO GARCIA,102 - CEP: 17502278
Município: MARÍLIA **UF:** SP **E-mail:** LAUDOVILELA@VILELAECESARIO.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

- Serviços médicos prestados como médica pediatra hospitalar, em regime de plantão, na competência 08/2025

Termo de Fomento 013/2023 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.

Dados da conta:
Banco: 748 - Banco Cooperativo Sicredi S.A. - Bansicredi
Agência: 3022
Conta: 24146-4
Razão Social: I SORNAS RODRIGUES SERVICOS MEDICOS
CNPJ: 48.877.113

José Heitor Hübner Pinoti Affonso
RG: 39.541.497-0
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	**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	**13.600,00**	**3,0000%**	**408,00**	**13.600,00**

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 13.600,00

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.39.36
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 3022-8 - SICREDI MARILIA
CONTA: 24.146-4

FAVORECIDO: I. SORNAS RODRIGUES SERVICOS MEDICO
CPF/CNPJ: 48.877.113/0001-04
VALOR: R$ 13.600,00
DEBITO EM: 10/10/2025
==========
DOCUMENTO: 101013
AUTENTICACAO SISBB: 6.315.294.C9D.078.144

PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota	177
Data de Emissão	30/09/2025
Data e Hora da Competência	30/09/2025 às 08:42:33
Código de Verificação	0455-5098-1116

PRESTADOR DE SERVIÇOS

SEM IMAGEM

CNPJ	42.333.721/0001-63	Cód. Mobiliário	83223	Insc. Mun.	1.216.190
Nome	CLINICA MED E ASSIST. E ASS. PINOTTI AFFONSO LTDA				
Logradouro	RUA-DR RAMALHO FRANCO			Número	00521
Bairro	CENTRO			CEP	16300-049
Município	PENÁPOLIS			UF	SP

Autenticação

Situação: Optante do Simples Nacional

Telefones:

E-Mail's:

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	45.349.461/0009-60		RG/IE
Inscrição Mun.			Cód. Mobiliário 0
Nome	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
E-mail			Telefone
Inf. Comp.			
Logradouro	R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS	Número	70
Bairro	VILA WILLIAMS	CEP	17400-000
Município	GARÇA	UF	SP
Complemento	sala 6	País	BRASIL

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
1	PLANTÕES GINECOLOGIA E OBSTETRICIA - HOSPITALAR	19.550,0000	1,00	0,00	19.550,00

Valor Total dos Serviços - R$19.550,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS EM GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA HOSPITALAR, EM REGIME DE PLANTÃO, NA COMPETÊNCIA 08/2025 - TERMO DE FOMENTO 013/2023 - 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$ 19.550,00

Item da Lista

04.03-HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULAT

Operação	Deduçao de Materiais/Equipamentos	Responsável pelo Imposto	Desconto de Participação	
Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos	Não	Prestador dos Serviços		
Situação da Nota Fiscal	Local do Serviço		Local de Prestação	
Simples Nacional	Fora do Município		GARÇA - SP	
Aliquota (%) / Base de Cálc. (R$)		Vlr. Total das Deduções (R$)	Vlr. Total Retido (R$)	Vlr. do ISS (R$)
2,4020 / 19.550,00		0,00	0,00	469,59

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 19.550,00

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

NENHUMA INFORMAÇÃO COMPLEMENTAR REGISTRADA

Recebi(emos) do Prestador: CLINICA MED E ASSIST. E ASS. PINOTTI AFFONSO LTDA CNPJ: 42.333.721/0001-63

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º **177** emitida em **30/09/2025** às **08:42:33** - Cód Verif **0455-5098-1116**
Condições de Pagamento: Vencimento: 30/09/2025 Valor Total R$ **19.550,00** Valor Líquido R$ **19.550,00**

Ass: _____ em _____/_____/_____.

Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.39.36
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0038-8 - PROMISSAO
CONTA: 23.288-2

FAVORECIDO: CLINICA MEDICA E ASSISTENCIA E ASSE
CPF/CNPJ: 42.333.721/0001-63
VALOR: R$ 19.550,00
DEBITO EM: 10/10/2025

==========

DOCUMENTO: 101014
AUTENTICACAO SISBB: D.70B.3A7.128.823.2E7

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

Número da Nota - Serie
000000000130 - 1

Autenticidade
Y8GH-ABKN

Data de Emissão
29/09/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: LMP SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 35.932.583/0001-73 **IM:** 85657 **IE:** **Fone:**
Endereço: JESUS MONTOLAR, AV,800 APT 912 (PTO REFERÊNCIA)- CEP: 17519211
Município: MARILIA **UF:** SP **E-mail:** ANCONTAB@TERRA.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

Serviços médicos prestados em Ginecologia e Obstetrícia hospitalar, em regime de plantão, na competência 08/2025 – R$ 1.150,00 - Termo de Fomento 013/2023 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.

José Heitor Hiibner Pinoti Affonso
RG: 39.541.497-0
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	**1.150,00**	**2,4122%**	**27,74**	**1.150,00**

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 1.150,00

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.39.36
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 3609-9 - PRIME MARILIA
CONTA: 3.919-5

FAVORECIDO: LMP SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 35.932.583/0001-73
VALOR: R$ 1.150,00
DEBITO EM: 10/10/2025

==========

DOCUMENTO: 101015
AUTENTICACAO SISBB: A.88B.EBC.57E.6FB.F04

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

Número da Nota - Serie
000000000088 - 1

Autenticidade
9BNX-E0V8

Data de Emissão
29/09/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: J C BOLOGNESI SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 40.789.637/0001-23 **IM:** 91610 **IE:** **Fone:**
Endereço: ALAMEDA DAS VIOLETEIRAS,70 - CEP: 17525464
Município: MARILIA **UF:** SP **E-mail:**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO 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 WILLIAMS - CEP: 17402064
Município: GARÇA **Pais:** **UF:** SP **E-mail:** relmedico.hsl@ahbb.org.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados em Ginecologia e Obstetrícia hospitalar, em regime de plantão, na competência 08/2025 – R$ 2.300,00 - Termo de Fomento 013/2023
Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.

José Heitor Hiibner Pinoti Affonso
RG: 39.541.497-0
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	**2.300,00**	**2,1700%**	**49,91**	**2.300,00**

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 2.300,00

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.39.36
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 084 - SISPRIME DO BRASIL - COOPERATIVA DE
AGENCIA: 0017-5 - MARILIA
CONTA: 27.692-8

FAVORECIDO: J C BOLOGNESI SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 40.789.637/0001-23
VALOR: R$ 2.300,00
DEBITO EM: 10/10/2025

==========

DOCUMENTO: 101016
AUTENTICACAO SISBB: F.380.8E6.F28.ED1.13E

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

Número da Nota - Serie
000000000036 - 1

Autenticidade
JNAG-9QZW

Data de Emissão
29/09/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: CLINICA OBSTARE & FLORESCER LTDA
CPF/CNPJ: 54.728.388/0001-70 **IM:** 116280 **IE:** **Fone:**
Endereço: SANTA HELENA,769 APT 31 BLOCO H- CEP: 17513322
Município: MARÍLIA **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

Serviços médicos prestados em Ginecologia e Obstetrícia hospitalar, em regime de plantão, na competência 08/2025.

Termo de Fomento 013/2023
Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.

José Heitor Hiibner Pinoti Affonso
RG: 39.541.497-0
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
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	**1.150,00**	**2,0100%**	**23,12**	**1.150,00**

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 1.150,00

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.39.36
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 197.068.532-1

FAVORECIDO: CLINICA OBSTARE E FLORESCER LTDA
CPF/CNPJ: 54.728.388/0001-70
VALOR: R$ 1.150,00
DEBITO EM: 10/10/2025

==========

DOCUMENTO: 101017
AUTENTICACAO SISBB: A.142.B2D.6FB.AD4.91E

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
938

Código de Verificação de Autenticidade
VPCWXTR5X

Data e Hora de Emissão da NFS-e
02/10/2025 às 09:40:43

Chave de Acesso
2553736TBFVD0IUGND64GLE2R4BI6D3O

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
				02/10/2025

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	Serviços médicos prestados em Ginecologia e Obstetrícia hospitalar, em regime de plantão, na competência 08/2025 - R$ 21.850,00 - Termo de Fomento 013/2023 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.	21.850,00	R$ 21.850,00

José Heitor Hiibner 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-	**3,00%**	**0000040000003**	**8630503**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 21.850,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 21.850,00**	**R$ 655,50**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (21.850,00 x 0,65%)	COFINS (21.850,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (21.850,00 x 1,50%)	CSLL (21.850,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 142,03	**R$ 655,50**	**R$ 0,00**	**R$ 327,75**	**R$ 218,50**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 20.506,22

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$2.938,82 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$587,76

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MIRANDA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **938** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **VPCWXTR5X**.

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

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.39.36
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

==========

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$ 20.506,22
DEBITO EM: 10/10/2025

==========

DOCUMENTO: 101019
AUTENTICACAO SISBB: 3.3EC.548.3A1.71C.3ED

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

Número da Nota - Serie
000000000395 - 1

Autenticidade
P3ED-CU15

Data de Emissão
29/09/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: RICARDO OLIVEIRA FERREIRA DA SILVA
CPF/CNPJ: 28.865.804/0001-72 **IM:** 89359 **IE:** **Fone:**
Endereço: RUA SANTA HELENA,2132 - CEP: 17514410
Município: MARÍLIA **UF:** SP **E-mail:** contato@alphaasssessoriacontabil.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 em Clínica Médica hospitalar, em regime de plantão, na competência 08/2025 – R$ 13.200,00 - Termo de Fomento 013/2023 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.

José Heitor Hübner Pinoti Affonso
RG: 39.541.497-0
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

Valor aprox. dos tributos (Lei nº 12.741/2012): R$ 16,70 - Aliq: 0,13%

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	**13.200,00**	**3,0875%**	**407,55**	**13.200,00**

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 13.200,00

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.39.36
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0002-7 - MARILIA-CENTRO
CONTA: 41.238-4

FAVORECIDO: RICARDO OLIVEIRA FERREIRA DA SILVA
CPF/CNPJ: 28.865.804/0001-72
VALOR: R$ 13.200,00
DEBITO EM: 10/10/2025

==========

DOCUMENTO: 101020
AUTENTICACAO SISBB: A.B18.44F.8C4.DF7.6FF

LCORSINI SERVICOS MEDICOS LTDA **CNPJ:** 53.657.531/0001-18 JUVENAL RIBEIRO ROSA - SALA A, 206 CEP: 86.430-000 - Bairro: VILA SÃO JOSÉ Município: SANTO ANTÔNIO DA PLATINA - PARANÁ **Insc. Municipal:** 1180 - **Insc. Estadual:** Email: m.fcorsini@hotmail.com Telefone: (43) 99900-1332	Número da NFS-e **24**	Situação **Emitida**	Autenticidade
		Tipo **Preenchido**	

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e

ESTADO DO PARANÁ
MUNICÍPIO DE SANTO ANTÔNIO DA PLATINA
Secretaria Municipal da Fazenda

Identificador
7859 3009 2510 1835 5905 3657 5312 0250 9739 5256

Data Fato Gerador	Data/Hora Emissão
30/09/2025	**30/09/2025 10:18**

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome/Razão Social		CPF/CNPJ
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60
Endereço DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS	**Número** 70	**Complemento** NÃO INFORMADO
Bairro WILLIAMS	**CEP** 17402064	**Cidade - Estado** Garça - SP

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Local Prestação	Alíquota	Situação Trib.	Valor Serviço	Desc. Incondic.	Valor Dedução	Valor ISS
403	6435	2.17%	TI	2.400,00	0,00	0,00	52,08

Descrição do Serviço:
Serviços médicos prestados em Clínica Médica hospitalar, em regime de plantão, na competência 08/2025 - R$ 2.400,00 - Termo de Fomento 013/2023 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça

Valor Total	Desc. Incondicional	Dedução	Base de Cálculo	ISSQN
2.400,00	0,00	0,00	2.400,00	52,08
ISSRF	**IR**	**INSS**	**CSLL**	**COFINS**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
PIS	**Outras Retenções**	**Total Trib. Federais**	**Desc. Condicional**	**Valor Líquido**
0,00	0,00	0,00	0,00	2.400,00

Descrição dos subitens da Lista de Serviço em acordo com a Lei Complementar 116/03

403 Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

Legenda do Local de Prestação do Serviço

6435 Garça

Outras Informações

TI - Tributada Integralmente

(403) Serviço tributado no município do prestador

Contribuinte enquadrado como Simples - Homologado de ISS ou ISS em regime estimado/fixo

Anexo: 5 - V

Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 33/2024 de 26/02/2024 13:48:35

A veracidade das informações declaradas na NFS-e podem ser consultadas no site:
https://santoantoniodaplatina.atende.net/autoatendimento/servicos/consulta-de-autenticidade-de-nota-fiscal-eletronica-nfs-e

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 10/10/2025

Valor aproximado dos tributos: Federais R$322,80 (13,45%), Estaduais R$0,00 (0,00%), Municipais R$82,08 (3,42%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT

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

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.39.36
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 336 - BCO C6 S.A.
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 31.035.372-6

FAVORECIDO: LCORSINI SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 53.657.531/0001-18
VALOR: R$ 2.400,00
DEBITO EM: 10/10/2025

==========

DOCUMENTO: 101021
AUTENTICACAO SISBB: F.C5B.DF1.F6D.383.DA3

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
70

Código de Verificação de Autenticidade
7WJ9P290T

Data e Hora de Emissão da NFS-e
29/09/2025 às 14:52:55

Chave de Acesso
2526569JESOGV3R10H28WTQ17YTZISJX

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
				29/09/2025

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**	**(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 em Clínica Médica hospitalar, em regime de plantão, na competência 08/2025 – R$ 3.600,00 - Termo de Fomento 013/2023 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.	3.600,00	R$ 3.600,00

José Heitor Hübner Pinto
RG: 39.541.497-
Relacionamento M

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$ 3.600,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 3.600,00**	**R$ 72,00**	**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$ 3.600,00 — Val. Aprox. Tributos

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **ABDUL LATIF HAMZE LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **70** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **7WJ9P290T**.

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

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.39.36
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

==========

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$ 3.600,00
DEBITO EM: 10/10/2025

==========

DOCUMENTO: 101022
AUTENTICACAO SISBB: 7.E60.42A.276.694.9A3

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

Número da Nota - Serie
000000000058 - 1
Autenticidade
BRYB-G07S
Data de Emissão
02/10/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ISADORA LEAO PORTILHO LTDA
CPF/CNPJ: 49.260.798/0001-08 **IM:** 107170 **IE:** **Fone:**
Endereço: BOROROS R,110 APT 107- CEP: 17502270
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:**
Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 VILA WILLIAMS - CEP: 17400000
Município: GARÇA **Pais:** **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

- Serviços médicos prestados em Clínica Médica hospitalar, em regime de plantão, na competência 08/2025 – R$ 3.600,00 - Termo de Fomento 013/2023 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.

José Heitor Hiibner Pinoti Affonso
RG: 39.541.497-0
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
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	**54,00**	**23,40**	**108,00**	**36,00**

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	**3.600,00**	**3,0000%**	**108,00**	**3.600,00**

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 3.378,60

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.39.36
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0145-7 - MARILIA SP
CONTA: 99.064-4

FAVORECIDO: ISADORA LEAO PORTILHO LTDA
CPF/CNPJ: 49.260.798/0001-08
VALOR: R$ 3.378,60
DEBITO EM: 10/10/2025

==========

DOCUMENTO: 101023
AUTENTICACAO SISBB: E.E1C.767.EBC.F7D.8F7

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 5 Série 1, emitido em 30/09/2025

20250930u53542638000110

Número da Nota	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação
00000008	30/09/2025 09:28:41	KQ73-JAZL

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **53.542.638/0001-10** Inscrição Municipal: **7.957.880-2**

Nome/Razão Social: **LAIS XAVIER ASSISTENCIA MEDICA LTDA**

Endereço: **AV PAULISTA 171, PAVMTO4 - 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 RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 - VILA WILLIAMS - CEP: 17400-000**

Município: **Garça** UF: **SP** E-mail: **relmedico.hsl@ahbb.org.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados em Clínica Médica hospitalar, em regime de plantão, na competência 08/2025 - R$ 2.400,00 - Termo de Fomento 013/2023 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.

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

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 2.400,00

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
-	-	R$ 48,24 (2,01%) / IBPT

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 5 Série 1, emitido em 30/09/2025;

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.39.37
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 077 - BANCO INTER
AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ
CONTA: 40.857.345-7

FAVORECIDO: LAIS XAVIER ASSISTENCIA MEDICA LTDA
CPF/CNPJ: 53.542.638/0001-10
VALOR: R$ 2.400,00
DEBITO EM: 10/10/2025

==========

DOCUMENTO: 101024
AUTENTICACAO SISBB: 2.2D2.75B.07B.270.A1A

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

Número da Nota - Serie
000000000197 - 1

Autenticidade
HMQI-IYN4

Data de Emissão
30/09/2025

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

Serviços médicos prestados em Clínica Cirúrgica hospitalar, em regime de plantão, na competência 08/2025
Termo de Fomento 013/2023 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.

José Heitor Hübner Pinoti Affonso
RG: 39.541.497-0
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
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	**8.854,84**	**2,9556%**	**261,71**	**8.854,84**

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 8.854,84

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.39.37
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

==========

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$ 8.854,84
DEBITO EM: 10/10/2025

==========

DOCUMENTO: 101025
AUTENTICACAO SISBB: 2.0A9.DF0.FE5.298.62C

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

Número da Nota - Serie
000000001509 - 1

Autenticidade
7EGI-7SDL

Data de Emissão
29/09/2025

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

Serviços médicos prestados em Clínica Cirúrgica hospitalar, em regime de plantão, na competência 08/2025 – R$ 12.396,78 - Termo de Fomento 013/2023 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.

José Heitor Hilbner Pinoti Affonso
RG: 39.541.497-0
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	**185,95**	**80,58**	**371,90**	**123,97**

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	**12.396,78**	**3,0000%**	**371,90**	**12.396,78**

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 11.634,38

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.39.37
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

==========

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$ 11.634,38
DEBITO EM: 10/10/2025

==========

DOCUMENTO: 101026
AUTENTICACAO SISBB: A.B94.829.5D1.BAF.F77

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

Número da Nota - Serie
000000000394 - 1

Autenticidade
ZLO3-OM8I

Data de Emissão
29/09/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: RICARDO OLIVEIRA FERREIRA DA SILVA
CPF/CNPJ: 28.865.804/0001-72 **IM:** 89359 **IE:** **Fone:**
Endereço: RUA SANTA HELENA,2132 - CEP: 17514410
Município: MARÍLIA **UF:** SP **E-mail:** contato@alphaasssessoriacontabil.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 de Coordenação Clínica Médica no período de 01/08/2025 a 31/08/2025 – R$ 2200,00 - Termo de Fomento 013/2023 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.

José Heitor Hilbner Pinoti Affonso
RG: 39.541.497-0
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

Valor aprox. dos tributos (Lei nº 12.741/2012): R$ 16,70 - Aliq: 0,76%

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	**2.200,00**	**3,0875%**	**67,93**	**2.200,00**

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 2.200,00

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.39.37
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0002-7 - MARILIA-CENTRO
CONTA: 41.238-4

FAVORECIDO: RICARDO OLIVEIRA FERREIRA DA SILVA
CPF/CNPJ: 28.865.804/0001-72
VALOR: R$ 2.200,00
DEBITO EM: 10/10/2025

==========

DOCUMENTO: 101027
AUTENTICACAO SISBB: 0.36A.D5B.0C2.281.0AB

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
939

Código de Verificação de Autenticidade
C4JSIXX3I

Data e Hora de Emissão da NFS-e
02/10/2025 às 09:44:56

Chave de Acesso
2553779MHJCSQ7VMBWGMIARDBIR8W7OJ

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
				02/10/2025

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/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 de Coordenador Ginecologia e Obstetrícia no período de 01/08/2025 a 31/08/2025 - R$ 2200,00 - Termo de Fomento 013/2023 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.	2.200,00	R$ 2.200,00

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

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS — Construção Civil

LC 116/2003: **04.03**			Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
HOSPITAIS,CLíNICAS,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$ 2.200,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 2.200,00**	**R$ 66,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (2.200,00 x 0,65%)	COFINS (2.200,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (2.200,00 x 1,50%)	CSLL (2.200,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 14,30	**R$ 66,00**	**R$ 0,00**	**R$ 33,00**	**R$ 22,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 2.064,70

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$295,90 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$59,18

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MIRANDA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **939** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **C4JSIXX3I**.

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

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.39.37
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

==========

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$ 2.064,70
DEBITO EM: 10/10/2025

==========

DOCUMENTO: 101028
AUTENTICACAO SISBB: 0.4B7.6FD.948.BC9.679

PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota	176
Data de Emissão	29/09/2025
Data e Hora da Competência	29/09/2025 às 08:55:02
Código de Verificação	0832-7552-1166

PRESTADOR DE SERVIÇOS

SEM IMAGEM

CNPJ	42.333.721/0001-63	Cód. Mobiliário	83223	Insc. Mun.	1.216.190
Nome	CLINICA MED E ASSIST. E ASS. PINOTTI AFFONSO LTDA				
Logradouro	RUA-DR RAMALHO FRANCO			Número	00521
Bairro	CENTRO			CEP	16300-049
Município	PENÁPOLIS			UF	SP
Situação	Optante do Simples Nacional				
Telefones					
E-Mail's					

Autenticação

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	45.349.461/0009-60		RG/IE
Inscrição Mun.			Cód. Mobiliário 0
Nome	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
E-mail			Telefone
Inf. Comp.			
Logradouro	R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS	Número	70
Bairro	VILA WILLIAMS	CEP	17400-000
Município	GARÇA	UF	SP
Complemento	sala 6	País	BRASIL

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
7	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA DIREÇÃO CLINICA HOSPITALAR	6.000,0000	1,00	0,00	6.000,00

Valor Total dos Serviços - R$6.000,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA DIREÇÃO CLÍNICA NO PERÍODO DE 01/08/2025 A 31/08/2025 - TERMO DE FOMENTO 013/2023 - 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$ 6.000,00

Item da Lista
04.03-HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULAT

Operação	Deduçao de Materiais/Equipamentos	Responsável pelo Imposto	Desconto de Participação	
Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos	Não	Prestador dos Serviços		
Situação da Nota Fiscal	Local do Serviço		**Local de Prestação**	
Simples Nacional	Fora do Município		GARÇA - SP	
Aliquota (%) / Base de Cálc. (R$)		Vlr. Total das Deduções (R$)	Vlr. Total Retido (R$)	Vlr. do ISS (R$)
2,4020 / 6.000,00		0,00	0,00	144,12

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 6.000,00

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

NENHUMA INFORMAÇÃO COMPLEMENTAR REGISTRADA

Recebi(emos) do Prestador: CLINICA MED E ASSIST. E ASS. PINOTTI AFFONSO LTDA CNPJ: 42.333.721/0001-63

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º **176** emitida em **29/09/2025** às **08:55:02** - Cód Verif **0832-7552-1166**
Condições de Pagamento: Vencimento: 29/09/2025 Valor Total R$ **6.000,00** Valor Líquido R$ **6.000,00**
Ass: _____ em ____/____/_____.
Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.39.37
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0038-8 - PROMISSAO
CONTA: 23.288-2

FAVORECIDO: CLINICA MEDICA E ASSISTENCIA E ASSE
CPF/CNPJ: 42.333.721/0001-63
VALOR: R$ 6.000,00
DEBITO EM: 10/10/2025

==========

DOCUMENTO: 101029
AUTENTICACAO SISBB: 9.BE8.E01.8FB.2F9.5C7

MUNICIPIO DE CARLOPOLIS

SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

BENEDITO SALLES, 1060 - 86420000 - CENTRO - Carlópolis - PR

Núm. do RPS:	Série do RPS:	Tipo do RPS:	Emissão RPS:

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

Número: 286

Data Prestação: 29/09/2025

Autenticidade: 945011086

SITE AUTENTICIDADE: https://carlopolis.oxy.elotech.com.br/iss/autenticar-documento-fiscal

DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO

Insc. Municipal: 00002355 **CNPJ/CPF:** 27.669.271/0001-90 **Regime Fiscal:** SIMPLES NACIONAL

Nome/Razão Social: D.R. BAGATIM & CIA LTDA

Nome Fantasia: CLINICA SAO RAFAEL

Endereço: AVENIDA ELSON SOARES, 222 - CENTRO **Insc. Estadual:**

Município/UF: Carlópolis-PR **CEP:** 86.420-000

Fone/Fax: **E-Mail:** contabilidade@jusselete.com.br

DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO

Insc. Municipal: **CNPJ/CPF:** 45.349.461/0009-60 **Insc. Estadual:**

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Endereço: Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 70 - Williams

Município/UF: Garça-SP **CEP:** 17.402-064

Fone/Fax: (14) 3407-5066 **E-Mail:** convenios.garca@ahbb.org.br

DEFINIÇÃO DO SERVIÇO

Item da Lista de Serviços da LC nº 116/03:

403 HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOSSOCORROS, AMBULATÓRIOS E CONGÊNERES.

CNAE: 8610102

Competência:	Local da Prestação do Serviço:	Situação da NFS-e:	Natureza da Operação:
9/2025	Garça-SP	EMITIDA	TRIBUTAÇÃO NO

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

- Serviços médicos prestados em Pronto Atendimento hospitalar, em regime de plantão, na competência 08/2025 – R$ 17.600,00 - Termo de Fomento 013/2023 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.
Nome: Diego Rafael Bagatim CRM:188278
EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
CONTA JURÍDICA
BANCO SICREDI
AGÊNCIA: 0720
C/C: 71962-5
PIX: (14) 996340302

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

ITENS DO SERVIÇO

Tributáve	Descrição do Item	Quantidad	Valor	Desc.	Desc. Cond.	Valor Serviço	Valor Líquido
SIM	PLANTÕES	1,00000	17.600,00	0,00	0,00	17.600,00	17.600,00

TRIBUTOS INCIDENTES

Tributo	Aliquota	Valor	Retido
ISSQN	3,87062	681,23000	Não
PIS	0,63000	110,62000	Não
COFINS	2,90000	510,60000	Não
INSS	0,00000	0,00000	Não
IR	3,87000	681,23000	Não
CSLL	2,76000	486,59000	Não
CPP	4,40000	773,68000	Não
Impostos Federais	0,00000	2.562,72000	Não
Outras Retenções		0,00000	Não

TOTALIZAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL

Base de Cálculo do ISSQN:	Valor Total Descontos:	Valor Total das Deduções:	Valor Total dos Serviços:	Valor Liquido da NFS-e:
17.600,00	0,00	0,00	17.600,00	17.600,00

NFS-E Nº 286

Recebemos de D.R. BAGATIM & CIA LTDA, os serviços constantes nesta documento fiscal eletrônico.

DATA:____/____/____ **Assinatura:**_____

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.39.37
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 0720-X - SICREDI JACAREZINHO
CONTA: 71.962-5

FAVORECIDO: D.R.BAGATIM E CIA LTDA
CPF/CNPJ: 27.669.271/0001-90
VALOR: R$ 17.600,00
DEBITO EM: 10/10/2025

==========

DOCUMENTO: 101030
AUTENTICACAO SISBB: E.943.1A7.B59.67A.3BB

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

Número da Nota - Serie
000000000265 - 1

Autenticidade
DWID-5LDC

Data de Emissão
30/09/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: AZEVEDO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA - ME
CPF/CNPJ: 25.021.151/0001-57 **IM:** 73434 **IE:** **Fone:**
Endereço: SHIGUEO NAKAMOTO,1446 - CEP: 17525410
Município: MARÍLIA **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

- Serviços médicos prestados em Pronto Atendimento hospitalar, em regime de plantão, na competência 08/2025 – R$ 6.050,00 - Termo de Fomento 013/2023 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.

José Heitor Hilbner Pinoti Affonso
RG: 39.541.497-0
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	**90,75**	**39,33**	**181,50**	**60,50**

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	**6.050,00**	**3,0000%**	**181,50**	**6.050,00**

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 5.677,92

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.39.37
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 3190-9 - CREDIMOTA
CONTA: 31.383-1

FAVORECIDO: AZEVEDO SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 25.021.151/0001-57
VALOR: R$ 5.677,92
DEBITO EM: 10/10/2025
==========
DOCUMENTO: 101031
AUTENTICACAO SISBB: D.976.DEF.FCA.FA9.B5C

PM DE IRAPUÃ

PREFEITURA MUNICIPAL DE IRAPUÃ

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
35
Código de Verificação de Autenticidade
OMD4ZC4G4
Data e Hora de Emissão da NFS-e
29/09/2025 às 15:31:39
Chave de Acesso
90374T1TEOF46AZJV2W88WBW8XJVLMQA

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
				29/09/2025

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
58.452.790/0001-26		**052.008.2743**	**012801**	DOURADOS SERVICOS MEDICOS & SAUDE 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 em Pronto Atendimento hospitalar, em regime de plantão, na competência 08/2025 – R$ 8.250,00 - Termo de Fomento 013/2023 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.	8.250,00	R$ 8.250,00

José Heitor Hilsner 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-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$ 8.250,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 8.250,00**	**R$ 165,00**	**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$ 8.250,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **DOURADOS SERVICOS MEDICOS & SAUDE LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **35** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **OMD4ZC4G4**.

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

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.39.37
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 403 - CORA SCFI
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 5.451.923-0

FAVORECIDO: DOURADOS SERVICOS MEDICOS E SAUDE L
CPF/CNPJ: 58.452.790/0001-26
VALOR: R$ 8.250,00
DEBITO EM: 10/10/2025
==========
DOCUMENTO: 101032
AUTENTICACAO SISBB: 0.C64.032.30F.F54.C83

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
9

Código de Verificação de Autenticidade
106N75UAO

Data e Hora de Emissão da NFS-e
29/09/2025 às 16:20:54

Chave de Acesso
25267009BB5VSXZ9S8D68FFHRJK764QC

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
				29/09/2025

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
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 em Pronto Atendimento hospitalar, em regime de plantão, na competência 08/2025 – R$ 10.450,00 - Termo de Fomento 013/2023 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.	10.450,00	R$ 10.450,00

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.			**2,00%**	**0000040000001**	**8610102**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 10.450,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 10.450,00**	**R$ 209,00**	**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$ 10.450,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$1.405,52 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (3,25%) R$339,62

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 **9** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **106N75UAO**.

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

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.39.37
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

==========

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$ 10.450,00
DEBITO EM: 10/10/2025

==========

DOCUMENTO: 101033
AUTENTICACAO SISBB: 1.3B7.BAC.C33.A09.C88

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
10

Código de Verificação de Autenticidade
ULZE8QIOZ

Data e Hora de Emissão da NFS-e
29/09/2025 às 16:50:34

Chave de Acesso
2526737AP9WETNVPUJAX6TOY49TDERGV

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
				29/09/2025

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
61.057.123/0001-53		**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/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 Pronto Atendimento hospitalar, em regime de plantão, na competência 08/2025 – R$ 8.250,00 - Termo de Fomento 013/2023 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.	8.250,00	R$ 8.250,00

José Heitor Hilbner Pinati 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$ 8.250,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 8.250,00**	**R$ 165,00**	**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$ 8.250,00

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 **10** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **ULZE8QIOZ**.

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

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.39.37
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

==========

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$ 8.250,00
DEBITO EM: 10/10/2025

==========

DOCUMENTO: 101034
AUTENTICACAO SISBB: 0.DCE.A22.C56.21D.BC7

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

PM DE FERNANDO PRESTES

PREFEITURA MUNICIPAL DE FERNANDO PRESTES

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
7

Código de Verificação de Autenticidade
VQ8IQM5OB

Data e Hora de Emissão da NFS-e
29/09/2025 às 14:40:25

Chave de Acesso
279468SFZZCDUOLMBHEG5VWDF7U8OMZ

Para certificação da autenticidade acesse http://transparencia.fernandoprestes.sp.gov.br:8085/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		**FERNANDO PRESTES-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				29/09/2025

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
58.490.642/0001-04		**002565**	**007438**	DRA DANIELI FULANETTI SERVICOS MEDICOS LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
R TENENTE CORONEL JUVENCIO, 00220		**JARDIM VISTA ALEGRE**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
15944-046	**FERNANDO PRESTES-SP**		**societarioferrari@gmail.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 SANTO, 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 em Pronto Atendimento hospitalar, em regime de plantão, na competência 08/2025 – R$ 550,00 - Termo de Fomento 013/2023 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.	550,00	R$ 550,00

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

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS — Construção Civil

LC 116/2003: **04.03**			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$ 550,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 550,00**	**R$ 11,00**	**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$ 550,00 — Val. Aprox. Tributos

Informações Complementares

DADOS BANCARIOS:
AG: 0001
C/C: 5455357-6
58.490.642/0001-04
DRA DANIELI FULANETTI SERVICOS MEDICOS LTDA

RECEBI(EMOS) DE **DRA DANIELI FULANETTI SERVICOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **7** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **VQ8IQM5OB**.

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

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.39.37
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 403 - CORA SCFI
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 5.455.357-6

FAVORECIDO: DRA DANIELI FULANETTI SERVICOS MEDI
CPF/CNPJ: 58.490.642/0001-04
VALOR: R$ 550,00
DEBITO EM: 10/10/2025

==========

DOCUMENTO: 101035
AUTENTICACAO SISBB: 5.68C.5EA.AF5.F13.432

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 18 Série 1, emitido em 29/09/2025

20250929u58305556000176

Número da Nota	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação
00000018	29/09/2025 14:34:05	CXPZ-FWWV

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **58.305.556/0001-76** Inscrição Municipal: **1.597.346-8**

Nome/Razão Social: **GABRIELA FERREIRA PINGUEIRO LTDA**

Endereço: **AV PAULISTA 1636, CONJ 04 - BELA VISTA - CEP: 01310-200**

Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

Endereço: **RUA RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 - VILA WILLIAMS - CEP: 17400-000**

Município: **Garça** UF: **SP** E-mail: **gabriela.pingueiro@gmail.com**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados em Pronto Atendimento hospitalar, em regime de plantão, na competência 08/2025 - R$ 3.300,00 - Termo de Fomento 013/2023 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.

Gabriela Ferreira Pingueiro - CRM 262966SP
Dados para pagamento:
CNPJ: 58.305.556/0001-76
Conta PJ: 504583573-7
Banco 0260
Agência 0001
Chave PIX: 58.305.556/0001-76

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

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 3.300,00

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
-	-	R$ 66,33 (2,01%) / IBPT

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 1, emitido em 29/09/2025;

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.39.37
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 504.583.573-7

FAVORECIDO: GABRIELA FERREIRA PINGUEIRO LTDA
CPF/CNPJ: 58.305.556/0001-76
VALOR: R$ 3.300,00
DEBITO EM: 10/10/2025

==========

DOCUMENTO: 101036
AUTENTICACAO SISBB: 8.935.11D.47B.986.3B1

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
9
Código de Verificação de Autenticidade
0LP6BB0WL
Data e Hora de Emissão da NFS-e
29/09/2025 às 14:55:46
Chave de Acesso
2526575F5UPGNY0FBFRWR2GGZQGQIKXV

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
				29/09/2025

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
61.084.355/0001-09		**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 em Pronto Atendimento hospitalar, em regime de plantão, na competência 08/2025 – R$ 1.100,00 - Termo de Fomento 013/2023 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.	1.100,00	R$ 1.100,00

José Heitor Hübner 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$ 1.100,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 1.100,00**	**R$ 22,00**	**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$ 1.100,00 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 **9** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **0LP6BB0WL**.

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

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.39.37
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

==========

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$ 1.100,00
DEBITO EM: 10/10/2025

==========

DOCUMENTO: 101037
AUTENTICACAO SISBB: 9.437.6C7.6EA.AA3.820

PREFEITURA MUNICIPAL DE MIRANTE DO PARANAPANEMA

Rua Jose Marcolino Sobrinho N° 721

Telefone: (18) 3991-9191

Número do RPS	Número da nota
	202500000000086

Data da emissão da nota: 29/09/2025 14:52:07

Data do fato gerador: 29/09/2025 14:52:07

Código de verificação: JWFVKOIMN

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: LUCAS FERNANDES PIAZZALUNGA CLINICA MEDICA

Nome/Razão social: LUCAS FERNANDES PIAZZALUNGA CLINICA MEDICA — Inscrição estadual:

CPF/CNPJ: 25.117.985/0001-60 — Inscrição municipal: 13218 — Telefone: (18) 3991-1145

Endereço: AV LUIZ PINHEIRO Número: 188 CEP: 19260-000

Complemento: — Celular:

Município: Mirante do Paranapanema — UF: SP

E-mail: orpaccontabilidademp@gmail.com — Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: SANTA CASA DE GARCA HOSPITAL SAO LUCAS HSL

Nome/Razão social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 — Inscrição municipal: — Inscrição estadual:

Endereço: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS Número: 70 Bairro: VILA WILLIAMS CEP: 17400-000

Complemento:

Município: Garça — UF: SP

E-mail: — Telefone: — Celular:

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Serviços médicos prestados em Ortopedia hospitalar, em regime de plantão, na competência 08/2025 - Termo de Fomento 013/2023 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça .	10.151,8000	1,0000	10.151,8000	10.151,80x2,00 =	203,04

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		À vista	10.151,80								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	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 bruto = R$ 10.151,80 — **Valor líquido = R$ 10.151,80**

Códigos dos serviços:

04.01 - Medicina e biomedicina.

Desc. condicionado(R$)	Desc. incondicionado(R$)	Deduções(R$)	Base de cálculo(R$)	Valor ISS(R$)
0,00	0,00	0,00	10.151,80	203,04

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação fora do município
Situação tributária do ISSQN: Normal
Local da prestação do serviço: Garça

Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas leis 17.407/2008 e 17.408/2008.
O ISS desta NFS-e é devido fora deste município.
Situação desta NFS-e: Normal
Termo de Fomento 013/2023 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.

DADOS BANCARIOS:
BANCO BRADESCO
AGENCIA: 2429-5
CONTA: 7409-8
Valor aproximado do tributo federal - R$ 1.365,42 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 329,93 (3,25%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.39.37
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 2429-5 - U.N. MIR.DO PARANAPANEMA
CONTA: 7.409-8

FAVORECIDO: LUCAS FERNANDES PIAZZALUNGA CLINICA
CPF/CNPJ: 25.117.985/0001-60
VALOR: R$ 10.151,80
DEBITO EM: 10/10/2025

==========

DOCUMENTO: 101038
AUTENTICACAO SISBB: D.BC9.D90.20E.02F.1ED

MUNICÍPIO DE JOSÉ BONIFÁCIO

PAÇO MUNICIPAL

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
140
Código de Verificação de Autenticidade
EZTYXSDU5
Data e Hora de Emissão da NFS-e
01/10/2025 às 08:22:32
Chave de Acesso
24326159IPP4C7IXAWYN7QT5QP4NJKMT

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
				01/10/2025

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
15200-214	**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	Serviços médicos prestados em Ortopedia, no quantitativo de 3, período de 01/08/2025 a 31/08/2025	900,00	R$ 900,00

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.		**2,592%**	**0000040000001**	**8630503**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 900,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 900,00**	**R$ 23,33**	**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$ 900,00 Val. Aprox. Tributos

Informações Complementares

Termo de Fomento 013/2023 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.

RECEBI(EMOS) DE **HERNANDES & MACCARINI SERVICOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **140** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **EZTYXSDU5**.

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

24326159IPP4C7IXAWYN7QT5QP4NJKMT

HOSPITALAR

MUNICÍPIO DE JOSÉ BONIFÁCIO

PAÇO MUNICIPAL

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
141
Código de Verificação de Autenticidade
GXDT6ISE5
Data e Hora de Emissão da NFS-e
01/10/2025 às 08:25:03
Chave de Acesso
2432617HRUHS3YRC7XWNCQX8TEZMXPZ

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
				01/10/2025

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
15200-214	**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	Serviços médicos prestados em Ortopedia hospitalar, em regime de plantão, na competência 08/2025	10.151,80	R$ 10.151,80

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.			**2,592%**	**0000040000001**	**8630503**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 10.151,80	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 10.151,80**	**R$ 263,13**	**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$ 10.151,80 — Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

Termo de Fomento 013/2023 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.

RECEBI(EMOS) DE **HERNANDES & MACCARINI SERVICOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **141** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **GXDT6ISE5**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/_____	_____	_____

2432617HRUHS3YRC7XWNCQX8TEZMXPZ5

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.39.37
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

==========

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$ 11.051,80
DEBITO EM: 10/10/2025

==========

DOCUMENTO: 101039
AUTENTICACAO SISBB: 7.6CA.120.DE4.B16.F33

	MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e		NFS-e 81 Código de Verificação 2DMQZGYRY Emissão da NFS-e 29/09/2025 08:11
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, no quantitativo de 2, período de 01/08/2025 a 31/08/2025 - R$ 600,00 - Termo de Fomento 013/2023 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.

...bner Pinoti Affonso
RG: 39.541.497-0
...lacionamento 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	600,00
Código A.R.T.		Desconto Incondicionado	0,00
Exigibilidade ISSQN	1-Exigível	Desconto Condicionado	0,00
Regime Especial de Tributação	0-Nenhum	Retenções Federais	0,00
Simples Nacional	(X) Sim () Não	Outras Retenções	0,00
Incentivador Fiscal		Deduções Previstas em Lei	0,00
Competência	09/2025	Base de Cálculo	600,00
Município Prestação	GARCA - SP	Alíquota	3,00
Munícipio Incidência	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	ISSQN	0,00
ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não	Valor Líquido	600,00

Outras Informações

HOSPITALAR

	MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e		NFS-e 84 Código de Verificação GMA1AQLKR Emissão da NFS-e 30/09/2025 08:06	
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, em regime de plantão, na competência 08/2025 - R$ 11.166,98 - Termo de Fomento 013/2023 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.

José Heitor Hübner Pinoti Affonso
RG: 39.541.497-0
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	11.166,98
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	09/2025	Base de Cálculo	11.166,98
Município Prestação	GARCA - SP	Alíquota	3,00
Munícipio Incidência	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	ISSQN	0,00
ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não	Valor Líquido	11.166,98

Outras Informações

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.39.37
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

==========

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$ 11.766,98
DEBITO EM: 10/10/2025

==========

DOCUMENTO: 101040
AUTENTICACAO SISBB: 5.C64.1C1.7ED.484.49E

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

Número da Nota - Serie
000000000113 - 1

Autenticidade
QTM1-JD3D

Data de Emissão
29/09/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: PRADO & MARQUES L APICCIRELLA SERVICOS DE SAUDE LTDA
CPF/CNPJ: 48.928.307/0001-83 **IM:** 106230 **IE:** **Fone:**
Endereço: AV. DOUTOR HÉRCULES GALLETTI,260 LETRA A BLOCO 28 APT 302- CEP: 17527350
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 em Cirurgias de Pterígio, no quantitativo de 16, período de 01/08/2025 a 31/08/2025 - R$ 3.352,80 - Termo de Fomento 013/2023 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.

José Heitor Hiibner Pinoti Affonso
RG: 39.541.497-0
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	**3.352,80**	**2,6935%**	**90,31**	**3.352,80**

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 3.352,80

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.39.37
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 59.549.886-6

FAVORECIDO: PRADO E MARQUES L APICCIRELLA SERVI
CPF/CNPJ: 48.928.307/0001-83
VALOR: R$ 3.352,80
DEBITO EM: 10/10/2025

==========

DOCUMENTO: 101041
AUTENTICACAO SISBB: 2.CED.2C0.37C.6E8.737

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

Número da Nota - Serie	Autenticidade	Data de Emissão
000000001508 - 1	Z2JC-18WE	29/09/2025

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

Serviços médicos prestados em Cirurgias Urológicas, no quantitativo de 18, período de 01/08/2025 a 31/08/2025 - R$ 8.460,00 - Termo de Fomento 013/2023 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.

José Heitor Hübner Pinoti Affonso
RG: 39.541.497-0
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	126,90	54,99	253,80	84,60

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	8.460,00	3,0000%	253,80	8.460,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 7.939,71

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.39.37
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

==========

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$ 7.939,71
DEBITO EM: 10/10/2025

==========

DOCUMENTO: 101042
AUTENTICACAO SISBB: 2.629.C78.641.664.A48

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
940
Código de Verificação de Autenticidade
YNK9C25ZK
Data e Hora de Emissão da NFS-e
02/10/2025 às 09:47:53
Chave de Acesso
2553822ZAWDJGKE2MVBZMACFSJ13VCQN

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
				02/10/2025

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	Serviços médicos prestados em Cirurgias Ginecológicas, no quantitativo de 2, periodo de 01/08/2025 a 31/08/2025 - R$ 637,50 - Termo de Fomento 013/2023 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.	637,50	R$ 637,50

eitor Hübner Pinoti Affonso
RG: 39.541.497-0
elacionamento 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-	**3,00%**	**0000040000003**	**8630503**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 637,50	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 637,50**	**R$ 19,13**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (637,50 x 0,65%)	COFINS (637,50 x 3,00%)	INSS	IRRF (637,50 x 1,50%)	CSLL (637,50 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 4,14	**R$ 19,13**	**R$ 0,00**	**R$ 9,56**	**R$ 6,38**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 598,29

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$85,74 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$17,15

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MIRANDA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **940** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **YNK9C25ZK**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/___	_____	_____

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.39.37
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

==========

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$ 598,29
DEBITO EM: 10/10/2025

==========

DOCUMENTO: 101043
AUTENTICACAO SISBB: 5.989.9F5.0E1.5DC.416

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

Número da Nota - Serie	Autenticidade	Data de Emissão
000000000196 - 1	WSTQ-6LAI	30/09/2025

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

- Serviços médicos prestados em Cirurgias Gerais, no quantitativo de 8, período de 01/08/2025 a 31/08/2025 - Termo de Fomento 013/2023 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.

José Heitor Hilbner Pinoti Affonso
RG: 39.341.497-0
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
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	2.550,00	2,9556%	75,37	2.550,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 2.550,00

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.39.37
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

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$ 2.550,00
DEBITO EM: 10/10/2025

DOCUMENTO: 101044
AUTENTICACAO SISBB: 9.AEF.378.E37.EA8.19B

PREFEITURA MUNICIPAL DE BOTUCATU

MUNICIPIO DE BOTUCATU

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
1000275
Código de Verificação de Autenticidade
G2Z5VUYOL
Data e Hora de Emissão da NFS-e
29/09/2025 às 14:34:24
Chave de Acesso
WFM8G66WJWZBL0YXCUOULJ39UTUNFC

Para certificação da autenticidade acesse http://siabotucatu.dcfiorilli.com.br:8089/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		**BOTUCATU-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				29/09/2025

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**	**467221**	**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	- Serviços médicos prestados em Infectologia, no período de 01/08/2025 a 31/08/2025 - R$ 2.720,00 - Termo de Fomento 013/2023 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.	2.720,00	R$ 2.720,00

José Heitor Hübner Pinoti Affonso
RG: 39.541.497-0
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**	**8610102**	
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 2.720,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 2.720,00**	**R$ 54,40**	**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$ 2.720,00 Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **JOAO PAULO V POLI CLINICA MEDICA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **1000275** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **G2Z5VUYOL**.

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

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.39.37
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

==========

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$ 2.720,00
DEBITO EM: 10/10/2025

==========

DOCUMENTO: 101045
AUTENTICACAO SISBB: 4.5A5.643.AC6.F04.B82

Prefeitura Municipal de Taboão da Serra

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NF-e

Número da Nota/Série	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação	Página
6/NFE	29/09/2025 09:54:13	5D7D2226C3B5E3174044	1 / 1

PRESTADOR

CNPJ : 19.635.961/0001-09 IE: IM: 66672
Razão Social: VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA
Endereço : RUA BAHIA - Num: 51. Bairro: Cidade Intercap - CEP: 06.757-060
Município : TABOAO DA SERRA - SP
E-mail : contato@contbem.com.br

Dados da Nota

TOMADOR

CNPJ : 45.349.461/0009-60 IE: IM:
Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Endereço : RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS - Num: 70 - Sala 6
Bairro : Vila Williams - CEP: 17.400-000
Município : GARCA - SP
E-mail : contabilidade@ahbb.org.br

Local de Prestação de Serviço

Endereço :RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS - Num: 70 - Sala 6. Bairro: Vila Williams - CEP: 17.400-000
Municipio :GARCA - SP

Local de Incidência do ISSQN

Município: TABOAO DA SERRA - SP

Discriminação do Serviço

Serviços médicos prestados em Cirurgias de Catarata, no quantitativo de 21, período de 01/08/2025 a 31/08/2025 - R$ 16.203,60 - Termo de Fomento 013/2023 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.

Dedução / Outras Informações

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 16.203,60

Código do Serviço: 04.01 - Medicina e biomedicina.

Desconto Incondicional (R$)	Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	ISSQN Retido na Fonte
0,00	0,00	16.203,60	NAO
Alíquota ISSQN (%)	**Valor do ISSQN (R$)**		
2,00	324,07		

Retenções na Fonte pelo Tomador

IR	PIS	COFINS	CSLL	TOT.TRIB:
1,50%	0,65%	3,00%	1,00%	
243,05	105,32	486,11	162,04	996,52

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

Outras Informações

- Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 15/10/2025.
- Valor aproximado de Tributos:0,00 (0,00%)

Recebi(emos) de VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica ao lado.

/ /
Data

Identificação do Recebedor

Dados que Identificam a Nota-1
Número da Nota 6/NFE
Emissão 29/09/2025 09:54:13
Código de verificação 5D7D2226C3B5E3174044

HOSPITALAR

03/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:39:37
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3
==========
SISPRIME DO BRASIL - COOPERATI

08490017069100170006008008613104212200001520708
BENEFICIARIO:
VILLANOVA PREST DE SERV MEDICO
NOME FANTASIA:
VILLANOVA P S LTDA
CNPJ: 19.635.961/0001-09
BENEFICIARIO FINAL:
VILLANOVA PREST DE SERV MEDICOS LTD
CNPJ: 19.635.961/0001-09
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSP. BENEFICENTE DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 101.046
DATA DE VENCIMENTO 30/09/2025
DATA DO PAGAMENTO 10/10/2025
VALOR DO DOCUMENTO 15.207,08
VALOR COBRADO 15.207,08
==========
NR.AUTENTICACAO 2.2CB.A3B.C79.813.F93
==========
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

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
199
Código de Verificação de Autenticidade
2APY2TYP0
Data e Hora de Emissão da NFS-e
29/09/2025 às 16:54:59
Chave de Acesso
2526744OJYW1F18PJ7JO06R07HNK9X9Y

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
				29/09/2025

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
30.814.896/0001-03		**2129318**	**000103355**	AZEVEDO PAIVA CLINICA MEDICA EIRELI

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua FAUSTO FLORIANO TOLEDO, 994		**WILLIAMS**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17402-010	**Garça-SP**	**(14) 3471-1342**	**domingos.tonon@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 em Cirurgias Ginecológicas, no quantitativo de 1, período de 01/08/2025 a 31/08/2025 - R$ 318,75 - Termo de Fomento 013/2023 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.	318,75	R$ 318,75

José Heitor Hübner 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.			**2,17%**	**0000040000001**	**8630503**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 318,75	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 318,75**	**R$ 6,92**	**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$ 318,75 — Val. Aprox. Tributos

Informações Complementares

FATURAS: BOLETO Venc: 30/09/2025 R$ 318,75 Doc: 199 Obs: null

RECEBI(EMOS) DE **AZEVEDO PAIVA CLINICA MEDICA EIRELI** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **199** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **2APY2TYP0**.

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

HOSPITALAR

03/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:39:37
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891125110002803022910269941059912200000031875

BENEFICIARIO:
AZEVEDO PAIVA CLINICA MEDICA E
NOME FANTASIA:
AZEVEDO PAIVA CLINICA MEDICA E
CNPJ: 30.814.896/0001-03
BENEFICIARIO FINAL:
AZEVEDO PAIVA CLINICA MEDICA E
CNPJ: 30.814.896/0001-03
PAGADOR:
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	101.047
DATA DE VENCIMENTO	30/09/2025
DATA DO PAGAMENTO	10/10/2025
VALOR DO DOCUMENTO	318,75
VALOR COBRADO	318,75

NR.AUTENTICACAO F.706.F69.6EA.FF8.04C

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

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
200
Código de Verificação de Autenticidade
J2M82UEOV
Data e Hora de Emissão da NFS-e
29/09/2025 às 17:09:25
Chave de Acesso
2526767EMF2BR4H33VQETSXMHWGPF6O

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
				29/09/2025

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
30.814.896/0001-03		**2129318**	**000103355**	AZEVEDO PAIVA CLINICA MEDICA EIRELI

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua FAUSTO FLORIANO TOLEDO, 994		**WILLIAMS**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17402-010	**Garça-SP**	**(14) 3471-1342**	**domingos.tonon@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 em Ginecologia e Obstetrícia hospitalar, em regime de plantão, na competência 08/2025 – R$ 11.500,00 - Termo de Fomento 013/2023 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.	11.500,00	R$ 11.500,00

José Heitor Hiibner 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.			**2,17%**	**0000040000001**	**8630503**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 11.500,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 11.500,00**	**R$ 249,55**	**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$ 11.500,00 Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

FATURAS: BOLETO Venc: 30/09/2025 R$ 11.500,00 Doc: 200 Obs: null

RECEBI(EMOS) DE **AZEVEDO PAIVA CLINICA MEDICA EIRELI** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **200** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **J2M82UEOV**.

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

HOSPITALAR

03/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:39:37
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3
==========
BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891125110002993022910269941000712200001150000
BENEFICIARIO:
AZEVEDO PAIVA CLINICA MEDICA E
NOME FANTASIA:
AZEVEDO PAIVA CLINICA MEDICA E
CNPJ: 30.814.896/0001-03
BENEFICIARIO FINAL:
AZEVEDO PAIVA CLINICA MEDICA E
CNPJ: 30.814.896/0001-03
PAGADOR:
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 101.048
DATA DE VENCIMENTO 30/09/2025
DATA DO PAGAMENTO 10/10/2025
VALOR DO DOCUMENTO 11.500,00
VALOR COBRADO 11.500,00
==========
NR.AUTENTICACAO 0.5BC.AAA.384.7D9.C42
==========
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 Cuiabá
Secretaria Municipal de Fazenda
Fone: () - http://www.cuiaba.mt.gov.br/

NOTA CUIABANA

Série do Documento: Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e
Número da Nota Fiscal: 78

Dados do Prestador de Serviço

JOAO PEDRO DE QUEIROZ DACROCE
JOAO PEDRO DE QUEIROZ DACROCE
Rua Califórnia,676 QUADRA 05 LOTE 08 - Jardim Califórnia
CEP 78070-360 - Fone: (65)9952-4555 - Cuiabá/ MT
amaraljanderson@gmail.com
Inscrição Municipal 186082 - CPF/CNPJ 36.783.788/0001-05

Data de Geração da NFS-e: **02/10/2025 07:03:24**
Data de Competência: **02/10/2025**
Cód. de Autenticidade: **EFA091C1E**
Responsável pela Retenção:

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS
Exigível			

Local dos Serviços	Município Incidência
Garça - São Paulo	Cuiabá - Mato Grosso

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF : 45.349.461/0009-60 **IM :**
Razão Social : ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Endereço : Rua Doutor Orlando Thiago Santos **Número :**
Complemento : **Bairro :** Williams
CEP : 17402-064 **Cidade/UF :** Garça/ SP
Telefone : **E-mail :** TESTE@TESTE.COM.BR

Dados do Intermediário de Serviços

CNPJ/CPF	Inscrição Municipal	Razão Social

Descrição dos Serviços

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS, CONFORME DESCRITO ABAIXO:
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS EM UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA (UTI), EM REGIME DE PLANTÃO, NO MÊS 08/2025 R$ 6.000,00 - TERMO DE FOMENTO 013/2023 - ÓRGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA.

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

Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município				Alíquota	Item da LC116/2003	Cód. NBS	Cód. CNAE
8630599 - [8630-5/99] Atividades de atenção ambulatorial nã...				**3,00**	401		8630599
Vl. Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo		Total do ISSQN	ISSQN Retido	Desconto Condicionado
R$ 6.000,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 6.000,00		R$ 180,00	Não	R$ 0,00
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	Vl. ISSQN Retido	**Vl. Líquido da Nota Fiscal**
R$ 39,00	R$ 180,00	R$ 0,00	R$ 90,00	R$ 60,00	R$ 0,00	R$ 0,00	**R$ 5.631,00**

Construção Civil	**Cód. Obra :**	**Art. :**

Informações Adicionais

PROCON/MT- Sede do Ganha Tempo - Praça Ipiranga - Travessa Paes de Oliveira, s/n - Centro, Cuiabá - MT - CEP 78005-260, Fone: (65) 3613-2100

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: https://onlinecba.issnetonline.com.br/cuiaba/

U.T.I.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.39.37
3062703062 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202510101445533136911 20
CNPJ DO PAGADOR: 45.349.461/0009-60
VALOR: R$5.631,00
TARIFA: R$10,00
DATA: 10/10/2025 - 15:02:45

PAGO PARA: Joao Pedro de Queiroz Dacroce
CNPJ: 36.783.788/0001-05
CHAVE PIX: 36783788000105
INSTITUICAO: 00416968 BANCO INTER
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000056550987
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: 10/10/2025 - 15:02:46

==========

DOCUMENTO: 101049
AUTENTICACAO SISBB: 7.34C.836.516.5E1.FA6

==========

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 Municipal de Garça

Departamento de Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
8520

Código de Verificação de Autenticidade
0ETOXT7MN

Data e Hora de Emissão da NFS-e
25/08/2025 às 10:53:55

Chave de Acesso
25009341BSUO8LJ42X7ZHXSKLE64BOJ9

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
				25/08/2025

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
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 AIH SUS no período de 01/07/2025 a 31/07/2025 - Termo de Fomento 013/2023 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça	4.930,00	R$ 4.930,00

Rogério Aparecido Rosalino
Líder de Faturamento
RG: 42.442.926-3

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,	**2,00%**	**0000040000002**	**8640202**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 4.930,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 4.930,00**	**R$ 98,60**	**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$ 4.930,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$663,08 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$132,62

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **8520** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **0ETOXT7MN**.

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

HOSPITALAR

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
8521

Código de Verificação de Autenticidade
QQP7W0VJS

Data e Hora de Emissão da NFS-e
25/08/2025 às 10:55:45

Chave de Acesso
2500936DNGX5O2789LBHXCJIITG0ZO5F

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
				25/08/2025

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
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 UTI Geral no período de 01/07/2025 a 31/07/2025 - Termo de Fomento 013/2023 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça	9.860,00	R$ 9.860,00

Rogério Aparecido Rosalino
Líder de Faturamento
RG: 42.442.926-3

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,	**2,00%**	**0000040000002**	**8640202**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 9.860,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 9.860,00**	**R$ 197,20**	**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$ 9.860,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$1.326,17 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$265,23

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **8521** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **QQP7W0VJS**.

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

U.T.I.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.39.37
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3
==========
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$ 14.790,00
DEBITO EM: 10/10/2025
==========
DOCUMENTO: 101050
AUTENTICACAO SISBB: 9.EDD.D22.08B.BB8.B52

SECRETARIA DO MUNICIPIO DE SÃO PAULO

Secretaria Municipal de Finanças

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

RPS Nº 2216049 Série 1, emitido em 19/09/2025

NÚMERO NOTA	**20688**
DATA E HORA DA EMISSÃO	**19/09/2025 09:14:17**
CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO	**RYGJKX41**

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 - HSL
TOTAL BENEFICIOS: 17.579,92
TOTAL DO PEDIDO Nº 58277 : 17580,92

TERMO DE FOMENTO 013/2023 ORGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (HOSPITALAR)

Ana Paula da Silva
RG: 34.570.384-0
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: 21/09/2025
Hora 22:07

Benefícios

RELATÓRIO DE COMPRA

Pedido Nro.: 58277
Periodo: 01/10/2025 até 31/10/2025

Centro de Custos: GARÇA - HSL - CNPJ: 45.349.461/0009-60

Funcionário	Beneficio	Qtde	Vl. Unit	Vl. Total
AGUIDA CRISTINA DA SILVA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 237,58	1	R$ 237,58	R$ 237,58
ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 237,58	1	R$ 237,58	R$ 237,58
ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 237,58	1	R$ 237,58	R$ 237,58
ANDREA CRISTINA VEJAN	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 237,58	1	R$ 237,58	R$ 237,58
ANDREIA DOS SANTOS BERNARDINO DA SILVA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 237,58	1	R$ 237,58	R$ 237,58
BASILENE SANCHES DA COSTA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 237,58	1	R$ 237,58	R$ 237,58
BEATRIZ SOUZA ARAUJO	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 237,58	1	R$ 237,58	R$ 237,58
BRUNO HENRIQUE DA SILVA PARANHOS	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 237,58	1	R$ 237,58	R$ 237,58
CAIO VINICIUS DE PAULA RAMOS	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 237,58	1	R$ 237,58	R$ 237,58
CAMILA DOS SANTOS VALERIO	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 237,58	1	R$ 237,58	R$ 237,58
CAMILA RODRIGUES BERTINI PERES	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 237,58	1	R$ 237,58	R$ 237,58
CARLOS AGUINALDO EUFLAUZINO	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 237,58	1	R$ 237,58	R$ 237,58

RELATÓRIO DE COMPRA

Pedido Nro.: 58277
Periodo: 01/10/2025 até 31/10/2025

CAROLAINE PEREIRA DA SILVA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 237,58	1	R$ 237,58	R$ 237,58
CAROLINE DE OLIVEIRA DAUM	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 237,58	1	R$ 237,58	R$ 237,58
CASSIA FERNANDA CAMPANHA GARCIA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 237,58	1	R$ 237,58	R$ 237,58
CLAUDIA OLIVIA CORREIA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 237,58	1	R$ 237,58	R$ 237,58
DANIEL ANTONIO BONFIM	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 237,58	1	R$ 237,58	R$ 237,58
DANIELA DE OLIVEIRA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 237,58	1	R$ 237,58	R$ 237,58
DOUGLAS GABRIEL CANUTO	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 237,58	1	R$ 237,58	R$ 237,58
EDER APARECIDO DE SOUZA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 237,58	1	R$ 237,58	R$ 237,58
ELAINE APARECIDA DOS SANTOS	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 237,58	1	R$ 237,58	R$ 237,58
ERICA FERNANDES STAMPINI	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 237,58	1	R$ 237,58	R$ 237,58
FABIANE FRANCA FERNANDES	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 237,58	1	R$ 237,58	R$ 237,58
FABIANE GALVAO DE CASTRO	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 237,58	1	R$ 237,58	R$ 237,58
FABIANE REGINA DE SOUZA GUIMARAES	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 237,58	1	R$ 237,58	R$ 237,58

Beneficios

RELATÓRIO DE COMPRA

Pedido Nro.: 58277
Periodo: 01/10/2025 até 31/10/2025

GISELE LEONCIO DO NASCIMENTO	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 237,58	1	R$ 237,58	R$ 237,58
GISLANE ALVES XAVIER	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 237,58	1	R$ 237,58	R$ 237,58
HELEN PAMELA PAIVA DE LIMA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 237,58	1	R$ 237,58	R$ 237,58
ILMA AFRO DOS SANTOS DA SILVA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 237,58	1	R$ 237,58	R$ 237,58
IZAURA ADRIANA DA SILVA MORAES	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 237,58	1	R$ 237,58	R$ 237,58
JANAINA EUGENIO DOS SANTOS	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 237,58	1	R$ 237,58	R$ 237,58
JANAINA ZANINI DE ALMEIDA CHIGUSA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 237,58	1	R$ 237,58	R$ 237,58
JESSICA ALVES DE SOUZA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 237,58	1	R$ 237,58	R$ 237,58
JOSEMARA GOMES DA SILVA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 237,58	1	R$ 237,58	R$ 237,58
JOSIEL LIMA DA SILVA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 237,58	1	R$ 237,58	R$ 237,58
LAIS APARECIDA RODRIGUES DIAS DE SOUZA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 237,58	1	R$ 237,58	R$ 237,58
LARISSA RODRIGUES CAPUTI FERMINO	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 237,58	1	R$ 237,58	R$ 237,58
LEIA MARIA DA SILVA GUIMARAES	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 237,58	1	R$ 237,58	R$ 237,58

Benefícios

RELATÓRIO DE COMPRA

Pedido Nro.: 58277
Periodo: 01/10/2025 até 31/10/2025

LIDIANE TEIXEIRA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 237,58	1	R$ 237,58	R$ 237,58
LUCIA GASPARINI SACCA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 237,58	1	R$ 237,58	R$ 237,58
LUCIMARA GARCIA MOTA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 237,58	1	R$ 237,58	R$ 237,58
LUIZA CLEMENTE NERY	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 237,58	1	R$ 237,58	R$ 237,58
MARA CRISTINA SILVA MARQUES	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 237,58	1	R$ 237,58	R$ 237,58
MARALIZE SIMIÃO LEONEL MARQUES	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 237,58	1	R$ 237,58	R$ 237,58
MARCIA COSTA GARCIA TAVARES	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 237,58	1	R$ 237,58	R$ 237,58
MARIA APARECIDA STANQUINI	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 237,58	1	R$ 237,58	R$ 237,58
MARIA DO SOCORRO MARCON PEREIRA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 237,58	1	R$ 237,58	R$ 237,58
MARIA JULIA DE OLIVEIRA PEREZ	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 237,58	1	R$ 237,58	R$ 237,58
MARIA VITORIA MOREIRA GALLIS	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 237,58	1	R$ 237,58	R$ 237,58
MARINA SAMPAIO DA SILVA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 237,58	1	R$ 237,58	R$ 237,58
MATHEUS HENRIQUE DE ARIMATEIA PINTO	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 237,58	1	R$ 237,58	R$ 237,58

Beneficios

RELATÓRIO DE COMPRA

Pedido Nro.: 58277
Periodo: 01/10/2025 até 31/10/2025

MAYRA RODRIGUES ROSA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 237,58	1	R$ 237,58	R$ 237,58
NAIR CRISTINA MARTINS	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 237,58	1	R$ 237,58	R$ 237,58
NEIDE FALCONI DA SILVA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 237,58	1	R$ 237,58	R$ 237,58
PATRICIA HELENA DE PAULA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 237,58	1	R$ 237,58	R$ 237,58
PATRICIA REGINA LIMA DOS SANTOS	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 237,58	1	R$ 237,58	R$ 237,58
PRISCILA DIAS BATISTA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 237,58	1	R$ 237,58	R$ 237,58
PRISCILA REGINA DE SOUSA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 237,58	1	R$ 237,58	R$ 237,58
PRISCILLA GONÇALVES ALEIXO	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 237,58	1	R$ 237,58	R$ 237,58
RAFAEL MOURA DE OLIVEIRA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 237,58	1	R$ 237,58	R$ 237,58
RICIELLI SAMARA MAXIMIANO DA SILVA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 237,58	1	R$ 237,58	R$ 237,58
RITA DE CASSIA DOS SANTOS	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 237,58	1	R$ 237,58	R$ 237,58
ROSANGELA DE FATIMA COELHO DOS SANTOS	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 237,58	1	R$ 237,58	R$ 237,58
ROSEMEIRE RODRIGUES SPARAPAN PEREIRA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 237,58	1	R$ 237,58	R$ 237,58

Beneficios

RELATÓRIO DE COMPRA

Pedido Nro.: 58277
Periodo: 01/10/2025 até 31/10/2025

SANDRA CECILIA PEDRAL	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 237,58	1	R$ 237,58	R$ 237,58
SILVANA CORREIA SOUSA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 237,58	1	R$ 237,58	R$ 237,58
SILVIA ANDREA RODRIGUES DE LIMA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 237,58	1	R$ 237,58	R$ 237,58
SYBELE CRISTINE POLICARPO BORBA DIAS DO SANTOS	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 237,58	1	R$ 237,58	R$ 237,58
TATIANA DA SILVA COPPI	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 237,58	1	R$ 237,58	R$ 237,58
TATIANE CRISTINA MANCANO PAES	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 237,58	1	R$ 237,58	R$ 237,58
THAIS IZABELA MARIUSSO TELINE	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 237,58	1	R$ 237,58	R$ 237,58
THAYNA APARECIDA DA PAIXAO	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 237,58	1	R$ 237,58	R$ 237,58
WAGNER ANTONIO BONFIM	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 237,58	1	R$ 237,58	R$ 237,58
WILIAN JOSE DA SILVA IZIDORO	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 237,58	1	R$ 237,58	R$ 237,58

Total de Benefícios: R$ 17.580,92

Taxa Administrativa: R$ 0,00

Taxa Adm. Cartão: R$ 0,00

Taxa Emissão do Cartão: R$ 0,00

Outras Taxas: R$ 0,00

RELATÓRIO DE COMPRA

Pedido Nro.: 58277
Periodo: 01/10/2025 até 31/10/2025

Taxa de Entrega:	R$ 0,00
Repasse:	R$ 0,00
Acertos/Pedidos Extras:	R$ 0,00
Total Benefícios:	R$ 17.580,92
Total de Funcionários:	74

03/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:39:37
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

==========

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090081112624014921443850009112300001758092
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	101.051
DATA DE VENCIMENTO	10/10/2025
DATA DO PAGAMENTO	10/10/2025
VALOR DO DOCUMENTO	17.580,92
VALOR COBRADO	17.580,92

==========

NR.AUTENTICACAO B.4CD.C86.DA4.CFE.D7C

==========

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 MUNICIPIO DE SÃO PAULO

Secretaria Municipal de Finanças

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

RPS Nº 2216113 Série 1, emitido em 22/09/2025

NÚMERO NOTA	20752
DATA E HORA DA EMISSÃO	22/09/2025 09:44:08
CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO	X5TDIYQY

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 - HSL
TOTAL BENEFICIOS: 609,92
TOTAL DO PEDIDO Nº 58360 : 610,92

TERMO DE FOMENTO 013/2023 ORGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (HOSPITALAR)

Ana Paula da Silva
RG 44.979.384-0
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

RELATÓRIO DE COMPRA

Pedido Nro.: 58360
Periodo: 01/09/2025 até 30/09/2025

Centro de Custos: GARÇA - HSL - CNPJ: 45.349.461/0009-60

Funcionário	Beneficio	Qtde	Vl. Unit	Vl. Total
EDNA CRISTINA DE SOUZA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 305,46	1	R$ 305,46	R$ 305,46
VALERIA SANTOS TREVIZAN	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 305,46	1	R$ 305,46	R$ 305,46

Total de Benefícios:	R$ 610,92
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$ 610,92
Total de Funcionários:	2

03/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:39:37
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090081113994014921443850009312300000061092
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	101.052
DATA DE VENCIMENTO	10/10/2025
DATA DO PAGAMENTO	10/10/2025
VALOR DO DOCUMENTO	610,92
VALOR COBRADO	610,92

NR.AUTENTICACAO 4.9E6.99C.8BE.B6C.390

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 MUNICIPIO DE SÃO PAULO

Secretaria Municipal de Finanças

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

RPS Nº 2216047 Série 1, emitido em 19/09/2025

NUMERO NOTA	**20686**
DATA E HORA DA EMISSÃO	**19/09/2025 09:14:10**
CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO	**2TLACXL5**

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 - UTI
TOTAL BENEFICIOS: 6.413,66
TOTAL DO PEDIDO Nº 58277 : 6414,66

Termo de Fomento 013/2023 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**

RELATÓRIO DE COMPRA

Pedido Nro.: 58277
Periodo: 01/10/2025 até 31/10/2025

Centro de Custos: GARÇA - UTI - CNPJ: 45.349.461/0009-60

Funcionário	Beneficio	Qtde	Vl. Unit	Vl. Total
ADRIANA GENEROSO SPOSITO	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 237,58	1	R$ 237,58	R$ 237,58
AILTON FELIX JUNIOR	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 237,58	1	R$ 237,58	R$ 237,58
ALANA TAIS EUGENIO DA SILVA FERREIRA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 237,58	1	R$ 237,58	R$ 237,58
AMANDA VITORIA ANTONIO	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 237,58	1	R$ 237,58	R$ 237,58
BEATRIZ GENEROSO DOS SANTOS	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 237,58	1	R$ 237,58	R$ 237,58
BRUNO MAXIMIANO	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 237,58	1	R$ 237,58	R$ 237,58
CARLOS ALEXANDRE DOS SANTOS LEITE	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 237,58	1	R$ 237,58	R$ 237,58
CAROLAINE MIRANDA DOS SANTOS	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 237,58	1	R$ 237,58	R$ 237,58
CINDY DRIELE DE OLIVEIRA ATAÍDE	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 237,58	1	R$ 237,58	R$ 237,58
EDNA FERNANDA MESQUITA DIAS	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 237,58	1	R$ 237,58	R$ 237,58
ELISANGELA APARECIDA TEIXEIRA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 237,58	1	R$ 237,58	R$ 237,58
EUGENIO MARTINS LOPES BARBOSA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 237,58	1	R$ 237,58	R$ 237,58

RELATÓRIO DE COMPRA

Pedido Nro.: 58277
Periodo: 01/10/2025 até 31/10/2025

FABIANA RAMOS FURTADO DE SOUZA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 237,58	1	R$ 237,58	R$ 237,58
FERNANDO HENRIQUE CEZARIO DE OLIVEIRA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 237,58	1	R$ 237,58	R$ 237,58
GABRIEL DE ALCANTARA OLIVEIRA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 237,58	1	R$ 237,58	R$ 237,58
GABRIELE APARECIDA DE MORAES CORREA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 237,58	1	R$ 237,58	R$ 237,58
GRAZIELE SEGURA DE JESUS	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 237,58	1	R$ 237,58	R$ 237,58
JOSIMARA MEDINA BENTO	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 237,58	1	R$ 237,58	R$ 237,58
MARCIO DE OLIVEIRA MACEDO	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 237,58	1	R$ 237,58	R$ 237,58
MARCOS VINICIUS LOPES MACHADO	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 237,58	1	R$ 237,58	R$ 237,58
MARILDO DE ALMEIDA SOUZA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 237,58	1	R$ 237,58	R$ 237,58
MATEUS ZACARI AURELIANO DA SILVA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 237,58	1	R$ 237,58	R$ 237,58
RENAN HENRIQUE GALDINO DE SOUZA TURATTO	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 237,58	1	R$ 237,58	R$ 237,58
SILAS FERNANDES DE SOUZA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 237,58	1	R$ 237,58	R$ 237,58
TALITA MARIANA DA SILVA BERTOLE	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 237,58	1	R$ 237,58	R$ 237,58

RELATÓRIO DE COMPRA

Pedido Nro.: 58277
Periodo: 01/10/2025 até 31/10/2025

TATIANE SAPATINI CRUZ	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 237,58	1	R$ 237,58	R$ 237,58
VALERIA MIRANDA SANTANA CRUZ	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 237,58	1	R$ 237,58	R$ 237,58

Total de Benefícios:	R$ 6.414,66
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$ 6.414,66
Total de Funcionários:	27

03/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:39:37
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

==========

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090081112608014921443850009112300000641466

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	101.053
DATA DE VENCIMENTO	10/10/2025
DATA DO PAGAMENTO	10/10/2025
VALOR DO DOCUMENTO	6.414,66
VALOR COBRADO	6.414,66

==========

NR.AUTENTICACAO D.4E3.333.49F.BF1.E86

==========

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

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 973
SÉRIE 1
Page 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
35250867504217000100550010000009731019703253

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135252517248760

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	31/08/2025
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		31/08/2025

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	7.138,33

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	**7.138,33**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente				

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSC. ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	Cst/Csosn	CFOP	UNI	Quantid	Unitario	TOTAL	Base ICMS	ICMS	IPI	ICMS %	IPI %
25	SOBRECOXA	19023000	0102	5.102	KG	29.200	14.00	408.78	0,00	0,00	0,00	0,00	,000
19	FILE DE FRANGO	19023000	0102	5.102	KG	45.000	21.00	945.00	0.00	0,00	0,00	0,00	,000
9	ACEM E MUSCULO	19023000	0102	5.102	KG	96.000	31.00	2.976.00	0.00	0,00	0,00	0,00	,000
8	MIOLO DE PALETA	19023000	0102	5.102	KG	36.000	35.00	1.260.00	0.00	0,00	0,00	0,00	,000
24	COXINHA DA ASA	19023000	0102	5.102	KG	12.000	17.00	204.00	0.00	0,00	0,00	0,00	,000
34	MUCARELA	22021000	0500	5.102	KG	8.000	50.00	400.00	0.00	0,00	0,00	0,00	,00
37	PRESUNTO SADIA	22021000	0500	5.102	KG	4.500	36.00	162.00	0.00	0,00	0,00	0,00	,00
39	PERNIL SUINO	19023000	0102	5.102	KG	4.000	21.90	87.60	0.00	0,00	0,00	0,00	,00
693	COXA E SOBRE DES.	19023000	0102	5.102	KG	20.450	23.49	480.45	0,00	0,00	0,00	0,00	,00
5	COXAO DURO	19023000	0102	5.102	KG	5.000	42.90	214.50	0,00	0,00	0,00	0,00	,00

Termo de Fomento 013/2023. Orgao: Prefeituta Municipal de Garca (Hospitalar).

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: 31/08/2025 VALOR TOTAL: 7.138,33 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 973
SÉRIE 1

13/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 17:13:21
306203062 SEGUNDA VIA 0009
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 13/10/2025
NR. DOCUMENTO 550.290.000.009.913
VALOR TOTAL 7.138,33
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: BRANCO E SARAUZA LTDA ME
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 9.913-9
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.215
==========
NR.AUTENTICACAO D.A3F.B92.097.7C9.B4A

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
12016

Código de Verificação de Autenticidade
SA6EVS3V8

Data e Hora de Emissão da NFS-e
02/10/2025 às 12:50:38

Chave de Acesso
2555694KVLQHXOF9MLF5F5S24E6PWMPE

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
				30/09/2025

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
02.045.072/0001-80		**1126390**	**000042560**	EMERSON CARRETEIRO GARCA LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua MINAS GERAIS, 100		**FERRAROPOLIS**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17400-094	**Garça-SP**	**(14) 3406-1801**	**ALLCOPIASCOPIADORA@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
2,00	UN	ADESIVO	180,00	R$ 360,00
1,00	UN	ENCADERNAÇÃO	7,50	R$ 7,50
1,00	UN	BANNER	97,00	R$ 97,00
1,00	UN	PLACA PVC	75,00	R$ 75,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS — Construção Civil

LC 116/2003: **13.03**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
FOTOGRAFIA E CINEMATOGAFIA,INCLUSIVE REVELAçãO,AMPLIAçãO, CóPIA,REPRODUçãO,	**3,1341%**	**0000130000003**	**8219901**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 539,50	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 539,50**	**R$ 16,91**	**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$ 539,50

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

VENCIMENTO: 10/10/2025
CHAVE PIX: 02045072000180
"TERMO DE FOMENTO 013/2023 - ORGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA"

RECEBI(EMOS) DE **EMERSON CARRETEIRO GARCA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **12016** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **SA6EVS3V8**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/_____	_____	_____

Jonathan William da Silva
RG: 41.101.766-4
Financeiro

HOSPITALAR

13/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:42:17
306203062 SEGUNDA VIA 0010
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 13/10/2025
NR. DOCUMENTO 550.290.000.016.427
VALOR TOTAL 539,50
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: E CARRETEIRO GARCA ME
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 16.427-5
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.215
==========
NR.AUTENTICACAO 6.071.8F2.183.F07.B05

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

Chave de Acesso da NFS-e
35416042235358559000172000000000010325094120427179

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
103	08/09/2025	15/09/2025 10:12:47
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
125	900	15/09/2025 10:12:47

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

EMITENTE DA NFS-e	CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
Prestador do Serviço	35.358.559/0001-72	-	(14) 99163-6161

Nome / Nome Empresarial	E-mail
FABIO ANTONIO CONTRERA 29994700880	facontrera@hotmail.com

Endereço	Município	CEP
MIGUEL MARTINS GUALDA, 16, 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	E-mail
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	-

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
14.06.01 - Instalação e montagem de aparelhos, máquinas e equipament...	-	Garça - SP	-

Descrição do Serviço
CONSERTO DE UMA GELADEIRA
TERMO DE FOMENTO 013/2023 PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA
VALOR DIVIDIDO EM DUAS VEZES

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$ 1.000,00	-	-	-
BC ISSQN	**Alíquota Aplicada**	**Retenção do ISSQN**	**ISSQN Apurado**
-	-	Não Retido	-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

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

VALOR TOTAL DA NFS-E

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

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Matheus Silva Múfalo
RG: 37.468.476-5

HOSPITALAR

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

Chave de Acesso da NFS-e
35416042235358559000172000000000010625093494241409

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
106	16/09/2025	18/09/2025 12:16:57
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
128	900	18/09/2025 12:16:57

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
35.358.559/0001-72	-	(14) 99163-6161

Nome / Nome Empresarial
FABIO ANTONIO CONTRERA 29994700880

E-mail
facontrera@hotmail.com

Endereço
MIGUEL MARTINS GUALDA, 16, CENTRO

Município
Promissão - SP

CEP
16370-000

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
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 6, WILLIAMS

Município
Garça - SP

CEP
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
14.06.01 - Instalação e montagem de aparelhos, máquinas e equipament...	-	Garça - SP	-

Descrição do Serviço
LIMPEZA DO AR CONDICIONADO DO RAIO X
LIMPEZA DOS AR CONDICIONADO DA TOMOGRAFIA
LIMPEZA DO AR CONDICIONADO CONSULTÓRIO 2
TERMO DE FOMENTO 013/2023 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$ 800,00	-	-	-
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$ 800,00	R$	R$	-
IRRF, CP,CSLL - Retidos	**PIS/COFINS Retidos**		**Valor Líquido da NFS-e**
R$ 0,00	-		**R$ 800,00**

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Mathias Silva Múfalo
RG: 37.[illegible]476-5

HOSPITALAR

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

Chave de Acesso da NFS-e
35416042235358559000172000000000010825094261334795

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
108	23/09/2025	25/09/2025 11:14:15
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
130	900	25/09/2025 11:14:15

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
35.358.559/0001-72	-	(14) 99163-6161

Nome / Nome Empresarial
FABIO ANTONIO CONTRERA 29994700880

E-mail
facontrera@hotmail.com

Endereço	Município	CEP
MIGUEL MARTINS GUALDA, 16, 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
14.06.01 - Instalação e montagem de aparelhos, máquinas e equipament...	-	Garça - SP	-

Descrição do Serviço
MANUTENÇÃO NO AR CONDICIONADO NO CENTRO CIRÚRGICO
LIMPEZA DO AR CONDICIONADO DO T.I
LIMPEZA E MANUTENÇÃO DOS AR CONDICIONADO DA SALA DE OFTALMOLOGIA
LIMPEZA DO AR CONDICIONADO DA SALA DO FATURAMENTO
TERMO DE FOMENTO 013/2023 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$ 900,00	-	-	-
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$ 900,00	R$	R$	-
IRRF, CP,CSLL - Retidos	**PIS/COFINS Retidos**		**Valor Líquido da NFS-e**
R$ 0,00	-		**R$ 900,00**

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Matheus Múfalo
RG: 37.465.476-5

HOSPITALAR

13/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:42:17
306203062 SEGUNDA VIA 0015
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 13/10/2025
NR. DOCUMENTO 550.290.000.031.665
VALOR TOTAL 2.200,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: FABIO A C 29994700880
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 31.665-2
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.215
==========
NR.AUTENTICACAO B.3B3.D4C.53E.E9C.D49

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
G1IF4EOEZ

Data e Hora de Emissão da NFS-e
15/09/2025 às 16:39:00

Chave de Acesso
2518049U5IOOC1KJ93P0WV2GICNC3QTT

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
				15/09/2025

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
50.468.084/0001-60		2424723	000115475	LETICIA MANCUZO DE BRITO

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua ALBERTO ALVES, 86		WILLIAMS

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17402-018	Garça-SP	(14) 98125-8180	LETICIAMANCUZOBRITO@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 em Pronto Atendimento hospitalar, em regime de plantao, no período de 01/07/2025 a 31/07/2025 – R$ 1.100,00 - Termo de Fomento 013/2023 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.	1.100,00	R$ 1.100,00

José Heitor Hübner Pinoti Afonso
RG: 39.[illegible].497-0
Relacionamento Médico

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
04.01	2,00%	0000040000001	8630503		

MEDICINA E BIOMEDICINA.

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 1.100,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.100,00	R$ 22,00	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$ 1.100,00

Val. Aprox. Tributos

Informações Complementares

Dados bancarios para pagamento:
BANCO DO BRASIL - AGENCIA 290-9 C/C 36056-2

RECEBI(EMOS) DE **LETICIA MANCUZO DE BRITO** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **38** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **G1IF4EOEZ**

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/___	_____	_____

HOSPITALAR

13/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:42:16
306203062 SEGUNDA VIA 0017

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

DATA DA TRANSFERENCIA	13/10/2025
NR. DOCUMENTO	550.290.000.036.056
VALOR TOTAL	1.100,00

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LETICIA M BRITO
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 36.056-2

NR. DOCUMENTO	553.062.000.037.215
NR.AUTENTICACAO	F.75E.A5F.F22.AAA.A49

RECEBEMOS DE REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 19/09/2025 VALOR TOTAL: R$ 4.067,80 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE BRASIL - R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SL 6 VILA WILLIAMS GARCA-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e 717
Nº. 008.636.197
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA

RUA SANTO ANTONIO Nr, 1699
DISTR INDUSTRIAL - 17232-232
ITAPUI - SP Fone/Fax: 01436649811

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 008.636.197
Série 001
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
3525 0952 4341 5600 0184 5500 1008 6361 9714 1239 5405

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS	135252756893598 - 19/09/2025 02:01:07

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
377002180114			52.434.156/0001-84

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE BRASIL			45.349.461/0009-60	19/09/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SL 6	VILA WILLIAMS		17400-000	19/09/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
GARCA	SP	1434075062		01:58:00

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	19/10/2025
Valor	R$ 4.067,80

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
4.067,80	732,20	0, 00	0, 00	0, 00	0, 00	0, 00	55,04	4.067,80
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**V. ICMS UF DEST.**	**V. TOT. TRIB.**	**VALOR DA COFINS**	**V. TOTAL DA NOTA**
0, 00	0, 00	0, 00	0, 00	0, 00	0, 00	1.040,76	253,51	4.067,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	0-Por conta do Rem		FXA2192	SP	52.434.156/0001-84
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	
RUA SANTO ANTONIO, 1699		ITAPUI	SP	377002180114	
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**
18	VOLUME		25/0576996D	357,630	357,640

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
001400	CANETA ESFEROGRAFICA CRISTAL AZUL CX.C/50 835205 - BIC	96081000	400	5102	CX	1,0000	38,0000	38,00	0,00	38,00	6,84		18,00	
113568	CANETA MARCA TEXTO DASHLIGTH AMARELO FLUORESCENTE CX.C/12 CA2201 - BRW	96082000	200	5102	CX	1,0000	8,4000	8,40	0,00	8,40	1,51		18,00	
063053	CLIPE GALVANIZADO ACO 2/0 LINHA LEVE 720 UN CAIXA 1106-0 - BACCHI	83059000	000	5102	CX	2,0000	10,3000	20,60	0,00	20,60	3,71		18,00	
063057	CLIPE GALVANIZADO ACO 8/0 LINHA LEVE 170 UN CAIXA 1110-7 - BACCHI	83059000	000	5102	CX	1,0000	10,3000	10,30	0,00	10,30	1,85		18,00	
049489	ENVELOPE SACO BRANCO 370X450 90GRS. 4500 CX.C/250 2047 - FORONI	48171000	000	5102	CX	1,0000	275,0000	275,00	0,00	275,00	49,50		18,00	
067684	ENVELOPE SACO NATURAL 185X248 80GRS KN.24 CX.C/250 1024 - FORONI	48171000	000	5102	CX	1,0000	42,5000	42,50	0,00	42,50	7,65		18,00	
014767	FITA ADESIVA POLISIL 12MMX10M.VERMELHO PCT.C/10 0803090004 - ADELBRAS	39191010	200	5102	PE	1,0000	10,9000	10,90	0,00	10,90	1,97		18,00	
069716	GRAMPEADOR METAL JOCAR PRETO P/25FLS. 11,5CM PT UNIDADE 93013 - LEONORA	84729040	200	5102	UN	1,0000	8,9000	8,90	0,00	8,90	1,60		18,00	
061111	GRAMPO PARA GRAMPEADOR 26/6 GALVANIZADO 5000 GRAMPOS CAIXA 179.5402 - SERTIC	83052000	200	5102	CX	4,0000	3,9500	15,80	0,00	15,80	2,84		18,00	
052029	ORGANIZADOR DE ESCRITORIO EXPOSITOR TRIPLO VERTICAL CR. UNIDADE 864-1 - ACRIMET	42021210	000	5102	UN	1,0000	65,9000	65,90	0,00	65,90	11,86		18,00	
048500	PAPEL FOTOGRAFICO INKJET A4 GLOSSY 180G PCT.C/50 302010004 - MASTERPRINT	48115129	200	5102	PE	5,0000	16,9000	84,50	0,00	84,50	15,21		18,00	
080000	PAPEL SULFITE A4 CHAMEX 75G 10 PCTX500 FLS CAIXA CMX075CA4 - CHAMEX FCI:5D483B7D-140C-4C01-97EC-4E0F020A4EEC	48025610	500	5102	CX	14,0000	240,0000	3.360,00	0,00	3.360,00	604,80		18,00	
020308	PASTA CATALOGO OFICIO 50 ENV. FINOS PRETA PCT.C/05 122 - ACP	42021210	000	5102	PE	1,0000	57,0000	57,00	0,00	57,00	10,26		18,00	
031097	PASTA L A4 CRISTAL 0,15MM PCT.C/10 1134/A4-CR - ACP	42021210	000	5102	PE	2,0000	5,7000	11,40	0,00	11,40	2,06		18,00	
008296	PASTA SANFONADA PLASTICA A4 12 DIVISOES CRISTAL UNIDADE 6090PP-TR - DAC	42021210	000	5102	UN	2,0000	13,6000	27,20	0,00	27,20	4,89		18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: CLIENTE: [141826] - AHBB PEDIDO 1910- TERMO DE FOMENTO 013/2023- ORGAO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA (HOSPITALAR) -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] (1A)(1F)(16M) Valor Aproximado dos Tributos: R$ 1040.76 (25.59%). Fonte: IBPT. Email do Destinatário: financeiro.garca@ahbb.org.br	

Bruno Joaquim

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.328-01
Auxiliar de Almoxarifado

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA

RUA SANTO ANTONIO Nr, 1699
DISTR INDUSTRIAL - 17232-232
ITAPUI - SP Fone/Fax: 01436649811

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 008.636.197
Série 001
Folha 2/2

CHAVE DE ACESSO

3525 0952 4341 5600 0184 5500 1008 6361 9714 1239 5405

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS	**135252756893598 - 19/09/2025 02:01:07**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
377002180114			**52.434.156/0001-84**

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
038945	PILHA ALCALINA MEDIA-C BL.C/02 82156 - ELGIN	85061011	700	5102	BL	1,0000	11,7000	11,70	0,00	11,70	2,11		18,00	
043427	PILHA BATERIA BOTAO CR2032 3V LITHIUM CT.C/05 82193 - ELGIN	85065010	700	5102	CT	2,0000	6,8500	13,70	0,00	13,70	2,46		18,00	
056073	VISOR PARA PASTA SUSPENSA ETIQUETA BRANCA C/50UN. PACOTE 0121.E0020 - DELLO	48219000	000	5102	PE	1,0000	6,0000	6,00	0,00	6,00	1,08		18,00	

13/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:42:26
306203062 SEGUNDA VIA 0006

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

DATA DA TRANSFERENCIA	13/10/2025
NR. DOCUMENTO	553.369.000.015.255
VALOR TOTAL	4.067,80

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: REVAL ATAC DE PAP LTDA
AGENCIA: 3369-3 CONTA: 15.255-2

NR. DOCUMENTO	553.062.000.037.215
IDENTIFICADOR 1:	45.349.461/0009 60
NR.AUTENTICACAO	3.933.645.764.6EB.34D

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
ELISANGELA APARECIDA TEIXEIRA	93068	173

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
01/06/2024 A 31/05/2025	16/10/2025 A 14/11/2025 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS		
Faltas não justificadas:	00	Férias:	3.491,25	P
Salário Base:	2.261,47	1/3 das Férias:	1.163,75	P
Média Horas:	330,78	Abono de Férias:	0,00	
Média Valores:	595,40	1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Outras Vantagens:	303,60	Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
TOTAL BASE CALCULO:	3.491,25	1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
		Salário Família:	0,00	
		1ª Parcela 13° Salário:	0,00	
		Desconto da Previdência:	461,28	D
		Desconto do imposto de Renda:	268,10	D
		TOTAL DOS PROVENTOS:	4.655,00	P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	729,38	D
		TOTAL LIQUIDO:	3.925,62	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$ 3.925,62 (três mil novecentos e vinte e cinco reais e sessenta e dois centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE.

Data: 16/09/2025

Elisangela Aparecida Teixeira

ELISANGELA APARECIDA TEIXEIRA

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$ 3.925,62(três mil novecentos e vinte e cinco reais e sessenta e dois 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: 14/10/2025
GARCA

Elisangela Aparecida Teixeira

ELISANGELA APARECIDA TEIXEIRA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.39.37
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 3022-8 - SICREDI MARILIA
CONTA: 22.009-6

FAVORECIDO: ELISANGELA APARECIDA TEIXEIRA
CPF/CNPJ: 288.942.188-05
VALOR: R$ 3.925,62
DEBITO EM: 13/10/2025
==========
DOCUMENTO: 101301
AUTENTICACAO SISBB: 5.D46.433.325.97D.47E

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
33518

Código de Verificação de Autenticidade
E5UF7X3YN

Data e Hora de Emissão da NFS-e
04/09/2025 às 14:23:33

Chave de Acesso
2510914KUK78V9XB5UQ016MO8J6DJJ7O

Criada em substituição à NFS-e 33496

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
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	ROSANA FRAIONI - USG OBSTETRICO INICIAL VIA ENDOVAGINAL	110,0000	R$ 110,00

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,	**3,00%**	**0000040000002**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 110,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 110,00**	**R$ 3,30**	**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$ 110,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$14,80 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (3,30%) R$3,63

Informações Complementares

Termo de Fomento 013/2023 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça
EXAMES REALIZADOS EM AGOSTO DE 2025

RECEBI(EMOS) DE **PROIMAGEM DIAGNOSTICOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **33518** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **E5UF7X3YN**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____		

Edna Cristina de Souza
Enfermeira
COREN/SP: 759171

HOSPITALAR

CAPA DE LOTE ANALÍTICA

Clínica: PROIMAGEM DIAGNÓSTICOS MÉDICOS LTDA
CNPJ: 14.882.395/0001-08

Nº Lote: 47
Convênio: AHBB
Período: 01/08/2025 a 31/08/2025
Protocolo Recebimento:

Vencimento: 20/09/2025
Data Envio: 03/09/2025
Nº Nota:
Data Nota:

Paciente: ROSANA FRAIONI

Paciente	Data	Guia	Matrícula	Código	Procedimento	Qtd.	Val. Unit.	Val. HM	Val. CO	Val. Filme	Val. Mat	Val. Total
ROSANA FRAIONI	27/08/2025	33084		40901297	USG OBSTETRICO INICIAL VIA ENDOVAGINAL	1		110,0000	0,0000	0,0000	0,00	110,00
					TOTAIS: 1			**110,0000**	**0,0000**	**0,0000**	**0,00**	**110,00**

Procedimentos realizados por página: 1
Guias realizadas no lote: 1
Procedimentos realizados no lote: 1

Total da página: R$110
Total do lote: R$110

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.39.37
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

==========

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$ 110,00
DEBITO EM: 13/10/2025

==========

DOCUMENTO: 101302
AUTENTICACAO SISBB: 5.327.59D.4E3.8F8.B9B

MUNICÍPIO DE ABATIÁ

Departamento Municipal da Fazenda e Captação de Recursos

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

www.esnfs.com.br

Número da Nota:	**040**
Data e Hora da Emissão:	**29/09/2025 14:37:30**
Operador Emissor:	MORENO S. M.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **59535791000105** I.E.: I.M.: **90091212** Telefone: **14981825732**
Nome/Razão: **MORENO SERVIÇOS MEDICOS LTDA**
Endereço: **RUA SETE DE SETEMBRO, 379 - SALA 01 - CENTRO - 86460000**
Município: **Abatiá** UF: **PR** e-Mail: **manuela.moreno13@outlook.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **45349461000960** I.E.: I.M.:
Nome/Razão: **ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
Endereço: **RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 06 - VILA WILLIANS - 17402064**
Município: **Garça** UF: **SP** e-Mail: **contabilidade@ahbb.org.br**

Cód.	Descrição	Val.Serviço	Desconto	Dedução	Base Cálc.	Aliq.	ISS
4.01	Medicina e biomedicina. Discriminação: Serviços médicos prestados em Ginecologia e Obstetricia hospitalar, em regime de plantão, na competência 08/2025 - Termo de Fomento 013/2023 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garca. DADOS PARA PAGAMENTO CHAVE PIX CNPJ: 59535791000105	1.150,00	0,00	0,00	1.150,00	2,23000	25,64

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

Total Serviços (R$)	**1.150,00**					
Total ISS (R$)	**25,64**					
Impostos (R$)	COFINS Ret.	CSLL Ret.	INSS Ret.	IRRF Ret.	PIS Ret.	ISS (0,00)
	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total Líquido (R$)	**1.150,00**					

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei Complementar (CTM) 017/2008
A tributação desta NFS-e está definida como: Tributado em Município de Abatiá.
Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional.

DISCRIMINAÇÃO DE IMPOSTOS

Autenticidade: E94D04BC.06A1DC05.C9FD1FAA.48670E30 (verificada em 29/09/2025 às 14:37:31) Equiplano - NFS-e 500.2005u

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.39.37
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 928.936.653-4

FAVORECIDO: MORENO SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 59.535.791/0001-05
VALOR: R$ 1.150,00
DEBITO EM: 13/10/2025
==========
DOCUMENTO: 101303
AUTENTICACAO SISBB: 0.47C.703.B63.CA3.F5B

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

Número da Nota - Serie	Autenticidade	Data de Emissão
000000001191 - 1	XD7G-6KW6	26/09/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: CARDIOSPORT ATENDIMENTO MEDICO ESPECIALIZADO LTDA
CPF/CNPJ: 07.063.293/0001-03 **IM:** 55685 **IE:** **Fone:**
Endereço: AVENIDA FEIJÓ,228 - CEP: 17501190
Município: MARÍLIA **UF:** SP **E-mail:**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: HOSPITAL 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

Serviço médico prestado em exames de ecocardiograma, no período de 01/07/2025 a 31/07/2025 – R$ 2.100,00 - Termo de Fomento 013/2023 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça

RETENÇÕES:
PIS ----------0,65%-------R$ 13,65
COFINS-----3,00% ----------R$ 63,00
CSLL---------1,00%---------R$ 21,00
IR----------1,50%-------R$ 31,50

TOTAL DAS RETENÇÕES -------R$ 129,15
VALOR LIQUIDO DA NOTA FISCAL-----R$ 1.970,85

José Heitor Hübner Pinoti Affonso
RG 39.541.497-0
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	31,50	13,65	63,00	21,00

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	2.100,00	3,0000%	63,00	2.100,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 1.970,85

HOSPITALAR

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARíLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

CARTA DE CORREÇÃO

Carta Nº 52944 anexada em Oct 13 2025 10:02:10:920AM

Número da Nota - Serie
000000001191 - 1
Autenticidade
XD7G-6KW6
Data de Emissão
26/09/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 07.063.293/0001-03 **IM:** 55685 **IE:** **Fone:**
Nome/Razão Social: CARDIOSPORT ATENDIMENTO MEDICO ESPECIALIZADO LTDA
Endereço: : AVENIDA FEIJÓ,228 - CEP: 17501190,228 - cep: 17501190
Município: MARÍLIA **UF:** SP **E-mail:**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: HOSPITAL BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:**
Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 - cep: 17402064
Município: GARÇA **UF:** SP **E-mail:** CONVENIOS.ADM@GARCA.AHBB.ORG.BR

DESCRIÇÃO

Serviço médico prestado em exames de ecocardiograma, no período de 01/08/2025 a 31/08/2025 ? R$ 2.100,00 - Termo de Fomento 013/2023 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça

RETENÇÕES:
PIS ----------0,65%-------R$ 13,65
COFINS-----3,00% ----------R$ 63,00
CSLL---------1,00%---------R$ 21,00
IR------------1,50%-------R$ 31,50

TOTAL DAS RETENÇÕES -------R$ 129,15
VALOR LIQUIDO DA NOTA FISCAL-----R$ 1.970,85

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

NOTA EXPLICATIVA

Art. 389 da Lei Complementar 888/2019

- Fica instituída no âmbito da legislação tributária municipal, a Carta de Correção Eletrônica - CC-e, destinada a corrigir erros de informações, sem implicar no cancelamento da NFS-e.

Parágrafo único - Fica permitida a utilização da carta de correção para a regularização de erro ocorrido na emissão de documento fiscal, desde que o erro não esteja relacionado com:

I - as variáveis que determinem o valor do imposto tais como base de cálculo,alíquota, diferença de preço, quantidade, valor da operação ou da prestação;
REGULAMENTA O CÓDIGO TRIBUTÁRIO DO MUNICÍPIO DE MARÍLIA
II - a correção de dados cadastrais que implique mudança do remetente ou do destinatário;
III - a data de emissão.

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.39.37
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 3022-8 - SICREDI MARILIA
CONTA: 19.584-7

FAVORECIDO: CARDIOSPORT ATENDIMENTO MEDICO ESPE
CPF/CNPJ: 07.063.293/0001-03
VALOR: R$ 1.970,85
DEBITO EM: 13/10/2025

==========

DOCUMENTO: 101304
AUTENTICACAO SISBB: 6.242.FA3.689.017.007

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
10
Código de Verificação de Autenticidade
KP3VNEYX5
Data e Hora de Emissão da NFS-e
10/10/2025 às 13:29:55
Chave de Acesso
2606155Q82RX4MITZTPMQB4F3GLMA5LF

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
				10/10/2025

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/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 hospitalares, na cidade de Garça, no período de 01/08/2025 a 31/08/2025 – R$ 600,00 - Termo de fomento 013/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	600,00	R$ 600,00

José Heitor Kübner 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$ 600,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 600,00**	**R$ 12,00**	**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$ 600,00 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 **10** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **KP3VNEYX5**.

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

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.39.37
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

==========

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$ 600,00
DEBITO EM: 13/10/2025

==========

DOCUMENTO: 101305
AUTENTICACAO SISBB: 0.C4F.557.EA5.5A7.7BF

SINDICATO DOS EMPREGADOS EM ESTABELECI
46.087.854/0001-58
RUA DUQUE DE CAXIAS 368
13015-310 - CAMPINAS - SP

Bradesco | 237-2 | **23790.04605 90000.101296 70006.460003 1 12100000418100**

Beneficiário		CPF/CNPJ	Ag/Cod. Beneficiário	Vencimento
SINDICATO DOS EMPREGADOS EM ESTABELECI		**46.087.854/0001-58**	**0046 / 0064600**	**20/09/2025**
Pagador **21713 AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICEN / CNPJ: 45.349.461/0009-60**			Nº documento **1012970**	Nosso número **09 / 00001012970-5**
Espécie **R$**	Quantidade	Valor	(-) Descontos / Abatimentos	(=) Valor Documento **4.181,00**
Demonstrativo		(-) Outras deduções	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado

MENSALIDADE ASSOCIATIVA Referente: 8/2025
Após o vencimento cobrar juros de R$ 1,25 por dia de atraso.
Após o vencimento cobrar multa de R$ 83,62
O SINSAUDE OFERECE SEGURO DE VIDA AOS ASSOCIADOS,
Competência 08/2025

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada

Bradesco | 237-2 | **23790.04605 90000.101296 70006.460003 1 12100000418100**

Local de pagamento							Vencimento
Pagável em qualquer agência bancária até o vencimento.							**20/09/2025**
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 **15/09/2025**		Nº documento **1012970**		Espécie doc. **DM**	Aceite **N**	Data processamento **15/09/2025**	Nosso número **09 / 00001012970-5**
Uso do banco	CIP **000**	Carteira **09**	Espécie **R$**	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento **4.181,00**

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

MENSALIDADE ASSOCIATIVA Referente: 8/2025
Após o vencimento cobrar juros de R$ 1,25 por dia de atraso.
Após o vencimento cobrar multa de R$ 83,62
O SINSAUDE OFERECE SEGURO DE VIDA AOS ASSOCIADOS,
Competência 08/2025

(-) Descontos / Abatimentos
(-) Outras deduções
(+) Mora / Multa
(+) Outros acréscimos
(=) Valor cobrado

Pagador
21713 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

HSL.
Ana Paula da Silva
[illegible].979.384-0
Assistente de RH

HOSPITALAR

Rubrica: 52

MOVIMENTOS

Código	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade	Local de trabalho
52 - MENSALIDADE SINDICAL							
Empregados							
3815	ADRIANA APARECIDA TAHARA KEMP SARTORI	08/2025	37,00	37,00	D	Valor	
2487	ADRIANA GENEROSO SPOSITO	08/2025	37,00	37,00	D	Valor	
8513	ADRIELE MONIQUE PASCHOAL	08/2025	37,00	37,00	D	Valor	
2489	AGUIDA CRISTINA DA SILVA	08/2025	37,00	37,00	D	Valor	
2789	ALANA CAROLINA RAMIRES RODRIGUEZ	08/2025	37,00	37,00	D	Valor	
2493	ALINE CRISTINA OLIMPIO	08/2025	37,00	37,00	D	Valor	
8712	AMANDA LAIZA DA SILVA DE CARVALHO	08/2025	37,00	37,00	D	Valor	
9496	ANA LUCIA LEÃO	08/2025	37,00	37,00	D	Valor	
2502	ANDREA CRISTINA VEJAN	08/2025	37,00	37,00	D	Valor	
5108	ANDREIA APARECIDA NOGUEIRA	08/2025	37,00	37,00	D	Valor	
5054	ANDREIA LIMA PIOLA SANCHEZ	08/2025	37,00	37,00	D	Valor	
5023	ANDREIA MIEKO ISHIKIRIYAMA	08/2025	37,00	37,00	D	Valor	
5061	ANGELA CRISTINA CAVALHEIRO	08/2025	37,00	37,00	D	Valor	
7138	ANNA VITORIA DOS SANTOS	08/2025	37,00	37,00	D	Valor	
5063	APARECIDA DOS SANTOS	08/2025	37,00	37,00	D	Valor	
4971	BARBARA CRISTINE TEIXEIRA FERREIRA	08/2025	37,00	37,00	D	Valor	
8418	BASILENE SANCHES DA COSTA	08/2025	37,00	37,00	D	Valor	
7903	BEATRIZ SOUZA ARAUJO	08/2025	37,00	37,00	D	Valor	
3795	BRUNA FERNANDES RIBEIRO DE OLIVEIRA	08/2025	37,00	37,00	D	Valor	
4442	BRUNO MAXIMIANO	08/2025	37,00	37,00	D	Valor	
5015	CAMILE VITORIA VITOR	08/2025	37,00	37,00	D	Valor	
5480	CARLOS AGUINALDO EUFLAUZINO	08/2025	37,00	37,00	D	Valor	
6188	CAROLAINE PEREIRA DA SILVA	08/2025	37,00	37,00	D	Valor	
5244	CAROLINE DE OLIVEIRA DAUM	08/2025	37,00	37,00	D	Valor	
8436	CELIA APARECIDA MAXIMIANO	08/2025	37,00	37,00	D	Valor	
5100	CINDY DRIELE DE OLIVEIRA ATAÍDE	08/2025	37,00	37,00	D	Valor	
5155	DANIEL ANTONIO BONFIM	08/2025	37,00	37,00	D	Valor	
8954	DANIELA CRISTINA MARCHELLO BEGO	08/2025	37,00	37,00	D	Valor	
8497	DANIELA DE OLIVEIRA	08/2025	37,00	37,00	D	Valor	
6131	DIVA APARECIDA COUTINHO SOARES	08/2025	37,00	37,00	D	Valor	
3790	EDER APARECIDO DE SOUZA	08/2025	37,00	37,00	D	Valor	
3647	EDNA CRISTINA DE SOUZA	08/2025	37,00	37,00	D	Valor	
7054	EDNA OLIVEIRA FARIAS	08/2025	37,00	37,00	D	Valor	
5072	EDNA SATIRO FERREIRA	08/2025	37,00	37,00	D	Valor	
8918	ELIANA TAVARES NEVES DA SILVA	08/2025	37,00	37,00	D	Valor	
2527	ELIANE TRAMONTINI LUIZ	08/2025	37,00	37,00	D	Valor	
5039	ELIZA REGINA TORRES DE SOUZA	08/2025	37,00	37,00	D	Valor	
5720	EMY GRAZIELE UTIDA OKIDA	08/2025	37,00	37,00	D	Valor	
2532	ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA	08/2025	37,00	37,00	D	Valor	
10091	ERIKA GARCIA	08/2025	37,00	37,00	D	Valor	
7892	FABIANA RAMOS FURTADO DE SOUZA	08/2025	37,00	37,00	D	Valor	
2565	FABIANE FRANCA FERNANDES	08/2025	37,00	37,00	D	Valor	
7141	FABIANE GALVAO DE CASTRO	08/2025	37,00	37,00	D	Valor	
2869	FABIANE REGINA DE SOUZA GUIMARAES	08/2025	37,00	37,00	D	Valor	
5091	FRANCIELE SAMPAIO LOPES	08/2025	37,00	37,00	D	Valor	
7088	GABRIEL DE ALCANTARA OLIVEIRA	08/2025	37,00	37,00	D	Valor	
8489	GABRIELA SGANZERLA GONCALVES	08/2025	37,00	37,00	D	Valor	
4135	GISELE LEONCIO DO NASCIMENTO	08/2025	37,00	37,00	D	Valor	
5075	GISELE MORETTI DE AQUINO	08/2025	37,00	37,00	D	Valor	
2517	GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIANO	08/2025	37,00	37,00	D	Valor	
8484	HELEN PAMELA PAIVA DE LIMA	08/2025	37,00	37,00	D	Valor	
2543	HELOISA DE CASTRO ALMEIDA DA SILVA	08/2025	37,00	37,00	D	Valor	
5495	ILMA AFRO DOS SANTOS DA SILVA	08/2025	37,00	37,00	D	Valor	
6071	ISABELA CRUZ CORREIA SPARAPAN	08/2025	37,00	37,00	D	Valor	
5064	ISABELA MORETTI DE AQUINO BATISTA PAIVA	08/2025	37,00	37,00	D	Valor	
2547	ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA	08/2025	37,00	37,00	D	Valor	
5059	IVANILDA SANTOS EUSEBIO	08/2025	37,00	37,00	D	Valor	
5068	IZABEL CRISTINA VAQUEIRO	08/2025	37,00	37,00	D	Valor	
7079	IZABEL PEREIRA BISPO	08/2025	37,00	37,00	D	Valor	
5130	IZAURA ADRIANA DA SILVA MORAES	08/2025	37,00	37,00	D	Valor	
2553	JESSICA ALVES DE SOUZA	08/2025	37,00	37,00	D	Valor	
6035	JOSEFINA MARIA ROMUALDO	08/2025	37,00	37,00	D	Valor	

ubrica: 52

MOVIMENTOS

Código	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade	Local de trabalho
2 - MENSALIDADE SINDICAL							
Empregados							
2685	JOSEMARA GOMES DA SILVA	08/2025	37,00	37,00	D	Valor	
7915	JOSIMARA MEDINA BENTO	08/2025	37,00	37,00	D	Valor	
8468	KEILA CRISTINA DOS SANTOS	08/2025	37,00	37,00	D	Valor	
8536	KEYSIANE MARIA VITORIANO DE CARVALHO	08/2025	37,00	37,00	D	Valor	
7894	KHEROLEEN STEFANY DO CARMO BARBOSA	08/2025	37,00	37,00	D	Valor	
8398	LEIA MARIA DA SILVA GUIMARAES	08/2025	37,00	37,00	D	Valor	
5062	LEIDE SABRINA JUSTINO	08/2025	37,00	37,00	D	Valor	
4970	LEILE DAYNNY LOPES ALMEIDA	08/2025	37,00	37,00	D	Valor	
2675	LUCIA GASPARINI SACCA	08/2025	37,00	37,00	D	Valor	
8528	LUIS CORREA RODRIGUEZ	08/2025	37,00	37,00	D	Valor	
2649	LUIZ DA SILVA	08/2025	37,00	37,00	D	Valor	
7056	MARA CRISTINA SILVA MARQUES	08/2025	37,00	37,00	D	Valor	
3804	MARALIZE SIMIÃO LEONEL MARQUES	08/2025	37,00	37,00	D	Valor	
5056	MARIA APARECIDA GARCIA	08/2025	37,00	37,00	D	Valor	
8450	MARIA APARECIDA PEREIRA DA SILVA	08/2025	37,00	37,00	D	Valor	
2569	MARIA APARECIDA STANQUINI	08/2025	37,00	37,00	D	Valor	
2534	MARIA DO SOCORRO MARCON PEREIRA	08/2025	37,00	37,00	D	Valor	
8499	MARIA JULIA DE OLIVEIRA PEREZ	08/2025	37,00	37,00	D	Valor	
7053	MARIA VITORIA MOREIRA GALLIS	08/2025	37,00	37,00	D	Valor	
7089	MARIANA TAISA MARCONDES FUJIKAWA KAWAHAR	08/2025	37,00	37,00	D	Valor	
9294	MARIELE MENDES DA SILVA	08/2025	37,00	37,00	D	Valor	
8847	MARINA SAMPAIO DA SILVA	08/2025	37,00	37,00	D	Valor	
5058	MARLY VENANCIO JACINTO VEJAN	08/2025	37,00	37,00	D	Valor	
2505	MELISSA MANARESI BASSO	08/2025	37,00	37,00	D	Valor	
8352	NAIR CRISTINA MARTINS	08/2025	37,00	37,00	D	Valor	
7150	NATALIA CRISTINA CORNELIO	08/2025	37,00	37,00	D	Valor	
5511	PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	08/2025	37,00	37,00	D	Valor	
7041	PATRICIA PORFIRIO	08/2025	37,00	37,00	D	Valor	
5510	PEDRO MANTUANI	08/2025	37,00	37,00	D	Valor	
7181	PRISCILLA GONÇALVES ALEIXO	08/2025	37,00	37,00	D	Valor	
4960	RAFAEL MOURA DE OLIVEIRA	08/2025	37,00	37,00	D	Valor	
8671	RICIELLI SAMARA MAXIMIANO DA SILVA	08/2025	37,00	37,00	D	Valor	
2595	RITA DE CASSIA DOS SANTOS	08/2025	37,00	37,00	D	Valor	
7847	RITHELLI ADRIANE AZEVEDO DE PAULA	08/2025	37,00	37,00	D	Valor	
5069	ROSANA GENEROSO DE SOUZA	08/2025	37,00	37,00	D	Valor	
8485	ROSANA REGINA MENDES PEREIRA	08/2025	37,00	37,00	D	Valor	
6033	ROSANGELA DE FATIMA COELHO DOS SANTOS	08/2025	37,00	37,00	D	Valor	
5055	ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS ALVES	08/2025	37,00	37,00	D	Valor	
8571	ROSEMEIRE APARECIDA DE ALCANTARA	08/2025	37,00	37,00	D	Valor	
3919	ROSEMEIRE RODRIGUES SPARAPAN PEREIRA	08/2025	37,00	37,00	D	Valor	
8523	ROSIMARY LISSER	08/2025	37,00	37,00	D	Valor	
5071	SILVANA CORREIA SOUSA	08/2025	37,00	37,00	D	Valor	
7852	SILVIA ANDREA RODRIGUES DE LIMA	08/2025	37,00	37,00	D	Valor	
4099	SIRLENE DA SILVA FERREIRA	08/2025	37,00	37,00	D	Valor	
10011	SYBELE CRISTINE POLICARPO BORBA DIAS DO SAN	08/2025	37,00	37,00	D	Valor	
8514	TATIANE SAPATINI CRUZ	08/2025	37,00	37,00	D	Valor	
7853	THAIS IZABELA MARIUSSO TELINE	08/2025	37,00	37,00	D	Valor	
7164	THAYNA APARECIDA DA PAIXAO	08/2025	37,00	37,00	D	Valor	
7822	VALERIA SANTOS TREVIZAN	08/2025	37,00	37,00	D	Valor	
8952	VANDERLEY DA SILVA	08/2025	37,00	37,00	D	Valor	
2641	VIVIANE BEZERRA MADUREIRA	08/2025	37,00	37,00	D	Valor	
		Total da Rubrica:	4.181,00	4.181,00			
		Total da empresa:	4.181,00	4.181,00			

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.39.37
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

==========

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$ 4.181,00
DEBITO EM: 13/10/2025

==========

DOCUMENTO: 101306
AUTENTICACAO SISBB: 3.98B.8C7.E06.AAB.8F0

tur smar
Transportes e Turismo Ltda-ME.
Fone/Fax: (14) 3451-1144
AL. SANTA CAROLINA, 549 - B. SÍTIO REC. SANTA CAROLINA - MARÍLIA - SP
CNPJ: 13.048.503/0001-89 Inscr. Est.: 438.476.060.113

RECIBO
Nº 7067

RECIBO DE VENDA DE VALE-TRANSPORTE

Valor R$ 263.20

Recebemos de AHBB - ASSOC. HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
estabelecida a R: DR. ORLANDO THIAGO SAMOS, 70 - SALA 6 em GARÇA /SP.
inscrita no CNPJ (MF) sob nº 45.349.461/0009-60, a importância supra de R$ 263,20
(DUZENTOS E SESSENTA E TRÊS REAIS E VINTE CENTAVOS)
( ), referente a venda de 28 (VINTE E OITO)
Vales-Transportes do tipo suburbano, destinados a 01 (UM) beneficiários do favorecido, a serem utilizados no período de 01 (UM ANO) de acordo com Decr. 95247, de 17/11/87, a saber.

Quant.	Numeração		Itinerário		Valor
14		a	GARÇA	a VERA CRUZ	131.60
14		a	VERA CRUZ	a GARÇA	131.60
		a		a	
		a		a	

Por ser a expressão da verdade, firmamos o presente recibo, em duas vias de igual teor, para um só efeito.

MARÍLIA 02 de OUTUBRO de 2025
TEMPO COMUM
HOSPITALAR

13.048.503/0001-89
TURISMAR TRANSPORTES E TURISMO LTDA
TURISMAR - Transportes e Turismo Ltda. - ME
AV. SANTA CAROLINA Nº 549
SÍTIOS DE REC. SANTA CAROLINA
CEP: 17514-830
MARÍLIA - SP

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

HOSPITALAR

XEROX DO BOLA - (14) 99728-5476

AHBB | REDE SANTA CASA

RECIBO DE ENTREGA –OUTUBRO/ 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
ELAINE APARECIDA DOS SANTOS	HSL	28		Elaine da Silva 17/10/2025

Ana Paula da Silva
RG: 34.979.364-9
Assistente de RH

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: 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
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 1055 3806 0400 0100 6300 1001 6417 7215 1944 9347
Bpe nº 1641772 Série 001 10/10/2025 16:11:57
Protocolo de autorização: 135250282303106
Tipo BPe: Normal

Nº Bilhete: 261844
Localizador: 010002424451
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: **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
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 1055 3806 0400 0100 6300 1001 6417 7116 5995 5973
Bpe nº 1641771 Série 001 10/10/2025 16:11:55
Protocolo de autorização: 135250282303104
Tipo BPe: Normal

Nº Bilhete: 261843
Localizador: 010002424451
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/C001-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: **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: 453494610009-60
DOC :

Consulte pela Chave de Acesso em
https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta
3525 1055 3806 0400 0100 6300 1001 6417 7012 3076 8143
Bpe nº 1641770 Série 001 10/10/2025 16:11:54
Protocolo de autorização: 135250282303102
Tipo BPe: Normal

Nº Bilhete: 261842
Localizador: 010002424451
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/C001-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: **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: 453494610009-60
DOC :

Consulte pela Chave de Acesso em
https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta
3525 1055 3806 0400 0100 6300 1001 6417 6916 7605 0160
Bpe nº 1641769 Serie 001 10/10/2025 16:11:53
Protocolo de autorização: 135250282303095
Tipo BPe: Normal

Nº Bilhete: 261841
Localizador: 010002424451
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: **GARCA - SP**
Destino: **VERA CRUZ - SP**
Data | Horário | **Poltrona:**
Serviço | Tipo: SUBURBANO
Tipo Viagem: **Horário 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 1055 3806 0400 0100 6300 1001 6417 6717 7458 6915
Bpe nº 1641767 Serie 001 10/10/2025 16:11:50
Protocolo de autorização: 135250282303087
Tipo BPe: Normal

Nº Bilhete: 261839
Localizador: 010002424451
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: **GARCA - SP**
Destino: **VERA CRUZ - SP**
Data | Horário | **Poltrona:**
Serviço | Tipo: SUBURBANO
Tipo Viagem: **Horário 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 1055 3806 0400 0100 6300 1001 6417 6811 8403 4113
Bpe nº 1641768 Serie 001 10/10/2025 16:11:52
Protocolo de autorização: 135250282303092
Tipo BPe: Normal

Nº Bilhete: 261840
Localizador: 010002424451
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: 55.380.604/0001-10 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: 453494610009-60
DOC :

Consulte pela Chave de Acesso em
https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta
3525 1055 3806 0400 0100 6300 1001 6417 5918 8130 6256
Bpe nº 1641759 Série 001 10/10/2025 16:11:40
Protocolo de autorização: 135250282303032
Tipo BPe: Normal

Nº Bilhete: 261831
Localizador: 010002424151
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: 55.380.604/0001-10 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:

	8.19
Tarifa	1.21
Pedagio	0.00
Taxa de Embarque	0.00
Seguro	0.00
Outros	9.40
Valor Total R$	0.00
Desconto R$	**9,40**
Valor a Pagar R$	VALOR PAGO R$
FORMA DE PAGAMENTO	9.40
DINHEIRO	0.00
Troco	

PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 453494610009-60
DOC :

Consulte pela Chave de Acesso em
https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta
3525 1055 3806 0400 0100 6300 1001 6417 6112 7702 6306
Bpe nº 1641761 Série 001 10/10/2025 16:11:42
Protocolo de autorização: 135250282303038
Tipo BPe: Normal

Nº Bilhete: 261833
Localizador: 010002424151
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 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 1055 3806 0400 0100 6300 1001 6417 6319 7987 8455
Bpe nº 1641763 Serie 001 10/10/2025 16:11:45
Protocolo de autorização: 135250282303052
Tipo BPe: Normal

Nº Bilhete: 261835
Localizador: 010002424451
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 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 1055 3806 0400 0100 6300 1001 6417 6416 3482 9007
Bpe nº 1641764 Serie 001 10/10/2025 16:11:46
Protocolo de autorização: 135250282303063
Tipo BPe: Normal

Nº Bilhete: 261836
Localizador: 010002424451
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: **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: 453494610009-60
DOC :

Consulte pela Chave de Acesso em
https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta
3525 1055 3806 0400 0100 6300 1001 6417 6519 0397 4741
Bpe nº 1641765 Serie 001 10/10/2025 16:11:48
Protocolo de autorização: 135250282303075
Tipo BPe: Normal

Nº Bilhete: 261837
Localizador: 010002424451
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: **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: 453494610009-60
DOC :

Consulte pela Chave de Acesso em
https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta
3525 1055 3806 0400 0100 6300 1001 6417 6618 5614 5770
Bpe nº 1641766 Serie 001 10/10/2025 16:11:49
Protocolo de autorização: 135250282303082
Tipo BPe: Normal

Nº Bilhete: 261838
Localizador: 010002424451
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: 439069066114
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: 453494610009-60
DOC :

Consulte pela Chave de Acesso em
https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta
3525 1055 3806 0400 0100 6300 1001 6417 6213 5304 1053
Bpe nº 1641762 Série 001 10/10/2025 16:11:44
Protocolo de autorização: 135250282303044
Tipo BPe: Normal

Nº Bilhete: 261834
Localizador: 010002424451
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: 439069066114
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: 453494610009-60
DOC :

Consulte pela Chave de Acesso em
https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta
3525 1055 3806 0400 0100 6300 1001 6417 6013 7386 9699
Bpe nº 1641760 Série 001 10/10/2025 16:11:41
Protocolo de autorização: 135250282303036
Tipo BPe: Normal

Nº Bilhete: 261832
Localizador: 010002424451
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: **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 1055 3806 0400 0100 6300 1001 6434 0417 6876 4630
Bpe nº 1643404 Serie 001 14/10/2025 08:24:40
Protocolo de autorização: 135250282773563
Tipo BPe: Normal

Nº Bilhete: 264640
Localizador: 010002427650
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: **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 1055 3806 0400 0100 6300 1001 6434 0317 6180 3764
Bpe nº 1643403 Serie 001 14/10/2025 08:24:38
Protocolo de autorização: 135250282773560
Tipo BPe: Normal

Nº Bilhete: 264639
Localizador: 010002427650
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: **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
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 1055 3806 0400 0100 6300 1001 6434 0212 8222 3086
Bpe nº 1643402 Série 001 14/10/2025 08:24:37
Protocolo de autorização: 135250282773558
Tipo BPe: Normal

Nº Bilhete: 264638
Localizador: 010002427650
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: **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
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 1055 3806 0400 0100 6300 1001 6434 0111 3755 5947
Bpe nº 1643401 Série 001 14/10/2025 08:24:36
Protocolo de autorização: 135250282773556
Tipo BPe: Normal

Nº Bilhete: 264637
Localizador: 010002427650
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[illegible]-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: **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 1055 3806 0400 0100 6300 1001 6434 0011 4953 5680
Bpe nº 1643400 Série 001 14/10/2025 08:24:35
Protocolo de autorização: 135250282773552
Tipo BPe: Normal

Nº Bilhete: 264636
Localizador: 010002427650
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[illegible]-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: **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 1055 3806 0400 0100 6300 1001 6433 9913 1383 2499
Bpe nº 1643399 Série 001 14/10/2025 08:24:33
Protocolo de autorização: 135250282773548
Tipo BPe: Normal

Nº Bilhete: 264635
Localizador: 010002427650
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 | 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: 453494610009-60
DOC :

Consulte pela Chave de Acesso em
https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta
3525 1055 3806 0400 0100 6300 1001 6433 9811 9228 7552
Bpe nº 1643398 Série 001 14/10/2025 08:24:32
Protocolo de autorização: 135250282773541
Tipo BPe: Normal

Nº Bilhete: 264634
Localizador: 010002427650
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 | 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: 453494610009-60
DOC :

Consulte pela Chave de Acesso em
https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta
3525 1055 3806 0400 0100 6300 1001 6433 9714 0272 5120
Bpe nº 1643397 Série 001 14/10/2025 08:24:31
Protocolo de autorização: 135250282773540
Tipo BPe: Normal

Nº Bilhete: 264633
Localizador: 010002427650
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: **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
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 1055 3806 0400 0100 6300 1001 6433 9617 1961 9768
Bpe nº 1643396 Série 001 14/10/2025 08:24:29
Protocolo de autorização: 135250282773535
Tipo BPe: Normal

Nº Bilhete: 264632
Localizador: 010002427650
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: **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
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 1055 3806 0400 0100 6300 1001 6433 9514 2546 8374
Bpe nº 1643395 Série 001 14/10/2025 08:24:28
Protocolo de autorização: 135250282773533
Tipo BPe: Normal

Nº Bilhete: 264631
Localizador: 010002427650
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: **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
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 1055 3806 0400 0100 6300 1001 6433 9410 0845 9023
Bpe nº 1643394 Serie 001 14/10/2025 08:24:26
Protocolo de autorização: 135250282773528
Tipo BPe: Normal

Nº Bilhete: 264630
Localizador: 010002427650
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: **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
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 1055 3806 0400 0100 6300 1001 6433 9316 5041 7698
Bpe nº 1643393 Serie 001 14/10/2025 08:24:25
Protocolo de autorização: 135250282773525
Tipo BPe: Normal

Nº Bilhete: 264629
Localizador: 010002427650
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: 14-34511146

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
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 1055 3806 0400 0100 6300 1001 6433 9112 1229 4345
Bpe nº 1643391 Serie 001 14/10/2025 08:24:21
Protocolo de autorização: 135250282773513
Tipo BPe: Normal

Nº Bilhete: 264627
Localizador: 010002427650
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: 14-34511146

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
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 1055 3806 0400 0100 6300 1001 6433 9210 8973 8250
Bpe nº 1643392 Serie 001 14/10/2025 08:24:23
Protocolo de autorização: 135250282773516
Tipo BPe: Normal

Nº Bilhete: 264628
Localizador: 010002427650
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
03/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.39.37
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3
==========
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$ 263,20
DEBITO EM: 13/10/2025
==========
DOCUMENTO: 101307
AUTENTICACAO SISBB: 5.47E.870.4DF.C09.DA3

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: 000022634 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: 000022634
SÉRIE: 3
Folha: 1/2

CHAVE DE ACESSO
35-2508-05.335.433/0001-11-55-003-000.022.634-182.124.385-2

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 COM SUB TRIBUTARIA/VENDA	135.252.505.545.634 29/08/2025 17:40:25

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		17:36:45

LOCAL DE ENTREGA

FATURA/DUPLICATA

000022634-1 - CARTEIRA - 19/09/25 - R$ 7.322,42

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	7.322,42

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	7.322,42

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
0009215	SACO LIXO 100 LTS 75X100X Val Aprox Tributos R$ 12,50 Fed R$ 10,08 Est R$ 0,00 Mun FONTE:	39232910	0500	5405	UN	100	0,5600	56,00			0,00		
0009225PC	SACO LIXO 100 LTS 75X90XP3 BCO C/100 Val Aprox Tributos R$ 130,34 Fed R$ 105,07 Est R$ 0,00 Mun FONTE:	39232910	0500	5405	PCT	13	44,9000	583,70			0,00		
0009233PC	SACO LIXO 100 LTS 75X90XP3 PRETO C/100 Val Aprox Tributos R$ 100,04 Fed R$ 80,64 Est R$ 0,00 Mun FONTE:	39232910	0500	5405	PCT	14	32,0000	448,00			0,00		
007046	ESPONJA FIBRA LIMP. GERAL 102X260MM Val Aprox Tributos R$ 3,83 Fed R$ 5,13 Est R$ 0,00 Mun FONTE:	68053090	0102	5102	UN	15	1,9000	28,50			0,00		
7898928673047	BOBINA PLAS. PICOT. 10 KG 40X60 C/400 Val Aprox Tributos R$ 16,75 Fed R$ 13,50 Est R$ 0,00 Mun FONTE:	39201010	0102	5102	UN	2	37,5000	75,00			0,00		
7898938781107	SACO PLAST 20X30X0,06 BX DENS. Val Aprox Tributos R$ 63,31 Fed R$ 51,03 Est R$ 0,00 Mun FONTE:	39232190	0102	5102	KG	15	18,9000	283,50			0,00		
7898938781114	SACO PLAST 30X40X0,06 BX DENS. Val Aprox Tributos R$ 42,20 Fed R$ 34,02 Est R$ 0,00 Mun FONTE:	39232190	0102	5102	KG	10	18,9000	189,00			0,00		
009339	SACO PLAST 8X30X0,06 BX DENS. Val Aprox Tributos R$ 33,76 Fed R$ 27,22 Est R$ 0,00 Mun FONTE:	39232190	0102	5102	KG	8	18,9000	151,20			0,00		
7898934208035	RODO DE ALUMINIO 40 CMS Val Aprox Tributos R$ 6,67 Fed R$ 8,93 Est R$ 0,00 Mun FONTE:	96039000	0102	5102	UN	2	24,8000	49,60			0,00		
7898934208103	REFIL P/ RODO DE ALUMINIO 40 CMS Val Aprox Tributos R$ 3,83 Fed R$ 5,13 Est R$ 0,00 Mun FONTE:	96039000	0102	5102	UN	10	2,8500	28,50			0,00		
12203CX	COPO PLAST. 180 ML ABNT 25X100 TRANSP Val Aprox Tributos R$ 66,08 Fed R$ 60,84 Est R$ 0,00 Mun FONTE:	39241000	0500	5405	CX	4	84,5000	338,00			0,00		
13140	FILME PVC 28X 100 MTS AMARELO Val Aprox Tributos R$ 7,03 Fed R$ 5,67 Est R$ 0,00 Mun FONTE:	39204390	0102	5102	UN	3	10,5000	31,50			0,00		
14509	DISCO 41 CM PRETO REMOVEDOR Val Aprox Tributos R$ 7,61 Fed R$ 10,19 Est R$ 0,00 Mun FONTE:	68053090	0102	5102	UN	2	28,3000	56,60			0,00		

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DANFE PARA TODAS AS OPERAÇÕES.
TERMO DE FOMENTO 013/2023 ÓRGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (HOSPITALAR)
Valor Aprox Tributos R$ 1.299,26 - Fed, R$ 1.318,05 - Est, R$ 0,00 - Mun FONTE:

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado
Bruno Joaquim

RESERVADO AO FISCO

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: 000022634
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: 000022634
SÉRIE: 3
Folha: 2/2

CHAVE DE ACESSO
35-2508-05.335.433/0001-11-55-003-000.022.634-182.124.385-2

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 COM SUB TRIBUTARIA/VENDA	135.252.505.545.634 29/08/2025 17:40:25

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
14513	SACO LIXO 100 LTS 75X90XP3 VERDE	39232910	0500	5405	UN	500	0,4490	224,50			0,00		
	Val Aprox Tributos R$ 50,13 Fed R$ 40,41 Est R$ 0,00 Mun FONTE:												
7898280070508	BALDE PLASTICO 8 LTS	39249000	0102	5102	UN	3	5,9000	17,70			0,00		
	Val Aprox Tributos R$ 3,46 Fed R$ 3,19 Est R$ 0,00 Mun FONTE:												
15135	ESPONJA DUPLA FACE SEM PELICULA	68053090	0500	5405	UN	120	0,5200	62,40			0,00		
	Val Aprox Tributos R$ 8,39 Fed R$ 11,23 Est R$ 0,00 Mun FONTE:												
15283PC	SACO LIXO 40 LTS 59X62XP1,5 PRETO C/100	39232910	0500	5405	PCT	16	17,9000	286,40			0,00		
	Val Aprox Tributos R$ 63,95 Fed R$ 51,55 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:												
15486	PAPEL HIG 60 MTS BCO C/4ROLOS	48181000	0500	5405	PCT	151	5,4000	815,40			0,00		
	Val Aprox Tributos R$ 109,67 Fed R$ 146,77 Est R$ 0,00 Mun FONTE:												
16509	ESCOVA SANITARIA S/ESTOJO	96039000	0102	5102	UN	2	4,2000	8,40			0,00		
	Val Aprox Tributos R$ 1,13 Fed R$ 1,51 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:												
7896090122707	ESPONJA DE AÇO 45 GR C/8 UN	73231000	0500	5405	PCT	10	1,6600	16,60			0,00		
	Val Aprox Tributos R$ 3,25 Fed R$ 2,99 Est R$ 0,00 Mun FONTE:												
17449	VASSOURA LIMPA TETO BOLA C/CABO	96039000	0102	5102	UN	1	18,4500	18,45			0,00		
	Val Aprox Tributos R$ 2,48 Fed R$ 3,32 Est R$ 0,00 Mun FONTE:												
17937	VASSOURA NYLON BELISSIMA C/CABO	96039000	0102	5102	UN	4	7,2000	28,80			0,00		
	Val Aprox Tributos R$ 3,87 Fed R$ 5,18 Est R$ 0,00 Mun FONTE:												
7898965262662	COPO PLAST. 50 ML ABNT 1X100 TRANSP	39241000	0500	5405	PCT	20	2,1600	43,20			0,00		
	Val Aprox Tributos R$ 8,45 Fed R$ 7,78 Est R$ 0,00 Mun FONTE:												
18665	SACO ALVEJADO LISO 5	63079090	0102	5102	UN	70	2,0500	143,50			0,00		
	Val Aprox Tributos R$ 19,30 Fed R$ 25,83 Est R$ 0,00 Mun FONTE:												
19180	PAPEL HIG.ROLÃO BCO 100% CELUL.C/8 ROLOS	48181000	0500	5405	FD	3	33,0400	99,12			0,00		
	Val Aprox Tributos R$ 13,33 Fed R$ 17,84 Est R$ 0,00 Mun FONTE:												
19421	PAPEL INT 20X21 2DB BCO CELULOSE C/1000U	48182000	0500	5405	PCT	200	11,0000	2.200,00			0,00		
	Val Aprox Tributos R$ 365,20 Fed R$ 396,00 Est R$ 0,00 Mun FONTE:												
19475	PANO MULTIUSO 28X240X600 UN AZUL	56031290	0102	5102	RL	11	76,0000	836,00			0,00		
	Val Aprox Tributos R$ 112,44 Fed R$ 150,48 Est R$ 0,00 Mun FONTE:												
19507	PULVERIZADOR MANUAL SPRAY PET 450ML	39233090	0102	5102	UN	3	5,5000	16,50			0,00		
	Val Aprox Tributos R$ 3,68 Fed R$ 2,97 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 FOMENTO 013/2023 ÓRGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (HOSPITALAR) Valor Aprox Tributos R$ 1.299,26 - Fed, R$ 1.318,05 - Est, R$ 0,00 - Mun FONTE:	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.39.37
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0005-1 - GARCA
CONTA: 14.242-5

FAVORECIDO: 3 S - COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA
CPF/CNPJ: 05.335.433/0001-11
VALOR: R$ 7.322,42
DEBITO EM: 13/10/2025

==========

DOCUMENTO: 101308
AUTENTICACAO SISBB: A.60D.01A.E66.040.473

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 - 4053 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENE (AHBB)

NF-e
Nº: 000022743
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: 000022743
SÉRIE: 3
Folha: 1/2

CHAVE DE ACESSO
35-2509-05.335.433/0001-11-55-003-000.022.743-195.776.318-0

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	135.252.792.939.505 25//2/22/0 17:04:05

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 - 4053 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENE			45.349.461/0009-60	22/09/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 06	WILLIANS		17402-064	22/09/2025
MUNICIPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**IE / RG**	**HORA DA SAIDA**
GARCA	14.3407-5066	SP		17:01:41

LOCAL DE ENTREGA

FATURA/DUPLICATA

000022743-1 - CARTEIRA - 12/10/25 - R$ 2.682,85

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	2.682.85

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	2.682.85

TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADO

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CPF / CNPJ
	0 - EMITENTE				

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	IE

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2				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
0004006PC	SACO DE PAPEL KRAFT MIX 1KG C/500	48194000	0102	5102	PCT	2	18,9000	37,80			0,00		
	Val Aprox Tributos R$ 6,88 Fed R$ 6,80 Est R$ 0,00 Mun FONTE:												
0009215	SACO LIXO 100 LTS 75X100	39232910	0500	5405	UN	200	0,5800	116,00			0,00		
	Val Aprox Tributos R$ 25,90 Fed R$ 20,88 Est R$ 0,00 Mun FONTE:												
7898938781107	SACO PLAST 20X30X0,06 BX DENS.	39232190	0102	5102	KG	4	18,9000	75,60			0,00		
	Val Aprox Tributos R$ 16,88 Fed R$ 13,61 Est R$ 0,00 Mun FONTE:												
7898938781114	SACO PLAST 30X40X0,06 BX DENS.	39232190	0102	5102	KG	3	18,9000	56,70			0,00		
	Val Aprox Tributos R$ 12,66 Fed R$ 10,21 Est R$ 0,00 Mun FONTE:												
009339	SACO PLAST 8X30X0,06 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:												
12203CX	COPO PLAST. 180 ML ABNT 25X100 TRANSP	39241000	0500	5405	CX	4	85,5000	342,00			0,00		
	Val Aprox Tributos R$ 66,86 Fed R$ 61,56 Est R$ 0,00 Mun FONTE:												
7896279200103	FOSFORO 1X10	36050000	0102	5102	UN	2	3,1000	6,20			0,00		
	Val Aprox Tributos R$ 0,83 Fed R$ 1,12 Est R$ 0,00 Mun FONTE:												
7898027252105	BANDEJA ISOPOR MO 100-4 DIVISOR C/100 UN	39231090	0102	5102	CX	2	113,9000	227,80			0,00		
	Val Aprox Tributos R$ 50,87 Fed R$ 41,00 Est R$ 0,00 Mun FONTE:												
7898027251337	TAMPA ISOPOR P/ EMBAL. MO100 -4 C/100 UN	39235000	0102	5102	CX	2	84,1000	168,20			0,00		
	Val Aprox Tributos R$ 30,63 Fed R$ 30,28 Est R$ 0,00 Mun FONTE:												
7898939720402	POTE PLASTICO 250 ML TRANSP. 1X50 UN	39239090	0102	5102	PCT	5	8,9000	44,50			0,00		
	Val Aprox Tributos R$ 11,79 Fed R$ 8,01 Est R$ 0,00 Mun FONTE:												
16706	TAMPA PLAST 100 ML TRANSP C/100 UN	39235000	0102	5102	PCT	10	6,2000	62,00			0,00		
	Val Aprox Tributos R$ 11,29 Fed R$ 11,16 Est R$ 0,00 Mun FONTE:												
17068FD	CUMBUCA ISOPOR PT 102 750 ML C/100 (BASE	39235000	0102	5102	FD	10	14,8500	148,50			0,00		
	Val Aprox Tributos R$ 27,04 Fed R$ 26,73 Est R$ 0,00 Mun FONTE:												
17069FD	TAMPA ISOPOR P/CUMBUCA PT102/104 C/100	39235000	0102	5102	FD	18	20,7500	373,50			0,00		
	Val Aprox Tributos R$ 68,01 Fed R$ 67,23 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 FOMENTO 013/2023 ÓRGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (HOSPITALAR) Valor Aprox Tributos R$ 527,54 - Fed, R$ 482,92 - 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 Nº: 000022743 SERIE: 3
DATA DO RECEBIMENTO	CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR 4053-4053 - 4053 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENE (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: 000022743
SÉRIE: 3
Folha: 2/2

CHAVE DE ACESSO
35-2509-05.335.433/0001-11-55-003-000.022.743-195.776.318-0

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	135.252.792.939.505 25//2/22/0 17:04:05

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
17290	TOALHA AMERICANA MONO C/500 UN	48030090	0102	5102	PCT	1	27,5000	27,50			0,00		
	Val Aprox Tributos R$ 4,16 Fed R$ 4,95 Est R$ 0,00 Mun FONTE:												
7896090122707	ESPONJA DE AÇO 45 GR C/8 UN	73231000	0500	5405	PCT	10	1,7500	17,50			0,00		
	Val Aprox Tributos R$ 3,42 Fed R$ 3,15 Est R$ 0,00 Mun FONTE:												
18071FD	CUMBUCA ISOPOR PT 100 500ML (BASE)C/100	39235000	0102	5102	FD	8	13,3000	106,40			0,00		
	Val Aprox Tributos R$ 19,38 Fed R$ 19,15 Est R$ 0,00 Mun FONTE:												
7898964629831	LUVA PLASTICA DESCART C/100 UN	39262000	0102	5102	PCT	5	1,9900	9,95			0,00		
	Val Aprox Tributos R$ 1,65 Fed R$ 1,79 Est R$ 0,00 Mun FONTE:												
18528	COPO DE ISOPOR TERMICO 180 ML C/20 UN	39241000	0500	5405	PCT	30	4,4500	133,50			0,00		
	Val Aprox Tributos R$ 26,10 Fed R$ 24,03 Est R$ 0,00 Mun FONTE:												
19173	TAMPA PLAST P/COPO ISOPOR 120/180MLC/100	39235000	0102	5102	PCT	6	10,9500	65,70			0,00		
	Val Aprox Tributos R$ 11,96 Fed R$ 11,83 Est R$ 0,00 Mun FONTE:												
19185	POTE REDONDO 500 ML C/TAMPA C/24 UN	39231090	0102	5102	PCT	1	14,0000	14,00			0,00		
	Val Aprox Tributos R$ 3,13 Fed R$ 2,52 Est R$ 0,00 Mun FONTE:												
19465	GUARDANAPO MESA 18X19,5 C/100 UN	48183000	0500	5405	PCT	30	1,7000	51,00			0,00		
	Val Aprox Tributos R$ 8,47 Fed R$ 9,18 Est R$ 0,00 Mun FONTE:												
19604	COLHER REFEIÇÃO CRISTAL FORTE 1X50 UN	39241000	0500	5405	PCT	30	7,2000	216,00			0,00		
	Val Aprox Tributos R$ 42,23 Fed R$ 38,88 Est R$ 0,00 Mun FONTE:												
19606	FACA REFEIIÇÃO FORTE CRISTAL 1X50 UN	39241000	0500	5405	PCT	20	7,2000	144,00			0,00		
	Val Aprox Tributos R$ 28,15 Fed R$ 25,92 Est R$ 0,00 Mun FONTE:												
19608	GARFO REFEIÇÃO CRISTAL FORTE 1X50 UN	39241000	0500	5405	PCT	20	7,2000	144,00			0,00		
	Val Aprox Tributos R$ 28,15 Fed R$ 25,92 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 FOMENTO 013/2023 ÓRGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (HOSPITALAR) Valor Aprox Tributos R$ 527,54 - Fed, R$ 482,92 - Est, R$ 0,00 - Mun FONTE:	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.39.37
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0005-1 - GARCA
CONTA: 14.242-5

FAVORECIDO: 3 S - COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA
CPF/CNPJ: 05.335.433/0001-11
VALOR: R$ 2.682,85
DEBITO EM: 13/10/2025

==========

DOCUMENTO: 101309
AUTENTICACAO SISBB: C.EC3.1E5.4AC.968.C4E

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: 16/09/2025 Valor Total: R$ 3.016,97.

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.056.292
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 000.056.292
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0959 8639 7700 0185 5500 1000 0562 9214 7262 8846

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	135252720915688 16/09/2025 11:21:03

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	16/09/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	VILA WILLIAMS		17400-000	16/09/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	SP			11:19:53

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 56292 - Valor Original: R$ 3.016,97 - Valor Desconto: R$ 0,00 - Valor Líquido: R$ 3.016,97

PARCELAS

Número	001
Vencimento	15/10/2025
Valor	R$ 3.016,97

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
2.620,97	471,78	0,00	0,00	2.934,39

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	82,58	3.016,97

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
38	VOLUME			195,580	195,580

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
DETNE0500	DETERGENTE NEUTRO TAMANI 05 LT - Val Aprox Tributos: 22,65 (32,81%)	34025000	000	5101	GL	4,0000	17,25680	0,00	69,03	71,27	12,83	2,24	18,00	3,25
41080504	TM 4108 DESINFETANTE CONCENTRADO S/ FRAG. (AL) 05 LT - Val Aprox Tributos: 196,81 (40,33%)	38089419	000	5101	GL	8,0000	61,00000	0,00	488,00	512,40	92,23	24,40	18,00	5,00
54350502R	TM 5435 R DETERGENTE ALC. CLORADO C.E 05 LT (CIC543502) - Val Aprox Tributos: 222,24 (32,81%)	34025000	000	5101	GL	8,0000	84,67000	0,00	677,36	699,37	125,89	22,01	18,00	3,25
81100500R	TM 8110 R REMOVEDOR DE CERAS 05 LT - Val Aprox Tributos: 62,53 (33,26%)	34029090	000	5101	GL	2,0000	94,00000	0,00	188,00	194,11	34,94	6,11	18,00	3,25
81300501	TM 8130 IMPER UHS 05 LT - Val Aprox Tributos: 284,71 (33,26%)	34029090	000	5101	GL	4,0000	214,00000	0,00	856,00	883,82	159,09	27,82	18,00	3,25
94160503R	TM 9416 R SABONETE LÍQUIDO BACTERICIDA 05 LT - Val Aprox Tributos: 148,70 (37,55%)	34013000	060	5405	GL	8,0000	49,50000	0,00	396,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
95700505R	TM 9570 GEL ANTISSÉPTICO 05 LT - Val Aprox Tributos: 101,09 (38,88%)	38089429	000	5102	GL	4,0000	65,00000	0,00	260,00	260,00	46,80	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
Boleto 30 O.S / Pedidos: 12944 Termo de Fomento 013/2023 Orgao Prefeitura Municipal de Garca (Hospitalar) Tributos aproximados R$ 458,18 Fed., R$ 580,55 Est., R$ 0,00 Mun. Fonte: IBPT 25.2.C	

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 16/09/2025 11:21:05

COPYRIGHT © INNOVAE 2013 - 2024 - www.innovae.com.br

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.39.37
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3
==========
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$ 3.016,97
DEBITO EM: 13/10/2025
==========
DOCUMENTO: 101310
AUTENTICACAO SISBB: 7.D5C.3D1.7C5.BE9.182

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 Ligaçao	Código de Baixa	Hidrômetro	Referência	Vencimento
006461-0	2-922105-1-8	Y21S119367	8/2025	14/08/2025

Proprietário	Compromissário
ASSOCIAÇAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO	ASSOCIAÇAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO

Endereço da Ligação	Endereço de Correspondencia
10800-ORLANDO T DOS SANTOS, Nº 70	ORLANDO T DOS SANTOS, 70
53-WILLIAMS - Compl: TRAYLER /HOSPITAL	WILLIAMS - Comple:
	CEP: 17402064 - Cidade: Garça-SP
Setor: 00003 Rota: 00021 Seq: 3810	Setor: 00003 Rota: 00021 Seq: 7114

Nº Economia	Dias	Média	Periodo de Leitura	Leitura Anterior	Leitura Atual	Resid	Consumo	Cons. Fat
1	31	45	09/06/2025 a 10/07/2025	3190	3205		15	15

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	27	27	3190	32	09/06/2025
6/2025	56	56	3163	31	08/05/2025
5/2025	0	10	3107	28	07/04/2025
4/2025	84	84	3107	27	10/03/2025
3/2025	48	48	3023	33	11/02/2025
2/2025	54	54	2975	30	09/01/2025
Média	*44,83*	*46,50*			

Discriminação das Receitas

Água	45,99
Esgoto	41,39

Matheus Silva Mufalo
RG: 37[illegible]-5

TOTAL DA CONTA: 87,38

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 13:08:37

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

10800-ORLANDO T DOS SANTOS, 70 CEP: 17402064 53-WILLIAMS Compl: TRAYLER Código de Ligaçao: 006461-0	Emissão: 31/07/2025	Código de Baixa: 2-922105-1-8
	Total da Conta:	87,38

826600000000-2 873800682023 508140301203 009221050082

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.39.37
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

Convenio	SAAE GARCA COD BARRAS	
Codigo de Barras	82660000000-2	87380068202-3
	50814030120-3	00922105008-2
Data do pagamento		13/10/2025
Valor Total		87,38

DOCUMENTO: 101311
AUTENTICACAO SISBB: D.DB2.DD8.631.4FE.B8B

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 Ligaçao	Código de Baixa	Hidrômetro	Referência	Vencimento
006462-1	2-922107-1-8	Y23R029953	8/2025	14/08/2025

Proprietário	Compromissário
ASSOCIAÇAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO	ASSOCIAÇAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO

Endereço da Ligação	Endereço de Correspondencia
10800-ORLANDO T DOS SANTOS, Nº 70	ORLANDO T DOS SANTOS, 70
53-WILLIAMS - Compl:	WILLIAMS - Comple:
	CEP: 17402064 - Cidade: Garça-SP
Setor: 00003 Rota: 00021 Seq: 3790	Setor: 00003 Rota: 00021 Seq: 7115

Nº Economia	Dias	Média	Período de Leitura	Leitura Anterior	Leitura Atual	Resid.	Consumo	Cons. Fat
1	31	5	09/06/2025 a 10/07/2025	144	150		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	6	10	144	32	09/06/2025
6/2025	11	11	138	31	08/05/2025
5/2025	0	10	127	28	07/04/2025
4/2025	4	10	127	27	10/03/2025
3/2025	5	10	123	33	11/02/2025
2/2025	5	10	118	30	09/01/2025
Média	*5,17*	*10,17*			

Discriminação das Receitas

Água	30,66
Esgoto	27,59

Matheus Silva Mufalo
RG: 37.[illegible]76-5

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 13:08:42

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

10800-ORLANDO T DOS SANTOS, 70 CEP: 17402064 53-WILLIAMS Compl: Código de Ligaçao: 006462-1	Emissão: 31/07/2025	Código de Baixa: 2-922107-1-8
	Total da Conta:	58,25

826400000000-4 582500682023 508140301203 009221070080

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.39.37
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

Convenio	SAAE GARCA COD BARRAS	
Codigo de Barras	82640000000-4	58250068202-3
	50814030120-3	00922107008-0
Data do pagamento		13/10/2025
Valor Total		58,25

DOCUMENTO: 101312
AUTENTICACAO SISBB: 0.E88.186.A52.21E.572

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 Ligaçao	Código de Baixa	Hidrômetro	Referência	Vencimento
006462-1	2-922107-1-10	Y23R029953	10/2025	14/10/2025

Proprietário	Compromissário
ASSOCIAÇAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	ASSOCIAÇAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Endereço da Ligação	**Endereço de Correspondencia**
10800-ORLANDO T DOS SANTOS, Nº 70	ORLANDO T DOS SANTOS, 70
53-WILLIAMS - Compl:	WILLIAMS - Comple:
	CEP: 17402064 - Cidade: Garça- SP
Setor: 00003 Rota: 00021 Seq: 3790	Setor: 00003 Rota: 00021 Seq: 7115

Nº Economia	Dias	Média	Período de Leitura	Leitura Anterior	Leitura Atual	Resid.	Consumo	Cons. Fat
1	30	6	11/08/2025 a 10/09/2025	157	164		7	10

Ocorrência	Categoria	Situação	
LEITURA NORMAL	HOSPITAIS	LIGADO	Possui Agua: S Possui Esgoto: S

Refer	Cons. L.	Cons. F.	Leitura	Nº Dias	Data
9/2025	7	10	157	32	11/08/2025
8/2025	6	10	150	31	10/07/2025
7/2025	6	10	144	32	09/06/2025
6/2025	11	11	138	31	08/05/2025
5/2025	0	10	127	28	07/04/2025
4/2025	4	10	127	27	10/03/2025
Média	*5,67*	*10,17*			

Discriminação das Receitas

Água	30,66
Esgoto	27,59

Matheus Silva Múfalo
RG: 37.468.476-5

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 Fecais		

<<< ATENÇÃO >>>

NOTIFICAÇÃO: Este imóvel possui conta vencida e NÃO PAGA. O fornecimento de água poderá ser INTERROMPIDO após 30 dias do vencimento da conta.

30/09/2025 08:48:18

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	10/2025	14/10/2025
10800-ORLANDO T DOS SANTOS, 70 CEP: 17402064 53-WILLIAMS Compl: Código de Ligaçao: 006462-1	Emissão: 30/09/2025	Código de Baixa: 2-922107-1-10
	Total da Conta:	58,25

82660000000-2 58250068202-3 51014030120-9 00922107010-6

HOSPITALAR

765

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.39.37
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

Convenio	SAAE GARCA COD BARRAS	
Codigo de Barras	82620000000-6	58250068202-3
	50814030120-3	00922109008-8
Data do pagamento		13/10/2025
Valor Total		58,25

DOCUMENTO: 101313
AUTENTICACAO SISBB: 1.86C.ED6.3FF.014.A6E

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
006461-0	2-922105-1-9	Y21S119367	9/2025	14/09/2025

Proprietário	Compromissário
ASSOCIAÇAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	ASSOCIAÇAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Endereço da Ligação	**Endereço de Correspondencia**
10800-ORLANDO T DOS SANTOS, Nº 70	ORLANDO T DOS SANTOS, 70
53-WILLIAMS - Compl: TRAYLER /HOSPITAL	WILLIAMS - Comple:
	CEP: 17402064 - Cidade: Garça-SP
Setor: 00003 Rota: 00021 Seq: 3810	Setor: 00003 Rota: 00021 Seq: 7114

Nº Economia	Dias	Média	Período de Leitura	Leitura Anterior	Leitura Atual	Resid.	Consumo	Cons. Fat
1	32	38	10/07/2025 a 11/08/2025	3205	3214		9	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
8/2025	15	15	3205	31	10/07/2025
7/2025	27	27	3190	32	09/06/2025
6/2025	56	56	3163	31	08/05/2025
5/2025	0	10	3107	28	07/04/2025
4/2025	84	84	3107	27	10/03/2025
3/2025	48	48	3023	33	11/02/2025
Média	*38,33*	*40,00*			

Discriminação das Receitas

Água	30,66
Esgoto	27,59
Multa de mês anterior	9,87

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 Fecais		

Mat[illegible] Müfalo
RG: 37.468.476-5

TOTAL DA CONTA: 68,12

<<< ATENÇÃO >>>

NOTIFICAÇÃO: Este imóvel possui conta vencida e NÃO PAGA. O fornecimento de água poderá ser INTERROMPIDO após 30 dias do vencimento da conta.

29/08/2025 09:36:14

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	9/2025	14/09/2025
10800-ORLANDO T DOS SANTOS, 70 CEP: 17402064 53-WILLIAMS Compl: TRAYLER /HOSPITAL Código de Ligaçao: 006461-0	Emissão: 29/08/2025	Código de Baixa: 2-922105-1-9
	Total da Conta:	68,12

82660000000-2 68120068202-6 50914030120-1 00922105009-0

HOSPITALAR

767

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.39.37
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

Convenio	SAAE GARCA COD BARRAS	
Codigo de Barras	82660000000-2	68120068202-6
	50914030120-1	00922105009-0
Data do pagamento		13/10/2025
Valor Total		68,12

DOCUMENTO: 101314
AUTENTICACAO SISBB: E.BF7.492.82A.853.31C

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 Ligaçao	Código de Baixa	Hidrômetro	Referência	Vencimento
006462-1	1-660714-1	Y23R029953	9/2025	14/09/2025

Proprietário
ASSOCIAÇAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Compromissário
ASSOCIAÇAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Endereço da Ligação
10800-ORLANDO T DOS SANTOS, Nº 70
53-WILLIAMS - Compl:
Setor: 00003 Rota: 00021 Seq: 3790

Endereço de Correspondencia
ORLANDO T DOS SANTOS, 70
WILLIAMS - Comple:
CEP: 17402064 - Cidade: Garça-SP
Setor: 00003 Rota: 00021 Seq: 7115

Nº Economia	Dias	Média	Período de Leitura	Leitura Anterior	Leitura Atual	Resid.	Consumo	Cons. Fat
1	32	5	10/07/2025 a 11/08/2025	150	157		7	10

Ocorrência	Categoria	Situação	
LEITURA NORMAL	HOSPITAIS	LIGADO	Possui Agua: S Possui Esgoto: S

Refer	Cons. L.	Cons. F.	Leitura	Nº Dias	Data
8/2025	6	10	150	31	10/07/2025
7/2025	6	10	144	32	09/06/2025
6/2025	11	11	138	31	08/05/2025
5/2025	0	10	127	28	07/04/2025
4/2025	4	10	127	27	10/03/2025
3/2025	5	10	123	33	11/02/2025
Média	*5,33*	*10,17*			

Discriminação das Receitas

Água	30,66
Esgoto	27,59
Multa de mês anterior	2,47
Serviços	
Desobst. de Esgoto	95,56
Total dos Serviços	95,56

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 15,0	0,5 UC
Turbidez	0,0 até 5,0	0,4 UT
P.H	6,0 até 9,0	7,0
Col. Totais		
Col Fecais		

Mathe[illegible] Múfalo
RG: 37.468.476-3

TOTAL DA CONTA: 156,28

<<< ATENÇÃO >>>

NOTIFICAÇÃO: Este imóvel possui conta vencida e NÃO PAGA. O fornecimento de água poderá ser INTERROMPIDO após 30 dias do vencimento da conta.

29/08/2025 09:36:23

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	9/2025	14/09/2025
10800-ORLANDO T DOS SANTOS, 70 CEP: 17402064 53-WILLIAMS Compl: Código de Ligaçao: 006462-1	Emissão: 29/08/2025	Código de Baixa: 1-660714-1
	Total da Conta:	156,28

82670000001-9 56280068202-2 50914031110-1 00660714001-6

HOSPITALAR

769

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.39.37
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

Convenio	SAAE GARCA COD BARRAS	
Codigo de Barras	82670000001-9	56280068202-2
	50914031110-1	00660714001-6
Data do pagamento		13/10/2025
Valor Total		156,28

DOCUMENTO: 101315
AUTENTICACAO SISBB: 2.444.267.81A.DF0.3E0

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
006463-2	2-922109-1-9	E22G022659	9/2025	14/09/2025

Proprietário	Compromissário
ASSOCIAÇAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	ASSOCIAÇAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Endereço da Ligação	**Endereço de Correspondencia**
10800-ORLANDO T DOS SANTOS, Nº 70	ORLANDO T DOS SANTOS, 70
53-WILLIAMS - Compl:	WILLIAMS - Comple:
	CEP: 17402064 - Cidade: Garça-SP
Setor: 00003 Rota: 00021 Seq: 3800	Setor: 00003 Rota: 00021 Seq: 7116

Nº Economia	Dias	Média	Período de Leitura	Leitura Anterior	Leitura Atual	Resid.	Consumo	Cons. Fat
1	32	0	10/07/2025 a 11/08/2025	201	201		0	10

Ocorrência	Categoria	Situação	
SEM HIDRÔMETRO	HOSPITAIS	LIGADO	Possui Água: S Possui Esgoto: S

Refer	Cons. L.	Cons. F.	Leitura	Nº Dias	Data
8/2025	0	10	201	31	10/07/2025
7/2025	0	10	201	32	09/06/2025
6/2025	0	10	201	31	08/05/2025
5/2025	0	10	201	28	07/04/2025
4/2025	0	10	201	27	10/03/2025
3/2025	0	10	201	33	11/02/2025
Média	*0,00*	*10,00*			

Discriminação das Receitas

Água	30,66
Esgoto	27,59
Multa de mês anterior	2,35

Matheus Silva Múfalo
RG: 3[illegible]

TOTAL DA CONTA: 60,60

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. Fecais		

<<< ATENÇÃO >>>

NOTIFICAÇÃO: Este imóvel possui conta vencida e NÃO PAGA. O fornecimento de água poderá ser INTERROMPIDO após 30 dias do vencimento da conta.

29/08/2025 09:36:29

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	9/2025	14/09/2025
10800-ORLANDO T DOS SANTOS, 70 CEP: 17402064 53-WILLIAMS Compl: Código de Ligaçao: 006463-2	Emissão: 29/08/2025	Código de Baixa: 2-922109-1-9
	Total da Conta:	60,60

826100000007 606000682025 509140301201 009221090096

HOSPITALAR

771

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.39.37
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

Convenio	SAAE GARCA COD BARRAS	
Codigo de Barras	82610000000-7	60600068202-5
	50914030120-1	00922109009-6
Data do pagamento		13/10/2025
Valor Total		60,60

DOCUMENTO: 101316
AUTENTICACAO SISBB: 5.D69.AE2.485.F1F.E8A

RECEBEMOS DE FERNANDO N. G. FERNANDES FRIGORIFICO ME OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 17/09/2025 VALOR TOTAL: R$ 498,66 DESTINATÁRIO: 142 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL - RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6 VILA WILLIAMS Garca-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e 773
Nº. 000.007.844
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

FERNANDO N. G. FERNANDES FRIGORIFICO ME
ESTRADA MUNICIPAL GARCA 150, S/N
RIO DO PEIXE - 17400-000
Garca - SP Fone/Fax: 1434711461

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.007.844
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0905 8548 9200 0101 5500 1000 0078 4410 0007 8274

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 PROD. ESTABELEC.	**135252732958422 - 17/09/2025 09:11:32**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
315083345110			**05.854.892/0001-01**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
142 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL			**45.349.461/0009-60**	**17/09/2025**
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6	**VILA WILLIAMS**	**17400-000**		**17/09/2025**
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
Garca	**SP**	**1435325198**		**00:00:00**

FATURA / DUPLICATA

Num.	**001**
Venc.	**01/10/2025**
Valor	**R$ 498,66**

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.	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**498,66**
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**	**498,66**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9-Sem Transporte				
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
FPF 01	FILE DE TILAPIA RESFRIADO	03043100	0/102	5101	KG	5,4440	45,9000	249,88	0,00	0,00	0,00		0,00	
FPF 01	FILE DE TILAPIA RESFRIADO	03043100	0/102	5101	KG	5,4200	45,9000	248,78	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
: Cred.ICMS = R$10,37 BC.ICMS = R$498,66 Aliq.ICMS 2,08% : "DOCUMENTO EMITIDO POR EMPRESA EPP OU ME OPTANTE PELO SIMPLE : S NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI" : TERMO DE FOMENTO 013 / 2023 : ORGAO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA : **HOSPITALAR** : L 09 (148 / 149)	

Impresso em 24/09/2025 as 10:07:11

03/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:39:37
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

BANCO SICOOB S.A.

75691321400145856820900056050016812210000049866
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	101.317
DATA DE VENCIMENTO	01/10/2025
DATA DO PAGAMENTO	13/10/2025
VALOR DO DOCUMENTO	498,66
JUROS/MULTA	11,96
VALOR COBRADO	510,62

NR.AUTENTICACAO 6.56F.7D5.B15.66E.72A

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 COMPANHIA ULTRAGAZ S A OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO.		NF-e 775 Nº 000.006.899 Série 51
DATA DE RECEBIMENTO	ASSINATURA RECEBEDOR	

ultragaz

COMPANHIA ULTRAGAZ S A
R JOAQUIM PELEGRINA LOPES, 440
DISTRITO INDUSTRIAL III
17064-851 BAURU - SP

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.006.899
Série 51
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0961 6021 9902 5700 5505 1000 0068 9914 4161 1622

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 COMBUSTIVEL P/ CONSUMIDOR FINAL	135252574080252 - 04/09/2025 13:27:45

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
209246671114		61.602.199/0257-00

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	04/09/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO**		**CEP**	**DATA ENTRADA/SAÍDA**
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 070	VILA WILLIANS		16400-400	04/09/2025
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA ENTRADA/SAÍDA**
GARCA		SP		1:22:00 PM

FATURAS

Número:	001
Venc.:	15/09/2025
Valor:	4.314,75

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	4.314,75

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**4.314,75**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
COMPANHIA ULTRAGAZ SA	(3) Proprio/Remet				61.602.199/0257-00

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA JOAQUIM PELEGRINA LOPES	BAURU	SP	209246671114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
275	QUILOGRAMA		1	275,00	275,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
0120014	ONU 1075 GAS(ES) DE PETROLEO, LIQUEFEITO(S), 2.1, GPL/GLP GRANEL BIC015112	27111910	261	5656	KG	275	15,69	4.314,75	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Inf. Contribuinte: NF Remessa: 862454/99
Coletor:96acf21de6855c67
Cod.Cliente:03.3228215.8127332
CONDICAO: 09 DD
BOLETO(S):[60150798]
NF EMITIDA NOS TERMOS DA PORTARIA CAT N 127/2025
DECLARO QUE OS PRODUTOS PERIGOSOS ESTAO ADEQUADAMENTE CLASSIFICADOS, EMBALADOS, IDENTIFICADOS, E ESTIVADOS PARA SUPORTAR OS RISCOS DAS OPERACOES DE TRANSPORTE E QUE ATENDEM AS EXIGENCIAS DA REGULAMENTACAO.
Base ICMS em KG:275.00/Valor ICMS Monofasico:382,25. ICMS a ser recolhido/repassado conf. Cap. V do Conv. ICMS 199 22.LEI DA TRANSPARENCIA FISCAL 12741/2012 - IMPOSTO FEDERAL R$ 167,70 POR TONELADA (EXCETO USO DOMESTICO ATE 13 KG)- IMPOSTO ESTADUAL CONF. DESTACADO NO CAMPO ICMS MONOFASICO DO XML.
2,0694% GN
46,8557% GNI
51,0749% GLP
LOCAL DE ENTREGA: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 070, - VILA WILLIANS - GARCA/SP - CEP:17400000
Email destinatário: financeiro.garca@ahbb.org.br

HOSPITALAR

RESERVADO AO FISCO

Matheus Silva Mújalo
RG: 57.488.476-5

03/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:39:37
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

ITAU UNIBANCO S.A.

34191096021507980293880429060009112050000431475

BENEFICIARIO:
CIA ULTRAGAZ S A
NOME FANTASIA:
CIA ULTRAGAZ S A
CNPJ: 61.602.199/0001-12
BENEFICIARIO FINAL:
CIA ULTRAGAZ S A
CNPJ: 61.602.199/0001-12
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	101.318
DATA DE VENCIMENTO	15/09/2025
DATA DO PAGAMENTO	13/10/2025
VALOR DO DOCUMENTO	4.314,75
JUROS/MULTA	227,13
VALOR COBRADO	4.541,88

NR.AUTENTICACAO E.A16.881.BBC.FDB.C8E

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 MUNICIPIO DE SÃO PAULO

Secretaria Municipal de Finanças

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

RPS Nº 2216092 Série 1, emitido em 20/09/2025

NÚMERO NOTA	**20731**
DATA E HORA DA EMISSÃO	**20/09/2025 14:55:10**
CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO	**P5GEN8BV**

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 - UTI
TOTAL BENEFICIOS: 10.115,17
TOTAL DO PEDIDO Nº 58341 : 10116,17

Termo de Fomento 013/2023 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 CALCULO ISS	ALÍQUOTA ISS (%)	VALOR DO ISS	VALOR DO ISS RETIDO
R$ 0,00	**100,00**	**0,00%**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

RELATÓRIO DE COMPRA

Pedido Nro.: 58341
Periodo: 01/09/2025 até 30/09/2025

Centro de Custos: GARÇA - UTI - CNPJ: 45.349.461/0009-60

Funcionário	Beneficio	Qtde	Vl. Unit	Vl. Total
ADRIANA APARECIDA TAHARA KEMP SARTORI	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00
ADRIANA GENEROSO SPOSITO	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00
AILTON FELIX JUNIOR	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07
ALANA TAIS EUGENIO DA SILVA FERREIRA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07
AMANDA VITORIA ANTONIO	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07
ANA CAROLINA DE AQUINO	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07
ANDREIA MIEKO ISHIKIRIYAMA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00
BEATRIZ GENEROSO DOS SANTOS	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07
BRUNO MAXIMIANO	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00
CARLOS ALEXANDRE DOS SANTOS LEITE	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07
CAROLAINE MIRANDA DOS SANTOS	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07
CINDY DRIELE DE OLIVEIRA ATAÍDE	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00

Beneficios

RELATÓRIO DE COMPRA

Pedido Nro.: 58341
Periodo: 01/09/2025 até 30/09/2025

EDNA FERNANDA MESQUITA DIAS	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07
ELISANGELA APARECIDA TEIXEIRA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07
EUGENIO MARTINS LOPES BARBOSA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07
FABIANA RAMOS FURTADO DE SOUZA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00
FERNANDO HENRIQUE CEZARIO DE OLIVEIRA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07
FLAVIA CABRERA DE SOUZA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07
GABRIEL DE ALCANTARA OLIVEIRA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00
GABRIELE APARECIDA DE MORAES CORREA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07
GRAZIELE SEGURA DE JESUS	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07
ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00
JOSIMARA MEDINA BENTO	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00
JOYCE MARIA PEREIRA DE AMORIM	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07
JULIANE GRACIANO RODRIGUES	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07

Benefícios

RELATÓRIO DE COMPRA

Pedido Nro.: 58341
Periodo: 01/09/2025 até 30/09/2025

MARCIO DE OLIVEIRA MACEDO	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07
MARCOS VINICIUS LOPES MACHADO	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07
MARIANA MARCELINO	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07
MARILDO DE ALMEIDA SOUZA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07
MATEUS ZACARI AURELIANO DA SILVA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07
MAYARA PEREIRA MORGATO	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07
NADIA GUTIERREZ SAMUEL	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07
PAULO HENRIQUE SIERRA ZANCOPE SIMOES	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07
RENAN HENRIQUE GALDINO DE SOUZA TURATTO	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07
ROBERTA PRECIPITO KRUSICKI ANTUNES	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07
SILAS FERNANDES DE SOUZA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07
TALITA MARIANA DA SILVA BERTOLE	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07
TATIANE MARIA CAMILO MORGADO	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07

RELATÓRIO DE COMPRA

Pedido Nro.: 58341
Periodo: 01/09/2025 até 30/09/2025

TATIANE SAPATINI CRUZ	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00
TELMA CRISTINA BOSCHETTI EREDIA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07
VALERIA MIRANDA SANTANA CRUZ	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00
YASMIN FREIRE BARBOSA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07

Total de Benefícios: R$ 10.116,17

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$ 10.116,17

Total de Funcionários: 42

03/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:39:37
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090081113754014921443850009212340001011617

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	101.319
DATA DE VENCIMENTO	14/10/2025
DATA DO PAGAMENTO	13/10/2025
VALOR DO DOCUMENTO	10.116,17
VALOR COBRADO	10.116,17

NR.AUTENTICACAO 2.74B.261.FCD.427.5B9

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 MUNICIPIO DE SAO PAULO

Secretaria Municipal de Finanças

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

RPS Nº 2216090 Série 1, emitido em 20/09/2025

NUMERO NOTA	20729
DATA E HORA DA EMISSAO	20/09/2025 14:55:04
CODIGO DE VERIFICAÇAO	GEXIPGYG

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 - HSL
TOTAL BENEFICIOS: 45.314,25
TOTAL DO PEDIDO Nº 58341 : 45315,25

TERMO DE FOMENTO 013/2023 ORGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (HOSPITALAR)

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

Ana Paula da Silva
RG: 57.979.384-0
Assistente de RH

Data e Hora da Impressão: 20/09/2025 14:55:04

Up Beneficios

Recebi(emos) de BENEFICIOS UPS LTDA -EPP
os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica de Serviço (NFSe) ao lado.

/ /
DATA

Identificação e Assinatura do Recebedor

NÚMERO NOTA
20729

RELATÓRIO DE COMPRA

Pedido Nro.: 58341
Periodo: 01/09/2025 até 30/09/2025

Centro de Custos: GARÇA - HSL - CNPJ: 45.349.461/0009-60

Funcionário	Beneficio	Qtde	Vl. Unit	Vl. Total
ADRIANA APARECIDA MARIUSSO	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07
ADRIELE MONIQUE PASCHOAL	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00
AGUIDA CRISTINA DA SILVA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00
ALINE CRISTINA OLIMPIO	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00
AMANDA LAIZA DA SILVA DE CARVALHO	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00
ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07
ANA CAROLINE ALVES AGUIAR	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07
ANA LUCIA LEÃO	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00
ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07
ANDREA CRISTINA VEJAN	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00
ANDREIA APARECIDA NOGUEIRA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00
ANDREIA DOS SANTOS BERNARDINO DA SILVA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00

Benefícios

RELATÓRIO DE COMPRA

Pedido Nro.: 58341
Periodo: 01/09/2025 até 30/09/2025

ANDREIA LIMA PIOLA SANCHEZ	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00
ANGELA CRISTINA CAVALHEIRO	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00
ANNA VITORIA DOS SANTOS	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00
APARECIDA DOS SANTOS	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00
AUGUSTO QUINTINO DE OLIVEIRA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	2	R$ 234,07	R$ 468,14
BARBARA CRISTINE TEIXEIRA FERREIRA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00
BASILENE SANCHES DA COSTA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00
BEATRIZ KETTILEN PEREIRA RAMOS	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07
BEATRIZ SOUZA ARAUJO	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00
BRUNA FERNANDES RIBEIRO DE OLIVEIRA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00
BRUNO HENRIQUE DA SILVA PARANHOS	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07
BRUNO JOAQUIM DOS SANTOS	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07
CAIO VINICIUS DE PAULA RAMOS	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07

Benefícios

RELATÓRIO DE COMPRA

Pedido Nro.: 58341
Periodo: 01/09/2025 até 30/09/2025

CAMILA DOS SANTOS VALERIO	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07
CAMILA RODRIGUES BERTINI PERES	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07
CAMILE VITORIA VITOR	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00
CARLOS AGUINALDO EUFLAUZINO	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00
CAROLAINE PEREIRA DA SILVA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00
CAROLINE DE OLIVEIRA DAUM	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00
CASSIA FERNANDA CAMPANHA GARCIA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07
CELIA APARECIDA MAXIMIANO	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00
CLAUDIA OLIVIA CORREIA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00
DAIANE DE OLIVEIRA CHAVES	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07
DANIEL ANTONIO BONFIM	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00
DANIEL AUGUSTO CORREIA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07
DANIELA CRISTINA MARCHELLO BEGO	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00

RELATÓRIO DE COMPRA

Pedido Nro.: 58341
Periodo: 01/09/2025 até 30/09/2025

DANIELA DE OLIVEIRA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00
DIVA APARECIDA COUTINHO SOARES	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00
DOUGLAS GABRIEL CANUTO	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07
EDER APARECIDO DE SOUZA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00
EDIRLENE MARIA DOS SANTOS LOPES	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07
EDNA CRISTINA DE SOUZA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00
EDNA SATIRO FERREIRA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00
ELAINE APARECIDA DOS SANTOS	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07
ELAINE APARECIDA TEIXEIRA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07
ELAINE CRISTINA SAMPAIO DE OLIVEIRA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07
ELIANA TAVARES NEVES DA SILVA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00
ELIANE PATRICIA DO NASCIMENTO CABRAL	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07
ELIANE TRAMONTINI LUIZ	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00

Benefícios

RELATÓRIO DE COMPRA

Pedido Nro.: 58341
Periodo: 01/09/2025 até 30/09/2025

ELIEUSA DE SOUZA PASSOS	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07
ELISA MENDES MAGALHAES	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00
ELIZA REGINA TORRES DE SOUZA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00
EMY GRAZIELE UTIDA OKIDA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00
ERICA FERNANDES STAMPINI	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07
ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00
ERIKA GARCIA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00
FABIANE FRANCA FERNANDES	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00
FABIANE GALVAO DE CASTRO	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00
FABIANE REGINA DE SOUZA GUIMARAES	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00
FERNANDA COLEONE ELIZABELLO DO AMARAL	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00
FRANCIELE SAMPAIO LOPES	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00
GABRIELA ALVES AOKI	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07

Benefícios

RELATÓRIO DE COMPRA

Pedido Nro.: 58341
Periodo: 01/09/2025 até 30/09/2025

GABRIELA SGANZERLA GONCALVES	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00
GIOVANNA LUIZA BRAGA SITTA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07
GISELA APARECIDA MOIA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07
GISELA APARECIDA PEREIRA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07
GISELE LEONCIO DO NASCIMENTO	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00
GISELE MORETTI DE AQUINO	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00
GISLANE ALVES XAVIER	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07
HELEN PAMELA PAIVA DE LIMA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00
HELOISA DE CASTRO ALMEIDA DA SILVA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00
ILMA AFRO DOS SANTOS DA SILVA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00
ISABELA CRUZ CORREIA SPARAPAN	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00
ISABELA MORETTI DE AQUINO BATISTA PAIVA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00
IVANILDA SANTOS EUSEBIO	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00

Benefícios

RELATÓRIO DE COMPRA

Pedido Nro.: 58341
Periodo: 01/09/2025 até 30/09/2025

IZABEL CRISTINA VAQUEIRO	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00
IZAURA ADRIANA DA SILVA MORAES	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00
JANAINA EUGENIO DOS SANTOS	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07
JANAINA ZANINI DE ALMEIDA CHIGUSA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07
JESSICA ALVES DE SOUZA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00
JOÃO PEDRO MESQUITA DA SILVA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07
JOSE HEITOR HIIBNER PINOTI AFFONSO	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07
JOSEFINA MARIA ROMUALDO	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00
JOSEMARA GOMES DA SILVA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00
JOSIEL LIMA DA SILVA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07
KATHRYNE ALVES DE JESUS	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07
KEILA CRISTINA DOS SANTOS	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00
Keysiane maria vitoriano de carvalho	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00

Benefícios

RELATÓRIO DE COMPRA

Pedido Nro.: 58341
Periodo: 01/09/2025 até 30/09/2025

KHEROLEEN STEFANY DO CARMO BARBOSA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00
LAERTE FERNANDES	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07
LAIS APARECIDA RODRIGUES DIAS DE SOUZA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07
LARISSA RODRIGUES CAPUTI FERMINO	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07
LEIA MARIA DA SILVA GUIMARAES	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00
LEIDE SABRINA JUSTINO	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00
LEILE DAYNNY LOPES ALMEIDA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00
LIDIANE TEIXEIRA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07
LORRAINE ESTEFANI BRITO CRISOSTOMO	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07
LUCAS DE LIMA SOARES	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07
LUCIA GASPARINI SACCA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00
LUCIANO BUENO DE LIMA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07
LUCIMARA GARCIA MOTA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00

Benefícios

RELATÓRIO DE COMPRA

Pedido Nro.: 58341
Periodo: 01/09/2025 até 30/09/2025

LUIS CORREA RODRIGUEZ	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00
LUIZ CARLOS PIERRONI	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07
LUIZA CLEMENTE NERY	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07
MARA CRISTINA SILVA MARQUES	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00
MARALIZE SIMIÃO LEONEL MARQUES	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00
MARCIA COSTA GARCIA TAVARES	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07
MARIA APARECIDA GARCIA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00
MARIA APARECIDA PEREIRA DA SILVA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00
MARIA APARECIDA STANQUINI	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00
MARIA DO SOCORRO MARCON PEREIRA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00
MARIA JULIA DE OLIVEIRA PEREZ	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00
MARIA VITORIA MOREIRA GALLIS	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00
MARIANA TAISA MARCONDES DO CARMO	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00

Benefícios

RELATÓRIO DE COMPRA

Pedido Nro.: 58341
Periodo: 01/09/2025 até 30/09/2025

MARIANE DE ANDRADE DE ALMEIDA RAMOS	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07
MARIANE GIROTTO ALMEIDA LULA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07
MARIELE MENDES DA SILVA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00
MARINA SAMPAIO DA SILVA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00
MARLY VENANCIO JACINTO VEJAN	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00
MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES GREGORIO	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00
MATHEUS DA SILVA MUFALO	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07
MATHEUS HENRIQUE DE ARIMATEIA PINTO	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07
MAYRA RODRIGUES ROSA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 200,00	1	R$ 200,00	R$ 200,00
MELISSA MANARESI BASSO	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00
MICHELI PRADO GOMES	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07
MILENE DE SOUZA FERREIRA COSTA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07
MIRIAN SILVA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07

Benefícios

RELATÓRIO DE COMPRA

Pedido Nro.: 58341
Periodo: 01/09/2025 até 30/09/2025

NAIR CRISTINA MARTINS	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00
NATALIA CARAPELLO GONCALVES GONZAGA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07
NATALIA CRISTINA CORNELIO	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00
NEIDE FALCONI DA SILVA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07
NERCILENE DOS SANTOS TORRES	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07
PATRICIA ALVES	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07
PATRICIA DE CASSIA ZACARI	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07
PATRICIA HELENA DE PAULA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00
PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00
PATRICIA PORFIRIO	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00
PATRICIA REGINA LIMA DOS SANTOS	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07
PEDRO MANTUANI	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00
PRISCILA DIAS BATISTA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07

Benefícios

RELATÓRIO DE COMPRA

Pedido Nro.: 58341
Periodo: 01/09/2025 até 30/09/2025

PRISCILA REGINA DE SOUSA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07
PRISCILLA GONÇALVES ALEIXO	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00
RAFAEL MARTINS DOS SANTOS	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07
RAFAEL MOURA DE OLIVEIRA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00
RICIELLI SAMARA MAXIMIANO DA SILVA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00
RITA DE CASSIA DOS SANTOS	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00
RITHELLI ADRIANE AZEVEDO DE PAULA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00
ROGERIO APARECIDO ROSALINO	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00
ROSA MARIA VASCO DA SILVA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07
ROSANA GENEROSO DE SOUZA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00
ROSANA REGINA MENDES PEREIRA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00
ROSANGELA DE FATIMA COELHO DOS SANTOS	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00
ROSANGELA FRANCO DOS SANTOS	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07

Beneficios

RELATÓRIO DE COMPRA

Pedido Nro.: 58341
Periodo: 01/09/2025 até 30/09/2025

ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07
ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS ALVES	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00
ROSEMEIRE APARECIDA DE ALCANTARA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00
ROSEMEIRE RODRIGUES SPARAPAN PEREIRA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00
ROSIMARY LISSER DE SOUZA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00
ROSINEI SANTANA FAUSTINO	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07
SANDRA CECILIA PEDRAL	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00
SARHA ALFARO MIRANDA DE ANDRADE	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07
SERGIO PEDRO DE LIMA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07
SILVANA CORREIA SOUSA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00
SILVIA ANDREA RODRIGUES DE LIMA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00
SYBELE CRISTINE POLICARPO BORBA DIAS DO SANTOS	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07
TATIANA DA SILVA COPPI	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07

Benefícios

RELATÓRIO DE COMPRA

Pedido Nro.: 58341
Periodo: 01/09/2025 até 30/09/2025

TATIANE CRISTINA MANCANO PAES	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07
TATIELLY BORGES DE OLIVEIRA RIBEIRO	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07
THAIS IZABELA MARIUSSO TELINE	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00
THAISA CRISTINA KONDA MORENO	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07
THALINE APARECIDA RUSSO BARBOZA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07
THAYNA APARECIDA DA PAIXAO	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00
VALDIR PAVONI SALAZAR	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00
VALERIA SANTOS TREVIZAN	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00
VANDERLEY DA SILVA	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00
VANESSA SOUZA DE CARVALHO	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 260,00	1	R$ 260,00	R$ 260,00
WAGNER ANTONIO BONFIM	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07
WASHINGTON GOMES MENDES	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07
WILIAN JOSE DA SILVA IZIDORO	VALE ALIMENTAÇAO SODEXO - AHBB 234,07	1	R$ 234,07	R$ 234,07

Data: 20/09/2025
Hora 14:31

Benefícios

RELATÓRIO DE COMPRA

Pedido Nro.: 58341
Periodo: 01/09/2025 até 30/09/2025

Total de Benefícios:	R$ 45.315,25
Taxa Administrativa:	R$ 0,00
Taxa Adm. Cartão:	R$ 0,00
Taxa Emissão do Cartão:	R$ 0,00
Outras Taxas:	R$ 0,00
Taxa de Entrega:	R$ 0,00
Repasse:	R$ 0,00
Acertos/Pedidos Extras:	R$ 0,00
Total Benefícios:	R$ 45.315,25
Total de Funcionários:	181

03/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:39:37
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090081113739014921443850009812340004531525
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	101.320
DATA DE VENCIMENTO	14/10/2025
DATA DO PAGAMENTO	13/10/2025
VALOR DO DOCUMENTO	45.315,25
VALOR COBRADO	45.315,25

NR.AUTENTICACAO F.5F6.063.D61.F67.F94

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 AC DANTAS PRODUTOS MEDICOS LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 24/07/2025 Dest/Reme: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Valor Total: 2.200,00

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.001.094
Série 001

AC DANTAS PRODUTOS MEDICOS LTDA

RUA JOAO ALEXANDRINO TEIXEIRA, 35, LETRA A - VILA N.SENHORA DA PAZ - ALVARES MACHADO - SP - CEP: 19160-000
Fone:

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.001.094
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0751 2219 9300 0162 5500 1000 0010 9418 2028 3826

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	135252063469719 24/07/2025 09:48:42

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
162050642111		51.221.993/0001-62

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	24/07/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 70	Williams		17402-064	24/07/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	SP	(14)3407-5066		09:41:51

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 001094 - Valor Original: R$ 2.200,00 - Valor Desconto: R$ 0,00 - Valor Líquido: R$ 2.200,00

PARCELAS

Número	001
Vencimento	17/09/2025
Valor	R$2.200,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V.APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	599,10 (27,23 %)	2.200,00

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	2.200,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ % ICMS	ALÍQ % IPI
TFF	TAXA DE FIBRA LASER	00000000	0103	5102	UNI	1	1.800,00	0,00	1.800,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
UR-10-KIT4726	CATETER DUPLO J C/ FIO GUIA HIDROFILICO - 4.7FR X 26CM Lote: 2024120302 Venc.: 08/12/2027 Fab.: 03/12/2024 Reg. Anvisa: 81901539004	90219019	1103	5102	UNI	1	400,00	0,00	400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
- - ORD.SERV: 001547 0625, - Paciente: SONIA REGINA CAMPOS, Medico: GABRIEL FERREIRA GOMES, Convenio:SUS, TIPO DE CIRURGIA..:RIGIDA, Dt Cirurgia..:11/06/2025, Hospital..:HOSPITAL SAO LUCAS DE GARCA, - Termo de Fomento 013/2023 - Orgao: Prefeitura Municipal de Garca VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R$ 203,10 (Fed.), R$ 396,00 (Est.), R$ 0,00 (Mun.) (27,23%) Tabela versao 24.1.F Fonte IBPT	

Edna Cristina de Souza
Enfermeira
COREN/SP 359171

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 24/07/2025 09:44:44

HOSPITALAR

Recebemos de AC DANTAS PRODUTOS MEDICOS LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 24/07/2025 Dest/Reme: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Valor Total: 2.200,00

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.001.095
Série 001

AC DANTAS PRODUTOS MEDICOS LTDA

RUA JOAO ALEXANDRINO TEIXEIRA, 35, LETRA A - VILA N.SENHORA DA PAZ - ALVARES MACHADO - SP - CEP: 19160-000
Fone:

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.001.095
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0751 2219 9300 0162 5500 1000 0010 9516 5029 5850

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	135252063510935 24/07/2025 09:51:39

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
162050642111		51.221.993/0001-62

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	24/07/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 70	Williams		17402-064	24/07/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	SP	(14)3407-5066		09:47:08

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 001095 - Valor Original: R$ 2.200,00 - Valor Desconto: R$ 0,00 - Valor Líquido: R$ 2.200,00

PARCELAS

Número	001
Vencimento	24/09/2025
Valor	R$2.200,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V.APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	599,10 (27,23 %)	2.200,00

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	2.200,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
TFF	TAXA DE FIBRA LASER	00000000	0103	5102	UNI	1	1.800,00	0,00	1.800,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
UR-10-KIT4726	CATETER DUPLO J C/ FIO GUIA HIDROFILICO - 4.7FR X 26CM Lote: 2024120302 Venc.: 08/12/2027 Fab.: 03/12/2024 Reg. Anvisa: 81901539004	90219019	1103	5102	UNI	1	400,00	0,00	400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
- - Ord.Serv: 001570 0625, - Paciente: CAMILA LOBO DE MORAES MOYA, Medico: GABRIEL FERREIRA GOMES, Convenio:SUS, TIPO DE CIRURGIA..:RIGIDA, Dt.Cirurgia..:18/06/2025, Hospital..:HOSPITAL SAO LUCAS DE GARCA, - Termo de Fomento 013/2023 - Orgao: Prefeitura Municipal de Garca VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R$ 203,10 (Fed.), R$ 396,00 (Est.), R$ 0,00 (Mun.) (27,23%) Tabela versao 24.1.F Fonte IBPT	

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 24/07/2025 09:47:41

Edna Cristina de Souza
Enfermeira
COREN/SP: 759171

HOSPITALAR

Recebemos de AC DANTAS PRODUTOS MEDICOS LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 24/07/2025 Dest/Reme: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Valor Total: 2.200,00

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.001.096
Série 001

AC DANTAS PRODUTOS MEDICOS LTDA

RUA JOAO ALEXANDRINO TEIXEIRA, 35, LETRA A - VILA N.SENHORA DA PAZ - ALVARES MACHADO - SP - CEP: 19160-000
Fone:

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.001.096
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0751 2219 9300 0162 5500 1000 0010 9618 5105 8268

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	135252063535188 24/07/2025 09:53:37

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
162050642111		51.221.993/0001-62

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	24/07/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 70	Williams		17402-064	24/07/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	SP	(14)3407-5066		09:49:18

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 001096 - Valor Original: R$ 2.200,00 - Valor Desconto: R$ 0,00 - Valor Líquido: R$ 2.200,00

PARCELAS

Número	001
Vencimento	24/09/2025
Valor	R$2.200,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V.APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	599,10 (27,23 %)	2.200,00

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	2.200,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
TFF	TAXA DE FIBRA LASER	00000000	0103	5102	UNI	1	1.800,00	0,00	1.800,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
UR-10-KIT4726	CATETER DUPLO J C/ FIO GUIA HIDROFILICO - 4.7FR X 26CM Lote: 2024120302 Venc.: 08/12/2027 Fab.: 03/12/2024 Reg. Anvisa: 81901539004	90219019	1103	5102	UNI	1	400,00	0,00	400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
- - Ord.Serv: 001571 0625, - Paciente: ROSANA CONSTANTINO PEREIRA, Medico: GABRIEL FERREIRA GOMES, Convenio:SUS, TIPO DE CIRURGIA..:RIGIDA, Dt.Cirurgia..:18/06/2025, Hospital..:HOSPITAL SAO LUCAS DE GARCA. - Termo de Fomento 013/2023 - Orgao: Prefeitura Municipal de Garca VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R$ 203,10 (Fed.), R$ 396,00 (Est.), R$ 0,00 (Mun.) (27,23%) Tabela versao 24.1.F Fonte IBPT	

Edna Cristina de Souza
Enfermeira
COREN/SP 259171

HOSPITALAR

14/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 13:52:25
306203062 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 14/10/2025
NR. DOCUMENTO 552.989.000.023.422
VALOR TOTAL 6.600,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: AC D P MEDICOS LTDA
AGENCIA: 2989-0 CONTA: 23.422-2
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.215
==========
NR.AUTENTICACAO 3.C6C.EEF.C1B.8B8.DFB

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 Outubro/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.**

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, inclusive as transferências judiciais conforme extratos e demonstrativos em anexo.

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

Atenciosamente.

Garça, 06 de novembro de 2025.

JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO:36232839838

Assinado de forma digital por JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO:36232839838
Dados: 2025.11.06 11:14:02 -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

Mês	Creditado	Ocorrências	Devoluções	Saldo Bancário	À receber da Prefeitura
jan	R$ 91.723,08	Cobrir Glosas	R$ 51.643,63		
		Saldo de Glosas	R$ 5.979,93		
		Saldoà receber da Prefeitura	R$ 34.099,52		
Total	R$ 91.723,08	Total	R$ 91.723,08	R$ -	R$ 34.099,52
fev	R$ 150.000,00	Cobrir Despesas	R$ 60.509,32		
		Cobrir Glosas	R$ 6.443,12		
Total	R$ 150.000,00	Total	R$ 66.952,44	R$ 83.047,56	R$ 177.656,40
mar	R$ 97.297,72	Cobrir Despesas	R$ 94.853,24		
		Cobrir Glosas	R$ 2.444,48		
Total	R$ 97.297,72	Total	R$ 97.297,72	R$ -	R$ 272.509,64
abr	R$ 72.409,42	Cobrir Despesas	R$ 66.727,26		
		Cobrir Glosas	R$ 5.682,16		R$ 339.236,90
Total	R$ 72.409,42	Total	R$ 72.409,42	R$ -	
mai	R$ 40.700,25	Cobrir Despesas	R$ 29.995,15		
		Cobrir Glosas	R$ 5.208,69		
Total	R$ 40.700,25	Total	R$ 35.203,84	R$ 5.496,41	R$ 374.728,46
jun	R$ 45.786,05	Saldo (+) foi para AHBB	-R$ 5.852,20		
		Cobrir Glosas	R$ 51.638,25		
Total	R$ 45.786,05	Total	R$ 45.786,05	R$ -	R$ 368.876,26
jul	R$ 81.773,60	Cobrir despesas	R$ 70.631,25		
		Cobrir Glosas	R$ 8.896,15		
		Saldos de glosas devolvidas em 08/2025	R$ 2.246,20		
Total	R$ 81.773,60	Total	R$ 81.773,60	R$ -	R$ 439.507,51
ago	R$ 6.549,97	Cobrir despesas	R$ 4.813,68		
		Cobrir Glosas	R$ 3.982,49		
		Saldos de glosas devolvidas ref 07/2025	-R$ 2.246,20		
Total	R$ 6.549,97	Total	R$ 6.549,97	R$ -	R$ 444.321,19
set	R$ 7.235,00	Saldo (+) à Devolver p/ AHBB	-R$ 17.249,38		
		Cobrir Glosas	R$ 24.484,01		
		Saldos de glosas devolvidas ref 07/2025	R$ -		
Total	R$ 7.235,00	Total	R$ 7.234,63	R$ 0,37	R$ 427.072,18
out	R$ 70.403,58	Saldo (+) à Devolver p/ AHBB	-R$ 5.730,99		
		Cobrir Glosas	R$ 76.134,57		
			R$ -		
Total	R$ 70.403,58	Total	R$ 70.403,58	R$ -	R$ 421.341,19
TOTAL QUE A PREFEITURA DEVE A AHBB APÓS A COMPENSAÇÃO					R$ 421.341,19

Extrato de Ordens Judiciais - Consultar valor bloqueado/desbloqueado/transferido por ordem judicial

Detalhamento do Evento

Data	Histórico	Protocolo	Agência/Conta	Valor (R$)
14/10/2025	BLOQUEIO VLR	20250050005819	3062-7 - 37215-3	16.516,05

Nome do Autor
LR Delanina ServiCos MEdicos

Data do Protocolamento
2025-10-13-12.16.03.000696

Processo
10027730520238260322

Juíz
JUIZ DE DIREITO

Vara
03 CIVEL DE LINS

UF
SP

Comarca
LINS

Tribunal
TRIBUNAL DE JUSTICA DO ESTADO DE SAO PAULO

Destino da Transferência

Nome do Banco Destino:
Nome da Agência do Banco Destino:
Nome do Favorecido:
CPF/CNPJ do Favorecido:

Modalidade	Valor (R$)
CONTA CORRENTE PJ COMUM	16.516,05

Total: 16.516,05

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 Ligaçao	Código de Baixa	Hidrômetro	Referência	Vencimento
006463-2	2-922109-1-8	E22G022659	8/2025	14/08/2025

Proprietário
ASSOCIAÇAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO

Compromissário
ASSOCIAÇAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO

Endereço da Ligação
10800-ORLANDO T DOS SANTOS, Nº 70

53-WILLIAMS - Compl:

Setor: 00003 Rota: 00021 Seq: 3800

Endereço de Correspondencia
ORLANDO T DOS SANTOS, 70

WILLIAMS - Comple:

CEP: 17402064 - Cidade: Garça-SP
Setor: 00003 Rota: 00021 Seq: 7116

Nº Economia	Dias	Média	Periodo de Leitura	Leitura Anterior	Leitura Atual	Resid.	Consumo	Cons. Fat
1	31	0	09/06/2025 a 10/07/2025	201	201		0	10

Ocorrência	Categoria	Situação	
CASA FECHADA	HOSPITAIS	LIGADO	Possui Agua: S Possui Esgoto: S

Refer	Cons. L.	Cons. F.	Leitura	Nº Dias	Data
7/2025	0	10	201	32	09/06/2025
6/2025	0	10	201	31	08/05/2025
5/2025	0	10	201	28	07/04/2025
4/2025	0	10	201	27	10/03/2025
3/2025	0	10	201	33	11/02/2025
2/2025	0	10	201	30	09/01/2025
Média	*0,00*	*10,00*			

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		

Discriminação das Receitas

Água	30,66
Esgoto	27,59

Matheus Silva Múfalo
RG: 37.468.476-5

TOTAL DA CONTA: 58,25

<<< 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 13:08:46

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
ASSOCIAÇAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Referência	Vencimento
8/2025	14/08/2025

10800-ORLANDO T DOS SANTOS, 70 CEP: 17402064
53-WILLIAMS Compl:
Código de Ligaçao: 006463-2

Emissão	Código de Baixa
31/07/2025	2-922109-1-8

Total da Conta: **58,25**

826200000006 582500682023 508140301203 009221090088

HOSPITALAR

807

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.39.37
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

Convenio	SAAE GARCA COD BARRAS	
Codigo de Barras	82660000000-2	58250068202-3
	51014030120-9	00922107010-6
Data do pagamento		14/10/2025
Valor Total		58,25

DOCUMENTO: 101401
AUTENTICACAO SISBB: 1.BDE.BDC.7C6.C54.F1C

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
006461-0	2-922105-1-10	Y21S119367	10/2025	14/10/2025

Proprietário	Compromissário
ASSOCIAÇAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	ASSOCIAÇAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Endereço da Ligação	**Endereço de Correspondência**
10800-ORLANDO T DOS SANTOS, Nº 70 53-WILLIAMS - Compl: TRAYLER /HOSPITAL Setor: 00003 Rota: 00021 Seq: 3810	ORLANDO T DOS SANTOS, 70 WILLIAMS - Comple: CEP: 17402064 - Cidade: Garça- SP Setor: 00003 Rota: 00021 Seq: 7114

Nº Economia	Dias	Média	Período de Leitura	Leitura Anterior	Leitura Atual	Resid.	Consumo	Cons. Fat
1	30	32	11/08/2025 a 10/09/2025	3214	3333		119	119

Ocorrência	Categoria	Situação	
LEITURA FORA DA FAIXA	HOSPITAIS	LIGADO	Possui Água: S Possui Esgoto: S

Refer	Cons. L.	Cons. F.	Leitura	Nº Dias	Data
9/2025	9	10	3214	32	11/08/2025
8/2025	15	15	3205	31	10/07/2025
7/2025	27	27	3190	32	09/06/2025
6/2025	56	56	3163	31	08/05/2025
5/2025	0	10	3107	28	07/04/2025
4/2025	84	84	3107	27	10/03/2025
Média	*31,83*	*33,67*			

Discriminação das Receitas

Água	364,85
Esgoto	328,37

Matheus Silva Múfalo
RG: 37.4[illegible]-5

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 15,0	0,5 UC
Turbidez	0,0 até 5,0	0,4 UT
P.H	6,0 até 9,0	7,0
Col. Totais		
Col Fecais		

TOTAL DA CONTA: 693,22

<<< ATENÇÃO >>>

NOTIFICAÇÃO: Este imóvel possui conta vencida e NÃO PAGA. O fornecimento de água poderá ser INTERROMPIDO após 30 dias do vencimento da conta.

30/09/2025 08:48:12

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	10/2025	14/10/2025

10800-ORLANDO T DOS SANTOS, 70 CEP: 17402064 53-WILLIAMS Compl: TRAYLER /HOSPITAL Código de Ligaçao: 006461-0	Emissão: 30/09/2025	Código de Baixa: 2-922105-1-10
	Total da Conta:	693,22

82620000006-3 93220068202-3 51014030120-9 00922105010-8

HOSPITALAR

808

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.39.37
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

Convenio	SAAE GARCA COD BARRAS	
Codigo de Barras	82620000006-3	93220068202-3
	51014030120-9	00922105010-8
Data do pagamento		14/10/2025
Valor Total		693,22

DOCUMENTO: 101402
AUTENTICACAO SISBB: 7.1FA.F22.957.2A5.476

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
006463-2	2-922109-1-10	E22G022659	10/2025	14/10/2025

Proprietário	Compromissário
ASSOCIAÇAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	ASSOCIAÇAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Endereço da Ligação	**Endereço de Correspondencia**
10800-ORLANDO T DOS SANTOS, Nº 70 53-WILLIAMS - Compl: Setor: 00003 Rota: 00021 Seq: 3800	ORLANDO T DOS SANTOS, 70 WILLIAMS - Comple: CEP: 17402064 - Cidade: Garça-SP Setor: 00003 Rota: 00021 Seq: 7116

Nº Economia	Dias	Média	Período de Leitura	Leitura Anterior	Leitura Atual	Resid.	Consumo	Cons. Fat
1	30	0	11/08/2025 a 10/09/2025	201	201		0	10

Ocorrência	Categoria	Situação	
SEM HIDRÔMETRO	HOSPITAIS	LIGADO	Possui Agua:S Possui Esgoto:S

Refer	Cons. L.	Cons. F.	Leitura	Nº Dias	Data
9/2025	0	10	201	32	11/08/2025
8/2025	0	10	201	31	10/07/2025
7/2025	0	10	201	32	09/06/2025
6/2025	0	10	201	31	08/05/2025
5/2025	0	10	201	28	07/04/2025
4/2025	0	10	201	27	10/03/2025
Média	*0,00*	*10,00*			

Discriminação das Receitas

Água	30,66
Esgoto	27,59

Matheus Silva Múfalo
RG: 37.468.478-5

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 15,0	0,5 UC
Turbidez	0,0 até 5,0	0,4 UT
P.H	6,0 até 9,0	7,0
Col. Totais		
Col Fecais		

<<< ATENÇÃO >>>

NOTIFICAÇÃO: Este imóvel possui conta vencida e NÃO PAGA. O fornecimento de água poderá ser INTERROMPIDO após 30 dias do vencimento da conta.

30/09/2025 08:48:23

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	10/2025	14/10/2025
10800-ORLANDO T DOS SANTOS, 70 CEP: 17402064 53-WILLIAMS Compl: Código de Ligaçao: 006463-2	Emissão: 30/09/2025	Código de Baixa: 2-922109-1-10
	Total da Conta:	58,25

826400000004 582500682023 510140301209 009221090104

HOSPITALAR

811

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.39.37
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

Convenio	SAAE GARCA COD BARRAS	
Codigo de Barras	82640000000-4	58250068202-3
	51014030120-9	00922109010-4
Data do pagamento		14/10/2025
Valor Total		58,25

DOCUMENTO: 101403
AUTENTICACAO SISBB: 5.E67.2E9.8F6.AF6.6AB

PREFEITURA MUNICIPAL DE BAURU
17015-341 - RUA ARAUJO LEITE - CENTRO - BAURU - SP
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Competência 08/2025

Número RPS:	Número Nota Fiscal:	Data Emissão
3241	4139	04/08/2025

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	MANUTENÇÃO PREVENTIVA DO GRUPO GERADOR Termo de Fomento 013/2023 Órgão Prefeitura Municipal de Garça (referente ao convênio hospitalar)	532,37	532,37

Matheus Silva Múfalo
RG: [illegible]476-5

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

Observação:

Total dos Serviços		532.37
Total de Deduções		0.00
Desc. Incondicionado		0,00
Base de Cálculo		532.37
ISS SEM RETENÇÃO	4,70 %	25.02
Desc. Condicionado		0.00

Total da Nota	RETENÇÕES							Total Liquido
	ISS	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	OUTROS	
532,37	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	532,37

Esta é a chave de validação: DCHP-CGID
A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.bauru.sp.gov.br

HOSPITALAR

03/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:39:37
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

BANCO DO BRASIL

00190000090340483200200003079175911690000053237
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	101.404
NOSSO NUMERO	34048320000003079
CONVENIO	03404832
DATA DE VENCIMENTO	10/08/2025
DATA DO PAGAMENTO	14/10/2025
VALOR DO DOCUMENTO	532,37
VALOR COBRADO	532,37

NR.AUTENTICACAO 1.804.BC3.858.E52.97E

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: 09/2025

Número RPS:	Número Nota Fiscal:	Data Emissão
3445	4342	01/09/2025

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	MANUTENÇÃO PREVENTIVA DO GRUPO GERADOR Termo de Fomento 013/2023 Órgão Prefeitura Municipal de Garça (referente ao convênio hospitalar)	532,37	532,37

Matheus Silva Müfalo
RG: 37.488.463-5

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

Observação:

Total dos Serviços		532,37
Total de Deduções		0,00
Desc. Incondicionado		0,00
Base de Cálculo		532,37
ISS SEM RETENÇÃO	4,70 %	25,02
Desc. Condicionado		0,00

Total da Nota	RETENÇÕES							Total Líquido
	ISS	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	OUTROS	
532,37	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	532,37

Esta é a chave de validação: ZHLB-HWZV

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.bauru.sp.gov.br

HOSPITALAR

03/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:39:37
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

BANCO DO BRASIL

00190000090340483200200003294170412000000053237
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	101.405
NOSSO NUMERO	34048320000003294
CONVENIO	03404832
DATA DE VENCIMENTO	10/09/2025
DATA DO PAGAMENTO	14/10/2025
VALOR DO DOCUMENTO	532,37
VALOR COBRADO	532,37

NR.AUTENTICACAO 7.DB8.EF1.7E3.186.A01

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 MARíLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000000240 - 1
Autenticidade
CWML-4UDP
Data de Emissão
30/09/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: FERNANDO OTAVIO PIRES MATTERA SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 50.741.975/0001-49 **IM:** 109290 **IE:** **Fone:**
Endereço: RUA SEBASTIÃO BRAZ DE OLIVEIRA,69 PONTO DE REFERENCIA- CEP: 17525300
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 em Ginecologia e Obstetrícia hospitalar, em regime de plantão, na competência 08/2025 – R$ 12.650,00 - Termo de Fomento 013/2023 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.

José Heitor Hiibner Pinoti Affonso
RG: 39.541.497-0
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	**189,75**	**82,23**	**379,50**	**126,50**

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	**12.650,00**	**3,0000%**	**379,50**	**12.650,00**

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 11.872,02

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.39.37
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 084 - SISPRIME DO BRASIL - COOPERATIVA DE
AGENCIA: 0017-5 - MARILIA
CONTA: 108.778-9

FAVORECIDO: FERNANDO OTAVIO PIRES MATTERA SERVI
CPF/CNPJ: 50.741.975/0001-49
VALOR: R$ 11.872,02
DEBITO EM: 14/10/2025

==========

DOCUMENTO: 101406
AUTENTICACAO SISBB: A.BD5.37E.109.E11.413

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

Número da Nota - Serie	Autenticidade	Data de Emissão
000000000033 - 1	JSBR-3UDO	13/10/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: MAURICIO LOPES DA SILVA NETTO SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 50.937.710/0001-10 **IM:** 109477 **IE:** **Fone:**
Endereço: RUA SEBASTIÃO BRAZ DE OLIVEIRA,69 PONTO DE REFERENCIA- CEP: 17525300
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 em Unidade de Terapia Intensiva (UTI), em regime de plantão, na competência 08/2025 – R$ 2.400,00 - Termo de Fomento 013/2023 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.

José Heitor Hilbner Pinoti Affonso
RG: 39.541.497-0
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	2.400,00	2,0100%	48,24	2.400,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 2.400,00

U.T.I.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.39.37
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 60.088.702-2

FAVORECIDO: MAURICIO LOPES DA SILVA NETTO SERVI
CPF/CNPJ: 50.937.710/0001-10
VALOR: R$ 2.400,00
DEBITO EM: 14/10/2025

==========

DOCUMENTO: 101407
AUTENTICACAO SISBB: C.BE1.0A4.D16.DE5.06B

Prefeitura do Município de Maringá - PR
Secretaria Municipal de Fazenda
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

Número	**172**
Competência	**09/2025**
Emitida em	**30/09/2025 07:55:36**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **THAUANY FABBRI CORA LTDA**

Nome Fantasia: **THAUANY FABBRI CORA LTDA**

CPF/CNPJ: **34.861.399/0001-17** Inscrição Municipal: 216094

Endereço: VICENTE FORTUNATO VIDIGAL, 142 - JARDIM CANADA 2 PARTE - 87080106

Telefone: 44030311015 Email: Município: Maringá - PR

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

Endereço: DEZESSEIS, 1.156 - CENTRO - LEVANTAMENTO FÍSICO E ELABORAÇÃO DE INVENTÁRIO D - 79560000

Telefone: Email: Município: Chapadão do Sul - MS

Discriminação dos serviços:
Serviços médicos prestados em Unidade de Terapia Intensiva (UTI), em regime de plantão, na competência 08/2025 – R$ 1.800,00 - Termo de Fomento 013/2023 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.

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

Valor Total da NFS-e	**R$ 1.800,00**

Código de Tributação
040101 - Medicina.

Valor Serviços R$ 1.800,00		Desc. Incondicional R$ 0,00	Desc. Condicional R$ 0,00	Deduções da Base R$ 0,00	Base de Cálculo R$1.800,00
Alíquota ISS ***	Valor ISS ***		Valor ISS retido R$ 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$ 1.800,00**	
Optante Simples Sim	Regime Simples Nac.(ME EPP)	Situação NFS-e Normal	Natureza da Operação Exigível	Município de Incidência Maringá-PR	Resp. Recolhimento do ISS Prestador

Outras informações:
Esta NFS-e foi emitida com fundamento no Decreto Municipal Nº 1427/2012
* Alíquota e valor ISS definido no encerramento do PGDAS-D de acordo com as regras da Legislação Federal do Simples Nacional.
Consulte a autenticidade deste documento em https://nfse.ecity.maringa.pr.gov.br/VerificarAutenticidade

CONSULTE A AUTENTICIDADE UTILIZANDO O CÓDIGO

RW5R6Z4HY

Código de Verificação
RW5R6Z4HY

U.T.I.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.39.37
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 28.729.978-3

FAVORECIDO: THAUANY FABBRI CORA LTDA
CPF/CNPJ: 34.861.399/0001-17
VALOR: R$ 1.800,00
DEBITO EM: 14/10/2025
==========
DOCUMENTO: 101408
AUTENTICACAO SISBB: D.331.9C3.B93.D31.BA9

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

Número da Nota - Serie
000000000008 - 1
Autenticidade
VC6N-HQBG
Data de Emissão
29/09/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: LUCIANA MARCAL DA SILVA - SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 61.261.505/0001-02 **IM:** 125370 **IE:** **Fone:**
Endereço: José da Silva Matos,350 - CEP: 17516540
Município: Marília **UF:** SP **E-mail:** aparecidamarcal@terra.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

- Serviços médicos prestados como médica pediatra hospitalar, em regime de plantão, na competência 08/2025 – R$ 14.450,00 - Termo de Fomento 013/2023 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.

José Heitor Hiibner Pinoti Affonso
RG: 39.541.497-0
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	**14.450,00**	**2,0100%**	**290,45**	**14.450,00**

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 14.450,00

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.39.37
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0002-7 - MARILIA-CENTRO
CONTA: 81.899-2

FAVORECIDO: LUCIANA MARCAL DA SILVA - SERVICOS
CPF/CNPJ: 61.261.505/0001-02
VALOR: R$ 14.450,00
DEBITO EM: 14/10/2025

==========

DOCUMENTO: 101409
AUTENTICACAO SISBB: 9.DF1.1BA.E46.A04.29C

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
34176
Código de Verificação de Autenticidade
LMFVU2J16
Data e Hora de Emissão da NFS-e
11/10/2025 às 10:04:05
Chave de Acesso
2606598LJ871P6WRJ073BM2VPZGVAQMV

Criada em substituição à NFS-e 34175

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
				11/10/2025

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	Serviços médicos prestados em Complemento Laudos Raio-X na competência 08/2025	8.500,0000	R$ 8.500,00
1,0000	UN	Serviços médicos prestados em Complemento de Ultrassom na competência 08/2025	2.000,0000	R$ 2.000,00

José Heitor Hübner Pinoti Affonso
RG: 39.541.497-0
Relacionamento 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$ 10.500,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 10.500,00**	**R$ 315,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (10.500,00 x 0,65%)	COFINS (10.500,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (10.500,00 x 1,50%)	CSLL (10.500,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 68,25	**R$ 315,00**	**R$ 0,00**	**R$ 157,50**	**R$ 105,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 9.854,25

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$1.412,25 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (3,30%) R$346,50

Informações Complementares

Termo de fomento 013/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.
DR RAFAEL HAMZE
VALOR LIQUIDO DA NOTA APÓS RETENÇÕES R$ 9.854,25

RECEBI(EMOS) DE **PROIMAGEM DIAGNOSTICOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **34176** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **LMFVU2J16**.

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

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.39.37
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3
==========
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$ 9.854,25
DEBITO EM: 14/10/2025
==========
DOCUMENTO: 101410
AUTENTICACAO SISBB: 9.A6F.9DD.3BB.473.A94

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
34177

Código de Verificação de Autenticidade
K22KFMQ8D

Data e Hora de Emissão da NFS-e
11/10/2025 às 10:21:19

Chave de Acesso
26066079LYQ0GN76P51RT4QVSPQT49SJ

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
				11/10/2025

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	Serviços médicos prestados como médico anestesista hospitalar, em regime de plantão na competência 08/2025	26.639,1600	R$ 26.639,16

José Heitor Hübner Pinoti Affonso
RG: 39.541.497-0
Relacionamento 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$ 26.639,16	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 26.639,16**	**R$ 799,17**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (26.639,16 x 0,65%)	COFINS (26.639,16 x 3,00%)	INSS	IRRF (26.639,16 x 1,50%)	CSLL (26.639,16 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 173,15	**R$ 799,17**	**R$ 0,00**	**R$ 399,59**	**R$ 266,39**	**R$ 0,00**

Valor Liquido da NFS-e: R$ 25.000,86

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$3.582,97 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (3,30%) R$879,09

Informações Complementares

Competência 08/2025 - Dr. Armando Hamze
Termo de Fomento 013/2023 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.
VALOR LIQUIDO DA NOTA APÓS RETENÇÕES R$ 25.000,86

RECEBI(EMOS) DE **PROIMAGEM DIAGNOSTICOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **34177** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **K22KFMQ8D**.

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

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.39.38
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

==========

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$ 25.000,85
DEBITO EM: 14/10/2025

==========

DOCUMENTO: 101411
AUTENTICACAO SISBB: F.400.3FC.1C9.8F0.155

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
34174
Código de Verificação de Autenticidade
ZU56ET16N
Data e Hora de Emissão da NFS-e
11/10/2025 às 09:50:31
Chave de Acesso
2606592C9AL86MF6RMTMUSOEU9FJGYM7

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
				11/10/2025

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/Pais	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17402-064	**GARCA - SP**	**3516705**		

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,0000	UN	Serviços médicos prestados em USG de mama, no quantitativo de 10, período de 01/08/2025 a 31/08/2025	700,0000	R$ 700,00
1,0000	UN	Serviços médicos prestados em mamografias, no quantitativo de 117, período de 01/08/2025 a 31/08/2025	1.755,0000	R$ 1.755,00

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

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS — Construção Civil

LC 116/2003: **04.02**			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$ 2.455,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 2.455,00**	**R$ 73,65**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (2.455,00 x 0,65%)	COFINS (2.455,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (2.455,00 x 1,50%)	CSLL (2.455,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 15,96	**R$ 73,65**	**R$ 0,00**	**R$ 36,83**	**R$ 24,55**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 2.304,01

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$330,20 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (3,30%) R$81,02

Informações Complementares

Termo de Fomento 013/2023 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.
DR. RAFAEL HAMZE
VALOR LIQUIDO DA NOTA APÓS RETENÇÕES R$ 2.304,01

RECEBI(EMOS) DE **PROIMAGEM DIAGNOSTICOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **34174** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **ZU56ET16N**.

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

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.39.38
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3
==========
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$ 2.304,01
DEBITO EM: 14/10/2025
==========
DOCUMENTO: 101412
AUTENTICACAO SISBB: 7.65D.86A.F37.BE1.E94

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
8526

Código de Verificação de Autenticidade
VE0LMTEXW

Data e Hora de Emissão da NFS-e
25/08/2025 às 11:02:43

Chave de Acesso
2500943FEIPCDFSIF0ID0TG57RT8TP17

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
				25/08/2025

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
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 periódicos referentes a Hospital, no período de 01/07/2025 a 31/07/2025 - Termo de Fomento Órgão: Prefeitura Municipal de Garça	414,90	R$ 414,90

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,	**2,00%**	**0000040000002**	**8640202**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 414,90	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 414,90**	**R$ 8,30**	**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$ 414,90

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$55,80 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$11,16

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **8526** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **VE0LMTEXW**.

Data _____/_____/_____ **CPF/RG** _____ **Assinatura**

Sarha Alfaro Miranda de Andrade
Téc. Segurança do Trabalho
Registro: 0116243/SP

HOSPITALAR

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
8527

Código de Verificação de Autenticidade
B2OSD1X6H

Data e Hora de Emissão da NFS-e
25/08/2025 às 11:03:58

Chave de Acesso
2500945KX4KPIOHDCZXKPMGLP66LS2T2

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
				25/08/2025

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
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 periódicos referentes a UTI, no período de 01/07/2025 a 31/07/2025 - Termo de Fomento 013/2023 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça	138,30	R$ 138,30

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,	**2,00%**	**0000040000002**	**8640202**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 138,30	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 138,30**	**R$ 2,77**	**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$ 138,30

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$18,60 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$3,72

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **8527** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **B2OSD1X6H**.

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

Sarha Alfaro Miranda de Andrade
Téc. Segurança do Trabalho
Registro: 0116243/SP

U.T.I.

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
8647

Código de Verificação de Autenticidade
KF8KDPW6K

Data e Hora de Emissão da NFS-e
26/09/2025 às 10:03:23

Chave de Acesso
2522549JWRI75RXDQDNEBGSTJJY9CISH

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
				26/09/2025

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
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 periódicos referentes a Hospital, no período de 01/08/2025 a 31/08/2025 - Termo de Fomento Órgão: Prefeitura Municipal de Garça	276,60	R$ 276,60

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 CLINICAS,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$ 276,60	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 276,60**	**R$ 5,53**	**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$ 276,60

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$37,20 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$7,44

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **8647** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **KF8KDPW6K**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____		

Sarha Alfaro Miranda de Andrade
Téc. Segurança do Trabalho
Registro: 6116243/SP

HOSPITALAR

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
8648

Código de Verificação de Autenticidade
1E4YLS9JH

Data e Hora de Emissão da NFS-e
26/09/2025 às 10:05:19

Chave de Acesso
2522552RGCVB5JBIRQOJS2CGDIGP1YK0

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
				26/09/2025

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
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 periódicos referentes a UTI, no período de 01/08/2025 a 31/08/2025 - Termo de Fomento 013/2023 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça	69,15	R$ 69,15

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 CLINICAS,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$ 69,15	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 69,15**	**R$ 1,38**	**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$ 69,15

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$9,30 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$1,86

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **8648** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **1E4YLS9JH**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/_____	_____	Sarha Alfaro Miranda de Andrade Téc. Segurança do Trabalho Registro: 616243/SP

U.T.I.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.39.38
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3
==========
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$ 898,95
DEBITO EM: 14/10/2025
==========
DOCUMENTO: 101413
AUTENTICACAO SISBB: 8.59B.C79.33E.34B.4CC

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

Chave de Acesso da NFS-e
35167052237032101000154000000000001625051919511090

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
16	16/05/2025	16/05/2025 09:29:44
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
23	900	16/05/2025 09:29:44

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
37.032.101/0001-54	-	(14) 9828-5892

Nome / Nome Empresarial
MAURICIO CARRENHO 17406699832

E-mail
MALPESC@HOTMAIL.COM

Endereço	Município	CEP
CARLOS FERRARI, 736, FERRAROPOLIS	Garça - SP	17400-090

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
DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 6, VILA 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
14.11.01 - Tapeçaria e reforma de estofamentos em geral.	-	Garça - SP	-

Descrição do Serviço
Reforma de
1 poltrona de descanso
2 cadeiras de coletas

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$ 640,00	-	-	-
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$ 640,00	R$	R$	-
IRRF, CP,CSLL - Retidos	**PIS/COFINS Retidos**		**Valor Líquido da NFS-e**
R$ 0,00	-		**R$ 640,00**

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf Cont: Termo de Fomento 013/2023 Órgão Prefeitura Municipal de Garça (referente ao convênio hospitalar).

Matheus Silva Múfalo
RG: 37.4[illegible]3

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.39.38
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0218-6 - GARCA
CONTA: 13.003.505-2

FAVORECIDO: MAURICIO CARRENHO 17406699832
CPF/CNPJ: 37.032.101/0001-54
VALOR: R$ 640,00
DEBITO EM: 14/10/2025
==========
DOCUMENTO: 101414
AUTENTICACAO SISBB: D.547.316.203.3CC.E3A

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
MARIANE DE ANDRADE DE ALMEIDA RAMOS	97637	381

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
01/12/2023 A 30/11/2024	20/10/2025 A 03/11/2025 = 15 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	3.740,06
Média Horas:	0,00
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	1.803,60
TOTAL BASE CALCULO:	5.543,66

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	2.771,83	P
1/3 das Férias:	923,94	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:	336,89	D
Desconto do imposto de Renda:	109,67	D
TOTAL DOS PROVENTOS:	3.695,77	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	446,56	D
TOTAL LIQUIDO:	3.249,21	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$ 3.249,21 (três mil duzentos e quarenta e nove reais e vinte e um centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: 19/09/2025

Mariane de A. de Almeida Ramos

MARIANE DE ANDRADE DE ALMEIDA RAMOS

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$ 3.249,21(três mil duzentos e quarenta e nove reais e vinte 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: 17/10/2025
GARCA

Mariane de A. de Almeida Ramos

MARIANE DE ANDRADE DE ALMEIDA RAMOS

03/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.39.45

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MARIANE DE ANDRADE DE ALMEIDA RAMO
CPF/CNPJ: 430.433.698-31
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.645-8
DATA DO PAGAMENTO: 16/10/2025
VALOR: 3.249,21
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.1D1.21D.E85.CA5.1F3

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

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
PATRICIA ALVES	06181700000	00269

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
28/06/2024 A 27/06/2025	20/10/2025 A 18/11/2025 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	1.801,53
Média Horas:	0,00
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	303,60
TOTAL BASE CALCULO:	2.105,13

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	2.105,13	P
1/3 das Férias:	701,71	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:	230,22	D
Desconto do imposto de Renda:	0,00	
TOTAL DOS PROVENTOS:	2.806,84	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	230,22	D
TOTAL LIQUIDO:	2.576,62	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$ 2.576,62 (dois mil quinhentos e setenta e seis reais e sessenta e dois centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: 19/09/2025

PATRICIA 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$ 2.576,62(dois mil quinhentos e setenta e seis reais e sessenta e dois 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: 17/10/2025
GARCA

PATRICIA ALVES

03/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.39.45

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: PATRICIA ALVES
CPF/CNPJ: 276.394.678-02
AGENCIA: 0290 CONTA: 31.332-7
DATA DO PAGAMENTO: 16/10/2025
VALOR: 2.576,62
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.563.903.CFA.731.C2B

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais 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
ELIZA REGINA TORRES DE SOUZA	53566	2018

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
24/06/2024 A 23/06/2025	20/10/2025 A 18/11/2025 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS		
Faltas não justificadas:	00	Férias:	2.795,80	P
Salário Base:	2.292,96	1/3 das Férias:	931,93	P
Média Horas:	199,24	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:	2.795,80	1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
		Salário Família:	0,00	
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
		Desconto da Previdência:	340,73	D
		Desconto do imposto de Renda:	113,89	D
		TOTAL DOS PROVENTOS:	3.727,73	P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	454,62	D
		TOTAL LIQUIDO:	3.273,11	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$ 3.273,11 (três mil duzentos e setenta e três reais e onze centavos) a ser paga adiantadamente.

Data: 19/09/2025

CIENTE,

ELIZA REGINA TORRES DE SOUZA

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$ 3.273,11(três mil duzentos e setenta e três reais e onze 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: 17/10/2025
GARCA

ELIZA REGINA TORRES DE SOUZA

03/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.39.45

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ELIZA REGINA TORRES DE SOUZA
CPF/CNPJ: 304.374.638-42
AGENCIA: 0290 CONTA: 33.363-8
DATA DO PAGAMENTO: 16/10/2025
VALOR: 3.273,11
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.B87.016.BA8.CC1.DC1

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais 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
VALERIA SANTOS TREVIZAN	03196500000	003q7

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
14/06/2024 A 13/06/2025	20/10/2025 A 03/11/2025 = 15 Dias		

BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS		
Faltas não justificadas:	00	Férias:	2.304,00	P
Salário Base:	4.007,66	1/3 das Férias:	768,00	P
Média Horas:	5,03	Abono de Férias:	0,00	
Média Valores:	291,69	1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Outras Vantagens:	303,60	Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
TOTAL BASE CALCULO:	4.607,98	1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
		Salário Família:	0,00	
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
		Desconto da Previdência:	262,04	D
		Desconto do imposto de Renda:	0,00	
		TOTAL DOS PROVENTOS:	3.072,00	P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	262,04	D
		TOTAL LIQUIDO:	2.809,96	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$ 2.809,96 (dois mil e oitocentos e nove reais e noventa e seis centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

VALERIA SANTOS TREVIZAN

Data: 19/09/2025

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$ 2.809,96(dois mil e oitocentos e nove reais e noventa 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: 17/10/2025
GARCA

VALERIA SANTOS TREVIZAN

03/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.39.45
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: VALERIA SANTOS TREVIZAN
CPF/CNPJ: 379.029.418-75
AGENCIA: 0295 CONTA: 101.716-0
DATA DO PAGAMENTO: 16/10/2025
VALOR: 2.809,96
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.F19.F23.8E7.3ED.0F2

==========

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota	310
Data de Emissão	15/10/2025
Data e Hora da Competência	15/10/2025 às 06:09:27
Código de Verificação	6726-2214-0731

PRESTADOR DE SERVIÇOS

SEM IMAGEM

CNPJ	10.574.154/0001-40	Cód. Mobiliário	76758	Insc. Mun.	76758
Nome	SOLUCAO SERVICOS E GESTAO LTDA ME				
Logradouro	AV-LUIZ RODRIGUES MANZANO			Número	00365
Bairro	PORTAL DOS FAVEIROS			CEP	16304-174
Município	PENÁPOLIS			UF	SP

Autenticação

Situação: Não Optante do Simples Nacional

Telefones:

E-Mail's:

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	45.349.461/0009-60		RG/IE
Inscrição Mun.			Cód. Mobiliário 0
Nome	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
E-mail			Telefone
Inf. Comp.			
Logradouro	R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS	Número	70
Bairro	VILA WILLIAMS	CEP	17400-000
Município	GARÇA	UF	SP
Complemento	sala 6	País	BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
3	SERVIÇOS DE APOIO ADMINISTRATIVO	19.815,0000	1,00	0,00	19.815,00

Valor Total dos Serviços - R$19.815,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços de Apoio Administrativo ref. 09/25 - Termo de fomento 013/2023 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça (Hospitalar).

Dados para pagamento: Banco: 336 - Banco C6 S.A
Agência: 0001
Conta Corrente: 23196776-4

TRIBUTOS

PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	IR (R$)	CSLL (R$)	Outras Retenções (R$)	Outros Tributos (R$)
128,80	594,45		297,23	198,15		

CIDE (R$)	IOF (R$)	IPI (R$)	ICMS (R$)

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 19.815,00

Item da Lista
17.02-DATILOGRAFIA, DIGITAÇÃO, ESTENOGRAFIA, EXPEDIENTE, SECRETARIA EM GERAL, RESPOSTA AUDÍVEL, REDAÇÃO, E

Operação	Deduçao de Materiais/Equipamentos	Responsável pelo imposto	Desconto de Participação
Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos	Não	Prestador dos Serviços	
Situação da Nota Fiscal	**Local do Serviço**		
Normal	Dentro do Município		

Aliquota (%)	Base de Cálc. (R$)	Vlr. Total das Deduções (R$)	Vlr. Total Retido (R$)	Vlr. do ISS (R$)
3,0000	19.815,00	0,00	1.218,63	594,45

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 18.596,37

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

NENHUMA INFORMAÇÃO COMPLEMENTAR REGISTRADA

Recebi(emos) do Prestador: SOLUCAO SERVICOS E GESTAO LTDA ME CNPJ: 10.574.154/0001-40

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º **310** emitida em **15/10/2025** às **06:09:27** - Cód Verif **6726-2214-0731**
Condições de Pagamento: Vencimento: 15/10/2025 Valor Total R$ **19.815,00** Valor Líquido R$ **18.596,37**
Ass: _____ em ____/____/_____.
Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.39.38
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 336 - BCO C6 S.A.
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 23.196.776-4

FAVORECIDO: SOLUCAO SERVICOS E GESTAO LTDA
CPF/CNPJ: 10.574.154/0001-40
VALOR: R$ 18.596,37
DEBITO EM: 15/10/2025

==========

DOCUMENTO: 101501
AUTENTICACAO SISBB: D.8DA.568.643.E46.AC0

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

RPS N. 000000001289 Série SQ, emitido 14/08/2025

Número da Nota - Serie	Autenticidade	Data de Emissão
000000001310 - 1	**PKN5-2T81**	**14/08/2025**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: Z MEASURE SOLUCOES METROLOGICAS LTDA
CPF/CNPJ: 34.177.819/0001-40 **IM:** 81956 **IE:** 438474147112 **Fone:**
Endereço: GABRIEL GEBRA,139 - CEP: 17524420
Município: MARILIA **UF:** SP **E-mail:** matheuszm@hotmail.com

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

Serviço de manutenção corretiva em monitor multiparâmetro Nihon Koden Modelo Vismo PVM 2701 Série 0120623 conforme proposta comercial S01515.

Termo de Fomento 013/2023 - Prefeitura Municipal de Garça (Hospitalar)

Dados para depósito bancário:

Z Measure Soluções Metrológicas Ltda.
Banco do Brasil - 001
Agência: 6605-2 - Conta Corrente: 28300-2

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	**4.250,00**	**3,4200%**	**145,35**	**4.250,00**

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 4.250,00

Felippe Menezes
Engenharia Clínica - AHBB

HOSPITALAR

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

cora
A parte simples do seu negócio.

Valor
R$ 1.416,66

Vencimento
13/10/2025

Beneficiário

Z Measure Solucoes Metrologicas
CNPJ 34.177.819/0001-40

Descrição

S01515 Termo De Fomento 013/2023 - Prefeitura Municipal De G Parcela 2/3

Após o vencimento

R$ 14,17 multa — **0,50%** juros

Antes do vencimento

R$ 0,00
desconto

Escaneie o código de barras

Código de pagamento para copiar:

40390.00007 34177.819017
45825.121010 3 12330000141666

Intermediado por:
Cora Sociedade de Crédito Direto
CNPJ 37.880.206/0001-63

Data de emissão: 14/08/2025

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

---

cora | 403-9 | **40390.00007 34177.819017 45825.121010 3 12330000141666**

Local de Pagamento: Pagável em qualquer agência bancária						Vencimento: **13/10/2025**
Beneficiário: Z Measure Solucoes Metrologicas				CPF/CNPJ do Beneficiário: 34.177.819/0001-40		Agência/Código do Beneficiário: 0001
Data do Documento: 14/08/2025		Nr. do Documento: 145825121		Espécie Doc: DV	Aceite: N	Nosso Número: 341778190145825121
Uso do Banco	Carteira: 01	Espécie Moeda: R$	Quantidade Moeda	(x) Valor		(=) Valor do Documento: **1.416,66**
Após o vencimento, aplicar multa de R$ 14,17 e juros de 0,50% ao mês.						(-) Desconto
						(-) Outras Deduções/Abatimento
						(+) Mora/Multa/Juros
						(+) Outros Acréscimos
						(=) Valor Cobrado
Pagador: Associação Hospitalar Beneficente Do Brasil - CNPJ 45.349.461/0009-60						
Sacador/Avalista						

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

03/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:39:38
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

CORA SCFI

40390000073417781901741381866015112280000141666
BENEFICIARIO:
Z Measure Solucoes Metrologica
NOME FANTASIA:
Z Measure Solucoes Metrologicas Ltd
CNPJ: 34.177.819/0001-40
BENEFICIARIO FINAL:
Z Measure Solucoes Metrologicas Ltd
CNPJ: 34.177.819/0001-40
PAGADOR:
Associacao Hospitalar Beneficente D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	101.502
DATA DE VENCIMENTO	08/10/2025
DATA DO PAGAMENTO	15/10/2025
VALOR DO DOCUMENTO	1.416,66
JUROS/MULTA	15,80
VALOR COBRADO	1.432,46

NR.AUTENTICACAO D.46E.60D.7A6.51E.CB9

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 MARíLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

RPS N. 000000001253 Série SQ, emitido 10/07/2025

Número da Nota - Serie	Autenticidade	Data de Emissão
000000001274 - 1	**HENJ-2EU1**	**10/07/2025**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: Z MEASURE SOLUCOES METROLOGICAS LTDA
CPF/CNPJ: 34.177.819/0001-40 **IM:** 81956 **IE:** 438474147112 **Fone:**
Endereço: GABRIEL GEBRA,139 - CEP: 17524420
Município: MARILIA **UF:** SP **E-mail:** matheuszm@hotmail.com

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

Serviço de manutenção corretiva em monitor multiparâmetro Nihon Koden Modelo Vismo PVM 2701 Série 0120622 conforme proposta comercial S01515.

Termo de Fomento 013/2023 - Prefeitura Municipal de Garça (Hospitalar)

Dados para depósito bancário:

Z Measure Soluções Metrológicas Ltda.
Banco do Brasil - 001
Agência: 6605-2 - Conta Corrente: 28300-2

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	**4.250,00**	**3,4200%**	**145,35**	**4.250,00**

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 4.250,00

03/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:39:38
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

CORA SCFI

40390000073417781901745825121010312330000141666
BENEFICIARIO:
Z Measure Solucoes Metrologica
NOME FANTASIA:
Z Measure Solucoes Metrologicas
CNPJ: 34.177.819/0001-40
BENEFICIARIO FINAL:
Z Measure Solucoes Metrologicas
CNPJ: 34.177.819/0001-40
PAGADOR:
Associacao Hospitalar Beneficente D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	101.503
DATA DE VENCIMENTO	13/10/2025
DATA DO PAGAMENTO	15/10/2025
VALOR DO DOCUMENTO	1.416,66
JUROS/MULTA	14,63
VALOR COBRADO	1.431,29

NR.AUTENTICACAO A.87E.4AE.71E.AAE.397

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.

NF-e
Nº. 000.023.627
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MERCADO GS DE GARCA LTDA ME

RUA OSCAR MONTEMOR, 020
JD SAO RAFAEL - 17401-020
GARCA - SP Fone/Fax: 1434713360

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.023.627
Série 001
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
3525 0904 6943 8800 0129 5500 1000 0236 2710 4910 7757

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	135252678934316 - 12/09/2025 11:12:29

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	12/09/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070	VILA WILLIAMS	17400-000	12/09/2025

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
GARCA	SP	1435325198		11:11:59

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
460,90	82,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.053,09

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	682,42	3.053,09

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
432	VOLUMES			501,400	470,795

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
05000173	CHOCOLATE DO PADRE PO 50% CACAU 200G Total dos Tributos: Importado: R$ 20,65 (44,93%) - Nacional: R$ 12,10 (26,33%) - Estadual: R$ 0,00 (0%) - Municipal: R$ 0,00 (0%)	18061000	0/00	5102	UN/1	2,0000	22,9800	45,96	0,00	45,96	8,27		18,00	
03813676	ACHOCOLATADO LOWCUCAR DIET 210G	18069000	0/60	5405	UN/1	2,0000	25,8900	51,78	0,00	0,00	0,00		0,00	
05093281	AMIDO DE MILHO KININO SACHE 500G	11081200	0/00	5102	UN/1	6,0000	7,4900	44,94	0,00	44,94	8,09		18,00	
03803936	ACUCAR GLOBO CRISTAL 5KG Total dos Tributos: Importado: R$ 207,35 (50,88%) - Nacional: R$ 139,70 (34,28%) - Estadual: R$ 0,00 (0%) - Municipal: R$ 0,00 (0%)	17019900	0/20	5102	UN/1	24,0000	16,9800	407,52	0,00	158,48	28,53		18,00	
03922330	BATATA PALHA STIKS 500G	20052000	0/60	5405	UN/1	3,0000	19,9800	59,94	0,00	0,00	0,00		0,00	

Bruno Joaquim

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.328-01
Auxiliar de Almoxarifado

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Contabil: 3.053,09 - Base Icms: 460,90 - ICMS: 82,97 - Complemento: 488,64
Venda Balcao:
PEDIDO DE COMPRA N 1901
TERMO DE FOMENTO 013/2023 ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA (HOSPITALAR), N 6208, Cod. Vendedor: 5, Nome: Rodrigo, Lote: 0, Data: 12/09/2025, Cod. Cliente: 2017, Apelido: AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR | 31 - BOLETO
Pagamento : Entidade: BOLETO Parc: 1 Venc. 13/10/2025 Valor: 3053,09|Total dos Tributos: Importado: R$ 407,32- Nacional: R$ 275,10- Estadual: R$ 0,00- Municipal: R$ 0,00 / *Fonte Total Tributos: Tabela IBPT.
Valor Aproximado dos Tributos : R$ 682,42

RESERVADO AO FISCO

853

RECEBEMOS DE MERCADO GS DE GARCA LTDA ME OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO, EMISSÃO: 12/09/2025 VALOR TOTAL: R$ 3.053,09 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL AHBB - R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 VILA WILLIAMS GARCA-SP

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Impresso em 24/09/2025 as 11:13:42

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MERCADO GS DE GARCA LTDA ME

RUA OSCAR MONTEMOR, 020
JD SAO RAFAEL - 17401-020
GARCA - SP Fone/Fax: 1434713360

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.023.627
Série 001
Folha 2/2

CHAVE DE ACESSO
3525 0904 6943 8800 0129 5500 1000 0236 2710 4910 7757

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	135252678934316 - 12/09/2025 11:12:29

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
05173396	CHA MATE KININO 250G	09030090	0/60	5405	UN/1	10,0000	7,9900	79,90	0,00	0,00	0,00		0,00	
05175659	CREME DE CEBOLA SIAMAR 65G Total dos Tributos: Importado: R$ 4,00 (50,69%) - Nacional: R$ 2,54 (32,09%) - Estadual: R$ 0,00 (0%) - Municipal: R$ 0,00 (0%)	21041011	0/00	5102	UN/1	2,0000	3,9500	7,90	0,00	7,90	1,42		18,00	
05077496	CREME DE LEITE LIDER TP 200G	04015021	0/60	5405	UN/1	20,0000	4,4500	89,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
03842034	ERVILHA PREDILECTA SACHET 170G	20054000	0/60	5405	UN/1	10,0000	3,4900	34,90	0,00	0,00	0,00		0,00	
03636886	FEIJAO CAMPEAO DO SUL CARIOCA 1KG Total dos Tributos: Importado: R$ 88,48 (36,93%) - Nacional: R$ 63,09 (26,33%) - Estadual: R$ 0,00 (0%) - Municipal: R$ 0,00 (0%)	07133399	0/40	5102	UN/1	40,0000	5,9900	239,60	0,00	0,00	0,00		0,00	
03861165	SUCO PRATS LARANJA 300ML	20091200	0/60	5405	UN/1	3,0000	7,9900	23,97	0,00	0,00	0,00		0,00	
03822319	SUCO PRATS ACEROLA COM LARANJA 300ML	20098912	0/60	5405	UN/1	3,0000	7,9900	23,97	0,00	0,00	0,00		0,00	
03746394	SUCO PRATS GOIABA 300ML	20098990	0/60	5405	UN/1	2,0000	7,9900	15,98	0,00	0,00	0,00		0,00	
03855522	SUCO PRATS UVA 300ML	20096100	0/60	5405	UN/1	2,0000	7,9900	15,98	0,00	0,00	0,00		0,00	
03625200	GELATINA LOWCUCAR AMORA 10GR Total dos Tributos: Importado: R$ 6,56 (48,69%) - Nacional: R$ 4,32 (32,09%) - Estadual: R$ 0,00 (0%) - Municipal: R$ 0,00 (0%)	21069029	0/00	5102	UN/1	3,0000	4,4900	13,47	0,00	13,47	2,43		18,00	
03625224	GELATINA LOWCUCAR ABACAXI 10GR Total dos Tributos: Importado: R$ 8,74 (48,69%) - Nacional: R$ 5,76 (32,09%) - Estadual: R$ 0,00 (0%) - Municipal: R$ 0,00 (0%)	21069029	0/00	5102	UN/1	4,0000	4,4900	17,96	0,00	17,96	3,23		18,00	
03625323	GELATINA LOWCUCAR UVA 10GR Total dos Tributos: Importado: R$ 6,56 (48,69%) - Nacional: R$ 4,32 (32,09%) - Estadual: R$ 0,00 (0%) - Municipal: R$ 0,00 (0%)	21069029	0/00	5102	UN/1	3,0000	4,4900	13,47	0,00	13,47	2,43		18,00	
05175253	GRAO DE BICO SIAMAR 500G Total dos Tributos: Importado: R$ 8,12 (36,93%) - Nacional: R$ 5,79 (26,33%) - Estadual: R$ 0,00 (0%) - Municipal: R$ 0,00 (0%)	07132090	0/00	5102	UN/1	2,0000	10,9900	21,98	0,00	21,98	3,96		18,00	
03907023	BEBIDA LACTEA VOVO ANIZIA COCO GFA 850G	22029900	0/60	5405	UN/1	2,0000	6,9900	13,98	0,00	0,00	0,00		0,00	
03907016	BEBIDA LACTEA VOVO ANIZIA FR VERMELHAS GFA 850G	22029900	0/60	5405	UN/1	2,0000	6,9900	13,98	0,00	0,00	0,00		0,00	
03907009	BEBIDA LACTEA VOVO ANIZIA MORANGO GFA 850G	22029900	0/60	5405	UN/1	3,0000	6,9900	20,97	0,00	0,00	0,00		0,00	
03907030	BEBIDA LACTEA VOVO ANIZIA SAL FRUTAS GFA 850G	22029900	0/60	5405	UN/1	3,0000	6,9900	20,97	0,00	0,00	0,00		0,00	
03749913	PETIT DANONINHO MORANGO 320G Total dos Tributos: Importado: R$ 29,16 (48,69%) - Nacional: R$ 19,22 (32,09%) - Estadual: R$ 0,00 (0%) - Municipal: R$ 0,00 (0%)	04061090	0/00	5102	UN/1	6,0000	9,9800	59,88	0,00	59,88	10,78		18,00	
03806593	LEITE CONDENSADO TRIANGULO SEMI DESNATADO TP 395G	04029900	0/60	5405	UN/1	7,0000	7,9500	55,65	0,00	0,00	0,00		0,00	
05010592	LEITE DE COCO MENINA 200ML	20098990	0/60	5405	UN/1	2,0000	4,7500	9,50	0,00	0,00	0,00		0,00	
05108503	LEITE HERCULES DESNATADO 1LT	04011010	0/60	5405	UN/1	12,0000	5,8900	70,68	0,00	0,00	0,00		0,00	
05108497	LEITE HERCULES INTEGRAL 1LT	04012010	0/60	5405	UN/1	192,0000	5,8900	1.130,88	0,00	0,00	0,00		0,00	
05003433	MAIONESE HELLMANNS 500G	21039011	0/60	5405	UN/1	3,0000	10,9900	32,97	0,00	0,00	0,00		0,00	
03626092	MASSA P/ LASANHA PAULISTA 200G	19023000	0/60	5405	UN/1	5,0000	3,7900	18,95	0,00	0,00	0,00		0,00	
05016808	OLEO LIZA DE SOJA 900ML	15079011	0/60	5405	UN/1	40,0000	7,9900	319,60	0,00	0,00	0,00		0,00	
03887486	QUEIJO RALADO HERCULES 40G Total dos Tributos: Importado: R$ 27,70 (48,69%) - Nacional: R$ 18,26 (32,09%) - Estadual: R$ 0,00 (0%) - Municipal: R$ 0,00 (0%)	04062000	0/00	5102	UN/1	10,0000	5,6900	56,90	0,00	56,90	10,24		18,00	
05127115	SUCO CONCENTRADO SERIGY CAJU 500ML	21069010	0/00	5102	UN/1	4,0000	4,9900	19,96	0,00	19,96	3,59		18,00	

03/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:39:38
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891125110041043022710106111080212330000305309
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	101.504
DATA DE VENCIMENTO	13/10/2025
DATA DO PAGAMENTO	15/10/2025
VALOR DO DOCUMENTO	3.053,09
JUROS/MULTA	81,21
VALOR COBRADO	3.134,30

NR.AUTENTICACAO 7.6D3.81E.969.652.D8F

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

Ativa

ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
RUA HUMAITÁ, 290
SANTA CRUZ DO JOSÉ JACQUES - 14020-680
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1639939100

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.167.081
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0904 2749 8800 0138 5500 1000 1670 8110 2875 3743
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	135252622269650 - 08/09/2025 17:46:41

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
582596876113		04.274.988/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	08/09/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6 070	VILA WILLIAMS	17400-000	

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
GARÇA	SP	1434075062		

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	06/10/2025
Valor	R$ 1.199,02

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
1.199,02	143,88	0,00	0,00	0,00	0,00	1.199,02

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.199,02

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA	0-Remetente				12.270.745/0004-00

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO,2200 GP11B KM 2.2-SP110-330	SUMARÉ	SP	671495090114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	Volumes			5,200	5,200

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
53619	AMPICILINA+SULBACTAM 2G+1G (GEN) PÓ P/ SOL INJ CX C/ 20 FA/FRESENIUS G+ PMC: 75.44 Lote: 78UD1643 Qt: 100 Fab: 23/04/25 Val: 23/04/27 FCI:02A20E77-E8BD-4ED4-913A-DA6534794C83	30031011	500	5102	FA	100	11,9902	1.199,02	1.199,02	143,88			12,00	

Bruno Joaquim

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
PEDIDO 512218402
Termo de Fomento 013/2023 Orgao Prefeitura Municipal de Garca (Hospitalar)
HORARIO DE RECEBIMENTO DEMERCADORIAS SEG. A SEX. 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H
PEDIDO DE COMPRA:PDC#512218402#BIONEXO
Vendedor: 1-ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA Id Mov: 2875374
BANCO BRASIL - AG. 3370-7 C/C. 26500-4
BANCO BRADESCO - AG. 2401-5 C/C. 15122-0
PIX CNPJ: 04.274.988/0001-38
"CONFIRA A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO"
Inf. fisco:
Valor Aprox Tributos Federal: R$ 161,27 Estadual: R$ 143,88 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

03/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:39:38
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

BANCO DO BRASIL

00190000090352612100300016846172112260000119902
BENEFICIARIO:
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTD
NOME FANTASIA:
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA.
CNPJ: 04.274.988/0001-38
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	101.505
NOSSO NUMERO	35261210000016846
CONVENIO	03526121
DATA DE VENCIMENTO	06/10/2025
DATA DO PAGAMENTO	15/10/2025
VALOR DO DOCUMENTO	1.199,02
JUROS/MULTA	31,18
VALOR COBRADO	1.230,20

NR.AUTENTICACAO 2.1E0.501.0AC.878.99D

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 E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 19/08/2025 VALOR TOTAL: R$ 413,15 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE BRASIL - R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SL 6 VILA WILLIAMS GARCA-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e 858
Nº. 008.573.987
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA

RUA SANTO ANTONIO Nr, 1699
DISTR INDUSTRIAL - 17232-232
ITAPUI - SP Fone/Fax: 01436649811

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 008.573.987
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0852 4341 5600 0184 5500 1008 5739 8718 8563 1116

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS	135252360391998 - 19/08/2025 03:36:23

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
377002180114			52.434.156/0001-84

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE BRASIL	45.349.461/0009-60	19/08/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SL 6	VILA WILLIAMS	17400-000	19/08/2025

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
GARCA	SP	1434075062		03:35:00

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	18/09/2025
Valor	R$ 413,15

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
413,15	74,37	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	413,15

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	105,70	413,15

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	0-Por conta do Rem		FUE8933	SP	52.434.156/0001-84

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA SANTO ANTONIO, 1699	ITAPUI	SP	377002180114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	VOLUME		25/0506434D	9,990	9,990

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
001400	CANETA ESFEROGRAFICA CRISTAL AZUL CX.C/50 835205 - BIC	96081000	4/00	5102	CX	1,0000	38,0000	38,00	0,00	38,00	6,84		18,00	
056351	CLIPE GALVANIZADO ACO 2/0 LINHA LEVE C/720 UN. CAIXA 214 - WIREPLAST	83059000	0/00	5102	CX	2,0000	7,5000	15,00	0,00	15,00	2,70		18,00	
056355	CLIPE GALVANIZADO ACO 8/0 LINHA LEVE C/170 UN. CAIXA 218 - WIREPLAST	83059000	0/00	5102	CX	2,0000	8,5000	17,00	0,00	17,00	3,06		18,00	
069716	GRAMPEADOR METAL JOCAR PRETO P/25FLS. 11,5CM PT UNIDADE 93013 - LEONORA	84729040	2/00	5102	UN	6,0000	8,9000	53,40	0,00	53,40	9,61		18,00	
105679	GRAMPO PARA GRAMPEADOR 23/13 GALVANIZADO 1000 GRAMPOS CAIXA 022134 - BACCHI	83052000	0/00	5102	CX	7,0000	5,9500	41,65	0,00	41,65	7,50		18,00	
052026	ORGANIZADOR DE ESCRITORIO EXPOSITOR HORIZONTAL CRISTAL UNIDADE 862-1 - ACRIMET	42021210	0/00	5102	UN	3,0000	27,9000	83,70	0,00	83,70	15,07		18,00	
039807	PASTA ABA ELASTICA PLASTICA OFICIO CRISTAL PCT.C/10 1021CR - ACP	42021210	0/00	5102	PE	2,0000	16,3000	32,60	0,00	32,60	5,86		18,00	
004352	PASTA CATALOGO OFICIO 50 ENV. FINOS PRETA PCT.C/05 1090-OF - DAC	42021210	0/00	5102	PE	1,0000	56,5000	56,50	0,00	56,50	10,17		18,00	
031097	PASTA L A4 CRISTAL 0,15MM PCT.C/10 1134/A4-CR - ACP	42021210	0/00	5102	PE	5,0000	5,7000	28,50	0,00	28,50	5,13		18,00	
038945	PILHA ALCALINA MEDIA-C BL.C/02 82156 - ELGIN	85061011	7/00	5102	BL	4,0000	11,7000	46,80	0,00	46,80	8,43		18,00	

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.538-01
Auxiliar de Almoxarifado

Bruno Joaquim

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: CLIENTE: [141826] - AHBB PEDIDO N.1875 TERMO DE FOMENTO 013/2023 ORGAO: PREFEITURAMUNICIPAL DE GARCA (HOSPITALAR) -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] (1A)(1F) Valor Aproximado dos Tributos: R$ 105.70 (25.58%). Fonte: IBPT. Email do Destinatário: financeiro.garca@ahbb.org.br	

16/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 11:41:57
306203062 SEGUNDA VIA 0006

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

DATA DA TRANSFERENCIA 16/10/2025
NR. DOCUMENTO 553.369.000.015.255
VALOR TOTAL 413,15

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: REVAL ATAC DE PAP LTDA
AGENCIA: 3369-3 CONTA: 15.255-2
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.215

IDENTIFICADOR 1: 45.349.461/0009 60

NR.AUTENTICACAO 5.ED7.915.7B7.B22.E35

RECEBEMOS DE pH7 Com e Repres. de Prod. Para Diag Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA E HORA	IDENTIFICAÇÃO DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000018219
SÉRIE 0 - FOLHA 1/1

860

pH7id

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
N.º 000018219
SÉRIE 0 - FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0859 9201 3200 0184 5500 0000 0182 1915 2115 2643

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135252457396415

NATUREZA DE OPERACAO
Venda _

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR EST DO SUBST TRIBUTARIO	CNPJ
635452162114		59.920.132/0001-84

EMITENTE
pH7 Com e Repres. de Prod. Para Diag Ltda

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
Associacao Hospitalar Beneficente do Brasil			45.349.461/0009-60	26/08/2025 13:16:41
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA SAIDA/ENTRADA
Rua Dr. Orlando Thiago dos Santos 70	Williams		17400000	26/08/2025 13:16:41
MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA SAIDA/ENTRADA
Garca		SP		

FATURA

001/Venc: 23-09-2025 Valor: 563,56 |

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DE ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLCULO ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	563,56

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	563,56

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-Emitente 1-Destinatario	CODIGO ANTT	PLACA VEICULO	UF	CNPJ/CPF
	0				

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	NAO			1,250	0,200

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM	CST	CFOP	UN	QTDE	VLR UNITÁRIO	VLR TOTAL	DESC	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
109416V	DiaCell A1,B (2x10ml) 201280851 (SET/25)	38221300	040	5102	UN	1	201,77	201,77		0,00	0,00	0,00	0,00	0
109510V	Coombs Control IgG (1x10ml) 201423971(SET/25)	38221300	040	5102	UN	1	160,02	160,02		0,00	0,00	0,00	0,00	0
109792V	DiaCell I-II (2x10ml) 201425101 (SET/25)	38221300	040	5102	UN	1	201,77	201,77		0,00	0,00	0,00	0,00	0

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado
Bruno Joaquim

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Termo de Fomento 0132023 Orgao: Prefeitura Municipal de Garca (Hospitalar) (Pis e Cofins tributado a aliquota zero, conforme Inciso III do artigo 1 do Decreto n 64262008 e Solucao ConsultaRFB n 072013) e Portaria Conjunta CGECAF n 012023, Instrucao Normativa n 21452023, Instrucao Normativa n 4752004 e Instrucao Normativa n 12342012 com as retencoes Federais: PIS (0,65%)=R$ 3,66 COFINS (3%)=R$ 16,91 CSLL (1%)=R$ 5,64 IRRF (12%)=R$ 6,76 Pedido:18166	

03/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:39:38
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

BANCO DO BRASIL

00190000090275349100601013811177612130000056356
BENEFICIARIO:
PH 7 COMERCIO E REPRESENTACOES
NOME FANTASIA:
PH 7 COMERCIO E REPRESENTACOES PROD
CNPJ: 59.920.132/0001-84
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	101.601
NOSSO NUMERO	27534910001013811
CONVENIO	02753491
DATA DE VENCIMENTO	23/09/2025
DATA DO PAGAMENTO	16/10/2025
VALOR DO DOCUMENTO	563,56
JUROS/MULTA	69,00
VALOR COBRADO	632,56

NR.AUTENTICACAO E.F27.97F.9AB.78E.195

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
comercial e distribuidora

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.: 000.027.191
Série: 1
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0817 8641 5500 0179 5500 1000 0271 9112 3994 5166

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	**135252375367611 - 20/08/2025 08:30:15**

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**	**20/08/2025**

ENDEREÇO	BAIRRO	CEP	DATA ENTRADA / SAÍDA
RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	**WILLIAMS**	**17400-000**	**20/08/2025**

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA / SAÍDA
GARCA	**(14) 3407-5066**	**SP**		**08:29:08**

FATURA / DUPLICATA

Número	Vencimento:	Valor:
001	19/09/2025	R$ 303,52

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	303,52

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	303,52

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/CSO/SN	CFOP	UN	QUANTI.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
8716	ESPONJA PARA LOUCA - COD 66267 - ALKLIN	68053090	0500	5.405	UN	30,00	0,52	15,60	0,00	0,00		0,00	
9006	MARMITA DE ISOPOR 750ML C/ 100 UND - COD 02 - SPUMA PAC	39239090	0102	5.102	UN	8,00	35,99	287,92	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: I - DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, II - NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. PEDIDO: 1874 "Termo de Fomento 013/2023 Orgao: Prefeitura Municipal de Garca (Hospitalar)" nos dados adicionais da nota Email do Destinatário: financeiro.garca@ahbb.org.br Valor Aproximado dos Tributos: R$ 90,08	

03/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:39:38
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

CRESOL CONFEDERAÇÃO

13391026089000000002746004890607112090000030352
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	101.602
DATA DE VENCIMENTO	19/09/2025
DATA DO PAGAMENTO	16/10/2025
VALOR DO DOCUMENTO	303,52
JUROS/MULTA	6,07
VALOR COBRADO	309,59

NR.AUTENTICACAO A.FFF.FB4.A9E.198.438

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
comercial e distribuidora

:MBAPLAS 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.: 000.027.311
Série: 1
Folha 1/1

864

CHAVE DE ACESSO
3525 0917 8641 5500 0179 5500 1000 0273 1111 1252 6431

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

:ATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
Venda de Mercadoria	**135252663780440 - 11/09/2025 09:35:52**

:NSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
315040238113		**17.864.155/0001-79**

ESTINATÁRIO / REMETENTE

:AZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL	**45.349.461/0009-60**	**11/09/2025**

:NDEREÇO	BAIRRO	CEP	DATA ENTRADA / SAÍDA
RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	**WILLIAMS**	**17400-000**	**11/09/2025**

:UNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA / SAÍDA
GARCA	**(14) 3407-5066**	**SP**		**09:34:41**

ATURA / DUPLICATA

Número	001
Vencimento:	11/10/2025
Valor:	R$ 36,00

ÁLCULO DO IMPOSTO

ASE 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	36,00

'ALOR 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	36,00

RANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

:AZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF

:NDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

)UANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				0,000	0,000

ADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST/OSN	CFOP	UN	QUANTI.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
8716	ESPONJA PARA LOUCA - COD 66267 - ALKLIN	68053090	0500	5.405	UN	40,00	0,55	22,00	0,00	0,00		0,00	
7637	BOBINA ALUMINIO 30CM X 4M - TERMICA	76072000	0102	5.102	UN	4,00	3,50	14,00	0,00	0,00		0,00	

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.358-01
Auxiliar de Almoxarifado
Bruno Joaquim

)ADOS ADICIONAIS

NFORMAÇÕES 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: 1903 "Termo de Fomento 013/2023 Orgao: Prefeitura Municipal de Garca (Hospitalar)" nos dados adicionais da nota Email do Destinatário: financeiro.garca@ahbb.org.br Valor Aproximado dos Tributos: R$ 11,42	

03/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:39:38
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

CRESOL CONFEDERAÇÃO

13391026089000000002762004890604612310000003600
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	101.603
DATA DE VENCIMENTO	11/10/2025
DATA DO PAGAMENTO	16/10/2025
VALOR DO DOCUMENTO	36,00
JUROS/MULTA	0,72
VALOR COBRADO	36,72

NR.AUTENTICACAO 7.472.3E4.706.B6E.59C

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 MASTERDIS DISTRIBUIÇÃO LTDA - EPP OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 055056 Série 3
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

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 055056
SERIE: 3
Página: 1 de 2

Controle do Fisco

Chave de acesso
3525 0801 2276 9000 0189 5500 3000 0550 5618 2786 7395

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	135252457876877 26/08/2025 13:52:46	
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	26/08/2025
Endereço	**Bairro**	**CEP**	**Data saída**
Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 70 - sala 06	Vila Williams	17.400-000	26/08/2025
Município	**UF**	**Fone/Fax**	**Hora saída**
Garça	SP	(14) 3532-5198	13:52:44

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	25/09/2025	737,42						

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	737,42

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	737,42

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta (0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF))	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido
0				0,000	0,000

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
5036	PAPEL FOTOGRAFICO 180GR A4 GLOSSY PC 50FLS MASTERPRINT	48115129	0102	5.102	PCT	2,00	17,1500	34,30	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
10967	ARQUIVO MORTO PAPELAO PADRAO UN	39261000	0102	5.102	UN	25,00	2,7600	69,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
3217	CALCULADORA 8 DIGITOS SMART LYKE	84701000	0102	5.102	UN	1,00	9,9000	9,90	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	3,3000	9,90	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
12355	MARCADOR PERMANENTE SLIM 1.5 MM UN PRETO FUTURO	96082000	1500	5.405	UN	10,00	1,3800	13,80	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
12240	CORRETIVO BASE DE AGUA 18ML UN FUTURO	38249929	1500	5.405	UN	3,00	2,8200	8,46	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
14257	ENVELOPE KRAFT NATURAL 24,0X34,0 - 80GR C/250	48171000	0500	5.405	CX	1,00	73,0000	73,00	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
CFOP5102	ETIQUETA 2 CARR 89X23 GRANDE FOLHA C/24 ETIQ. CX 12,000 ETIQ	48211000	0102	5.102	UN	12.000,00	0,0250	300,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
11994	PILHA ALCALINA MAXPRINT 9V UNIDADE	85061020	1500	5.405	PC	3,00	5,2300	15,69	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	20,00	1,5900	31,80	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
12365	MARCADOR RETROPROJETOR/CD UN PRETO FUTURO	96082000	1500	5.405	UN	3,00	1,4900	4,47	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$ 247,88 (33,61%) Federais R$ 116,61 (15,81%) Estaduais R$ 131,25 (17,80%) . Fonte IBPT. Termo de Fomento 013/2023 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça (Hospitalar) SICOB BANCO 756 AGÊNCIA: 3188 CONTA: 91.952-7 PIX:(14) 98825-7565 CNPJ: 01.227.690/0001-89	

26/08/2025 13:52:58

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.568-01
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 -
luizfilipe@castrorp.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada
1-Saída [1]
Nº 055056
SERIE: 3
Página: 2 de 2

Controle do Fisco

Chave de acesso
3525 0801 2276 9000 0189 5500 3000 0550 5618 2786 7395

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	135252457876877 26/08/2025 13:52:46

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
15103	PRANCHETA SUPER METAL COR:CRISTAL VALEU	39269090	0102	5.102	UN	3,00	12,3500	37,05	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
40102/01	PULSEIRA DE IDENTIFICACAO MED NYLON UN AZUL	58079000	0102	5.102	UN	500,00	0,1500	75,00	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
1229	TESOURA MULTIUSO 21CM ACO INOX BLISTER MK+	82130000	0500	5.405	UN	3,00	7,3600	22,08	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.39.38
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

==========

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$ 737,42
DEBITO EM: 16/10/2025

==========

DOCUMENTO: 101604
AUTENTICACAO SISBB: 9.99C.6B6.925.327.64B

PREFEITURA MUNICIPAL DE ARARAQUARA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Código de Verificação
7816207DQC

Nº Nota
7260
Série 1
Nº RPS: 72591
Data de Emissão 16/Set/2025 11:13:55
Competência 09/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **PHOENIX LUFERCO LTDA**
CNPJ/CPF: **44.239.382/0001-86** Inscrição Municipal: **562601** Inscrição Estadual: **181029584111**
Endereço: **AV. JACOB JORGE ABI RACHED, 171** CEP: **14806610**
Complemento: Bairro: **III DIST. IND.**
Município: **Araraquara** UF: **SP** País: **BRASIL**
E-mail: **phoenix@phoenix.ind.br** Telefone: **1633246600**
Site: **www.phoenix.ind.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
CNPJ/CPF: **45.349.461/0009-60** Inscrição Municipal: Inscrição Estadual:
Endereço: **R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70** CEP: **17400000**
Complemento: **SALA 06** Bairro: **VILA WILLIAMS**
Município: **Garça** UF: **SP** País: **BRASIL**
E-mail: **amanda@thosp.com.br** Telefone: **14997612212**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

MANUTENCAO CORRETIVA - R$ 2.643,00
REALIZADA EM UMA AUTOCLAVE MODELO: AH-39209 Nº SÉRIE: 06237 DE ACORDO COM O RELATÓRIO DE VISITA Nº: 10753.

COD.PEDIDO: 45201; VENDEDOR: 28 - RICARDO DE PAULA BARROS

VENCIMENTO:
14/10/2025 - R$ 1.321,50
11/11/2025 - R$ 1.321,50

OBS. PARA CANCELAMENTO PRAZO DE 24 HORAS E SUBSTITUIÇÃO ATÉ 5 DIAS, CONTANDO A DATA DE EMISSÃO.
*NÃO ENVIAMOS EMAIL DE FORMA AUTOMÁTICA, PARA SOLICITAR A SEGUNDA VIA, ENVIAR EMAIL PARA FISCAL@PHOENIX.IND.BR

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 2.643,00

Local da Prestação: **Araraquara/SP**

Ativ. Serviço: 14.01 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manut

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	2.643,00	3,00 %	79,29	2.643,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

O ISSQN desta NFS-e será recolhido pelo PRESTADOR.

A autenticação da NFS-e pode ser confirmada no Site:
https://araraquara.giap.com.br/ords/pma/f?p=559:71
RECEBEMOS DO(A) PHOENIX LUFERCO LTDA, OS SERVIÇOS CONSTANTES NA NFS-e

Felippe Menezes
Engenharia Clínica

Local Data Assinatura

Código de Verificação
7816207DQC

Número da Nota:
7260

HOSPITALAR

Araraquara/SP, 13 de outubro de 2025.

À
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL.
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, Nº 70 – SALA 06
VILA WILLIAMS - GARÇA/SP – CEP: 17.400-000 – CNPJ: 45.349.461/0009-60

Prezados(s) Senhores(s)

REF.: CONFERÊNCIA DE DOCUMENTO FISCAL E COMUNICAÇÃO DE INCORREÇÕES

☑ N/ NOTA FISCAL DE SERVIÇO Nº 7260 DE 16/09/2025

Em face do que determina a legislação fiscal vigente, vimos pela presente comunicar-lhe(s) que a Nota Fiscal em referência contém a(as) irregularidade(s) que abaixo apontamos, cuja correção solicitamos seja providenciada imediatamente.

RETIFICAÇÕES A SEREM CONSIDERADAS
Informação adicional: TERMO DE FOMENTO 013/2023 - ORGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA.

Para evitar qualquer sanção fiscal, solicitamos acusar o recebimento desta na cópia que a acompanha, devendo a via de V. S.(as) ficar arquivada juntamente com a Nota Fiscal em questão.

Sem outro motivo para o momento, subscrevemo-nos.

Atenciosamente,

Acusamos recebimento da 1º via

_____
(Local e data)

Felippe Menezes
Engenharia Clínica - AHBB

_____
(Carimbo e assinatura)

Fernanda Nascimento

Depto. Fiscal

44.239.382/0001-86
PHOENIX LUFERCO LTDA.
Av. Jacob Jorge Abi Rached, 171
III Dist. Industrial - CEP 14806-610
ARARAQUARA - SP

PHOENIX LUFERCO

Phoenix Luferco Ltda
Avenida Jacob Jorge Abi Rached, 171 · III Distrito Indust
Araraquara - SP · Brasil · CEP: 14806 - 610 · (16) 3324 - 6
CNPJ: 44.239.382/0001-86 Insc. Estatudual: 181.029.584

www.phoenix.ind.br

Empresa Certificada ISO 9001 Empresa Certi ISO 134

03/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:39:38
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

ITAU UNIBANCO S.A.

34191128877973090004432751140008512340000132150

BENEFICIARIO:
PHOENIX LUFERCO LTDA
NOME FANTASIA:
PHOENIX LUFERCO LTDA
CNPJ: 44.239.382/0001-86
BENEFICIARIO FINAL:
PHOENIX LUFERCO LTDA
CNPJ: 44.239.382/0001-86
PAGADOR:
ASSOC HOSP BENEF DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	101.605
DATA DE VENCIMENTO	14/10/2025
DATA DO PAGAMENTO	16/10/2025
VALOR DO DOCUMENTO	1.321,50
JUROS/MULTA	0,88
VALOR COBRADO	1.322,38

NR.AUTENTICACAO 9.E4A.B02.7A8.680.F3D

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 ALP COMERCIO DE ETIQUETAS E ROTULOS ADESIVOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 22/09/2025 VALOR TOTAL: R$ 911,00 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL - RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 06 VILA WILLIAMS GARCA-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.001.335
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ALP COMERCIO DE ETIQUETAS E ROTULOS ADESIVOS LTDA
R. TAMANDARE, 23-25
VILA NIPONICA - 17052-160
BAURU - SP Fone/Fax:

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 000.001.335
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0923 9109 4300 0157 5500 1000 0013 3516 7119 9795

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	**135252794509159 - 22/09/2025 19:51:05**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
209610684112	**0000**		**23.910.943/0001-57**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL			**45.349.461/0009-60**	**22/09/2025**
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 06	**VILA WILLIAMS**		**17400-000**	**22/09/2025**
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
GARCA	**SP**	**1435325198**		**18:50:59**

PAGAMENTO

Forma	Boleto
Valor	R$ 911,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0, 00	0, 00	0,00	911,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**V. ICMS UF DEST.**	**V. TOT. TRIB.**	**VALOR DA COFINS**	**V. TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0, 00	286,51	0,00	911,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9-Sem Transporte				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
85710	ETIQUETA COUCHE AD. AC. NEUTRA 33X21MM 03 COLS.	48211000	0102	5102	RL	20,0000	22,6000	452,00	0,00	0, 00	0, 00		0, 00	
85711	ETIQUETA COUCHE AD. AC. NEUTRA 33X21MM 01 COL.	48211000	0102	5102	RL	12,0000	10,0000	120,00	0,00	0, 00	0, 00		0, 00	
85654	ETIQUETA COUCHE AD. AC. NEUTRA 100X40 MM	48211000	0102	5102	RL	15,0000	22,6000	339,00	0,00	0, 00	0, 00		0, 00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: BOLE.: 1344/1 VECTO.: 13/10/2025 R$ 911,00
BOLETO(S) CAIXA ECONOMICA FEDERAL EM ANEXO. Email do Destinatário: contabilidade2@ahbb.org.br
Inf. 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. PEDIDO INTERNO 15.598 - TERMO DE FOMENTO 013/2023 - ORGAO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA (HOSPITAL).
Valor Aproximado dos Tributos : R$ 286,51

RESERVADO AO FISCO

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.39.38
3062703062 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202510161925301055084 50
CNPJ DO PAGADOR: 45.349.461/0009-60
VALOR: R$911,00
TARIFA: R$9,01
DATA: 16/10/2025 - 16:27:18

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: 16/10/2025 - 16:27:19

==========

DOCUMENTO: 101606
AUTENTICACAO SISBB: 9.9F4.02C.EC3.FA3.85D

==========

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.

RECEBEMOS DE WELINTON GONCALVES MOREIRA - ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.002.233 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 000.002.233 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO CHAVE DE ACESSO 3525 0923 0382 2300 0143 5500 1000 0022 3310 8029 0794 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		135252540275207 - 02/09/2025 07:37
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	01/09/2025
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 -		VILA WILLIAMS		17400-000	01/09/2025
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DE ENTRADA/SAÍDA
Garca		SP			17:00

FATURA

/ Num.: VENCIMENTO 10/09/20025 / V. Orig.: 1.747,20 / V. Liq.: 1.747,20

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.747,20

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	1.747,20

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/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALÍQ. IPI
02	PAES	19059090	041	5102	kg	124,8000	14,0000	1 747,20					

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
1993615			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
TERMO DE FOMENTO 013/2023 - ORGAO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA - DADOS BANCARIOS PARA PAGAMENTO - BANCO DO BRASIL - AGÊNCIA 0290 - 9 - CONTA CORRENTE 84600 - 7 - FAVORECIDO WELINTON GONÇALVES MOREIRA	

RECEBEMOS DE WELINTON GONCALVES MOREIRA - ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.002.276 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 000.002.276
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3525 1023 0382 2300 0143 5500 1000 0022 7610 8029 0791

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		135252956678908 - 06/10/2025 10:42
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	06/10/2025
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE ENTRADA/SAIDA
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 -	VILA WILLIAMS		17400-000	06/10/2025
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAIDA
Garca		SP		08:00

FATURA

/ Num.: VENCIMENTO 10/09/20025 / V. Orig.: 1.747,20 / V. Liq.: 1.747,20

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.268,00

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	2.268,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
02	PAES	19059090	041	5102	kg	162,0000	14,0000	2.268,00					

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
1993615			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
TERMO DE FOMENTO 013/2023 - ORGAO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA - DADOS BANCARIOS PARA PAGAMENTO - BANCO DO BRASIL - AGÊNCIA 0290 - 9 - CONTA CORRENTE 84600 - 7 - FAVORECIDO WELINTON GONÇALVES MOREIRA	

17/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:06:34
306203062 SEGUNDA VIA 0006
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 17/10/2025
NR. DOCUMENTO 550.290.000.084.600
VALOR TOTAL 4.015,20
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: WELINTON GONCALVES MOREIR
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 84.600-7
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.215
==========
NR.AUTENTICACAO 8.893.854.89A.A6C.C87

MED HOSPIT LTDA

AV CAIO COTRIM, 1100 - LOTE C33 E LOTE C34
CNPJ: 00.029.372/0007-36 - Itaqui
Itapevi - SP - CEP: 06696060
Fone: 0800 012 2345

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 75445
SÉRIE 1
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
3525 0900 0293 7200 0736 5500 1000 0754 4511 0506 2632
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC ADQ. OU REC. DE TERC.		135252678615297 12/09/2025 10:49:59
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC.ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
373068521118		00.029.372/0007-36

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	12/09/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS ,70, SALA 6 . BR	VILA WILLIAMS		17400-000	12/09/2025
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA/ENTRADA**
GARCA	(14) 3532-5198	SP		10:49:39 -03:00

FATURA / DUPLICATAS

FATURA
Número: 75445, Valor original: 6.283,90, Valor do Desconto: 0,00, Valor Liquido: 6.283,90

Núm. Duplicata/Parcela	Vencimento	Valor	Núm. Duplicata/Parcela	Vencimento	Valor	Núm. Duplicata/Parcela	Vencimento	Valor
001	12/10/2025	6.283,90						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
6.283,90	1.131,10	0,00	0,00	0,00	6.283,90

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**6.283,90**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS DADOS DO PRODUTO

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ANDREANI LOGISTICA LTDA	0 - Remetente				04.887.927/0013-80

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD REGIS BITTENCOURT, 1962 , GALPAO05 06 E 07C, C	EMBU DAS ARTES	SP	298112852111

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				7000,000	7000,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	VL. UNITÁRIO	VL. TOTAL	VL. DESCONTO	BC.ICMS	VL. ICMS	V. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ.IPI
1162732	1162732 - Meio de contraste radiol. uso diagnostico em exames radiografico,IOEXOL, OMNIPAQUE 300mg USB 1x50ml BRA..(Transp.E Armaz. entre 15oC e 30oC, protegido da luz, nao congelar),Lot: 17179385, Fab: 06/04/2025,Val: 31/03/2027 PMC: 278,89 Cód. ANVISA: 1839600010041	30063011	600	5106	UN	70,00	89,77	6.283,90	0,00	6.283,90	1.131,10	0,00	18,00	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
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. adic. Fisco: Prezado cliente, o nao pagamento do valor desta nota no prazo definido acarretara em cobranca de juros e multa, nos termos do contrato vigente|| Credito presumido de PIS e Cofins conforme art.3 da Lei 10.147/00|| Inf. Contribuinte: Ordem(s) Numero(s): 10076023/1006708151. 25007557 Termo de Fomento 013/2023 Orgao Prefeitura Municipal de Garca (Hospitalar) .	

Ficha de informações de segurança de produtos químicos (FISPQ)

Nome da substância ou mistura: Omnipaque 140 a 350 mg/mL

Data da última revisão	Versão:	FISPQ Nº	Página
12/07/2021	4	200	1 de 7

1. Identificação

Nome da substância ou mistura (nome comercial): Omnipaque 140 a 350 mg/mL
Principais usos recomendados para a substância ou mistura: Agente de contraste para diagnóstico por imagem
Código interno de identificação da substância ou mistura: Não disponível
Nome da Empresa: GE Healthcare do Brasil
Endereço: Av. Dr. Marcos Penteado de Ulhoa Rodrigues, 690
Complemento: CEP: 06460-040, São Paulo - SP -Brasil
Telefone para contato: 11 32067217
Telefone para emergências: 0800-7077022

2. Identificação de perigos

Classificação da substância ou mistura: Produto químico não classificado como perigoso de acordo com ABNT NBR 14725-2.
Recomendações de precaução: Não disponível
Outras informações: Apresenta muito baixo potencial de risco para saúde

3. Composição e informações sobre os ingredientes

Tipo de produto: Mistura

Ingredientes ou impurezas que contribuam para o perigo:

Nome químico comum ou técnico	Nº CAS	Concentração ou faixa de concentração (%)
Ioexol	66108-95-0	30 - 60
Água purificada	7732-18-5	40 - 70

4. Medidas de primeiros socorros

Medidas de primeiros socorros

- **Inalação:** Produto não volátil. Geralmente, os primeiros socorros não são necessários. Em caso de dúvida, entrar em contato com o Centro de Informações Toxicológicas ou com um médico
- **Contato com a pele:** Lavar a área afetada com grande quantidade de água, por pelo menos 15 minutos. Remover a roupa contaminada. Procurar um médico, em caso de aparecimento de sintomas
- **Contato com os olhos:** Lavar imediatamente os olhos com bastante água, mantendo as pálpebras abertas. Em caso de uso de lentes de contato, removê-las, se for fácil. Ao aparecimento de irritação nos olhos, procurar um médico
- **Ingestão:** Beber água para diluir a solução engolida. Procurar orientação médica, se a quantidade ingerida for grande (mais de1 litro)

- **Prevenção de incêndio e explosão:** Produto não-inflamável
- **Precauções e orientações para o manuseio seguro:** Ler as instruções de manipulação do produto. Manusear o produto em área ventilada
- **Medidas de higiene**
  - **Apropriadas:** Manter o local de manipulação limpo. Remover a roupa e o equipamento de proteção contaminado antes de entrar nas áreas de alimentação
  - **Inapropriadas:** Não comer, beber ou fumar ou se maquiar durante a utilização deste produto

Condições de armazenamento seguro

- **Condições adequadas:** Armazenar o produto em sua embalagem original em local seco, afastado de luz solar direta, fontes de ignição e em temperatura abaixo de 30 °C. Não congelar
- **Condições que devem ser evitadas, incluindo qualquer incompatibilidade:** Fontes de calor e ignição
- **Materiais para embalagem**
  - **Recomendados:** Não disponível
  - **Inadequados:** Não disponível

Outras informações: Não disponível

8. Controle de exposição e proteção individual

Parâmetros de controle

- **Limites de exposição ocupacional:** A mistura não apresenta substâncias químicas listadas na Norma Regulamentadora 15 (NR 15) e na ACGIH [2021]
- **Indicadores biológicos:** Não disponível
- **Outros limites e valores:** Não disponível

Medidas de controle de engenharia: Providenciar ventilação adequada. Manter lava-olhos e chuveiro de emergência próximos ao local de trabalho

Medidas de proteção pessoal

- **Proteção dos olhos/face:** Óculos com proteção lateral, contra respingos
- **Proteção da pele:** Calçados fechados conforme Norma Regulamentadora NR-32 do ENIT e vestimenta de proteção adequada
- **Proteção respiratória:** Não aplicável
- **Proteção das mãos:** Utilizar luvas de proteção de borraha natural ou borracha nitrílica
- **Perigos térmicos:** Não disponível

Outras informações: Não disponível

9. Propriedades físicas e químicas

Lesões oculares graves/irritação ocular: Não classificado de acordo com os critérios GHS
Sensibilização respiratória ou à pele: Não classificado de acordo com os critérios GHS
Mutagenicidade em células germinativas: Não classificado de acordo com os critérios GHS
Carcinogenicidade: Não classificado de acordo com os critérios GHS
Toxicidade à reprodução: Não classificado de acordo com os critérios GHS
Toxicidade para órgãos-alvo específicos - exposição única: Não classificado de acordo com os critérios GHS
Toxicidade para órgãos-alvo específicos - exposição repetida: Não classificado de acordo com os critérios GHS
Perigo por aspiração: Não classificado de acordo com os critérios GHS
Outras informações: Pode causar reações de hipersensibilidade ("como alergia") em pessoas sensíveis. Pessoas alérgicas também podem ter um baixo limiar a esses estímulos, especialmente se recentemente expostos a agentes dos quais são alérgicas

12. Informações ecológicas

Ecotoxicidade: Não classificado para este perigo segundo critérios GHS
Persistência e degradabilidade: Não é prontamente biodegradável
Potencial bioacumulativo: Não disponível
Mobilidade no solo: Não disponível
Outros efeitos adversos: Não disponível

13. Considerações sobre destinação final

Métodos recomendados para destinação final

- **Produto:** Os resíduos do produto são classificados como GRUPO B, de acordo com a norma que regulamenta as Boas Práticas de Gerenciamento dos Resíduos de Serviços de Saúde - RDC Nº 222, DE 28 DE MARÇO DE 2018. Os resíduos do produto devem ser sempre acondicionados em embalagens rígidas, com tampa rosqueada ou na própria embalagem de origem, devidamente identificadas com o símbolo de substância química e a identificação da substância nelas contidas. A coleta do material deve ser feita por uma empresa especializada para coleta seletiva. Para descarte, o material deve ser submetido a tratamento ou disposto em aterro de resíduos perigosos - Classe I
- **Embalagem usada:** Não reutilizar embalagens vazias. A coleta da embalagem deve ser feita por uma empresa especializada para coleta seletiva. Para descarte, o material deve ser descaracterizado e submetido a tratamento ou disposto em aterro para resíduos perigosos - Classe I, conforme regulamentado pela RDC Nº 222, DE 28 DE MARÇO DE 2018

14. Informações sobre transporte

Nome Técnico: AGENTE DE CONTRASTE PARA DIAGNÓSITOC POR IMAGEM A BASE DE IOEXOL

Ficha de informações de segurança de produtos químicos (FISPQ)

Nome da substância ou mistura: Omnipaque 140 a 350 mg/mL

Data da última revisão	Versão:	FISPQ Nº	Página
12/07/2021	4	200	7 de 7

http://www.epa.govt.nz/search-databases/Pages/nzioc-search.aspx

[IFA] ALEMANHA. GESTIS Substance Database. Disponível em: http://gestis-en.itrust.de/nxt/gateway.dll/gestis_en/000000.xml?f=templates$fn=default.htm$3.0

[NITE – National Institute of Technology and Evaluation] JAPÃO. Chemical Management. Disponível em: http://www.safe.nite.go.jp/english/ghs/ghs_index.html

[NIOSH – The National Institute for Ocuupational Safety and Health] ESTADOS UNIDOS. Centers for Disease Control and Prevention. Disponível em: http://www.cdc.gov/niosh/topics/default.html

[ACGIH] – American Conference of Governamental Industrial. Disponível em: https://www.acgih.org/

ISO 11014

Legendas e abreviaturas: ACGIH - American Conference of Governamental Industrial, BCF -Bioconcentration factor ou Fator de bioconcentração, CAS - Chemical Abstracts Service, CE50 ou EC50 - Concentração efetiva 50%, CL50 ou LC50 - Concentração letal 50%, DL50 ou LD50 - Dose letal 50%, DNEL - Derived No-Effect Level, PNEC - Predicted No-Effect Concentration

GE HealthCare

Certificado de Análise

Produto:	Omnipaque 300 mg I /mL 50 mL		
Lote nº:	17179385	Data de Fabricação:	06-abr-2025
ID Interno Liberação:	17179385_73762	Data de Validade:	Mar-2027

Ensaio		Especificação	Resultados
Descrição	(*)	Solução límpida, incolor a amarelo pálido	Solução límpida incolor a amarelo pálido
Identidade			
Presença de ioexol por HPLC	(*)	Tempo de retenção conforme o padrão de referência	Tempo de retenção conforme o padrão de referência
Presença de ioexol por CCD	(*)	Valor de Rf conforme o padrão de referência	Valor de Rf conforme o padrão de referência
Presença de iodo	(*)	Passa	Passa
Características físicas			
pH	(*)	7,2 a 7,6	7,5
Índice de refração, nD 20		1,4349 a 1,4412	1,4381
Pureza			
Cor da solução (cela de 1 cm)			
Absorbância em 400 nm	(*)	Max. 0,220	0,148
Absorbância em 420 nm	(*)	Max. 0,060	0,009
Absorbância em 450 nm	(*)	Max. 0,030	0,001
Iodeto inorgânico		Max. 30 µg/mL	5 µg/mL
Pureza por HPLC			
O-Alquil	(*)	Máx. 0,6 área %	0,4 %
Outras impurezas:			
Outro pico individual	(*)	Max. 0,1 área %	0,0 %
Total de outros picos	(*)	Max. 0,3 área %	0,1 %
Pureza por CCD			
Sistema 1N			
Cpd 5410	(*)	Máx. 0,2 %	Não mais que 0,2 %
Outras impurezas:			
Cada mancha desconhecida Individual	(*)	Máx 0,1 %	Não mais que 0,1 %
Total de impurezas	(*)	Máx. 0,4 %	Não mais que 0,4 %
Sistema 2 A:			
Cpd 5410	(*)	Max. 0,2 %	Não mais que 0,2 %
Outras impurezas:			
Cada mancha desconhecida Individual	(*)	Max. 0,1%	Não mais que 0,1 %
Total de impurezas	(*)	Máx. 0,4 %	Não mais que 0,4 %

GE HealthCare

Certificado de Análise

Produto:	Omnipaque 300 mg I /mL 50 mL		
Lote nº:	17179385	Data de Fabricação:	06-abr-2025
ID Interno Liberação:	17179385_73762	Data de Validade:	Mar-2027

Ensaio		Especificação	Resultados
Sistema 3 B:			
Cpd 5410	(*)	Max. 0,2 %	Não mais que 0,2 %
Outras impurezas:			
Cada mancha desconhecida individual	(*)	Max. 0,2%	Não mais que 0,2 %
Total de impurezas	(*)	Max. 0,4 %	Não mais que 0,4 %
Teores			
Iodo	(*)	288 a 306 mg I/mL (96 a 102%)	302 mg I /mL (101 %)
Iohexol	(*)	620 a 661 mg/mL	651 mg /mL
Trometamol	(*)	0,85 a 1,57 mg/mL	1,22 mg /mL
CaNa2EDTA	(*)	0,08 a 0,12 mg/mL	0,10 mg /mL
Testes de segurança biológica			
Esterilidade Assegurada	(*)	Passa	Passa
Endotoxinas bacterianas	(*)	Max. 0,23 EU/100 mg I	< 0,04 EU/100 mg I
Outros testes			
Contaminação particulada por volume de enchimento ≤ 100 mL			
≥10 µm	(*)	Max. 6000 partículas por unidade	0
≥25 µm	(*)	Max. 600 partículas por unidade	0
Volume de extração Volume ≤ 50 mL	(*)	Mínimo 102 % do volume declarado	Não menos que 102 % do volume declarado
Testes Técnicos	(*)	Passa	Passa

(*) De acordo com o previsto na RDC 670/22 estes resultados referem-se aos obtidos na liberação do lote na planta fabricante.

Itapevi, 17 de Julho de 2025.

Signed by:
Renata Voltolim
Signer Name: Renata Voltolim
Signing Reason: I approve this document
Signing Time: 17-Jul-2025 | 16:48:06 BST
725E3B7639254714A80FA827DC2739E4

Garantia da Qualidade
Responsável Técnico ou Pessoa Delegada

GE HealthCare do Brasil Comércio e Serviços para Equipamentos Médico-Hospitalares Ltda.
Av. Magalhães de Castro, nº 4800, Andar 10, Torre 3, Conj. 101 e 102, Bairro Cidade Jardim, São Paulo-SP.
Avenida Caio Cotrim, 1.100 Lote C33 e Lote C34, Bairro Itaqui, Itapevi-SP (filial).

docusign

Certificate Of Completion

Envelope Id: 051A7165-BBF0-4386-B1EF-DD04428EBA2B
Subject: Complete with Docusign: 05_Omnipaque_300_1719385.pdf
Source Envelope:
Document Pages: 2
Certificate Pages: 2
AutoNav: Enabled
EnvelopeId Stamping: Disabled
Time Zone: (UTC) Dublin, Edinburgh, Lisbon, London

Signatures: 1
Initials: 0

Status: Completed

Envelope Originator:
Renata Voltolim
Renata.Voltolim@gehealthcare.com
IP Address: 208.127.149.179

Record Tracking

Status: Original
7/17/2025 4:44:50 PM

Holder: Renata Voltolim
Renata.Voltolim@gehealthcare.com

Location: DocuSign

Signer Events	Signature	Timestamp
Renata Voltolim renata.voltolim@gehealthcare.com Security Level: Email, Account Authentication (Required)	Renata Voltolim Signature Adoption: Pre-selected Style Signature ID: 725E3B76-3925-4714-A80F-A827DC2739E4 Using IP Address: 208.127.149.179 With Signing Authentication via Docusign password With Signing Reasons (on each tab): I approve this document	Sent: 7/17/2025 4:45:30 PM Viewed: 7/17/2025 4:47:05 PM Signed: 7/17/2025 4:48:10 PM
Electronic Record and Signature Disclosure: Accepted: 11/4/2024 6:29:54 PM ID: 6fa77fe6-75dd-4d68-bec2-31c8e44faf5d		
In Person Signer Events	**Signature**	**Timestamp**
Editor Delivery Events	**Status**	**Timestamp**
Agent Delivery Events	**Status**	**Timestamp**
Intermediary Delivery Events	**Status**	**Timestamp**
Certified Delivery Events	**Status**	**Timestamp**
Carbon Copy Events	**Status**	**Timestamp**
Witness Events	**Signature**	**Timestamp**
Notary Events	**Signature**	**Timestamp**

Envelope Summary Events	Status	Timestamps
Envelope Sent	Hashed/Encrypted	7/17/2025 4:45:30 PM
Certified Delivered	Security Checked	7/17/2025 4:47:05 PM
Signing Complete	Security Checked	7/17/2025 4:48:10 PM
Completed	Security Checked	7/17/2025 4:48:10 PM
Payment Events	**Status**	**Timestamps**

Electronic Record and Signature Disclosure

Electronic Record and Signature Disclosure created on: 10/18/2024 4:52:51 PM
Parties agreed to: Renata Voltolim

GE Healthcare is requesting that you sign a document or package of documents electronically. This electronic signature tool has been validated by GE Healthcare to ensure that it meets the requirements of Regulatory Authorities as equivalent of a wet-ink signature. By agreeing to use electronic records and signatures in this tool you are acknowledging that the electronic signature you apply using this tool is equivalent of a wet ink signature and is legally binding. You will be requested to enter your username and password and a reason for signature each time you enter a signature. You should select a reason for signature when prompted that is most appropriate for the document and purpose of the signature. There may be guidance regarding which reason to select in the email from the signature requester.

03/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:39:38
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399484658850000004240446701043212320000628390
BENEFICIARIO:
GE HEALTHCARE DO BRASIL COM E
NOME FANTASIA:
GE HEALTHCARE DO BRASIL COMERCIO E
CNPJ: 00.029.372/0001-40
BENEFICIARIO FINAL:
GE HEALTHCARE DO BRASIL COM E SERV
CNPJ: 00.029.372/0001-40
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	101.701
DATA DE VENCIMENTO	12/10/2025
DATA DO PAGAMENTO	17/10/2025
VALOR DO DOCUMENTO	6.283,90
JUROS/MULTA	157,09
VALOR COBRADO	6.440,99

NR.AUTENTICACAO 3.00A.475.049.10E.9C4

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.

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 Outubro/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.**

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, inclusive as transferências judiciais conforme extratos e demonstrativos em anexo.

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

Atenciosamente.

Garça, 06 de novembro de 2025.

JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO:36232839838

Assinado de forma digital por JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO:36232839838
Dados: 2025.11.06 11:14:02 -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

Mês	Creditado	Ocorrências	Devoluções	Saldo Bancário	À receber da Prefeitura
jan	R$ 91.723,08	Cobrir Glosas	R$ 51.643,63		
		Saldo de Glosas	R$ 5.979,93		
		Saldoà receber da Prefeitura	R$ 34.099,52		
Total	R$ 91.723,08	Total	R$ 91.723,08	R$ -	R$ 34.099,52
fev	R$ 150.000,00	Cobrir Despesas	R$ 60.509,32		
		Cobrir Glosas	R$ 6.443,12		
Total	R$ 150.000,00	Total	R$ 66.952,44	R$ 83.047,56	R$ 177.656,40
mar	R$ 97.297,72	Cobrir Despesas	R$ 94.853,24		
		Cobrir Glosas	R$ 2.444,48		
Total	R$ 97.297,72	Total	R$ 97.297,72	R$ -	R$ 272.509,64
abr	R$ 72.409,42	Cobrir Despesas	R$ 66.727,26		
		Cobrir Glosas	R$ 5.682,16		R$ 339.236,90
Total	R$ 72.409,42	Total	R$ 72.409,42	R$ -	
mai	R$ 40.700,25	Cobrir Despesas	R$ 29.995,15		
		Cobrir Glosas	R$ 5.208,69		
Total	R$ 40.700,25	Total	R$ 35.203,84	R$ 5.496,41	R$ 374.728,46
jun	R$ 45.786,05	Saldo (+) foi para AHBB	-R$ 5.852,20		
		Cobrir Glosas	R$ 51.638,25		
Total	R$ 45.786,05	Total	R$ 45.786,05	R$ -	R$ 368.876,26
jul	R$ 81.773,60	Cobrir despesas	R$ 70.631,25		
		Cobrir Glosas	R$ 8.896,15		
		Saldos de glosas devolvidas em 08/2025	R$ 2.246,20		
Total	R$ 81.773,60	Total	R$ 81.773,60	R$ -	R$ 439.507,51
ago	R$ 6.549,97	Cobrir despesas	R$ 4.813,68		
		Cobrir Glosas	R$ 3.982,49		
		Saldos de glosas devolvidas ref 07/2025	-R$ 2.246,20		
Total	R$ 6.549,97	Total	R$ 6.549,97	R$ -	R$ 444.321,19
set	R$ 7.235,00	Saldo (+) à Devolver p/ AHBB	-R$ 17.249,38		
		Cobrir Glosas	R$ 24.484,01		
		Saldos de glosas devolvidas ref 07/2025	R$ -		
Total	R$ 7.235,00	Total	R$ 7.234,63	R$ 0,37	R$ 427.072,18
out	R$ 70.403,58	Saldo (+) à Devolver p/ AHBB	-R$ 5.730,99		
		Cobrir Glosas	R$ 76.134,57		
			R$ -		
Total	R$ 70.403,58	Total	R$ 70.403,58	R$ -	R$ 421.341,19
TOTAL QUE A PREFEITURA DEVE A AHBB APÓS A COMPENSAÇÃO					R$ 421.341,19

			Tar. agrupadas - ocorrencia 16/10/2025			
17/10/2025	3062	99015	Transferência enviada	550.290.000.084.600	4.015,20 D	
			17/10 16:06 WELINTON GONCALVES MOREI			
17/10/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	101.701	6.440,99 D	106.743,84 C
			GE HEALTHCARE DO BRASIL COM E			
20/10/2025	3062	99015	Transferência recebida	553.062.000.036.049	43.114,04 C	
			20/10 13:58 ASSOCIACAO H B BRASIL			
20/10/2025	3062	99015	Transferência recebida	553.062.000.036.049	5.288,44 C	
			20/10 17:00 ASSOCIACAO H B BRASIL			
20/10/2025	3062	99015	Transferência recebida	553.062.000.036.049	294,47 C	
			20/10 17:21 ASSOCIACAO H B BRASIL			
20/10/2025	3062	99015	Transferência enviada	553.062.000.036.829	47.835,18 D	
			20/10 14:10 ASSOCIACAO B BRASIL			
20/10/2025	3062	99015	Transferência enviada	553.062.000.036.829	12.301,43 D	
			20/10 14:10 ASSOCIACAO B BRASIL			
20/10/2025	0000	13105	Pix - Enviado	102.001	770,00 D	
			20/10 09:45 ULTRA RAD SERVICOS RADIOLO			
20/10/2025	0000	13105	Pix - Enviado	102.002	5.273,02 D	
			20/10 14:00 PERSONAL CARE OPERADORA DE			
20/10/2025	0000	13105	Pix - Enviado	102.003	70,64 D	
			20/10 14:00 PERSONAL CARE OPERADORA DE			
20/10/2025	0000	13105	Pix - Enviado	102.004	990,00 D	
			20/10 14:00 PERSONAL CARE OPERADORA DE			
20/10/2025	0000	13105	Pix - Enviado	102.005	35,32 D	
			20/10 14:00 PERSONAL CARE OPERADORA DE			
20/10/2025	0000	13105	Impostos	102.006	21.222,35 D	
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
20/10/2025	0000	13105	Impostos	102.007	61.359,94 D	
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
20/10/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	102.008	159,24 D	
			ELETRO TECNICA CORONEL GARCA L			
20/10/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	102.009	2.215,72 D	
			KEV X - SOLUCOES E SERVICOS LT			
20/10/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	102.010	3.207,95 D	0,00 C
			BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA			
22/10/2025	3062	99015	Transferência recebida	553.062.000.036.049	6.064,67 C	
			22/10 15:39 ASSOCIACAO H B BRASIL			
22/10/2025	0000	13134	Folha de Pagamento	22.288	4.981,98 D	
22/10/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	102.201	700,61 D	
			ASTRA FARMA C M M H LTDA			
22/10/2025	0000	13105	Impostos	102.202	202,66 D	
			PREFEITURA MUN GARCA			
22/10/2025	0000	13105	Impostos	102.203	150,00 D	
			PREFEITURA MUN GARCA			
22/10/2025	0000	13113	Tarifa Pix Enviado	892.951.200.101.638	29,42 D	0,00 C
			Tar. agrupadas - ocorrencia 20/10/2025			
27/10/2025	3062	99015	Transferência recebida	553.062.000.036.049	2.000,00 C	
			27/10 14:52 ASSOCIACAO H B BRASIL			
27/10/2025	3062	99015	Transferência enviada	556.600.000.200.025	2.000,00 D	0,00 C
			27/10 14:53 TREVISI & TREVISI LTDA			
28/10/2025	3062	99015	Transferência recebida	553.062.000.036.049	10.644,37 C	
			28/10 11:44 ASSOCIACAO H B BRASIL			
28/10/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	102.801	342,84 D	
			FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS ME			
28/10/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	102.802	471,31 D	
			FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS ME			
28/10/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	102.803	1.080,88 D	
			FUTURA COM PROD MEDICOS			
28/10/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	102.804	165,50 D	
			FUTURA COM PROD MEDICOS			
28/10/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	102.805	8.580,44 D	
			FUTURA COM PROD MEDICOS			
28/10/2025	0000	13113	Tar Pag Salár Créd Conta	823.010.800.957.516	3,40 D	0,00 C
			Cobrança referente a 23/10/2025			
30/10/2025	3062	99015	Transferência recebida	553.062.000.036.049	2.997,59 C	

			Tar. agrupadas - ocorrencia 16/10/2025			
17/10/2025	3062	99015	Transferência enviada	550.290.000.084.600	4.015,20 D	
			17/10 16:06 WELINTON GONCALVES MOREI			
17/10/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	101.701	6.440,99 D	106.743,84 C
			GE HEALTHCARE DO BRASIL COM E			
20/10/2025	3062	99015	Transferência recebida	553.062.000.036.049	43.114,04 C	
			20/10 13:58 ASSOCIACAO H B BRASIL			
20/10/2025	3062	99015	Transferência recebida	553.062.000.036.049	5.288,44 C	
			20/10 17:00 ASSOCIACAO H B BRASIL			
20/10/2025	3062	99015	Transferência recebida	553.062.000.036.049	294,47 C	
			20/10 17:21 ASSOCIACAO H B BRASIL			
20/10/2025	3062	99015	Transferência enviada	553.062.000.036.829	47.835,18 D	
			20/10 14:10 ASSOCIACAO B BRASIL			
20/10/2025	3062	99015	Transferência enviada	553.062.000.036.829	12.301,43 D	
			20/10 14:10 ASSOCIACAO B BRASIL			
20/10/2025	0000	13105	Pix - Enviado	102.001	770,00 D	
			20/10 09:45 ULTRA RAD SERVICOS RADIOLO			
20/10/2025	0000	13105	Pix - Enviado	102.002	5.273,02 D	
			20/10 14:00 PERSONAL CARE OPERADORA DE			
20/10/2025	0000	13105	Pix - Enviado	102.003	70,64 D	
			20/10 14:00 PERSONAL CARE OPERADORA DE			
20/10/2025	0000	13105	Pix - Enviado	102.004	990,00 D	
			20/10 14:00 PERSONAL CARE OPERADORA DE			
20/10/2025	0000	13105	Pix - Enviado	102.005	35,32 D	
			20/10 14:00 PERSONAL CARE OPERADORA DE			
20/10/2025	0000	13105	Impostos	102.006	21.222,35 D	
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
20/10/2025	0000	13105	Impostos	102.007	61.359,94 D	
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
20/10/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	102.008	159,24 D	
			ELETRO TECNICA CORONEL GARCA L			
20/10/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	102.009	2.215,72 D	
			KEV X - SOLUCOES E SERVICOS LT			
20/10/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	102.010	3.207,95 D	0,00 C
			BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA			
22/10/2025	3062	99015	Transferência recebida	553.062.000.036.049	6.064,67 C	
			22/10 15:39 ASSOCIACAO H B BRASIL			
22/10/2025	0000	13134	Folha de Pagamento	22.288	4.981,98 D	
22/10/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	102.201	700,61 D	
			ASTRA FARMA C M M H LTDA			
22/10/2025	0000	13105	Impostos	102.202	202,66 D	
			PREFEITURA MUN GARCA			
22/10/2025	0000	13105	Impostos	102.203	150,00 D	
			PREFEITURA MUN GARCA			
22/10/2025	0000	13113	Tarifa Pix Enviado	892.951.200.101.638	29,42 D	0,00 C
			Tar. agrupadas - ocorrencia 20/10/2025			
27/10/2025	3062	99015	Transferência recebida	553.062.000.036.049	2.000,00 C	
			27/10 14:52 ASSOCIACAO H B BRASIL			
27/10/2025	3062	99015	Transferência enviada	556.600.000.200.025	2.000,00 D	0,00 C
			27/10 14:53 TREVISI & TREVISI LTDA			
28/10/2025	3062	99015	Transferência recebida	553.062.000.036.049	10.644,37 C	
			28/10 11:44 ASSOCIACAO H B BRASIL			
28/10/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	102.801	342,84 D	
			FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS ME			
28/10/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	102.802	471,31 D	
			FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS ME			
28/10/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	102.803	1.080,88 D	
			FUTURA COM PROD MEDICOS			
28/10/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	102.804	165,50 D	
			FUTURA COM PROD MEDICOS			
28/10/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	102.805	8.580,44 D	
			FUTURA COM PROD MEDICOS			
28/10/2025	0000	13113	Tar Pag Salár Créd Conta	823.010.800.957.516	3,40 D	0,00 C
			Cobrança referente a 23/10/2025			
30/10/2025	3062	99015	Transferência recebida	553.062.000.036.049	2.997,59 C	

			Tar. agrupadas - ocorrencia 16/10/2025			
17/10/2025	3062	99015	Transferência enviada	550.290.000.084.600	4.015,20 D	
			17/10 16:06 WELINTON GONCALVES MOREI			
17/10/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	101.701	6.440,99 D	106.743,84 C
			GE HEALTHCARE DO BRASIL COM E			
20/10/2025	3062	99015	Transferência recebida	553.062.000.036.049	43.114,04 C	
			20/10 13:58 ASSOCIACAO H B BRASIL			
20/10/2025	3062	99015	Transferência recebida	553.062.000.036.049	5.288,44 C	
			20/10 17:00 ASSOCIACAO H B BRASIL			
20/10/2025	3062	99015	Transferência recebida	553.062.000.036.049	294,47 C	
			20/10 17:21 ASSOCIACAO H B BRASIL			
20/10/2025	3062	99015	Transferência enviada	553.062.000.036.829	47.835,18 D	
			20/10 14:10 ASSOCIACAO B BRASIL			
20/10/2025	3062	99015	Transferência enviada	553.062.000.036.829	12.301,43 D	
			20/10 14:10 ASSOCIACAO B BRASIL			
20/10/2025	0000	13105	Pix - Enviado	102.001	770,00 D	
			20/10 09:45 ULTRA RAD SERVICOS RADIOLO			
20/10/2025	0000	13105	Pix - Enviado	102.002	5.273,02 D	
			20/10 14:00 PERSONAL CARE OPERADORA DE			
20/10/2025	0000	13105	Pix - Enviado	102.003	70,64 D	
			20/10 14:00 PERSONAL CARE OPERADORA DE			
20/10/2025	0000	13105	Pix - Enviado	102.004	990,00 D	
			20/10 14:00 PERSONAL CARE OPERADORA DE			
20/10/2025	0000	13105	Pix - Enviado	102.005	35,32 D	
			20/10 14:00 PERSONAL CARE OPERADORA DE			
20/10/2025	0000	13105	Impostos	102.006	21.222,35 D	
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
20/10/2025	0000	13105	Impostos	102.007	61.359,94 D	
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
20/10/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	102.008	159,24 D	
			ELETRO TECNICA CORONEL GARCA L			
20/10/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	102.009	2.215,72 D	
			KEV X - SOLUCOES E SERVICOS LT			
20/10/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	102.010	3.207,95 D	0,00 C
			BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA			
22/10/2025	3062	99015	Transferência recebida	553.062.000.036.049	6.064,67 C	
			22/10 15:39 ASSOCIACAO H B BRASIL			
22/10/2025	0000	13134	Folha de Pagamento	22.288	4.981,98 D	
22/10/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	102.201	700,61 D	
			ASTRA FARMA C M M H LTDA			
22/10/2025	0000	13105	Impostos	102.202	202,66 D	
			PREFEITURA MUN GARCA			
22/10/2025	0000	13105	Impostos	102.203	150,00 D	
			PREFEITURA MUN GARCA			
22/10/2025	0000	13113	Tarifa Pix Enviado	892.951.200.101.638	29,42 D	0,00 C
			Tar. agrupadas - ocorrencia 20/10/2025			
27/10/2025	3062	99015	Transferência recebida	553.062.000.036.049	2.000,00 C	
			27/10 14:52 ASSOCIACAO H B BRASIL			
27/10/2025	3062	99015	Transferência enviada	556.600.000.200.025	2.000,00 D	0,00 C
			27/10 14:53 TREVISI & TREVISI LTDA			
28/10/2025	3062	99015	Transferência recebida	553.062.000.036.049	10.644,37 C	
			28/10 11:44 ASSOCIACAO H B BRASIL			
28/10/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	102.801	342,84 D	
			FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS ME			
28/10/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	102.802	471,31 D	
			FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS ME			
28/10/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	102.803	1.080,88 D	
			FUTURA COM PROD MEDICOS			
28/10/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	102.804	165,50 D	
			FUTURA COM PROD MEDICOS			
28/10/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	102.805	8.580,44 D	
			FUTURA COM PROD MEDICOS			
28/10/2025	0000	13113	Tar Pag Salár Créd Conta	823.010.800.957.516	3,40 D	0,00 C
			Cobrança referente a 23/10/2025			
30/10/2025	3062	99015	Transferência recebida	553.062.000.036.049	2.997,59 C	

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 Fomento 013/2023 – Hospitalar, para conta de recurso próprio para pagamento de encargos, conforme demonstrativo:**

20/10/2025	FGTS	HOSPITAL	R$ 47.835,18
20/10/2025	FGTS	UTI	R$ 12.301,43

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

Atenciosamente.

Garça, 06 de novembro de 2025.

JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO:36232839838

Assinado de forma digital por JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO:36232839838
Dados: 2025.11.06 11:12:43 -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

Centro de custo	FGTS	FGTS PISO
12 - TABOÃO MISTA	R$ 111.750,42	
15 - ITAPOLIS	R$ 11.475,06	
21 - PA SÃO DIMAS	R$ 11.986,86	R$ 440,81
23 - PA SÃO DIMAS - LARISSA CNPJ ANNA CINTRA	R$ 398,62	
22 - SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	R$ 312,76	
25 - LOUVEIRA	R$ 32.339,67	
26 - ARAGUARI UPA	R$ 46.924,87	
26 - ARAGUARI FAST TRACK	R$ 1.008,51	
26 - ARAGUARI URGENCIA E EMERGENCIA	R$ 3.554,99	
29 - HOSPITAL TIMOTEO	R$ 56.501,01	R$ 16.802,94
30 | 34 - UPA TIMOTEO	R$ 22.351,32	R$ 4.278,39
31 - SÃO MANUEL	R$ 24.043,31	R$ 1.796,98
32 - MATERNIDADE GOIANIA	R$ 26.208,87	
33 - PIRACICABA	R$ 24.925,41	
33 - BRAGANÇA PAULISTA	R$ 1.398,60	
99 - SANTA CASA ITAPOLIS CNPJ MATRIZ	R$ 238,89	
106 - BILAC	R$ 6.601,79	R$ 484,14
106 - GABRIEL MONTEIRO	R$ 1.648,18	
106 - PIACATU	R$ 851,63	
111 - GARÇA HSL	R$ 47.835,18	
111 - GARÇA MEDIA	R$ 46.033,12	
111 - GARÇA UTI	R$ 12.301,43	
TOTAL IMPOSTOS FUNCIONÁRIOS	**R$ 490.690,50**	**R$ 23.803,26**

TOTAL: R$ 514.493,76

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	20/10/2025 às 21:59:59 (Brasília)

Núm. de Pág.	Identificador	Tag	Valor a recolher
1	0125101798266624-4	FGTS 09/2025	514.493,76

Composição do Documento

Informações de recolhimentos do FGTS

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
09/2025	1776	514.493,76	0,00	0,00	0,00	514.493,76
Total FGTS:		**514.493,76**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**514.493,76**

Informações de recolhimentos do Consignado

Não há informações de recolhimentos do Consignado

Total da Guia: **514.493,76**

Observações

Data de geração da Guia: 17/10/2025 às 16:53:25 - 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 SERVICO

MINISTÉRIO DO
TRABALHO
E EMPREGO

PIX Copia e Cola:

00020101021226900014br.gov.bcb.pix2568pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/cfc5c9ead72e422e95fa526425c5d1d75204000053039865802BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Brasilia62070503***630446C2

Payload Location:

pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/cfc5c9ead72e422e95fa526425c5d1d7

EMPRESA

Consultas - Emissão de comprovantes

G3311309373215661
13/11/2025 09:42:55

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/11/2025 -     AUTOATENDIMENTO      - 09.42.57
3062703062                                  0001
               Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA:        36.829-6
================================================
PAGAMENTO VIA QR CODE
------------------------------------------------
ID:             E00000000202510201754265965874l3
CNPJ DO PAGADOR:              45.349.461/0003-74
VALOR:                             R$514.493,76
TARIFA:                                 R$0,00
DATA:                      20/10/2025 - 16:24:03
COD PRODUTO: aa958670cbc5417fb9a2adb598733e2a
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: 20/10/2025 - 16:24:04
================================================
DOCUMENTO: 102001
AUTENTICACAO SISBB:        9.E37.5D8.236.882.A04
================================================
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: JJ255886 PLINIO HERNANDES.

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1776 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/10/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 514.493,76

Número da Guia: 0125101798266624-4 **Data Emissão:** 17/10/2025 16:53:25 (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
09/2025		ALINE MENEZES LUCIANO	9716	224.387.408-33	111	20/10/2025	Mensal	590,97	47,27	0,00	0,00	0,00	47,27
09/2025		ANA CAROLINE CHILAVER BISPO	8856	352.316.748-50	101	20/10/2025	Mensal	6.785,48	542,83	0,00	0,00	0,00	542,83
09/2025		ANA ELISA DE OLIVEIRA SILVA	8834	356.430.708-71	101	20/10/2025	Mensal	2.128,67	170,29	0,00	0,00	0,00	170,29
09/2025		ANA LUCIA DE SOUZA POLLI DE CARVALHO	8835	304.459.748-00	101	20/10/2025	Mensal	2.128,67	170,29	0,00	0,00	0,00	170,29
09/2025		ARIANA RAMALHO DE OLIVEIRA	9038	221.512.198-01	111	20/10/2025	Mensal	1.757,97	140,63	0,00	0,00	0,00	140,63
09/2025		ARIENE APARECIDA DA COSTA	10464	398.375.468-67	101	20/10/2025	Mensal	2.300,00	184,00	0,00	0,00	0,00	184,00
09/2025		BRUNA GUEDES BALDASSO	10761	475.426.388-07	101	20/10/2025	Mensal	2.483,13	198,65	0,00	0,00	0,00	198,65
09/2025		BRUNO DOS SANTOS GALVAO	10834	354.290.928-94	101	20/10/2025	Mensal	682,49	54,59	0,00	0,00	0,00	54,59
09/2025		CARLA FERNANDA DO PRADO MACHADO	10179	351.720.148-02	101	20/10/2025	Mensal	4.189,96	335,19	0,00	0,00	0,00	335,19
09/2025		CARLOS HENRIQUE LOPES DA SILVA	9769	360.701.768-98	101	20/10/2025	Mensal	2.559,34	204,74	0,00	0,00	0,00	204,74
09/2025		CRISTIANA DOS SANTOS CYPRIANO	10207	222.734.388-50	111	20/10/2025	Mensal	167,95	13,42	0,00	0,00	0,00	13,42
09/2025		CRISTIANE COSTA DE OLIVEIRA	10646	433.951.588-45	101	20/10/2025	Mensal	4.522,88	361,83	0,00	0,00	0,00	361,83
09/2025		CRISTIANE MARIA SILVA DE LIRA	9309	041.733.794-98	101	20/10/2025	Mensal	2.502,04	200,16	0,00	0,00	0,00	200,16
09/2025		DANIELA APARECIDA CORREA	10116	205.537.138-09	111	20/10/2025	Mensal	682,05	54,55	0,00	0,00	0,00	54,55
09/2025		DANIELLE DE OLIVEIRA PACHECO	10764	041.640.487-19	101	20/10/2025	Mensal	2.044,29	163,54	0,00	0,00	0,00	163,54
09/2025		DAVI TEIXEIRA DA SILVA	9312	041.226.644-03	101	20/10/2025	Mensal	1.279,67	102,37	0,00	0,00	0,00	102,37
09/2025		DIOGO PINHEIRO	9768	220.534.548-65	101	20/10/2025	Mensal	2.697,80	215,82	0,00	0,00	0,00	215,82
09/2025		EVARISTO DIAS GONZALEZ	9313	956.298.237-87	101	20/10/2025	Mensal	3.009,32	240,74	0,00	0,00	0,00	240,74
09/2025		FERNANDA MELO DA SILVA	10075	416.754.428-86	101	20/10/2025	Mensal	2.108,60	168,68	0,00	0,00	0,00	168,68
09/2025		FERNANDA NUNES MARTINS	10061	043.075.566-07	101	20/10/2025	Mensal	4.189,96	335,19	0,00	0,00	0,00	335,19
09/2025		GEIZA SOUZA DE ALMEIDA	9314	311.729.348-51	101	20/10/2025	Mensal	2.521,16	201,69	0,00	0,00	0,00	201,69
09/2025		GENI BATISTA RODRIGUES	8823	213.020.038-95	101	20/10/2025	Mensal	2.521,33	201,70	0,00	0,00	0,00	201,70
09/2025		GILDEVAN GOMES RODRIGUES	9306	386.768.258-58	101	20/10/2025	Mensal	3.046,52	243,72	0,00	0,00	0,00	243,72
09/2025		INDIANARA LAIANE DOS REIS BARROS	8839	096.141.549-50	101	20/10/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
09/2025		IZABELA MATEUS	10044	423.605.598-85	101	20/10/2025	Mensal	2.300,00	184,00	0,00	0,00	0,00	184,00
09/2025		JAEL ALVES RESENDE	9324	216.881.518-69	101	20/10/2025	Mensal	2.429,29	194,34	0,00	0,00	0,00	194,34
09/2025		JANISLEY RAYANE MACHADO	9717	413.545.688-00	101	20/10/2025	Mensal	3.612,23	288,97	0,00	0,00	0,00	288,97
09/2025		JESSICA BARBOSA DOS SANTOS	8862	072.448.764-67	101	20/10/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
09/2025		JESSICA LANDUALDA DA SILVA VIEIRA	9993	415.605.338-54	111	20/10/2025	Mensal	439,36	35,14	0,00	0,00	0,00	35,14
09/2025		JOANA MARIA CUSTODIO DE CARVALHO	9325	282.980.668-98	101	20/10/2025	Mensal	2.297,84	183,82	0,00	0,00	0,00	183,82
09/2025		JOCIANE DEANA MOREIRA	8905	157.953.038-95	101	20/10/2025	Mensal	5.260,00	420,80	0,00	0,00	0,00	420,80
09/2025		JUCARA SIQUEIRA SALGADO	10886	323.081.438-00	101	20/10/2025	Mensal	651,76	52,14	0,00	0,00	0,00	52,14
09/2025		KETLIN VASCONCELOS DA SILVA	8824	395.639.228-08	101	20/10/2025	Mensal	3.432,02	274,56	0,00	0,00	0,00	274,56
09/2025		LAIS VANESSA DA SILVA	9014	523.641.318-47	101	20/10/2025	Mensal	1.805,00	144,40	0,00	0,00	0,00	144,40
09/2025		LEIDIANA CARDOSO CAVAZAN	8826	483.317.198-83	101	20/10/2025	Mensal	6.017,88	481,42	0,00	0,00	0,00	481,42
09/2025		LETICIA MARIA FERREIRA DE LIMA COLLETA	10036	122.093.294-93	101	20/10/2025	Mensal	2.418,79	193,50	0,00	0,00	0,00	193,50
09/2025		LOIDE DA SILVA DAGA	10079	154.679.368-24	111	20/10/2025	Mensal	1.640,51	131,23	0,00	0,00	0,00	131,23
09/2025		MARIA CLAUDIA METESTAINE NORA	10763	184.224.848-03	101	20/10/2025	Mensal	1.158,95	92,71	0,00	0,00	0,00	92,71

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1776 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/10/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 514.493,76

Número da Guia: 0125101798266624-4 **Data Emissão:** 17/10/2025 16:53:25 (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
09/2025		MARIA CRISTINA CORNELIO CAVASSAM	8858	279.079.658-02	101	20/10/2025	Mensal	2.577,87	206,22	0,00	0,00	0,00	206,22
09/2025		MARIA DE FATIMA CRUZ MORAES	10648	268.892.638-12	101	20/10/2025	Mensal	2.108,60	168,68	0,00	0,00	0,00	168,68
09/2025		MARIA SELENA BRAGA DE SIQUEIRA	9547	464.636.338-01	101	20/10/2025	Mensal	2.986,20	238,89	0,00	0,00	0,00	238,89
09/2025		MELISSA DO ROSARIO BENEDITO	10009	266.149.128-79	111	20/10/2025	Mensal	534,92	42,79	0,00	0,00	0,00	42,79
09/2025		MICHELE APARECIDA FAGGIONATO	9744	395.536.028-86	101	20/10/2025	Mensal	4.814,70	385,17	0,00	0,00	0,00	385,17
09/2025		MIRIAN MARIA DA CONCEICAO	9039	258.832.118-60	111	20/10/2025	Mensal	319,46	25,55	0,00	0,00	0,00	25,55
09/2025		MONICA APARECIDA LIMA PAULA PAZETO	9638	350.574.498-00	111	20/10/2025	Mensal	1.668,70	133,49	0,00	0,00	0,00	133,49
09/2025		NUBIA GONCALVES ARAUJO DOS SANTOS	9673	503.917.358-02	101	20/10/2025	Mensal	2.216,96	177,35	0,00	0,00	0,00	177,35
09/2025		PAMELA ROBERTA SILVA PAULA	8828	413.673.128-09	101	20/10/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
09/2025		PATRICIA RODRIGUES MARTINS	8829	400.230.068-46	101	20/10/2025	Mensal	4.873,55	389,88	0,00	0,00	0,00	389,88
09/2025		RENATA OZORIO DOS SANTOS	9315	435.889.608-13	101	20/10/2025	Mensal	2.216,96	177,35	0,00	0,00	0,00	177,35
09/2025		ROSELI BASTOS SILVA	8830	293.927.938-12	101	20/10/2025	Mensal	3.534,28	282,74	0,00	0,00	0,00	282,74
09/2025		SAMIRA CASSIA SANTOS FUZETO ROPELLE	8861	304.515.978-85	101	20/10/2025	Mensal	1.913,36	153,06	0,00	0,00	0,00	153,06
09/2025		SANDRA REGINA SOUZA VIEIRA DOS SANTO	8870	221.489.198-65	101	20/10/2025	Mensal	3.486,02	278,88	0,00	0,00	0,00	278,88
09/2025		SARAH FERREIRA OLIVEIRA SILVA	8838	372.202.908-29	101	20/10/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
09/2025		SHEILA PRADO SIQUEIRA	8893	283.407.818-12	101	20/10/2025	Mensal	2.554,99	204,39	0,00	0,00	0,00	204,39
09/2025		SILVANA DA SILVA	10090	079.687.428-03	101	20/10/2025	Mensal	2.108,60	168,68	0,00	0,00	0,00	168,68
09/2025		SILVIA HELENA APARECIDA DE OLIVEIRA	9316	221.217.538-85	101	20/10/2025	Mensal	2.678,28	214,26	0,00	0,00	0,00	214,26
09/2025		SONIA DA SILVA MENEZES	8909	471.544.198-57	111	20/10/2025	Mensal	1.765,62	141,24	0,00	0,00	0,00	141,24
09/2025		TATIANE CRISTINA ANTONIO	9357	354.325.998-99	101	20/10/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
09/2025		VALERIA DE OLIVEIRA	9317	345.314.308-67	101	20/10/2025	Mensal	3.851,16	308,08	0,00	0,00	0,00	308,08
09/2025		VIRGINIA APARECIDA MAZARINI	10760	295.284.508-57	101	20/10/2025	Mensal	1.827,45	146,19	0,00	0,00	0,00	146,19
09/2025		VIVIANE DA SILVA RIBEIRO	9319	085.029.574-22	101	20/10/2025	Mensal	2.216,95	177,35	0,00	0,00	0,00	177,35
							Total do Tomador	**Sem Tomador**	**155.738,76**	**12.458,76**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**12.458,76**
							Total do Estabelecimento	**45.349.461/0001-02**	**155.738,76**	**12.458,76**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**12.458,76**
								Total FGTS	**6.431.290,28**	**514.493,76**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**514.493,76**

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1776 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/10/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 514.493,76

Número da Guia: 0125101798266624-4 **Data Emissão:** 17/10/2025 16:53:25 (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
09/2025		ADALTIVA ALVES GAMA	10473	544.596.806-53	101	20/10/2025	Mensal	2.206,49	176,51	0,00	0,00	0,00	176,51
09/2025		ADRIANA CRISTINA DE ALMEIDA CORRER T	10244	285.200.558-18	101	20/10/2025	Mensal	5.031,85	402,54	0,00	0,00	0,00	402,54
09/2025		ALINE DAMARES DA SILVA AMORIM GERALD	10193	406.949.978-46	101	20/10/2025	Mensal	5.031,85	402,54	0,00	0,00	0,00	402,54
09/2025		ALINE FERNANDA BEZERRA DA SILVA GRAZ	9910499	662.030.582-20	101	20/10/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
09/2025		ANA CAROLINA MAGALHAES DE SOUSA	10634	490.526.798-60	101	20/10/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
09/2025		ANA PAULA CRESPILHO	10208	324.287.858-26	101	20/10/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
09/2025		ANA PAULA MEIRELLES	10461	190.260.588-88	101	20/10/2025	Mensal	5.031,85	402,54	0,00	0,00	0,00	402,54
09/2025		ANDRESSA PESSAN BASSAN	10221	303.862.268-06	101	20/10/2025	Mensal	2.667,73	213,41	0,00	0,00	0,00	213,41
09/2025		ANGELINA DOURADO DOS SANTOS ALIBERT	10830	365.315.248-80	101	20/10/2025	Mensal	1.088,58	87,08	0,00	0,00	0,00	87,08
09/2025		ARELLI CAROLINE PROTTI DO NASCIMENTO	10509	338.384.958-96	101	20/10/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
09/2025		ARIANE APARECIDA RODRIGUES CASINI	10792	226.433.008-23	101	20/10/2025	Mensal	2.683,65	214,69	0,00	0,00	0,00	214,69
09/2025		BIANCA DE GONDRA LOPES	10669	499.747.358-82	101	20/10/2025	Mensal	3.902,34	312,18	0,00	0,00	0,00	312,18
09/2025		BIANCA SANTOS LIMA VIEIRA	10106	479.420.738-74	101	20/10/2025	Mensal	5.031,85	402,54	0,00	0,00	0,00	402,54
09/2025		BRUNA LARISSA DE ALMEIDA BARROS GIOV	10778	340.451.518-85	101	20/10/2025	Mensal	1.507,34	120,58	0,00	0,00	0,00	120,58
09/2025		BRUNO VINICIUS BONFIM	10120	431.549.388-00	101	20/10/2025	Mensal	3.303,60	264,28	0,00	0,00	0,00	264,28
09/2025		CAMILA APARECIDA CARDOSO	10122	362.868.668-76	101	20/10/2025	Mensal	6.303,60	504,28	0,00	0,00	0,00	504,28
09/2025		CAMILA DE SOUZA SANTOS	10425	408.869.528-32	101	20/10/2025	Mensal	5.031,85	402,54	0,00	0,00	0,00	402,54
09/2025		CARLA FERNANDES DOS SANTOS MAGALHA	10225	445.510.838-60	101	20/10/2025	Mensal	2.667,73	213,41	0,00	0,00	0,00	213,41
09/2025		CARLA ROVINA SEVERINO	10639	287.992.768-44	101	20/10/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
09/2025		CAROLINA ELENA BELTRAME NEIRA	10255	377.274.158-47	101	20/10/2025	Mensal	3.402,77	272,22	0,00	0,00	0,00	272,22
09/2025		CAROLINE APARECIDA MOREIRA TAVARES	10462	310.955.038-55	101	20/10/2025	Mensal	5.031,85	402,54	0,00	0,00	0,00	402,54
09/2025		CAROLINE PAVANELLO TREVISAN	10482	458.013.998-44	101	20/10/2025	Mensal	2.782,94	222,63	0,00	0,00	0,00	222,63
09/2025		CRISTIANE SANTIAGO ANGELI	10502	123.625.398-14	101	20/10/2025	Mensal	5.031,85	402,54	0,00	0,00	0,00	402,54
09/2025		CRISTIANISE DAMASCENO GONCALVES	10843	223.119.258-65	101	20/10/2025	Mensal	1.088,58	87,08	0,00	0,00	0,00	87,08
09/2025		DAISA FERNANDA DE PAULA	10486	323.103.308-09	101	20/10/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
09/2025		DANIELA BERGAMO MARTINS DOS SANTOS	10640	265.794.438-80	101	20/10/2025	Mensal	2.667,72	213,41	0,00	0,00	0,00	213,41
09/2025		DEBORA PACHECO DURAES	10195	385.112.638-61	101	20/10/2025	Mensal	5.031,85	402,54	0,00	0,00	0,00	402,54
09/2025		ELIANE MOREIRA GUEDES	10503	281.301.238-60	101	20/10/2025	Mensal	5.031,85	402,54	0,00	0,00	0,00	402,54
09/2025		ELISABETH TOT	10626	014.689.728-55	101	20/10/2025	Mensal	5.031,85	402,54	0,00	0,00	0,00	402,54
09/2025		ERMELINDA DE FATIMA VICENTIN ESTEVES	10196	017.070.738-56	101	20/10/2025	Mensal	5.031,85	402,54	0,00	0,00	0,00	402,54
09/2025		EWELYN STEFANNY DE SOUZA	10823	489.774.988-30	101	20/10/2025	Mensal	1.693,35	135,46	0,00	0,00	0,00	135,46
09/2025		FABIANA DE ARAUJO DA SILVA	10505	012.176.804-03	101	20/10/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
09/2025		FABIANA GALVAO RUSZCZAK	10484	470.005.758-08	101	20/10/2025	Mensal	2.782,94	222,63	0,00	0,00	0,00	222,63
09/2025		FERNANDA CRISTIANE DA SILVA	10844	385.146.928-36	101	20/10/2025	Mensal	1.088,58	87,08	0,00	0,00	0,00	87,08
09/2025		FERNANDA DOS SANTOS	10382	284.732.428-31	101	20/10/2025	Mensal	8.719,80	697,58	0,00	0,00	0,00	697,58
09/2025		FERNANDA FORNER REIS	10460	292.775.308-39	101	20/10/2025	Mensal	5.031,85	402,54	0,00	0,00	0,00	402,54
09/2025		FERNANDA LIMA DE SOUSA	10670	403.426.028-96	101	20/10/2025	Mensal	4.010,67	320,85	0,00	0,00	0,00	320,85
09/2025		FERNANDA LUIZA COSTA SENA	10672	384.628.018-69	101	20/10/2025	Mensal	3.632,27	290,58	0,00	0,00	0,00	290,58

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1776 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/10/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 514.493,76

Número da Guia: 0125101798266624-4 **Data Emissão:** 17/10/2025 16:53:25 (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
09/2025		GENI DA SILVEIRA	10512	029.678.407-93	101	20/10/2025	Mensal	666,93	53,34	0,00	0,00	0,00	53,34
09/2025		GIANA ELISABETE GRANATO	10483	289.135.688-88	101	20/10/2025	Mensal	2.782,94	222,63	0,00	0,00	0,00	222,63
09/2025		ISABELA APRILE TORRES	10641	525.716.918-56	101	20/10/2025	Mensal	2.667,72	213,41	0,00	0,00	0,00	213,41
09/2025		JESSICA ROBERTA CORDEIRO DE MACEDO	10210	471.938.188-05	101	20/10/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
09/2025		JULIA MARIANA DA SILVA FERRO	10242	374.306.408-18	101	20/10/2025	Mensal	2.260,92	180,87	0,00	0,00	0,00	180,87
09/2025		JULIA MARTINS SILVA	10517	510.438.508-64	101	20/10/2025	Mensal	2.667,72	213,41	0,00	0,00	0,00	213,41
09/2025		JULIANA APARECIDA RIBEIRO	10620	370.528.148-89	101	20/10/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
09/2025		KARINA DE MOURA CHAGAS VIEIRA	10443	358.226.218-99	101	20/10/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
09/2025		KAROLINE DE OLIVEIRA LEITE	10183	479.161.278-73	101	20/10/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
09/2025		KEITE ROBERTA DE CAMPOS ZEN	10472	383.649.868-56	101	20/10/2025	Mensal	2.667,72	213,41	0,00	0,00	0,00	213,41
09/2025		KELLY SEVERINO BUENO GOMES	10478	288.069.908-88	101	20/10/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
09/2025		LARISSA CRISTINA TRINDADE SOUZA	10416	461.416.988-08	101	20/10/2025	Mensal	5.031,85	402,54	0,00	0,00	0,00	402,54
09/2025		LARISSA MOLONHA FERNANDES DINIZ	10107	125.790.219-90	101	20/10/2025	Mensal	5.951,60	476,12	0,00	0,00	0,00	476,12
09/2025		LUANDA EVANGELISTA	10442	338.570.888-50	101	20/10/2025	Mensal	5.031,85	402,54	0,00	0,00	0,00	402,54
09/2025		LUCAS DOS SANTOS BELTRAME	9910480	449.351.528-77	101	20/10/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
09/2025		LUCIANA APARECIDA LOPES RODRIGUES	10777	300.605.768-63	101	20/10/2025	Mensal	2.781,93	222,55	0,00	0,00	0,00	222,55
09/2025		LUCIANA GARGHETTI	10384	036.666.729-73	101	20/10/2025	Mensal	2.667,72	213,41	0,00	0,00	0,00	213,41
09/2025		LUCILENE ALVES LIMA	10825	284.455.278-19	101	20/10/2025	Mensal	725,72	58,05	0,00	0,00	0,00	58,05
09/2025		MARIA MADALENA DE SOUZA SILVA SANTO	10243	048.481.241-66	101	20/10/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
09/2025		MARIANA GAZZANEO FERREIRA DE OLIVEIR	10123	394.043.658-58	101	20/10/2025	Mensal	2.123,60	169,88	0,00	0,00	0,00	169,88
09/2025		MARIANA HENRIQUES DE MATOS	10256	380.000.128-47	101	20/10/2025	Mensal	3.402,77	272,22	0,00	0,00	0,00	272,22
09/2025		MARIELLY HELENA AZINI DOS SANTOS	10504	358.663.298-32	101	20/10/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
09/2025		MARISA ADRIANA DAVID	10841	190.292.038-46	101	20/10/2025	Mensal	1.088,58	87,08	0,00	0,00	0,00	87,08
09/2025		MICILENE RIBEIRO FERNANDES SILVA	10485	430.861.598-47	101	20/10/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
09/2025		MIDIA SABRINA FREIRE DE LIMA	10167	459.343.768-70	101	20/10/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
09/2025		MILLENA RAMOS DE LIMA GODTSFRIEDT	10511	543.334.058-90	101	20/10/2025	Mensal	2.260,92	180,87	0,00	0,00	0,00	180,87
09/2025		MYLENE DE SOUZA PACKER	10246	433.883.328-94	101	20/10/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
09/2025		NATALIA EDNEIA HONORIO	10421	343.440.058-30	101	20/10/2025	Mensal	5.031,85	402,54	0,00	0,00	0,00	402,54
09/2025		NATHALIA KESIA SILVA SOUZA	10479	467.497.348-12	101	20/10/2025	Mensal	5.031,85	402,54	0,00	0,00	0,00	402,54
09/2025		NIKOLAS DAVI SANTOS ALICRIM	10836	471.409.668-00	101	20/10/2025	Mensal	1.509,55	120,76	0,00	0,00	0,00	120,76
09/2025		PATRICIA DE CASSIA REINA MARTINS	10514	000.446.519-96	101	20/10/2025	Mensal	5.031,85	402,54	0,00	0,00	0,00	402,54
09/2025		PATRICIA ORMANEZI DA CRUZ	10506	268.806.188-71	101	20/10/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
09/2025		PAULA MARIANE PACHECO SILVEIRA	10779	408.132.738-62	101	20/10/2025	Mensal	2.781,93	222,55	0,00	0,00	0,00	222,55
09/2025		POLIANA SOUZA DOS SANTOS	10474	014.899.245-58	101	20/10/2025	Mensal	5.031,85	402,54	0,00	0,00	0,00	402,54
09/2025		PRISCILA SANTOS DE OLIVEIRA	10518	066.483.825-11	101	20/10/2025	Mensal	3.902,34	312,18	0,00	0,00	0,00	312,18
09/2025		RAFAELA STRAMBI RUIZ	10441	217.782.288-28	101	20/10/2025	Mensal	3.902,34	312,18	0,00	0,00	0,00	312,18
09/2025		ROBERTA SACIC VITTI	10636	190.292.588-29	101	20/10/2025	Mensal	5.031,85	402,54	0,00	0,00	0,00	402,54
09/2025		ROSINEI APARECIDA FIDELIS DE CAMPOS	10209	168.005.018-40	101	20/10/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1776 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/10/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 514.493,76

Número da Guia: 0125101798266624-4 **Data Emissão:** 17/10/2025 16:53:25 (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
09/2025		SABRINA INGRID GONCALVES DA COSTA	10654	505.126.828-52	101	20/10/2025	Mensal	1.935,00	154,80	0,00	0,00	0,00	154,80
09/2025		SALETE SOARES MARTINS	10671	254.110.958-08	101	20/10/2025	Mensal	3.065,56	245,24	0,00	0,00	0,00	245,24
09/2025		SANDRA CRISTINA SILVA DOS SANTOS	10468	217.417.048-55	101	20/10/2025	Mensal	2.667,72	213,41	0,00	0,00	0,00	213,41
09/2025		SANDRA MARCIA DAS NEVES EVANGELISTA	10463	225.681.118-28	101	20/10/2025	Mensal	5.031,85	402,54	0,00	0,00	0,00	402,54
09/2025		SARA SILVESTRE MACIEL	10168	455.833.918-63	101	20/10/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
09/2025		SARAH VITORIA SOUZA ALVES	10444	482.886.968-99	101	20/10/2025	Mensal	2.260,92	180,87	0,00	0,00	0,00	180,87
09/2025		SELMA SOCORRO PEREIRA CORREA	10475	045.706.089-14	101	20/10/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
09/2025		SILVIA CRISTINA MONDONI	10835	030.783.368-24	101	20/10/2025	Mensal	1.509,55	120,76	0,00	0,00	0,00	120,76
09/2025		SILVIA CRISTINA NEVES PIZZOL	10515	095.841.578-17	101	20/10/2025	Mensal	3.902,34	312,18	0,00	0,00	0,00	312,18
09/2025		STHEFANY CANDIDO DE OLIVEIRA	10837	443.259.338-59	101	20/10/2025	Mensal	1.088,58	87,08	0,00	0,00	0,00	87,08
09/2025		SUELLEN PEREIRA LIMA DA SILVA	10245	386.223.918-76	101	20/10/2025	Mensal	2.260,92	180,87	0,00	0,00	0,00	180,87
09/2025		TALITA PAIXAO DE OLIVEIRA	10219	422.366.948-65	101	20/10/2025	Mensal	5.031,85	402,54	0,00	0,00	0,00	402,54
09/2025		TANIA CRISTINA DE LIMA BRAGA	10507	165.466.238-03	101	20/10/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
09/2025		TATIANA SOUZA CAMPOS	10477	297.423.388-09	101	20/10/2025	Mensal	2.667,72	213,41	0,00	0,00	0,00	213,41
09/2025		TEREZINHA DE SOUZA MEIRA	10510	006.209.175-12	101	20/10/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
09/2025		THAIS TORRES SILVA	10489	421.520.418-60	101	20/10/2025	Mensal	2.123,60	169,88	0,00	0,00	0,00	169,88
09/2025		YARA MASTANDREA JANEZ	10476	285.070.558-69	101	20/10/2025	Mensal	2.667,72	213,41	0,00	0,00	0,00	213,41
							Total do Tomador	**Sem Tomador**	**323.918,51**	**25.912,83**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**25.912,83**
							Total do Estabelecimento	**45.349.461/0003-74**	**323.918,51**	**25.912,83**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**25.912,83**
								Total FGTS	**6.431.290,28**	**514.493,76**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**514.493,76**

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1776 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/10/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 514.493,76

Número da Guia: 0125101798266624-4 **Data Emissão:** 17/10/2025 16:53:25 (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
09/2025		AGATA CARLA PANINI	2085	400.264.478-27	101	20/10/2025	Mensal	4.261,10	340,88	0,00	0,00	0,00	340,88
09/2025		ANDREA REGINA MARQUES	43	214.486.728-30	101	20/10/2025	Mensal	3.745,27	299,62	0,00	0,00	0,00	299,62
09/2025		ANDREIA PAGLIUSO GALASSI	44	117.225.318-86	101	20/10/2025	Mensal	4.189,96	335,19	0,00	0,00	0,00	335,19
09/2025		ANISIO JULIO DE BRITO JUNIOR	5649	299.932.928-85	101	20/10/2025	Mensal	4.345,99	347,67	0,00	0,00	0,00	347,67
09/2025		ARTUR RODRIGUES DA SILVA	8884	153.272.678-30	101	20/10/2025	Mensal	2.542,31	203,38	0,00	0,00	0,00	203,38
09/2025		CLEONICE QUEDEROLI SOARES	7790	418.186.678-51	101	20/10/2025	Mensal	4.516,40	361,31	0,00	0,00	0,00	361,31
09/2025		EDIMEIA GUEDES FERREIRA MACHADO	50	078.571.008-62	101	20/10/2025	Mensal	5.457,41	436,59	0,00	0,00	0,00	436,59
09/2025		EUZA DOS SANTOS OLIVEIRA	2717	165.617.718-85	101	20/10/2025	Mensal	2.108,60	168,68	0,00	0,00	0,00	168,68
09/2025		GABRIELLY ROBERTA CAROBELLI	9340	446.118.688-18	101	20/10/2025	Mensal	4.462,16	356,97	0,00	0,00	0,00	356,97
09/2025		GISLAINE BEZERRA SILVA	5299	369.408.918-70	101	20/10/2025	Mensal	6.057,82	484,62	0,00	0,00	0,00	484,62
09/2025		IZABEL CRISTINA PINATTI	2114	106.519.088-33	101	20/10/2025	Mensal	3.432,65	274,61	0,00	0,00	0,00	274,61
09/2025		JAQUELINE SOUZA GAMA	4137	480.702.188-51	101	20/10/2025	Mensal	1.108,49	88,67	0,00	0,00	0,00	88,67
09/2025		JEFFERSON LUIS VARGAS	3702	403.509.928-78	101	20/10/2025	Mensal	713,58	57,08	0,00	0,00	0,00	57,08
09/2025		JOSE CARLOS ZAMPIERI	2086	148.243.738-40	101	20/10/2025	Mensal	2.429,84	194,38	0,00	0,00	0,00	194,38
09/2025		JULIA FORNI BENEDITO	7103	467.206.438-78	101	20/10/2025	Mensal	4.516,40	361,31	0,00	0,00	0,00	361,31
09/2025		JULIANA MARTINS DE SA	7005	355.384.468-08	101	20/10/2025	Mensal	3.211,32	256,90	0,00	0,00	0,00	256,90
09/2025		LAIRA FERNANDA DA SILVA	8298	438.430.808-60	101	20/10/2025	Mensal	3.426,36	274,10	0,00	0,00	0,00	274,10
09/2025		LARISSA DIAS	10762	534.846.018-41	101	20/10/2025	Mensal	2.143,05	171,44	0,00	0,00	0,00	171,44
09/2025		LEANDRO RODRIGUES DOS SANTOS	8971	215.466.808-96	101	20/10/2025	Mensal	4.189,96	335,19	0,00	0,00	0,00	335,19
09/2025		LUCIANO FERREIRA DOS SANTOS	5705	306.201.998-06	101	20/10/2025	Mensal	3.346,42	267,71	0,00	0,00	0,00	267,71
09/2025		LUCINEIA APARECIDA DOMINGUES	8793	294.308.208-26	101	20/10/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
09/2025		MARCIO FLAUSINO JUNIOR	9041	419.838.458-41	111	20/10/2025	Mensal	2.821,27	225,69	0,00	0,00	0,00	225,69
09/2025		MARCIO HENRIQUE PASCOLAT	6154	330.286.868-56	101	20/10/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
09/2025		MARIA ISABEL RITSUKO IKEGAME GOMES	63	063.848.598-31	101	20/10/2025	Mensal	5.147,95	411,83	0,00	0,00	0,00	411,83
09/2025		MARIA VITORIA MARTINS	10657	140.271.386-00	101	20/10/2025	Mensal	2.122,73	169,81	0,00	0,00	0,00	169,81
09/2025		MISLEINE FORTUNA SANTOS	9365	298.762.388-76	101	20/10/2025	Mensal	3.503,32	280,26	0,00	0,00	0,00	280,26
09/2025		OLGA EMIKO FUZIMURA	9075	246.610.368-08	105	20/10/2025	Mensal	2.297,56	183,80	0,00	0,00	0,00	183,80
09/2025		PAMELA SUELI NITCHEPORENCO ORFAO	7001	295.019.298-09	101	20/10/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
09/2025		PATRICIA DE FATIMA MELIN	8929	119.911.048-55	101	20/10/2025	Mensal	3.367,61	269,40	0,00	0,00	0,00	269,40
09/2025		RITA DE CASSIA DA SILVA DESANI	70	165.616.588-09	101	20/10/2025	Mensal	4.744,36	379,54	0,00	0,00	0,00	379,54
09/2025		ROBSON ABDIAS DE MACEDO	10229	172.382.368-69	101	20/10/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
09/2025		ROMILDO MARANI	9355	957.813.158-53	101	20/10/2025	Mensal	2.306,57	184,52	0,00	0,00	0,00	184,52
09/2025		SIDNEI BISPO ANTONIO DA SILVA	8417	390.376.778-60	111	20/10/2025	Mensal	3.565,04	285,19	0,00	0,00	0,00	285,19
09/2025		SIDNEIA ELIANE CARVALHO ROSSETTO	4963	106.530.338-69	101	20/10/2025	Mensal	2.911,97	232,95	0,00	0,00	0,00	232,95
09/2025		TAINA MANOEL DE OLIVEIRA	10180	507.613.148-81	101	20/10/2025	Mensal	2.108,60	168,68	0,00	0,00	0,00	168,68
09/2025		VAGNER BISPO ANTONIO	8699	310.857.888-06	101	20/10/2025	Mensal	2.626,22	210,09	0,00	0,00	0,00	210,09
							Total do Tomador	**Sem Tomador**	**119.824,49**	**9.585,74**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**9.585,74**
							Total do Estabelecimento	**45.349.461/0007-06**	**119.824,49**	**9.585,74**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**9.585,74**

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1776 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/10/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 514.493,76

Número da Guia: 0125101798266624-4 **Data Emissão:** 17/10/2025 16:53:25 (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	6.431.290,28	514.493,76	0,00	0,00	0,00	514.493,76

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1776 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/10/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 514.493,76

Número da Guia: 0125101798266624-4 **Data Emissão:** 17/10/2025 16:53:25 (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
09/2025		ADRIANA APARECIDA MARIUSSO	8667	263.781.468-37	101	20/10/2025	Mensal	2.432,59	194,60	0,00	0,00	0,00	194,60
09/2025		ADRIANA APARECIDA TAHARA KEMP SARTO	3815	343.690.838-00	101	20/10/2025	Mensal	3.449,74	275,97	0,00	0,00	0,00	275,97
09/2025		ADRIANA DOS SANTOS SILVA	8563	282.147.468-76	101	20/10/2025	Mensal	2.774,92	221,99	0,00	0,00	0,00	221,99
09/2025		ADRIANA GENEROSO SPOSITO	2487	266.886.928-56	101	20/10/2025	Mensal	3.490,58	279,24	0,00	0,00	0,00	279,24
09/2025		ADRIANA MARIA DA SILVA	5714	174.580.258-40	101	20/10/2025	Mensal	3.419,29	273,54	0,00	0,00	0,00	273,54
09/2025		ADRIANE JACOMINI	7037	476.103.868-39	101	20/10/2025	Mensal	6.613,01	529,04	0,00	0,00	0,00	529,04
09/2025		ADRIELE MONIQUE PASCHOAL	8513	359.103.548-33	101	20/10/2025	Mensal	2.555,44	204,43	0,00	0,00	0,00	204,43
09/2025		AGUIDA CRISTINA DA SILVA	2489	134.558.308-70	101	20/10/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
09/2025		AILTON FELIX JUNIOR	7086	422.291.698-66	101	20/10/2025	Mensal	3.503,10	280,24	0,00	0,00	0,00	280,24
09/2025		ALANA CAROLINA RAMIRES RODRIGUEZ	2789	328.183.728-01	101	20/10/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
09/2025		ALANA TAIS EUGENIO DA SILVA FERREIRA	9042	445.812.828-02	101	20/10/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
09/2025		ALESSANDRA CARESIA NEVES	8942	277.755.598-29	101	20/10/2025	Mensal	2.767,55	221,40	0,00	0,00	0,00	221,40
09/2025		ALEX APARECIDO FERREIRA	2983	311.981.278-13	101	20/10/2025	Mensal	2.905,56	232,44	0,00	0,00	0,00	232,44
09/2025		ALINE BATISTA DOS SANTOS	10650	442.565.518-40	101	20/10/2025	Mensal	2.840,45	227,23	0,00	0,00	0,00	227,23
09/2025		ALINE CRISTINA OLIMPIO	2493	424.530.788-95	101	20/10/2025	Mensal	2.580,75	206,46	0,00	0,00	0,00	206,46
09/2025		ALINE MARIA BRAGA DA SILVA	7151	224.884.178-74	101	20/10/2025	Mensal	3.047,00	243,76	0,00	0,00	0,00	243,76
09/2025		ALISSON ROANE DA SILVA SANTOS	6195	439.857.138-80	101	20/10/2025	Mensal	5.114,95	409,19	0,00	0,00	0,00	409,19
09/2025		AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	2494	400.005.588-77	101	20/10/2025	Mensal	5.039,55	403,16	0,00	0,00	0,00	403,16
09/2025		AMANDA HOLANDA LOURENCO	7060	358.250.098-50	101	20/10/2025	Mensal	5.281,17	422,49	0,00	0,00	0,00	422,49
09/2025		AMANDA LAIZA DA SILVA DE CARVALHO	8712	381.105.098-27	101	20/10/2025	Mensal	2.617,73	209,41	0,00	0,00	0,00	209,41
09/2025		AMANDA SCOMBATE DEODATO LUIZETTI	7845	365.466.708-28	101	20/10/2025	Mensal	10.006,74	800,53	0,00	0,00	0,00	800,53
09/2025		AMANDA VITORIA ANTONIO	3792	401.946.768-46	101	20/10/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
09/2025		ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES	2495	419.922.078-01	101	20/10/2025	Mensal	3.581,05	286,48	0,00	0,00	0,00	286,48
09/2025		ANA CAROLINA DE AQUINO	7177	412.523.038-23	101	20/10/2025	Mensal	5.934,12	474,72	0,00	0,00	0,00	474,72
09/2025		ANA CAROLINA MARTINEZ MARCHIORI	10316	489.500.668-90	101	20/10/2025	Mensal	4.717,44	377,39	0,00	0,00	0,00	377,39
09/2025		ANA CAROLINE ALVES AGUIAR	2496	429.952.328-83	101	20/10/2025	Mensal	5.267,68	421,41	0,00	0,00	0,00	421,41
09/2025		ANA CLARA MOREIRA DE LIMA	10157	404.651.388-88	101	20/10/2025	Mensal	497,68	39,81	0,00	0,00	0,00	39,81
09/2025		ANA CLAUDIA BERBEL SIQUEIRA	9077	326.325.568-13	101	20/10/2025	Mensal	4.582,34	366,58	0,00	0,00	0,00	366,58
09/2025		ANA JULIA SOSSOLOTE DA SILVA	9766	462.458.218-78	101	20/10/2025	Mensal	4.654,01	372,32	0,00	0,00	0,00	372,32
09/2025		ANA LUCIA LEAO	58172	190.909.148-03	101	20/10/2025	Mensal	2.222,60	177,80	0,00	0,00	0,00	177,80
09/2025		ANA PAULA DA SILVA	2498	050.617.009-88	101	20/10/2025	Mensal	2.822,75	225,82	0,00	0,00	0,00	225,82
09/2025		ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVES	2499	341.514.048-21	101	20/10/2025	Mensal	6.054,59	484,36	0,00	0,00	0,00	484,36
09/2025		ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS	5065	293.766.368-05	101	20/10/2025	Mensal	2.280,89	182,47	0,00	0,00	0,00	182,47
09/2025		ANA PAULA PEREIRA DA SILVA	10439	328.774.408-93	101	20/10/2025	Mensal	2.407,82	192,62	0,00	0,00	0,00	192,62
09/2025		ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO	2500	387.021.298-50	101	20/10/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
09/2025		ANDRE BONADIO CHAGAS	2627	312.759.068-77	101	20/10/2025	Mensal	2.358,95	188,71	0,00	0,00	0,00	188,71
09/2025		ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALHO	2501	087.690.988-83	101	20/10/2025	Mensal	5.823,48	465,87	0,00	0,00	0,00	465,87
09/2025		ANDREA CRISTINA VEJAN	2502	269.354.918-35	101	20/10/2025	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:** 1776 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/10/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 514.493,76

Número da Guia: 0125101798266624-4 **Data Emissão:** 17/10/2025 16:53:25 (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
09/2025		ANDREA MARIA MEIRELLES MACHADO PAR	7913	267.051.478-22	101	20/10/2025	Mensal	5.141,24	411,29	0,00	0,00	0,00	411,29
09/2025		ANDREIA APARECIDA NOGUEIRA	5108	329.392.478-62	101	20/10/2025	Mensal	2.165,51	173,24	0,00	0,00	0,00	173,24
09/2025		ANDREIA DOS SANTOS BERNARDINO DA SIL	10383	170.586.238-13	101	20/10/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
09/2025		ANDREIA LIMA PIOLA SANCHEZ	5054	369.608.518-90	101	20/10/2025	Mensal	4.819,01	385,52	0,00	0,00	0,00	385,52
09/2025		ANDREIA MIEKO ISHIKIRIYAMA	5023	174.096.098-00	101	20/10/2025	Mensal	4.913,83	393,10	0,00	0,00	0,00	393,10
09/2025		ANDRESSA CRISTINA ALVES	58141	298.997.558-69	111	20/10/2025	Mensal	424,87	33,98	0,00	0,00	0,00	33,98
09/2025		ANGELA CRISTINA CAVALHEIRO	5061	246.360.328-37	101	20/10/2025	Mensal	2.165,51	173,24	0,00	0,00	0,00	173,24
09/2025		ANNA VITORIA DOS SANTOS	7138	458.373.588-03	101	20/10/2025	Mensal	2.390,23	191,21	0,00	0,00	0,00	191,21
09/2025		ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	2643	063.011.598-29	101	20/10/2025	Mensal	3.326,32	266,10	0,00	0,00	0,00	266,10
09/2025		APARECIDA DE FATIMA PEREIRA DA SILVA	2656	058.506.528-41	101	20/10/2025	Mensal	2.438,08	195,04	0,00	0,00	0,00	195,04
09/2025		APARECIDA DOS SANTOS	5063	171.870.648-02	101	20/10/2025	Mensal	2.162,64	173,01	0,00	0,00	0,00	173,01
09/2025		ARILSON JOSE DESSIA	2803	145.734.708-32	101	20/10/2025	Mensal	5.114,95	409,19	0,00	0,00	0,00	409,19
09/2025		ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTO	2508	441.276.388-93	101	20/10/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
09/2025		AUGUSTO QUINTINO DE OLIVEIRA	10158	475.231.618-80	101	20/10/2025	Mensal	5.618,70	449,49	0,00	0,00	0,00	449,49
09/2025		BARBARA DA SILVA PESSOA	8238	417.351.078-08	101	20/10/2025	Mensal	5.823,48	465,87	0,00	0,00	0,00	465,87
09/2025		BASILENE SANCHES DA COSTA	8418	721.518.621-00	101	20/10/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
09/2025		BEATRIZ APARECIDA FERREIRA	9751	459.767.008-45	101	20/10/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
09/2025		BEATRIZ GENEROSO DOS SANTOS	3788	465.497.778-36	101	20/10/2025	Mensal	3.481,91	278,55	0,00	0,00	0,00	278,55
09/2025		BEATRIZ KETTILEN PEREIRA RAMOS	2657	346.916.548-36	101	20/10/2025	Mensal	4.554,01	364,32	0,00	0,00	0,00	364,32
09/2025		BEATRIZ SOUZA ARAUJO	7903	444.485.428-66	101	20/10/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
09/2025		BRUNA DE FREITAS CORREIA	9549	443.562.678-00	101	20/10/2025	Mensal	3.326,32	266,10	0,00	0,00	0,00	266,10
09/2025		BRUNA FERNANDES RIBEIRO DE OLIVEIRA	3795	464.837.798-28	101	20/10/2025	Mensal	4.554,01	364,32	0,00	0,00	0,00	364,32
09/2025		BRUNO HENRIQUE DA SILVA PARANHOS	8795	502.071.918-83	101	20/10/2025	Mensal	3.519,26	281,54	0,00	0,00	0,00	281,54
09/2025		BRUNO JOAQUIM DOS SANTOS	7882	502.885.338-01	101	20/10/2025	Mensal	2.741,15	219,29	0,00	0,00	0,00	219,29
09/2025		BRUNO MAXIMIANO	4442	436.421.968-10	101	20/10/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
09/2025		CAIO VINICIUS DE PAULA RAMOS	9669	480.913.398-28	101	20/10/2025	Mensal	3.482,79	278,62	0,00	0,00	0,00	278,62
09/2025		CAMILA DOS SANTOS VALERIO	8668	471.136.288-69	101	20/10/2025	Mensal	3.440,10	275,20	0,00	0,00	0,00	275,20
09/2025		CAMILA RODRIGUES BERTINI PERES	9752	378.771.328-08	101	20/10/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
09/2025		CAMILE VITORIA VITOR	5015	422.266.928-86	101	20/10/2025	Mensal	2.222,60	177,80	0,00	0,00	0,00	177,80
09/2025		CARLOS AGUINALDO EUFLAUZINO	5480	826.315.578-91	101	20/10/2025	Mensal	3.462,93	277,03	0,00	0,00	0,00	277,03
09/2025		CARLOS ALEXANDRE DOS SANTOS LEITE	7159	397.205.898-50	101	20/10/2025	Mensal	4.347,40	347,79	0,00	0,00	0,00	347,79
09/2025		CARLOS ALEXANDRE VIDO	2731	302.766.818-86	101	20/10/2025	Mensal	5.123,86	409,90	0,00	0,00	0,00	409,90
09/2025		CAROLAINE MIRANDA DOS SANTOS	7806	461.367.318-60	101	20/10/2025	Mensal	3.580,17	286,41	0,00	0,00	0,00	286,41
09/2025		CAROLAINE PEREIRA DA SILVA	6188	454.116.838-31	101	20/10/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
09/2025		CAROLINE APARECIDA VISMARA	58148	360.766.508-77	101	20/10/2025	Mensal	3.799,72	303,97	0,00	0,00	0,00	303,97
09/2025		CAROLINE DE OLIVEIRA DAUM	5244	389.897.878-82	101	20/10/2025	Mensal	3.520,49	281,63	0,00	0,00	0,00	281,63
09/2025		CASSIA FERNANDA CAMPANHA GARCIA	4956	446.870.098-08	101	20/10/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
09/2025		CELIA APARECIDA MAXIMIANO	8436	306.655.288-84	101	20/10/2025	Mensal	2.408,73	192,69	0,00	0,00	0,00	192,69

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1776 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/10/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 514.493,76

Número da Guia: 0125101798266624-4 **Data Emissão:** 17/10/2025 16:53:25 (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
09/2025		CELIA MARIA SILVA CAMPOS	2512	125.050.518-60	101	20/10/2025	Mensal	4.408,96	352,71	0,00	0,00	0,00	352,71
09/2025		CESAR ALVES PEREIRA	7047	385.294.788-00	101	20/10/2025	Mensal	2.471,64	197,73	0,00	0,00	0,00	197,73
09/2025		CHARLENE APARECIDA FERRAZ BARBOSA	9270	340.811.368-82	101	20/10/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
09/2025		CIBELI REGINA PEREIRA HIGINO	5187	141.315.398-45	101	20/10/2025	Mensal	3.144,05	251,52	0,00	0,00	0,00	251,52
09/2025		CINDY DRIELE DE OLIVEIRA ATAIDE	5100	414.545.578-93	101	20/10/2025	Mensal	2.857,34	228,58	0,00	0,00	0,00	228,58
09/2025		CLAUDETE DORCE BONINI	10181	190.880.668-09	101	20/10/2025	Mensal	309,48	24,75	0,00	0,00	0,00	24,75
09/2025		CLAUDIA OLIVIA CORREIA	6083	432.072.698-77	101	20/10/2025	Mensal	1.485,01	118,80	0,00	0,00	0,00	118,80
09/2025		CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	2659	130.881.618-90	101	20/10/2025	Mensal	4.622,66	369,81	0,00	0,00	0,00	369,81
09/2025		CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS SANTOS	2608	277.630.598-26	101	20/10/2025	Mensal	2.358,95	188,71	0,00	0,00	0,00	188,71
09/2025		DAIANI PERPETUA FACCHIN CORREA	2514	346.176.328-40	101	20/10/2025	Mensal	2.626,42	210,11	0,00	0,00	0,00	210,11
09/2025		DANIEL ANTONIO BONFIM	5155	298.430.688-07	101	20/10/2025	Mensal	3.451,24	276,09	0,00	0,00	0,00	276,09
09/2025		DANIEL AUGUSTO CORREIA	10644	494.905.548-80	101	20/10/2025	Mensal	2.054,65	164,37	0,00	0,00	0,00	164,37
09/2025		DANIELA CRISTINA MARCHELLO BEGO	8954	314.951.148-80	101	20/10/2025	Mensal	3.509,53	280,75	0,00	0,00	0,00	280,75
09/2025		DANIELA DE OLIVEIRA	8497	286.933.198-33	101	20/10/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
09/2025		DANILO CORREA	2515	336.502.058-66	101	20/10/2025	Mensal	6.494,74	519,57	0,00	0,00	0,00	519,57
09/2025		DANILO FERNANDES ANDREANI	8943	451.348.538-86	101	20/10/2025	Mensal	4.162,69	333,01	0,00	0,00	0,00	333,01
09/2025		DEBORA APARECIDA DO NASCIMENTO BAR	5245	390.398.498-11	101	20/10/2025	Mensal	3.475,76	278,06	0,00	0,00	0,00	278,06
09/2025		DIEGO FERNANDO VIEIRA	6125	409.111.748-18	101	20/10/2025	Mensal	2.878,37	230,26	0,00	0,00	0,00	230,26
09/2025		DIVA APARECIDA COUTINHO SOARES	6131	158.158.428-85	101	20/10/2025	Mensal	2.105,13	168,41	0,00	0,00	0,00	168,41
09/2025		DOUGLAS GABRIEL CANUTO	8542	471.106.138-01	101	20/10/2025	Mensal	3.510,64	280,85	0,00	0,00	0,00	280,85
09/2025		DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	2661	343.535.408-90	101	20/10/2025	Mensal	3.579,64	286,37	0,00	0,00	0,00	286,37
09/2025		EDER APARECIDO DE SOUZA	3790	308.299.518-73	101	20/10/2025	Mensal	4.392,17	351,37	0,00	0,00	0,00	351,37
09/2025		EDILSON ALVES DE LIMA	7044	319.119.348-05	101	20/10/2025	Mensal	2.471,65	197,73	0,00	0,00	0,00	197,73
09/2025		EDIRLENE MARIA DOS SANTOS LOPES	5070	283.292.468-92	101	20/10/2025	Mensal	2.305,13	184,41	0,00	0,00	0,00	184,41
09/2025		EDNA CRISTINA DE SOUZA	3647	344.109.528-62	101	20/10/2025	Mensal	9.164,68	733,17	0,00	0,00	0,00	733,17
09/2025		EDNA FERNANDA MESQUITA DIAS	6097	322.363.938-14	101	20/10/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
09/2025		EDNA OLIVEIRA FARIAS	7054	371.635.618-22	101	20/10/2025	Mensal	576,88	46,15	0,00	0,00	0,00	46,15
09/2025		EDNA SATIRO FERREIRA	5072	200.192.238-89	101	20/10/2025	Mensal	2.105,13	168,41	0,00	0,00	0,00	168,41
09/2025		ELAINE APARECIDA DOS SANTOS	9341	456.773.118-20	101	20/10/2025	Mensal	3.295,45	263,63	0,00	0,00	0,00	263,63
09/2025		ELAINE APARECIDA TEIXEIRA	8396	354.320.408-40	101	20/10/2025	Mensal	2.471,64	197,73	0,00	0,00	0,00	197,73
09/2025		ELAINE CRISTINA SAMPAIO DE OLIVEIRA	10516	106.567.148-24	101	20/10/2025	Mensal	2.105,13	168,41	0,00	0,00	0,00	168,41
09/2025		ELIANA TAVARES NEVES DA SILVA	8918	261.133.348-30	101	20/10/2025	Mensal	2.105,13	168,41	0,00	0,00	0,00	168,41
09/2025		ELIANE APARECIDA DE OLIVEIRA MORETTI	8479	170.561.688-76	101	20/10/2025	Mensal	4.331,87	346,54	0,00	0,00	0,00	346,54
09/2025		ELIANE PATRICIA DO NASCIMENTO CABRAL	7862	265.934.698-40	101	20/10/2025	Mensal	2.563,98	205,11	0,00	0,00	0,00	205,11
09/2025		ELIANE TRAMONTINI LUIZ	2527	170.298.898-86	101	20/10/2025	Mensal	2.596,56	207,72	0,00	0,00	0,00	207,72
09/2025		ELIEUSA DE SOUZA PASSOS	2800	297.890.768-19	101	20/10/2025	Mensal	2.422,60	193,80	0,00	0,00	0,00	193,80
09/2025		ELISA MENDES MAGALHAES	3922	388.717.168-33	101	20/10/2025	Mensal	2.596,56	207,72	0,00	0,00	0,00	207,72
09/2025		ELISANGELA APARECIDA TEIXEIRA	5014	288.942.188-05	101	20/10/2025	Mensal	3.198,83	255,90	0,00	0,00	0,00	255,90

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1776 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/10/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 514.493,76

Número da Guia: 0125101798266624-4 **Data Emissão:** 17/10/2025 16:53:25 (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
09/2025		ELISANGELA MARIA FERREIRA DA SILVA CA	2644	222.226.928-81	101	20/10/2025	Mensal	4.629,01	370,32	0,00	0,00	0,00	370,32
09/2025		ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA PRADO	2645	585.686.201-59	101	20/10/2025	Mensal	3.326,32	266,10	0,00	0,00	0,00	266,10
09/2025		ELIZA REGINA TORRES DE SOUZA	5039	304.374.638-42	101	20/10/2025	Mensal	2.596,56	207,72	0,00	0,00	0,00	207,72
09/2025		EMILLY NUNES DE SOUZA DA SILVA	8467	401.216.538-03	101	20/10/2025	Mensal	3.025,92	242,07	0,00	0,00	0,00	242,07
09/2025		EMY GRAZIELE UTIDA OKIDA	5720	263.840.808-50	101	20/10/2025	Mensal	5.206,30	416,50	0,00	0,00	0,00	416,50
09/2025		ERICA FERNANDES STAMPINI	9283	332.501.218-35	101	20/10/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
09/2025		ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA	2662	264.442.998-61	101	20/10/2025	Mensal	4.162,69	333,01	0,00	0,00	0,00	333,01
09/2025		ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA	2532	310.738.278-79	101	20/10/2025	Mensal	2.595,44	207,63	0,00	0,00	0,00	207,63
09/2025		ERIKA GARCIA	10091	333.370.598-21	101	20/10/2025	Mensal	2.105,13	168,41	0,00	0,00	0,00	168,41
09/2025		ESTEFANI SANTOS AGUIRRA	8406	544.941.068-95	101	20/10/2025	Mensal	3.663,35	293,06	0,00	0,00	0,00	293,06
09/2025		EUGENIO MARTINS LOPES BARBOSA	8846	526.725.898-95	101	20/10/2025	Mensal	3.444,88	275,59	0,00	0,00	0,00	275,59
09/2025		EVERTON DOS SANTOS ALVES	4095	465.931.438-39	101	20/10/2025	Mensal	4.631,98	370,55	0,00	0,00	0,00	370,55
09/2025		FABIANA CRISTINA DE OLIVEIRA MARIANO	49365	342.315.208-79	101	20/10/2025	Mensal	2.280,89	182,47	0,00	0,00	0,00	182,47
09/2025		FABIANA RAMOS FURTADO DE SOUZA	7892	383.672.488-05	101	20/10/2025	Mensal	3.799,65	303,97	0,00	0,00	0,00	303,97
09/2025		FABIANE FRANCA FERNANDES	2565	319.857.908-23	101	20/10/2025	Mensal	3.380,29	270,42	0,00	0,00	0,00	270,42
09/2025		FABIANE GALVAO DE CASTRO	7141	352.793.258-56	101	20/10/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
09/2025		FABIANE REGINA DE SOUZA GUIMARAES	2869	353.266.558-10	101	20/10/2025	Mensal	3.395,52	271,64	0,00	0,00	0,00	271,64
09/2025		FABIANO RUYS	8800	283.306.388-12	101	20/10/2025	Mensal	5.314,95	425,19	0,00	0,00	0,00	425,19
09/2025		FABIO CESAR BRANDAO	2664	147.217.738-03	101	20/10/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
09/2025		FERNANDA CARVALHO ROBERTO PORTO	2629	289.460.198-08	101	20/10/2025	Mensal	2.358,95	188,71	0,00	0,00	0,00	188,71
09/2025		FERNANDO HENRIQUE CEZARIO DE OLIVEIR	3777	379.167.848-58	101	20/10/2025	Mensal	3.516,49	281,31	0,00	0,00	0,00	281,31
09/2025		FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILLI	2987	092.666.898-66	101	20/10/2025	Mensal	2.920,00	233,60	0,00	0,00	0,00	233,60
09/2025		FLAVIA CABRERA DE SOUZA	6187	265.812.178-40	101	20/10/2025	Mensal	4.783,34	382,66	0,00	0,00	0,00	382,66
09/2025		FLAVIA FERREIRA DA SILVA	10831	479.859.228-57	101	20/10/2025	Mensal	1.026,03	82,08	0,00	0,00	0,00	82,08
09/2025		FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	2630	058.535.928-82	101	20/10/2025	Mensal	2.486,83	198,94	0,00	0,00	0,00	198,94
09/2025		FRANCIELE MARTINS RODRIGUES	8512	439.453.708-84	101	20/10/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
09/2025		FRANCIELE SAMPAIO LOPES	5091	396.920.598-04	101	20/10/2025	Mensal	2.569,31	205,54	0,00	0,00	0,00	205,54
09/2025		FRANCINE RODRIGUES GOMES MENDONCA	2697	222.958.788-96	101	20/10/2025	Mensal	5.314,95	425,19	0,00	0,00	0,00	425,19
09/2025		GABRIEL DE ALCANTARA OLIVEIRA	7088	427.404.828-41	101	20/10/2025	Mensal	3.308,21	264,65	0,00	0,00	0,00	264,65
09/2025		GABRIELA ALVES AOKI	9069	475.199.708-41	101	20/10/2025	Mensal	5.322,62	425,80	0,00	0,00	0,00	425,80
09/2025		GABRIELA SGANZERLA GONCALVES	8489	472.599.318-25	101	20/10/2025	Mensal	2.222,60	177,80	0,00	0,00	0,00	177,80
09/2025		GABRIELE APARECIDA DE MORAES CORRE	7064	483.474.078-19	101	20/10/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
09/2025		GEISE CRISTINA DE AGUIAR	8780	374.226.788-44	101	20/10/2025	Mensal	2.984,06	238,72	0,00	0,00	0,00	238,72
09/2025		GEORGE GOMES DA SILVA	7796	339.489.538-21	101	20/10/2025	Mensal	3.466,88	277,35	0,00	0,00	0,00	277,35
09/2025		GESSICA PRISCILA ALVES BENTO	10206	223.853.488-10	101	20/10/2025	Mensal	3.164,05	253,12	0,00	0,00	0,00	253,12
09/2025		GIOVANNA LUIZA BRAGA SITTA	8546	419.364.088-48	101	20/10/2025	Mensal	4.672,22	373,77	0,00	0,00	0,00	373,77
09/2025		GISELA APARECIDA MOIA	9524	200.258.788-40	101	20/10/2025	Mensal	4.331,87	346,54	0,00	0,00	0,00	346,54
09/2025		GISELA APARECIDA PEREIRA	5489	248.622.498-09	101	20/10/2025	Mensal	2.441,87	195,34	0,00	0,00	0,00	195,34

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1776 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/10/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 514.493,76

Número da Guia: 0125101798266624-4 **Data Emissão:** 17/10/2025 16:53:25 (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
09/2025		GISELE LEONCIO DO NASCIMENTO	4135	334.075.558-22	101	20/10/2025	Mensal	3.472,83	277,82	0,00	0,00	0,00	277,82
09/2025		GISELE MORETTI DE AQUINO	5075	288.043.738-57	101	20/10/2025	Mensal	2.553,10	204,24	0,00	0,00	0,00	204,24
09/2025		GISLAINE APARECIDA DA SILVA DOS SANTO	8448	331.914.498-76	101	20/10/2025	Mensal	2.280,89	182,47	0,00	0,00	0,00	182,47
09/2025		GISLANE ALVES XAVIER	4790	297.040.698-55	101	20/10/2025	Mensal	3.369,34	269,54	0,00	0,00	0,00	269,54
09/2025		GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIANO	2517	304.345.598-30	101	20/10/2025	Mensal	5.267,44	421,39	0,00	0,00	0,00	421,39
09/2025		GISLENE DOURADO DA SILVA	6135	325.656.278-74	101	20/10/2025	Mensal	5.039,55	403,16	0,00	0,00	0,00	403,16
09/2025		GIVANILDO CORDEIRO DA SILVA	5087	272.729.368-27	101	20/10/2025	Mensal	3.001,75	240,14	0,00	0,00	0,00	240,14
09/2025		GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	2542	393.257.048-03	101	20/10/2025	Mensal	4.162,69	333,01	0,00	0,00	0,00	333,01
09/2025		GRAZIELE SEGURA DE JESUS	7087	457.653.518-83	101	20/10/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
09/2025		GUSTAVO DOS SANTOS LIMA	8557	419.208.938-65	101	20/10/2025	Mensal	2.572,88	205,83	0,00	0,00	0,00	205,83
09/2025		HELEN PAMELA PAIVA DE LIMA	8484	324.131.048-52	101	20/10/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
09/2025		HELOISA APARECIDA DE LUCA	7175	327.325.488-20	101	20/10/2025	Mensal	5.141,24	411,29	0,00	0,00	0,00	411,29
09/2025		HELOISA DE CASTRO ALMEIDA DA SILVA	2543	158.145.328-07	101	20/10/2025	Mensal	5.298,16	423,85	0,00	0,00	0,00	423,85
09/2025		HUGO ISSAO TIZURA	2544	229.695.808-70	101	20/10/2025	Mensal	5.039,55	403,16	0,00	0,00	0,00	403,16
09/2025		ILMA AFRO DOS SANTOS DA SILVA	5495	257.207.358-79	101	20/10/2025	Mensal	3.670,85	293,66	0,00	0,00	0,00	293,66
09/2025		ISABELA CHARANTOLA VOLPONI	2546	406.503.098-63	101	20/10/2025	Mensal	5.042,60	403,40	0,00	0,00	0,00	403,40
09/2025		ISABELA CRUZ CORREIA SPARAPAN	6071	440.198.638-57	101	20/10/2025	Mensal	2.973,27	237,86	0,00	0,00	0,00	237,86
09/2025		ISABELA MORETTI DE AQUINO BATISTA PAI	5064	461.632.508-18	101	20/10/2025	Mensal	2.922,67	233,81	0,00	0,00	0,00	233,81
09/2025		ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	2525	456.012.718-28	101	20/10/2025	Mensal	5.568,14	445,45	0,00	0,00	0,00	445,45
09/2025		ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA	2547	362.796.228-19	101	20/10/2025	Mensal	4.613,16	369,05	0,00	0,00	0,00	369,05
09/2025		IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	2548	159.344.668-36	101	20/10/2025	Mensal	2.725,90	218,07	0,00	0,00	0,00	218,07
09/2025		IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	2631	127.512.938-24	101	20/10/2025	Mensal	3.326,32	266,10	0,00	0,00	0,00	266,10
09/2025		IVANILDA SANTOS EUSEBIO	5059	835.171.385-68	101	20/10/2025	Mensal	2.165,51	173,24	0,00	0,00	0,00	173,24
09/2025		IZABEL CRISTINA VAQUEIRO	5068	145.879.088-60	101	20/10/2025	Mensal	2.305,13	184,41	0,00	0,00	0,00	184,41
09/2025		IZABEL PEREIRA BISPO	7079	092.975.248-18	101	20/10/2025	Mensal	2.165,51	173,24	0,00	0,00	0,00	173,24
09/2025		IZAURA ADRIANA DA SILVA MORAES	5130	369.742.648-60	101	20/10/2025	Mensal	3.631,04	290,48	0,00	0,00	0,00	290,48
09/2025		JAMILE FERNANDES CARVALLO DE SOUZA	3938	323.198.098-48	101	20/10/2025	Mensal	3.880,26	310,42	0,00	0,00	0,00	310,42
09/2025		JANAINA CARDOSO	10776	430.262.008-08	101	20/10/2025	Mensal	1.805,28	144,42	0,00	0,00	0,00	144,42
09/2025		JANAINA EUGENIO DOS SANTOS	6088	439.650.708-94	101	20/10/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
09/2025		JANAINA ZANINI DE ALMEIDA CHIGUSA	8498	401.828.898-07	101	20/10/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
09/2025		JESSICA ALVES DE SOUZA	2553	411.114.888-35	101	20/10/2025	Mensal	3.581,05	286,48	0,00	0,00	0,00	286,48
09/2025		JHONATAN JEAN DOS SANTOS DIAS	4038	490.498.478-11	101	20/10/2025	Mensal	3.805,77	304,46	0,00	0,00	0,00	304,46
09/2025		JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO	2985	366.880.858-95	101	20/10/2025	Mensal	3.593,05	287,44	0,00	0,00	0,00	287,44
09/2025		JILENY PALMEZANO PEREIRA SOARES	2666	294.929.978-43	101	20/10/2025	Mensal	2.153,42	172,27	0,00	0,00	0,00	172,27
09/2025		JOAO PEDRO MESQUITA DA SILVA	10829	537.418.458-09	101	20/10/2025	Mensal	1.111,53	88,92	0,00	0,00	0,00	88,92
09/2025		JOICE GARCIA TRAVENSSOLO	5686	404.857.008-08	101	20/10/2025	Mensal	5.141,24	411,29	0,00	0,00	0,00	411,29
09/2025		JONATHAN WILLIAM DA SILVA	2816	418.270.768-01	101	20/10/2025	Mensal	3.837,62	307,00	0,00	0,00	0,00	307,00
09/2025		JORGE LUIZ CAFFER	58149	321.257.748-79	101	20/10/2025	Mensal	2.790,13	223,21	0,00	0,00	0,00	223,21

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1776 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/10/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 514.493,76

Número da Guia: 0125101798266624-4 **Data Emissão:** 17/10/2025 16:53:25 (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
09/2025		JOSE CARLOS DE SOUZA JUNIOR	7045	321.930.368-45	101	20/10/2025	Mensal	2.407,82	192,62	0,00	0,00	0,00	192,62
09/2025		JOSE HEITOR HIIBNER PINOTI AFFONSO	8493	457.195.598-76	101	20/10/2025	Mensal	2.370,78	189,66	0,00	0,00	0,00	189,66
09/2025		JOSEFINA MARIA ROMUALDO	6035	170.563.188-60	101	20/10/2025	Mensal	2.105,13	168,41	0,00	0,00	0,00	168,41
09/2025		JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI	2999	275.697.018-28	101	20/10/2025	Mensal	1.458,11	116,64	0,00	0,00	0,00	116,64
09/2025		JOSEMARA GOMES DA SILVA	2685	340.123.428-51	101	20/10/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
09/2025		JOSIANE SOARES DA SILVA	8240	349.712.228-98	101	20/10/2025	Mensal	4.670,12	373,60	0,00	0,00	0,00	373,60
09/2025		JOSIEL LIMA DA SILVA	7107	359.315.178-20	101	20/10/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
09/2025		JOSIMARA MEDINA BENTO	7915	419.080.398-76	101	20/10/2025	Mensal	3.443,80	275,50	0,00	0,00	0,00	275,50
09/2025		JOYCE MARIA PEREIRA DE AMORIM	7168	379.985.988-83	101	20/10/2025	Mensal	4.554,01	364,32	0,00	0,00	0,00	364,32
09/2025		JULIA GIOLO JORGE	4909	444.387.048-20	101	20/10/2025	Mensal	2.542,34	203,38	0,00	0,00	0,00	203,38
09/2025		JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA DI REZZE	2528	299.013.648-76	101	20/10/2025	Mensal	3.543,37	283,46	0,00	0,00	0,00	283,46
09/2025		JULIANA DINIZ RAMIRES BARBOSA	5522	317.019.408-92	101	20/10/2025	Mensal	2.656,06	212,48	0,00	0,00	0,00	212,48
09/2025		JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANTOS	3011	369.064.978-12	101	20/10/2025	Mensal	4.928,76	394,30	0,00	0,00	0,00	394,30
09/2025		JULIANE GRACIANO RODRIGUES	7799	392.256.398-80	101	20/10/2025	Mensal	4.827,09	386,16	0,00	0,00	0,00	386,16
09/2025		JULIANO RODRIGO DE FARIAS	5170	325.138.548-88	101	20/10/2025	Mensal	2.407,82	192,62	0,00	0,00	0,00	192,62
09/2025		KAMILA ALVES FARIA	8570	422.524.698-11	101	20/10/2025	Mensal	4.679,01	374,32	0,00	0,00	0,00	374,32
09/2025		KAREN KETTRYN DE GOIS LOPES	9771	405.637.498-81	101	20/10/2025	Mensal	4.575,51	366,04	0,00	0,00	0,00	366,04
09/2025		KATHRYNE ALVES DE JESUS	10832	426.177.688-05	101	20/10/2025	Mensal	1.026,03	82,08	0,00	0,00	0,00	82,08
09/2025		KEILA CRISTINA DOS SANTOS	8468	401.840.268-65	101	20/10/2025	Mensal	2.292,96	183,43	0,00	0,00	0,00	183,43
09/2025		KEYSIANE MARIA VITORIANO DE CARVALHO	8536	333.370.578-88	101	20/10/2025	Mensal	2.177,82	174,22	0,00	0,00	0,00	174,22
09/2025		KHEROLEEN STEFANY DO CARMO BARBOS	7894	405.006.288-74	101	20/10/2025	Mensal	4.554,01	364,32	0,00	0,00	0,00	364,32
09/2025		LAERTE FERNANDES	2623	250.077.578-02	101	20/10/2025	Mensal	2.591,43	207,31	0,00	0,00	0,00	207,31
09/2025		LAIS APARECIDA RODRIGUES DIAS DE SOU	6101	375.929.138-44	101	20/10/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
09/2025		LAIS DOS REIS VIANA	3003	351.039.108-02	101	20/10/2025	Mensal	2.952,45	236,19	0,00	0,00	0,00	236,19
09/2025		LARISSA DE PAULA CARDOSO	8690	484.494.168-25	101	20/10/2025	Mensal	2.616,40	209,31	0,00	0,00	0,00	209,31
09/2025		LARISSA RODRIGUES CAPUTI FERMINO	2846	470.757.938-88	101	20/10/2025	Mensal	3.532,34	282,58	0,00	0,00	0,00	282,58
09/2025		LARISSA TEODORO MOURA	7058	321.907.428-62	101	20/10/2025	Mensal	4.183,64	334,69	0,00	0,00	0,00	334,69
09/2025		LAUDIR PEREIRA DOS SANTOS	6199	015.420.548-69	101	20/10/2025	Mensal	2.838,94	227,11	0,00	0,00	0,00	227,11
09/2025		LAURA DE MARCHI DOS SANTOS	2825	426.285.098-65	101	20/10/2025	Mensal	5.039,55	403,16	0,00	0,00	0,00	403,16
09/2025		LEIA MARIA DA SILVA GUIMARAES	8398	363.372.628-40	101	20/10/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
09/2025		LEIDE SABRINA JUSTINO	5062	306.288.728-10	101	20/10/2025	Mensal	2.165,51	173,24	0,00	0,00	0,00	173,24
09/2025		LEILE DAYNNY LOPES ALMEIDA	4970	303.761.348-36	101	20/10/2025	Mensal	5.517,23	441,37	0,00	0,00	0,00	441,37
09/2025		LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA	2561	402.364.068-92	101	20/10/2025	Mensal	4.434,58	354,76	0,00	0,00	0,00	354,76
09/2025		LIDIANE TEIXEIRA	10645	333.370.568-06	101	20/10/2025	Mensal	2.871,07	229,68	0,00	0,00	0,00	229,68
09/2025		LORRAINE ESTEFANI BRITO CRISOSTOMO	8402	571.467.478-24	101	20/10/2025	Mensal	2.292,96	183,43	0,00	0,00	0,00	183,43
09/2025		LUAN FERNANDO PEREIRA DOS SANTOS	5559	393.340.338-35	101	20/10/2025	Mensal	2.623,47	209,87	0,00	0,00	0,00	209,87
09/2025		LUCAS AUGUSTO DOS SANTOS DA SILVA	2610307	431.292.358-25	101	20/10/2025	Mensal	6.397,30	511,78	0,00	0,00	0,00	511,78
09/2025		LUCAS DE LIMA SOARES	7011	482.681.828-90	101	20/10/2025	Mensal	2.633,56	210,68	0,00	0,00	0,00	210,68

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1776 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/10/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 514.493,76

Número da Guia: 0125101798266624-4 **Data Emissão:** 17/10/2025 16:53:25 (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
09/2025		LUCIA GASPARINI SACCA	2675	297.579.828-81	101	20/10/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
09/2025		LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	2634	191.034.568-70	101	20/10/2025	Mensal	2.462,60	197,00	0,00	0,00	0,00	197,00
09/2025		LUCIANO BUENO DE LIMA	8950	114.404.278-01	101	20/10/2025	Mensal	2.591,43	207,31	0,00	0,00	0,00	207,31
09/2025		LUCILENE CATIA MUNHOZ	4958	283.161.818-51	101	20/10/2025	Mensal	2.153,42	172,27	0,00	0,00	0,00	172,27
09/2025		LUCIMARA GARCIA MOTA	10660	371.275.918-57	101	20/10/2025	Mensal	2.641,56	211,32	0,00	0,00	0,00	211,32
09/2025		LUIS CORREA RODRIGUEZ	8528	025.554.938-59	101	20/10/2025	Mensal	2.591,43	207,31	0,00	0,00	0,00	207,31
09/2025		LUIS GUILHERME BRANDAO	58175	390.253.058-81	101	20/10/2025	Mensal	3.326,32	266,10	0,00	0,00	0,00	266,10
09/2025		LUIZ ALEXANDRE GUERINO DA SILVA	3948	296.981.418-80	101	20/10/2025	Mensal	2.920,00	233,60	0,00	0,00	0,00	233,60
09/2025		LUIZ CARLOS PIERRONI	5193	015.716.818-25	101	20/10/2025	Mensal	2.407,82	192,62	0,00	0,00	0,00	192,62
09/2025		LUIZ DA SILVA	2649	015.191.048-04	101	20/10/2025	Mensal	169,70	13,57	0,00	0,00	0,00	13,57
09/2025		LUZIA CLEMENTE NERY	8670	260.999.028-64	101	20/10/2025	Mensal	3.669,21	293,53	0,00	0,00	0,00	293,53
09/2025		MAGNO JOSE DOS SANTOS FERNANDES	7149	303.206.928-92	101	20/10/2025	Mensal	4.477,25	358,18	0,00	0,00	0,00	358,18
09/2025		MARA CRISTINA SILVA MARQUES	7056	293.348.928-70	101	20/10/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
09/2025		MARALIZE SIMIAO LEONEL MARQUES	3804	287.862.698-28	101	20/10/2025	Mensal	3.744,25	299,54	0,00	0,00	0,00	299,54
09/2025		MARCELA CRISTINA SARAIVA CORREIA	5548	306.679.648-51	101	20/10/2025	Mensal	3.747,47	299,79	0,00	0,00	0,00	299,79
09/2025		MARCIA COSTA GARCIA TAVARES	2672	361.177.668-82	101	20/10/2025	Mensal	3.442,52	275,40	0,00	0,00	0,00	275,40
09/2025		MARCIA HELENA BECALETO	8517	078.975.648-00	101	20/10/2025	Mensal	2.291,24	183,29	0,00	0,00	0,00	183,29
09/2025		MARCIO DE OLIVEIRA MACEDO	3903	318.764.888-67	101	20/10/2025	Mensal	3.608,94	288,71	0,00	0,00	0,00	288,71
09/2025		MARCIO EVARISTO DA SILVA	10314	278.051.628-32	101	20/10/2025	Mensal	2.820,57	225,64	0,00	0,00	0,00	225,64
09/2025		MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	2650	267.894.398-46	101	20/10/2025	Mensal	3.326,32	266,10	0,00	0,00	0,00	266,10
09/2025		MARCO ANTONIO MARANGAO FILHO	9522	474.980.148-82	101	20/10/2025	Mensal	4.629,01	370,32	0,00	0,00	0,00	370,32
09/2025		MARCOS VINICIUS LOPES MACHADO	8543	514.412.968-40	101	20/10/2025	Mensal	4.140,03	331,20	0,00	0,00	0,00	331,20
09/2025		MARIA ANGELICA MANCUSO	2708	347.389.788-45	101	20/10/2025	Mensal	2.440,53	195,24	0,00	0,00	0,00	195,24
09/2025		MARIA APARECIDA GARCIA	5056	028.318.958-47	101	20/10/2025	Mensal	2.366,80	189,34	0,00	0,00	0,00	189,34
09/2025		MARIA APARECIDA PEREIRA DA SILVA	8450	317.568.708-37	101	20/10/2025	Mensal	2.549,86	203,98	0,00	0,00	0,00	203,98
09/2025		MARIA APARECIDA STANQUINI	2569	096.363.488-71	101	20/10/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
09/2025		MARIA DO SOCORRO MARCON PEREIRA	2534	096.382.178-47	101	20/10/2025	Mensal	3.381,26	270,50	0,00	0,00	0,00	270,50
09/2025		MARIA ELENA VIANA SALAZAR	2693	084.928.028-12	101	20/10/2025	Mensal	4.331,87	346,54	0,00	0,00	0,00	346,54
09/2025		MARIA JOSE MEIRA	2793	170.596.008-17	101	20/10/2025	Mensal	2.635,70	210,85	0,00	0,00	0,00	210,85
09/2025		MARIA JULIA DE OLIVEIRA PEREZ	8499	517.489.458-31	101	20/10/2025	Mensal	3.323,47	265,87	0,00	0,00	0,00	265,87
09/2025		MARIA REGINA DA SILVA	2674	082.239.658-01	101	20/10/2025	Mensal	3.022,24	241,77	0,00	0,00	0,00	241,77
09/2025		MARIA VITORIA MOREIRA GALLIS	7053	487.583.388-10	101	20/10/2025	Mensal	3.805,77	304,46	0,00	0,00	0,00	304,46
09/2025		MARIANA DA SILVA COSTA	2676	269.059.798-56	101	20/10/2025	Mensal	3.604,55	288,36	0,00	0,00	0,00	288,36
09/2025		MARIANA MARCELINO	6193	352.804.828-03	101	20/10/2025	Mensal	4.983,34	398,66	0,00	0,00	0,00	398,66
09/2025		MARIANA TAISA MARCONDES FUJIKAWA KA	7089	451.286.248-03	101	20/10/2025	Mensal	2.429,59	194,36	0,00	0,00	0,00	194,36
09/2025		MARIANA VARONELI DE LUCAS BEZERRA	2677	415.151.788-03	101	20/10/2025	Mensal	3.021,74	241,73	0,00	0,00	0,00	241,73
09/2025		MARIANE DE ANDRADE DE ALMEIDA RAMOS	2576	430.433.698-31	101	20/10/2025	Mensal	4.033,54	322,68	0,00	0,00	0,00	322,68
09/2025		MARIANE GIROTTO ALMEIDA LULA	9527	369.623.168-10	101	20/10/2025	Mensal	4.731,38	378,51	0,00	0,00	0,00	378,51

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1776 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/10/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 514.493,76

Número da Guia: 0125101798266624-4 **Data Emissão:** 17/10/2025 16:53:25 (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
09/2025		MARIELE MENDES DA SILVA	9294	429.088.218-85	101	20/10/2025	Mensal	2.105,13	168,41	0,00	0,00	0,00	168,41
09/2025		MARILDO DE ALMEIDA SOUZA	7077	385.367.708-80	101	20/10/2025	Mensal	3.303,22	264,25	0,00	0,00	0,00	264,25
09/2025		MARINA DE MARCHI DOS SANTOS	7908	418.923.618-76	101	20/10/2025	Mensal	3.280,59	262,44	0,00	0,00	0,00	262,44
09/2025		MARINA SAMPAIO DA SILVA	8847	439.203.278-70	101	20/10/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
09/2025		MARIZA FRANCISCO DOS SANTOS	8894	024.068.474-54	101	20/10/2025	Mensal	2.083,01	166,64	0,00	0,00	0,00	166,64
09/2025		MARLY APARECIDA LUIZ	2678	262.757.998-38	101	20/10/2025	Mensal	2.280,89	182,47	0,00	0,00	0,00	182,47
09/2025		MARLY VENANCIO JACINTO VEJAN	5058	147.217.608-17	101	20/10/2025	Mensal	2.366,80	189,34	0,00	0,00	0,00	189,34
09/2025		MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES GREGOR	2679	333.439.918-48	101	20/10/2025	Mensal	2.386,61	190,92	0,00	0,00	0,00	190,92
09/2025		MATEUS NASCIMENTO DE OLIVEIRA TERCA	58162	452.753.938-81	101	20/10/2025	Mensal	2.929,52	234,36	0,00	0,00	0,00	234,36
09/2025		MATEUS SILVA ANDRIOLLO	9526	355.513.258-06	101	20/10/2025	Mensal	4.747,50	379,80	0,00	0,00	0,00	379,80
09/2025		MATEUS ZACARI AURELIANO DA SILVA	2711	448.310.758-50	101	20/10/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
09/2025		MATHEUS DA SILVA MUFALO	3709	472.439.828-08	101	20/10/2025	Mensal	5.048,25	403,86	0,00	0,00	0,00	403,86
09/2025		MATHEUS HENRIQUE DE ARIMATEIA PINTO	9523	477.113.578-93	101	20/10/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
09/2025		MAYARA PEREIRA MORGATO	6038	485.236.468-09	101	20/10/2025	Mensal	4.554,01	364,32	0,00	0,00	0,00	364,32
09/2025		MAYRA RODRIGUES ROSA	10455	457.913.948-88	101	20/10/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
09/2025		MELISSA MANARESI BASSO	2505	257.269.668-13	101	20/10/2025	Mensal	4.820,28	385,62	0,00	0,00	0,00	385,62
09/2025		MICHELI PRADO GOMES	8892	421.109.578-16	101	20/10/2025	Mensal	5.618,70	449,49	0,00	0,00	0,00	449,49
09/2025		MILENE DE SOUZA FERREIRA COSTA	7137	428.377.948-21	101	20/10/2025	Mensal	2.595,44	207,63	0,00	0,00	0,00	207,63
09/2025		MIRIAN SILVA	10663	372.448.538-74	101	20/10/2025	Mensal	2.105,13	168,41	0,00	0,00	0,00	168,41
09/2025		NADIA GUTIERREZ SAMUEL	7062	415.783.578-61	101	20/10/2025	Mensal	5.275,46	422,03	0,00	0,00	0,00	422,03
09/2025		NAIR CRISTINA MARTINS	8352	362.945.678-23	101	20/10/2025	Mensal	3.451,90	276,15	0,00	0,00	0,00	276,15
09/2025		NATALIA CARAPELLO GONCALVES GONZAG	7849	312.485.258-33	101	20/10/2025	Mensal	4.582,23	366,57	0,00	0,00	0,00	366,57
09/2025		NATALIA CRISTINA CORNELIO	7150	450.569.658-80	101	20/10/2025	Mensal	2.811,60	224,92	0,00	0,00	0,00	224,92
09/2025		NEIDE FALCONI DA SILVA	10661	157.907.028-05	101	20/10/2025	Mensal	2.656,87	212,54	0,00	0,00	0,00	212,54
09/2025		NEMUEL CAMPANARI	7010	336.308.858-29	101	20/10/2025	Mensal	5.156,95	412,55	0,00	0,00	0,00	412,55
09/2025		NERCILENE DOS SANTOS TORRES	10821	161.866.048-96	101	20/10/2025	Mensal	2.405,63	192,45	0,00	0,00	0,00	192,45
09/2025		PATRICIA ALVES	7838	276.394.678-02	101	20/10/2025	Mensal	2.105,13	168,41	0,00	0,00	0,00	168,41
09/2025		PATRICIA DE CASSIA ZACARI	10378	363.291.078-23	101	20/10/2025	Mensal	4.554,01	364,32	0,00	0,00	0,00	364,32
09/2025		PATRICIA MANTUANI	7776	415.039.498-93	101	20/10/2025	Mensal	2.423,55	193,88	0,00	0,00	0,00	193,88
09/2025		PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	5511	268.006.288-40	101	20/10/2025	Mensal	5.318,00	425,44	0,00	0,00	0,00	425,44
09/2025		PATRICIA PORFIRIO	7041	308.083.188-88	101	20/10/2025	Mensal	3.717,08	297,36	0,00	0,00	0,00	297,36
09/2025		PATRICIA REGINA LIMA DOS SANTOS	2587	339.603.248-98	101	20/10/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
09/2025		PAULA ROBERTA DE OLIVEIRA PELOSO	8413	221.721.108-09	101	20/10/2025	Mensal	4.629,01	370,32	0,00	0,00	0,00	370,32
09/2025		PAULO HENRIQUE SIERRA ZANCOPE SIMOE	10430	218.718.788-88	101	20/10/2025	Mensal	4.783,34	382,66	0,00	0,00	0,00	382,66
09/2025		PAULO SERGIO DA SILVA	2732	204.053.708-22	101	20/10/2025	Mensal	3.188,21	255,05	0,00	0,00	0,00	255,05
09/2025		PEDRO HENRIQUE MICENA FURTADO	2683	421.488.098-65	101	20/10/2025	Mensal	2.153,42	172,27	0,00	0,00	0,00	172,27
09/2025		PEDRO MANTUANI	5510	043.502.408-61	101	20/10/2025	Mensal	3.491,43	279,31	0,00	0,00	0,00	279,31
09/2025		POLYANA HELY DIAS	7795	464.409.968-60	101	20/10/2025	Mensal	4.654,01	372,32	0,00	0,00	0,00	372,32

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1776 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/10/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 514.493,76

Número da Guia: 0125101798266624-4 **Data Emissão:** 17/10/2025 16:53:25 (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
09/2025		PRISCILA DIAS BATISTA	2590	400.940.688-79	101	20/10/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
09/2025		PRISCILA VENTURA PIRES	2769	286.860.588-50	101	20/10/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
09/2025		PRISCILLA GONCALVES ALEIXO	58161	434.727.358-48	101	20/10/2025	Mensal	3.688,30	295,06	0,00	0,00	0,00	295,06
09/2025		RAFAEL MARTINS DOS SANTOS	8944	461.469.748-89	101	20/10/2025	Mensal	4.847,78	387,82	0,00	0,00	0,00	387,82
09/2025		RAFAEL MOURA DE OLIVEIRA	4960	451.940.588-29	101	20/10/2025	Mensal	3.613,53	289,08	0,00	0,00	0,00	289,08
09/2025		RAFAEL RODRIGUES MORENO	10751	375.068.078-74	101	20/10/2025	Mensal	2.565,07	205,20	0,00	0,00	0,00	205,20
09/2025		RAFAELA FAVERO DA SILVA	5650	424.449.448-01	101	20/10/2025	Mensal	5.565,66	445,25	0,00	0,00	0,00	445,25
09/2025		RAISA CRISTINA DE OLIVEIRA MARQUES	9055	484.049.658-70	101	20/10/2025	Mensal	3.918,86	313,50	0,00	0,00	0,00	313,50
09/2025		RAQUEL DE ALMEIDA GUASQUES MORALES	7012	283.633.948-90	101	20/10/2025	Mensal	5.598,55	447,88	0,00	0,00	0,00	447,88
09/2025		REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	2701	140.583.188-05	101	20/10/2025	Mensal	3.326,32	266,10	0,00	0,00	0,00	266,10
09/2025		RENAN HENRIQUE GALDINO DE SOUZA TUR	4209	352.305.808-28	101	20/10/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
09/2025		RENAN VITOR DA SILVA OLIVEIRA	8414	423.314.388-62	101	20/10/2025	Mensal	5.120,96	409,67	0,00	0,00	0,00	409,67
09/2025		RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	2651	294.131.818-61	101	20/10/2025	Mensal	3.460,25	276,82	0,00	0,00	0,00	276,82
09/2025		RENATA RIBEIRO BRANCO	7147	167.509.138-22	101	20/10/2025	Mensal	6.675,43	534,03	0,00	0,00	0,00	534,03
09/2025		RICARDO LEITE DE ARAUJO	10247	387.519.998-70	101	20/10/2025	Mensal	5.039,55	403,16	0,00	0,00	0,00	403,16
09/2025		RICIELLI SAMARA MAXIMIANO DA SILVA	8671	476.860.258-45	101	20/10/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
09/2025		RINALDO JORGE DE MELO	2594	113.085.588-05	101	20/10/2025	Mensal	439,55	35,16	0,00	0,00	0,00	35,16
09/2025		RITA DE CASSIA DOS SANTOS	2595	269.084.118-50	101	20/10/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
09/2025		RITHELLI ADRIANE AZEVEDO DE PAULA	7847	426.755.778-04	101	20/10/2025	Mensal	2.222,60	177,80	0,00	0,00	0,00	177,80
09/2025		ROBERTA PRECIPITO KRUSICKI ANTUNES	8714	388.505.318-77	101	20/10/2025	Mensal	5.065,08	405,20	0,00	0,00	0,00	405,20
09/2025		ROGERIO APARECIDO ROSALINO	2599	317.786.488-86	101	20/10/2025	Mensal	3.206,82	256,54	0,00	0,00	0,00	256,54
09/2025		ROSA MARIA VASCO DA SILVA	5074	177.898.538-64	101	20/10/2025	Mensal	2.105,13	168,41	0,00	0,00	0,00	168,41
09/2025		ROSANA GENEROSO DE SOUZA	5069	147.640.468-22	101	20/10/2025	Mensal	2.105,13	168,41	0,00	0,00	0,00	168,41
09/2025		ROSANA GOMES FELIX	2688	263.766.118-69	101	20/10/2025	Mensal	5.161,55	412,92	0,00	0,00	0,00	412,92
09/2025		ROSANA REGINA MENDES PEREIRA	8485	355.403.508-47	101	20/10/2025	Mensal	2.408,73	192,69	0,00	0,00	0,00	192,69
09/2025		ROSANGELA DE FATIMA COELHO DOS SANT	6033	251.196.508-99	101	20/10/2025	Mensal	3.480,27	278,42	0,00	0,00	0,00	278,42
09/2025		ROSANGELA FRANCO DOS SANTOS	7172	181.001.788-28	101	20/10/2025	Mensal	2.105,13	168,41	0,00	0,00	0,00	168,41
09/2025		ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELOS	2602	292.423.788-28	101	20/10/2025	Mensal	2.256,78	180,54	0,00	0,00	0,00	180,54
09/2025		ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS	5698	161.871.688-36	101	20/10/2025	Mensal	2.105,13	168,41	0,00	0,00	0,00	168,41
09/2025		ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS ALVES	5055	325.966.288-05	101	20/10/2025	Mensal	2.366,80	189,34	0,00	0,00	0,00	189,34
09/2025		ROSELY VASCO	2605	132.934.408-19	101	20/10/2025	Mensal	2.698,90	215,91	0,00	0,00	0,00	215,91
09/2025		ROSEMEIRE APARECIDA DE ALCANTARA	8571	274.400.938-52	101	20/10/2025	Mensal	2.105,13	168,41	0,00	0,00	0,00	168,41
09/2025		ROSEMEIRE RODRIGUES SPARAPAN PEREI	3919	303.682.428-62	101	20/10/2025	Mensal	3.526,75	282,14	0,00	0,00	0,00	282,14
09/2025		ROSIMARY LISSER DE SOUZA	8523	170.652.648-23	101	20/10/2025	Mensal	2.563,86	205,10	0,00	0,00	0,00	205,10
09/2025		ROSINEI SANTANA FAUSTINO	7734	111.845.098-16	101	20/10/2025	Mensal	2.366,80	189,34	0,00	0,00	0,00	189,34
09/2025		RUBENILDO ROCHA ARAUJO	9290	046.273.025-50	101	20/10/2025	Mensal	2.471,64	197,73	0,00	0,00	0,00	197,73
09/2025		SANDRA CECILIA PEDRAL	6092	113.085.668-24	101	20/10/2025	Mensal	3.715,54	297,24	0,00	0,00	0,00	297,24
09/2025		SARHA ALFARO MIRANDA DE ANDRADE	7155	481.381.998-22	101	20/10/2025	Mensal	3.597,77	287,82	0,00	0,00	0,00	287,82

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1776 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/10/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 514.493,76

Número da Guia: 0125101798266624-4 **Data Emissão:** 17/10/2025 16:53:25 (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
09/2025		SERGIO PEDRO DE LIMA	7140	096.681.168-28	101	20/10/2025	Mensal	2.446,50	195,72	0,00	0,00	0,00	195,72
09/2025		SHEILA DE FATIMA VICENTIN BELEM	7171	145.679.148-64	101	20/10/2025	Mensal	4.331,87	346,54	0,00	0,00	0,00	346,54
09/2025		SHIMARRY MARIA MAGALHAES FERNANDES	8501	488.099.198-82	101	20/10/2025	Mensal	4.554,01	364,32	0,00	0,00	0,00	364,32
09/2025		SILAS FERNANDES DE SOUZA	2835	435.384.908-56	101	20/10/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
09/2025		SILVANA CORREIA SOUSA	5071	285.423.588-64	101	20/10/2025	Mensal	3.587,44	286,99	0,00	0,00	0,00	286,99
09/2025		SILVIA ANDREA RODRIGUES DE LIMA	7852	148.829.508-55	101	20/10/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
09/2025		SIRLENE DA SILVA FERREIRA	4099	258.274.508-12	101	20/10/2025	Mensal	3.085,17	246,81	0,00	0,00	0,00	246,81
09/2025		SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	2689	361.506.638-33	101	20/10/2025	Mensal	4.362,69	349,01	0,00	0,00	0,00	349,01
09/2025		SUELY MIDORI HANDA	2639	130.895.098-57	101	20/10/2025	Mensal	3.326,32	266,10	0,00	0,00	0,00	266,10
09/2025		SYBELE CRISTINE POLICARPO BORBA DIAS	10011	295.831.768-42	101	20/10/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
09/2025		TAIS CRISTINA RODRIGUES	2996	460.181.198-89	101	20/10/2025	Mensal	3.881,18	310,49	0,00	0,00	0,00	310,49
09/2025		TALITA MARIANA DA SILVA BERTOLE	4295	361.760.768-38	101	20/10/2025	Mensal	3.514,34	281,14	0,00	0,00	0,00	281,14
09/2025		TAMIRES RODRIGUES ROSA	8715	421.748.088-11	101	20/10/2025	Mensal	5.039,55	403,16	0,00	0,00	0,00	403,16
09/2025		TANIA MARA MANCUZO DA SILVA	2692	067.977.968-06	101	20/10/2025	Mensal	2.153,42	172,27	0,00	0,00	0,00	172,27
09/2025		TATIANA DA SILVA COPPI	9525	065.503.629-62	101	20/10/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
09/2025		TATIANE CRISTINA MANCANO PAES	2616	428.211.358-82	101	20/10/2025	Mensal	4.190,12	335,20	0,00	0,00	0,00	335,20
09/2025		TATIANE MARIA CAMILO MORGADO	3832	425.954.318-03	101	20/10/2025	Mensal	5.704,47	456,35	0,00	0,00	0,00	456,35
09/2025		TATIANE SAPATINI CRUZ	8514	382.393.728-64	101	20/10/2025	Mensal	3.310,16	264,81	0,00	0,00	0,00	264,81
09/2025		TELMA CRISTINA BOSCHETTI EREDIA	10153	312.534.268-64	101	20/10/2025	Mensal	5.618,70	449,49	0,00	0,00	0,00	449,49
09/2025		THAIS IZABELA MARIUSSO TELINE	7853	497.601.748-63	101	20/10/2025	Mensal	3.410,97	272,87	0,00	0,00	0,00	272,87
09/2025		THAISA CRISTINA KONDA MORENO	2617	338.359.298-79	101	20/10/2025	Mensal	4.554,01	364,32	0,00	0,00	0,00	364,32
09/2025		THALINE APARECIDA RUSSO BARBOZA	7075	458.077.738-70	101	20/10/2025	Mensal	4.554,01	364,32	0,00	0,00	0,00	364,32
09/2025		THAYNA APARECIDA DA PAIXAO	7164	422.261.238-30	101	20/10/2025	Mensal	3.498,74	279,89	0,00	0,00	0,00	279,89
09/2025		THIAGO APARECIDO FERREIRA	2984	358.227.538-84	101	20/10/2025	Mensal	3.541,53	283,32	0,00	0,00	0,00	283,32
09/2025		VALDIR PAVONI SALAZAR	10100	061.839.028-61	101	20/10/2025	Mensal	2.471,64	197,73	0,00	0,00	0,00	197,73
09/2025		VALERIA APARECIDA LOPES	5092	289.413.338-30	101	20/10/2025	Mensal	2.386,61	190,92	0,00	0,00	0,00	190,92
09/2025		VALERIA MIRANDA SANTANA CRUZ	4016	373.056.438-23	101	20/10/2025	Mensal	3.024,05	241,92	0,00	0,00	0,00	241,92
09/2025		VALERIA SANTOS TREVIZAN	7822	379.029.418-75	101	20/10/2025	Mensal	4.621,78	369,74	0,00	0,00	0,00	369,74
09/2025		VANDERLEY DA SILVA	8952	141.205.558-01	101	20/10/2025	Mensal	2.882,82	230,62	0,00	0,00	0,00	230,62
09/2025		VANESSA ALINE SPIGOLON CORREA	6072	376.151.978-80	101	20/10/2025	Mensal	4.679,01	374,32	0,00	0,00	0,00	374,32
09/2025		VANESSA NONATO CALDEIRA DE OLIVEIRA	9770	396.397.358-76	101	20/10/2025	Mensal	4.654,01	372,32	0,00	0,00	0,00	372,32
09/2025		VANESSA SOUZA DE CARVALHO	8673	300.946.268-98	101	20/10/2025	Mensal	2.222,60	177,80	0,00	0,00	0,00	177,80
09/2025		VANIA DE FATIMA APARECIDA DE BARROS	2694	337.244.818-96	101	20/10/2025	Mensal	3.530,29	282,42	0,00	0,00	0,00	282,42
09/2025		VICTOR HONORIO BRITO	10431	438.699.798-95	101	20/10/2025	Mensal	5.039,55	403,16	0,00	0,00	0,00	403,16
09/2025		VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SANTOS	2695	395.994.458-64	101	20/10/2025	Mensal	3.467,09	277,36	0,00	0,00	0,00	277,36
09/2025		VIVIANE BEZERRA MADUREIRA	2641	321.852.778-39	101	20/10/2025	Mensal	4.554,01	364,32	0,00	0,00	0,00	364,32
09/2025		VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTINO	2696	284.764.448-26	101	20/10/2025	Mensal	2.358,95	188,71	0,00	0,00	0,00	188,71
09/2025		WAGNER ANTONIO BONFIM	58147	314.634.808-06	101	20/10/2025	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:** 1776 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/10/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 514.493,76

Número da Guia: 0125101798266624-4 **Data Emissão:** 17/10/2025 16:53:25 (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
09/2025		WANESA LAURENTINO ALVES	2642	302.584.408-64	101	20/10/2025	Mensal	2.594,85	207,58	0,00	0,00	0,00	207,58
09/2025		WASHINGTON GOMES MENDES	2625	315.679.078-81	101	20/10/2025	Mensal	2.816,39	225,31	0,00	0,00	0,00	225,31
09/2025		WILIAN JOSE DA SILVA IZIDORO	8415	520.130.898-80	101	20/10/2025	Mensal	3.407,48	272,59	0,00	0,00	0,00	272,59
09/2025		YASMIN FREIRE BARBOSA	7124	442.037.068-82	101	20/10/2025	Mensal	4.947,89	395,83	0,00	0,00	0,00	395,83
							Total do Tomador	**Sem Tomador**	**1.311.698,30**	**104.934,18**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**104.934,18**
							Total do Estabelecimento	**45.349.461/0009-60**	**1.311.698,30**	**104.934,18**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**104.934,18**
								Total FGTS	**6.431.290,28**	**514.493,76**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**514.493,76**

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1776 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/10/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 514.493,76

Número da Guia: 0125101798266624-4 **Data Emissão:** 17/10/2025 16:53:25 (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
09/2025		ADAILTON MARQUES DIAS FRANCA	7181	957.537.375-87	101	20/10/2025	Mensal	5.983,56	478,68	0,00	0,00	0,00	478,68
09/2025		ADEMILSON FERREIRA DA SILVA	7183	113.977.098-55	101	20/10/2025	Mensal	5.461,12	436,88	0,00	0,00	0,00	436,88
09/2025		ADEMILTON RIBEIRO DE NOVAIS	7184	084.057.928-48	101	20/10/2025	Mensal	8.980,90	718,47	0,00	0,00	0,00	718,47
09/2025		ADENILDES SILVA COUTINHO	7731	070.988.075-83	101	20/10/2025	Mensal	5.138,50	411,08	0,00	0,00	0,00	411,08
09/2025		ADILSON FERREIRA DA SILVA	7185	099.535.558-42	101	20/10/2025	Mensal	6.188,17	495,05	0,00	0,00	0,00	495,05
09/2025		ADRIANA APARECIDA LOPES DA SILVA	7186	336.043.938-41	101	20/10/2025	Mensal	3.335,32	266,82	0,00	0,00	0,00	266,82
09/2025		ADRIANA BENTO DA SILVA	8822	448.817.688-75	101	20/10/2025	Mensal	3.942,58	315,40	0,00	0,00	0,00	315,40
09/2025		ADRIANA DOS SANTOS REIS	7188	337.939.558-77	101	20/10/2025	Mensal	5.435,04	434,80	0,00	0,00	0,00	434,80
09/2025		ADRIANA GONCALVES OLIVEIRA	7189	226.720.548-35	101	20/10/2025	Mensal	6.009,03	480,72	0,00	0,00	0,00	480,72
09/2025		ADRIELLI PINHEIRO GOZI	9759	510.832.228-30	101	20/10/2025	Mensal	2.565,97	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
09/2025		AFONSO DE AQUINO NASCIMENTO	10250	434.231.468-18	101	20/10/2025	Mensal	995,08	79,60	0,00	0,00	0,00	79,60
09/2025		ALAN OLIVEIRA NASCIMENTO	7884	074.646.523-80	101	20/10/2025	Mensal	9.184,05	734,72	0,00	0,00	0,00	734,72
09/2025		ALDENIZE MARIA DA SILVA	7201	145.105.118-25	101	20/10/2025	Mensal	5.341,13	427,29	0,00	0,00	0,00	427,29
09/2025		ALEX SAMPAIO MACEDO	8551	326.943.958-05	101	20/10/2025	Mensal	6.888,04	551,04	0,00	0,00	0,00	551,04
09/2025		ALEXANDRA TEREZA ROSA	7778	268.382.218-96	101	20/10/2025	Mensal	6.888,04	551,04	0,00	0,00	0,00	551,04
09/2025		ALEXANDRE MUNIZ DO NASCIMENTO	10150	491.711.798-44	101	20/10/2025	Mensal	995,08	79,60	0,00	0,00	0,00	79,60
09/2025		ALINE BUENO ARCANJO	8923	467.123.068-25	101	20/10/2025	Mensal	5.077,06	406,15	0,00	0,00	0,00	406,15
09/2025		AMANDA FERREIRA DE MOURA	8473	300.163.338-70	101	20/10/2025	Mensal	5.535,35	442,82	0,00	0,00	0,00	442,82
09/2025		AMANDA FRANCO DOS SANTOS	8530	480.661.978-70	101	20/10/2025	Mensal	3.942,58	315,40	0,00	0,00	0,00	315,40
09/2025		AMANDA MARTINS BALBINO	7213	422.723.068-37	101	20/10/2025	Mensal	2.262,37	180,98	0,00	0,00	0,00	180,98
09/2025		ANA CLAUDIA DE OLIVEIRA MELO	7214	173.687.368-70	101	20/10/2025	Mensal	5.177,88	414,23	0,00	0,00	0,00	414,23
09/2025		ANA CRISTINA BORGES DIEGUES	7215	264.717.098-38	101	20/10/2025	Mensal	9.801,30	784,10	0,00	0,00	0,00	784,10
09/2025		ANA CRISTINA FRANCA DE MORAES	8556	327.593.758-89	101	20/10/2025	Mensal	3.942,58	315,40	0,00	0,00	0,00	315,40
09/2025		ANA MARIA DIAS	7218	077.261.338-99	101	20/10/2025	Mensal	5.535,23	442,81	0,00	0,00	0,00	442,81
09/2025		ANA PAULA DE PAULA GONCALVES	8525	285.559.418-90	101	20/10/2025	Mensal	10.921,10	873,68	0,00	0,00	0,00	873,68
09/2025		ANA PAULA DOS SANTOS	8311	116.932.458-41	101	20/10/2025	Mensal	2.107,60	168,60	0,00	0,00	0,00	168,60
09/2025		ANDERSON CARRIJO DA COSTA	8421	333.680.898-70	101	20/10/2025	Mensal	3.974,30	317,94	0,00	0,00	0,00	317,94
09/2025		ANDRE FELIPE VICENTE	10481	439.021.728-35	101	20/10/2025	Mensal	3.564,35	285,14	0,00	0,00	0,00	285,14
09/2025		ANDRE LUIZ GUARANY ALVES	10190	553.238.018-08	101	20/10/2025	Mensal	995,08	79,60	0,00	0,00	0,00	79,60
09/2025		ANDRE LUIZ TRAVASSOS MACHADO	10257	102.429.816-74	101	20/10/2025	Mensal	9.936,63	794,93	0,00	0,00	0,00	794,93
09/2025		ANDREA PEREIRA DA SILVA RIBEIRO	7229	296.550.898-86	101	20/10/2025	Mensal	9.251,43	740,11	0,00	0,00	0,00	740,11
09/2025		ANDREIA ALVES BATISTA BENEDITO	10128	303.398.658-73	101	20/10/2025	Mensal	3.942,58	315,40	0,00	0,00	0,00	315,40
09/2025		ANDREIA RODRIGUES DE MACEDO DIAS	7230	363.433.718-42	101	20/10/2025	Mensal	3.942,58	315,40	0,00	0,00	0,00	315,40
09/2025		ANDREIA RODRIGUES DE OLIVEIRA	7231	306.563.458-96	101	20/10/2025	Mensal	2.154,20	172,33	0,00	0,00	0,00	172,33
09/2025		ANDREIA SOARES DE MELO COSTA	7859	130.348.536-29	101	20/10/2025	Mensal	5.208,25	416,66	0,00	0,00	0,00	416,66
09/2025		ANDRESSA VIEIRA DE LIMA	9742	378.278.488-00	101	20/10/2025	Mensal	3.942,58	315,40	0,00	0,00	0,00	315,40
09/2025		ANGELA DA SILVA CARVALHO	7868	264.892.648-89	101	20/10/2025	Mensal	3.942,58	315,40	0,00	0,00	0,00	315,40
09/2025		ANTONIA DANIELE RODRIGUES LIMA	7901	057.221.863-09	101	20/10/2025	Mensal	5.145,27	411,62	0,00	0,00	0,00	411,62

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1776 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/10/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 514.493,76

Número da Guia: 0125101798266624-4 **Data Emissão:** 17/10/2025 16:53:25 (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
09/2025		ANTONIO GONCALVES MARTINS NETO	7237	143.420.248-88	101	20/10/2025	Mensal	6.832,47	546,59	0,00	0,00	0,00	546,59
09/2025		ANTONIO MARCOS ROSSI	9066	159.922.438-01	101	20/10/2025	Mensal	3.890,82	311,26	0,00	0,00	0,00	311,26
09/2025		ARTHUR LUIZ DA SILVA	10457	400.031.738-52	101	20/10/2025	Mensal	1.919,29	153,54	0,00	0,00	0,00	153,54
09/2025		AURILENES DA SILVA SOARES	7874	321.457.658-59	101	20/10/2025	Mensal	5.028,69	402,29	0,00	0,00	0,00	402,29
09/2025		BARBARA CAROLINE FONSECA AMARANTE	7242	454.136.348-89	101	20/10/2025	Mensal	5.324,56	425,96	0,00	0,00	0,00	425,96
09/2025		BETANIA DE OLIVEIRA PEREIRA	8453	376.301.918-98	101	20/10/2025	Mensal	5.143,76	411,50	0,00	0,00	0,00	411,50
09/2025		BIANCA DOS SANTOS SILVA	10785	509.556.078-09	101	20/10/2025	Mensal	1.148,01	91,84	0,00	0,00	0,00	91,84
09/2025		BIANCA RIBEIRO GONCALVES	9453	457.218.168-30	101	20/10/2025	Mensal	10.123,00	809,84	0,00	0,00	0,00	809,84
09/2025		BRUNA CAROLINA DOS SANTOS CAMARGO	7911	378.326.008-61	101	20/10/2025	Mensal	1.804,00	144,32	0,00	0,00	0,00	144,32
09/2025		BRUNA CRISTINA DE SOUZA SILVA	10187	436.992.898-26	101	20/10/2025	Mensal	5.028,69	402,29	0,00	0,00	0,00	402,29
09/2025		BRUNA GONZAGA DOS SANTOS	9327	442.637.498-71	101	20/10/2025	Mensal	2.795,59	223,64	0,00	0,00	0,00	223,64
09/2025		BRUNO SANTINO DE OLIVEIRA	10185	381.136.028-01	101	20/10/2025	Mensal	2.749,88	219,99	0,00	0,00	0,00	219,99
09/2025		CAIQUE DOS SANTOS OLIVEIRA	7804	433.187.248-31	101	20/10/2025	Mensal	4.023,34	321,86	0,00	0,00	0,00	321,86
09/2025		CAMILA MORETTI DE CAMPOS	10632	495.486.638-30	101	20/10/2025	Mensal	2.107,60	168,60	0,00	0,00	0,00	168,60
09/2025		CAMILA PRINCESA LEANDRO ELOY	8531	468.013.968-46	101	20/10/2025	Mensal	5.212,97	417,03	0,00	0,00	0,00	417,03
09/2025		CARLOS EDUARDO DA SILVA LOURENCO	10080	319.337.198-00	101	20/10/2025	Mensal	2.650,00	212,00	0,00	0,00	0,00	212,00
09/2025		CARLOS EDUARDO DE OLIVEIRA	7256	151.726.998-99	101	20/10/2025	Mensal	9.274,62	741,96	0,00	0,00	0,00	741,96
09/2025		CARLOS NUNES DE BRITO	8347	411.320.762-34	101	20/10/2025	Mensal	3.942,58	315,40	0,00	0,00	0,00	315,40
09/2025		CAROLINA SOARES DA SILVA	10220	450.972.128-51	101	20/10/2025	Mensal	3.942,58	315,40	0,00	0,00	0,00	315,40
09/2025		CAROLINE SOCORRO DOS SANTOS	8392	470.350.578-97	101	20/10/2025	Mensal	3.638,48	291,07	0,00	0,00	0,00	291,07
09/2025		CASSIANO MOREIRA BARBOSA	7259	181.804.898-17	101	20/10/2025	Mensal	13.509,78	1.080,78	0,00	0,00	0,00	1.080,78
09/2025		CATARINA SEGATTI SOARES LOBO	9374	510.575.478-67	101	20/10/2025	Mensal	6.888,04	551,04	0,00	0,00	0,00	551,04
09/2025		CATIA DE JESUS GOMES	8271	292.294.778-50	101	20/10/2025	Mensal	4.925,49	394,03	0,00	0,00	0,00	394,03
09/2025		CATIA REJANE DE SOUSA SIQUEIRA	7260	388.479.655-00	101	20/10/2025	Mensal	5.235,80	418,86	0,00	0,00	0,00	418,86
09/2025		CELIA MARIA DA SILVA SANTOS	9444	118.273.548-79	101	20/10/2025	Mensal	3.942,58	315,40	0,00	0,00	0,00	315,40
09/2025		CELIA REGINA DE BRITO	7264	161.169.158-33	101	20/10/2025	Mensal	11.151,83	892,14	0,00	0,00	0,00	892,14
09/2025		CINTIA NUNES DA SILVA MARTINS	10197	381.087.008-09	101	20/10/2025	Mensal	5.028,69	402,29	0,00	0,00	0,00	402,29
09/2025		CLAUDIA DA COSTA	8293	364.997.958-60	101	20/10/2025	Mensal	2.107,60	168,60	0,00	0,00	0,00	168,60
09/2025		CLAUDIA RODRIGUES DE ARAUJO	10252	160.863.898-70	101	20/10/2025	Mensal	2.107,60	168,60	0,00	0,00	0,00	168,60
09/2025		CLAUDIANE GARCIA MIGUEL	7899	301.709.688-20	101	20/10/2025	Mensal	3.679,74	294,37	0,00	0,00	0,00	294,37
09/2025		CLEONICE GOMES DA MATA	7779	230.152.898-70	101	20/10/2025	Mensal	5.067,35	405,38	0,00	0,00	0,00	405,38
09/2025		DAIANE DENISE CARVALHO RODRIGUES	7283	345.043.808-54	101	20/10/2025	Mensal	3.907,25	312,58	0,00	0,00	0,00	312,58
09/2025		DAIANE DIAS DE OLIVEIRA	8865	367.387.768-29	101	20/10/2025	Mensal	3.213,44	257,07	0,00	0,00	0,00	257,07
09/2025		DANIELA CASTRO SOUZA DE OLIVEIRA	10085	427.965.838-21	101	20/10/2025	Mensal	5.533,72	442,69	0,00	0,00	0,00	442,69
09/2025		DANIELA SILVA DA COSTA SIQUEIRA	7291	353.489.708-08	101	20/10/2025	Mensal	9.664,49	773,15	0,00	0,00	0,00	773,15
09/2025		DAVID CHAGAS LOBO	1210438	157.983.828-69	101	20/10/2025	Mensal	8.306,80	664,54	0,00	0,00	0,00	664,54
09/2025		DEBORA DE PAIVA NUNES TEIXEIRA	7298	085.752.718-57	101	20/10/2025	Mensal	4.038,67	323,09	0,00	0,00	0,00	323,09
09/2025		DEUSINETE SANTANA AVELAR DA SILVA	10155	529.083.133-91	101	20/10/2025	Mensal	5.215,73	417,25	0,00	0,00	0,00	417,25

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1776 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/10/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 514.493,76

Número da Guia: 0125101798266624-4 **Data Emissão:** 17/10/2025 16:53:25 (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
09/2025		DIANA CECILIA TEIXEIRA	7306	316.943.598-16	101	20/10/2025	Mensal	6.466,55	517,32	0,00	0,00	0,00	517,32
09/2025		DOUGLAS TAVARES DA SILVA	8301	409.511.538-62	101	20/10/2025	Mensal	4.739,27	379,14	0,00	0,00	0,00	379,14
09/2025		DYANNE DA CONCEICAO ALVES	7873	323.442.218-40	101	20/10/2025	Mensal	8.332,59	666,60	0,00	0,00	0,00	666,60
09/2025		EDENILCE FELIX BORGES	10087	156.828.578-79	101	20/10/2025	Mensal	4.933,74	394,69	0,00	0,00	0,00	394,69
09/2025		EDILEUSA BARBOSA DA SILVA	7311	125.780.868-00	101	20/10/2025	Mensal	5.523,81	441,90	0,00	0,00	0,00	441,90
09/2025		EDIVANIA MAGALHAES LIMA	7314	370.147.788-46	101	20/10/2025	Mensal	3.193,01	255,44	0,00	0,00	0,00	255,44
09/2025		EDMIR DOS SANTOS BENEDITO	8541	191.815.478-38	101	20/10/2025	Mensal	3.093,01	247,44	0,00	0,00	0,00	247,44
09/2025		EDNA PEDRO GOMES	7316	148.915.558-90	101	20/10/2025	Mensal	3.638,48	291,07	0,00	0,00	0,00	291,07
09/2025		EDUARDO ROCHA NOGUEIRA	9760	565.048.438-48	101	20/10/2025	Mensal	2.805,98	224,47	0,00	0,00	0,00	224,47
09/2025		ELAINE CRISTINA SANTANA RODRIGUES	7322	271.337.118-00	101	20/10/2025	Mensal	11.349,18	907,93	0,00	0,00	0,00	907,93
09/2025		ELIANE APARECIDA BRAZ NOVAES	7889	096.427.398-52	101	20/10/2025	Mensal	2.107,60	168,60	0,00	0,00	0,00	168,60
09/2025		ELIZABETE DA PENHA VIEIRA	7805	128.447.698-70	101	20/10/2025	Mensal	5.535,35	442,82	0,00	0,00	0,00	442,82
09/2025		ERICA CRISTIANE BATISTA	7736	311.266.358-63	101	20/10/2025	Mensal	4.979,81	398,38	0,00	0,00	0,00	398,38
09/2025		ERIKA ALVES DA SILVA	7343	370.147.648-96	101	20/10/2025	Mensal	2.565,97	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
09/2025		EVERALDO DE JESUS	7349	285.447.065-68	101	20/10/2025	Mensal	3.748,23	299,85	0,00	0,00	0,00	299,85
09/2025		FABIANA SOUZA SA	8471	228.749.378-60	101	20/10/2025	Mensal	6.888,04	551,04	0,00	0,00	0,00	551,04
09/2025		FABIO FRANCISCO FERREIRA DE OLIVEIRA	7866	291.582.478-90	101	20/10/2025	Mensal	5.144,06	411,52	0,00	0,00	0,00	411,52
09/2025		FABIO LOPES FERREIRA DA SILVA	7906	310.015.978-00	101	20/10/2025	Mensal	2.818,02	225,44	0,00	0,00	0,00	225,44
09/2025		FABIOLA APARECIDA DA SILVA MARCONDE	7781	289.949.178-45	101	20/10/2025	Mensal	5.256,77	420,54	0,00	0,00	0,00	420,54
09/2025		FAGNO DE JESUS BOMFIM	8407	222.465.128-75	101	20/10/2025	Mensal	6.658,44	532,67	0,00	0,00	0,00	532,67
09/2025		FELICIA SANTOS DE BEM DUARTE	9971	451.723.378-22	101	20/10/2025	Mensal	6.888,04	551,04	0,00	0,00	0,00	551,04
09/2025		FELIPE DE SANTANA DOS SANTOS	8429	355.582.388-44	101	20/10/2025	Mensal	6.888,04	551,04	0,00	0,00	0,00	551,04
09/2025		FELIPE GONCALVES VALADAO	8913	442.575.998-20	101	20/10/2025	Mensal	2.262,37	180,98	0,00	0,00	0,00	180,98
09/2025		FELIPPE VIEIRA LAPA DE MENEZES	8427	427.183.968-06	101	20/10/2025	Mensal	3.282,71	262,61	0,00	0,00	0,00	262,61
09/2025		FERNANDA SANTOS DE SOUZA	7360	330.445.238-93	101	20/10/2025	Mensal	5.248,61	419,88	0,00	0,00	0,00	419,88
09/2025		FERNANDA SILENE SOARES DE CASTRO	7875	311.422.518-70	101	20/10/2025	Mensal	8.878,30	710,26	0,00	0,00	0,00	710,26
09/2025		FLORACI RIBEIRO DE OLIVEIRA	7365	148.958.218-54	101	20/10/2025	Mensal	13.853,35	1.108,26	0,00	0,00	0,00	1.108,26
09/2025		FRANCIEUDA ALVES GOMES	8463	367.544.388-43	101	20/10/2025	Mensal	4.967,30	397,38	0,00	0,00	0,00	397,38
09/2025		FRANCISCA DOS SANTOS MESQUITA SILVA	7367	552.865.183-20	101	20/10/2025	Mensal	2.785,23	222,81	0,00	0,00	0,00	222,81
09/2025		FRANCISCA SUELY BEZERRA DE OLIVEIRA	7368	169.383.098-17	101	20/10/2025	Mensal	4.230,84	338,46	0,00	0,00	0,00	338,46
09/2025		FRANCISCO DELMENDES MONTEIRO SOUZA	8290	349.500.688-57	101	20/10/2025	Mensal	8.837,89	707,03	0,00	0,00	0,00	707,03
09/2025		GABRIEL CARLOS JESUS DA SILVA	9358	436.926.198-80	101	20/10/2025	Mensal	2.107,60	168,60	0,00	0,00	0,00	168,60
09/2025		GENILSON COSTA DE SOUSA	7373	633.195.432-53	101	20/10/2025	Mensal	9.377,76	750,22	0,00	0,00	0,00	750,22
09/2025		GILBERTO FIRMINO FERREIRA	9276	313.380.508-85	101	20/10/2025	Mensal	3.093,01	247,44	0,00	0,00	0,00	247,44
09/2025		GILMARA SANTOS LOPES	7871	318.707.628-94	101	20/10/2025	Mensal	5.149,11	411,92	0,00	0,00	0,00	411,92
09/2025		GILVANETE JESUS DE ARAUJO FREITAS	10083	023.144.831-70	101	20/10/2025	Mensal	2.953,60	236,28	0,00	0,00	0,00	236,28
09/2025		GISELE BASTOS SALES	9445	314.992.508-86	101	20/10/2025	Mensal	2.107,60	168,60	0,00	0,00	0,00	168,60
09/2025		GISELE DE ALMEIDA DA LUZ	7382	325.633.038-00	101	20/10/2025	Mensal	3.286,62	262,92	0,00	0,00	0,00	262,92

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1776 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/10/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 514.493,76

Número da Guia: 0125101798266624-4 **Data Emissão:** 17/10/2025 16:53:25 (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
09/2025		GISLENE BARROS FERREIRA	9520	365.147.108-08	101	20/10/2025	Mensal	8.724,85	697,98	0,00	0,00	0,00	697,98
09/2025		GISLENE SANTOS DE FIGUEIREDO	7384	343.567.008-80	101	20/10/2025	Mensal	5.342,42	427,39	0,00	0,00	0,00	427,39
09/2025		GLEIZE SOUZA PEREIRA	7386	445.224.218-93	101	20/10/2025	Mensal	6.815,25	545,22	0,00	0,00	0,00	545,22
09/2025		GRAZYELLE MARIA DE LIMA	10188	574.312.958-47	101	20/10/2025	Mensal	2.163,20	173,05	0,00	0,00	0,00	173,05
09/2025		HELENA HECK PEDRO	10488	383.562.738-46	101	20/10/2025	Mensal	2.262,37	180,98	0,00	0,00	0,00	180,98
09/2025		HILDA CARDOSO CRUZ	7878	284.420.498-86	101	20/10/2025	Mensal	3.942,58	315,40	0,00	0,00	0,00	315,40
09/2025		HILDERSANIA DE OLIVEIRA MIRANDA	7399	327.598.228-18	101	20/10/2025	Mensal	5.457,18	436,57	0,00	0,00	0,00	436,57
09/2025		HUGO RAONY DA SILVA DURVAL	10495	358.581.838-24	101	20/10/2025	Mensal	5.063,84	405,10	0,00	0,00	0,00	405,10
09/2025		IANDRA DA CONCEICAO SILVEIRA ROCHA	7400	296.737.588-83	101	20/10/2025	Mensal	8.678,41	694,27	0,00	0,00	0,00	694,27
09/2025		ISABELLE CRISTINA ALVES REZENDE LIMA	10189	483.121.668-23	101	20/10/2025	Mensal	6.888,04	551,04	0,00	0,00	0,00	551,04
09/2025		ISABELLY CAROLINE BARBOSA DE FREITAS	10513	483.283.068-67	101	20/10/2025	Mensal	1.863,90	149,11	0,00	0,00	0,00	149,11
09/2025		ITAMARA CARMO DOS SANTOS	8459	334.726.098-85	101	20/10/2025	Mensal	5.147,20	411,77	0,00	0,00	0,00	411,77
09/2025		JACKSON ROSA DOS SANTOS	8270	382.235.248-99	101	20/10/2025	Mensal	4.219,87	337,58	0,00	0,00	0,00	337,58
09/2025		JAILTON SILVA DE OLIVEIRA	8486	218.699.168-32	101	20/10/2025	Mensal	9.677,00	774,16	0,00	0,00	0,00	774,16
09/2025		JAMILLE MARQUES VARGES	8273	454.771.858-05	101	20/10/2025	Mensal	6.888,04	551,04	0,00	0,00	0,00	551,04
09/2025		JAQUELINE LIMA VIANA	7418	366.359.318-56	101	20/10/2025	Mensal	5.238,68	419,09	0,00	0,00	0,00	419,09
09/2025		JENYFER ARAUJO LOPES	9727	445.315.538-70	101	20/10/2025	Mensal	3.942,58	315,40	0,00	0,00	0,00	315,40
09/2025		JOILMA FERNANDES ALVES	9292	326.077.238-33	101	20/10/2025	Mensal	3.942,58	315,40	0,00	0,00	0,00	315,40
09/2025		JONATAN DE OLIVEIRA NUNES	8693	345.927.328-39	101	20/10/2025	Mensal	4.219,46	337,55	0,00	0,00	0,00	337,55
09/2025		JOSE LEONARDO DOS SANTOS JANUARIO	9538	465.007.608-08	101	20/10/2025	Mensal	3.942,58	315,40	0,00	0,00	0,00	315,40
09/2025		JOSE PETRUZ DE LIMA JUNIOR	7426	312.237.998-83	101	20/10/2025	Mensal	3.097,13	247,77	0,00	0,00	0,00	247,77
09/2025		JOSE RIBAS LOPES	7427	062.447.626-06	101	20/10/2025	Mensal	5.233,21	418,65	0,00	0,00	0,00	418,65
09/2025		JOSE WESLAN SILVA SANTOS	10633	069.017.525-63	101	20/10/2025	Mensal	5.740,04	459,20	0,00	0,00	0,00	459,20
09/2025		JOSIANE MORENO	7851	286.019.588-26	101	20/10/2025	Mensal	5.144,06	411,52	0,00	0,00	0,00	411,52
09/2025		JULIANA BITENCOURT PIRES	9728	390.059.728-66	101	20/10/2025	Mensal	5.028,69	402,29	0,00	0,00	0,00	402,29
09/2025		JULIANA GUARANY SILVA	7436	320.871.028-30	101	20/10/2025	Mensal	2.155,44	172,43	0,00	0,00	0,00	172,43
09/2025		KAREN SUELLEN TORRES FARIAS ARTILHEI	8882	374.118.348-23	101	20/10/2025	Mensal	3.942,58	315,40	0,00	0,00	0,00	315,40
09/2025		KARINA ASSUMPCAO DOS SANTOS BALBIN	9442	281.668.478-41	101	20/10/2025	Mensal	3.942,58	315,40	0,00	0,00	0,00	315,40
09/2025		KARINA BARROS DA SILVA	10496	387.684.668-46	101	20/10/2025	Mensal	1.804,00	144,32	0,00	0,00	0,00	144,32
09/2025		KARINA CRISTINA DE OLIVEIRA BARBOZA	7440	419.390.628-02	101	20/10/2025	Mensal	3.942,58	315,40	0,00	0,00	0,00	315,40
09/2025		KATHERINE ISAURA DOS SANTOS	7895	289.080.738-09	101	20/10/2025	Mensal	6.542,92	523,43	0,00	0,00	0,00	523,43
09/2025		KAYQUE SILVA DE OLIVEIRA	8399	506.935.688-79	101	20/10/2025	Mensal	2.107,60	168,60	0,00	0,00	0,00	168,60
09/2025		KEILA CARVALHO DE SANTANA	8490	510.491.278-70	101	20/10/2025	Mensal	1.405,07	112,40	0,00	0,00	0,00	112,40
09/2025		KEILA TAMYRYS CAVALCANTE	10088	415.615.178-60	101	20/10/2025	Mensal	3.942,58	315,40	0,00	0,00	0,00	315,40
09/2025		KEISY DE AQUINO NASCIMENTO	8926	401.957.358-11	101	20/10/2025	Mensal	2.262,37	180,98	0,00	0,00	0,00	180,98
09/2025		KEITH PEREIRA DA SILVA	7445	391.247.758-27	101	20/10/2025	Mensal	1.897,20	151,77	0,00	0,00	0,00	151,77
09/2025		KELEN CRISTINA BELTRAMI STAINE	7793	333.156.908-98	101	20/10/2025	Mensal	9.089,18	727,13	0,00	0,00	0,00	727,13
09/2025		KELLY CRISTINA GOZZI DE OLIVEIRA	7446	245.785.368-07	101	20/10/2025	Mensal	5.596,05	447,68	0,00	0,00	0,00	447,68

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1776 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/10/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 514.493,76

Número da Guia: 0125101798266624-4 **Data Emissão:** 17/10/2025 16:53:25 (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
09/2025		KELVIANE DE AQUINO AZEVEDO	7447	311.828.778-00	101	20/10/2025	Mensal	5.350,20	428,01	0,00	0,00	0,00	428,01
09/2025		KESIA SUELI DE SOUSA	8454	311.209.768-80	101	20/10/2025	Mensal	3.942,58	315,40	0,00	0,00	0,00	315,40
09/2025		LAISE DE ARAUJO BRITO	9537	059.689.495-38	101	20/10/2025	Mensal	5.133,14	410,65	0,00	0,00	0,00	410,65
09/2025		LEANDRO MACIEL PEREIRA DE SOUZA	7452	343.997.928-84	101	20/10/2025	Mensal	5.501,87	440,14	0,00	0,00	0,00	440,14
09/2025		LEANDRO MOURA DA SILVA	7453	216.092.248-09	101	20/10/2025	Mensal	5.217,35	417,38	0,00	0,00	0,00	417,38
09/2025		LEDA REGINA DE CASTRO OLIVEIRA	7454	184.646.958-96	101	20/10/2025	Mensal	3.982,45	318,59	0,00	0,00	0,00	318,59
09/2025		LETICIA FERREIRA MARQUES	10497	526.885.328-71	101	20/10/2025	Mensal	2.107,60	168,60	0,00	0,00	0,00	168,60
09/2025		LETICIA PEREIRA FERREIRA	8353	548.735.058-28	101	20/10/2025	Mensal	1.804,00	144,32	0,00	0,00	0,00	144,32
09/2025		LETICIA SILVA DE OLIVEIRA	10422	391.719.288-80	101	20/10/2025	Mensal	5.513,71	441,09	0,00	0,00	0,00	441,09
09/2025		LEUZILENE ALEXANDRE DE LIMA	8451	329.531.878-63	101	20/10/2025	Mensal	3.942,58	315,40	0,00	0,00	0,00	315,40
09/2025		LINDAURA RODRIGUES DA CRUZ	7463	052.004.136-48	101	20/10/2025	Mensal	4.230,84	338,46	0,00	0,00	0,00	338,46
09/2025		LOURIVANIA SANTOS CARVALHO	7465	082.241.274-86	101	20/10/2025	Mensal	5.086,75	406,94	0,00	0,00	0,00	406,94
09/2025		LUAN MAGALHAES NEVES	7466	509.640.018-29	101	20/10/2025	Mensal	2.880,39	230,43	0,00	0,00	0,00	230,43
09/2025		LUANA GOMES BARBOSA	8720	478.702.328-40	101	20/10/2025	Mensal	2.107,60	168,60	0,00	0,00	0,00	168,60
09/2025		LUCAS ALEXANDRE SILVA	8534	456.719.108-03	101	20/10/2025	Mensal	5.240,90	419,27	0,00	0,00	0,00	419,27
09/2025		LUCIANA RODRIGUES DE OLIVEIRA DOS SA	7471	186.706.518-58	101	20/10/2025	Mensal	4.038,67	323,09	0,00	0,00	0,00	323,09
09/2025		LUCIANO FRANCISCO DA SILVA	7475	288.653.198-79	101	20/10/2025	Mensal	5.262,04	420,96	0,00	0,00	0,00	420,96
09/2025		LUCIENE DE ALMEIDA SILVA	7477	225.244.398-79	101	20/10/2025	Mensal	5.086,28	406,90	0,00	0,00	0,00	406,90
09/2025		LUCIENE DE OLIVEIRA PEREIRA LIMA	7791	125.605.248-56	101	20/10/2025	Mensal	10.619,90	849,59	0,00	0,00	0,00	849,59
09/2025		LUCIMARA APARECIDA SILVA	8348	397.161.698-41	101	20/10/2025	Mensal	3.213,44	257,07	0,00	0,00	0,00	257,07
09/2025		LUCINEIA DE OLIVEIRA FERREIRA	7483	296.706.518-83	101	20/10/2025	Mensal	9.345,62	747,64	0,00	0,00	0,00	747,64
09/2025		LUDMILA DE SOUSA SANTOS	8276	448.854.968-37	101	20/10/2025	Mensal	2.891,23	231,29	0,00	0,00	0,00	231,29
09/2025		LUIS FERNANDO LIMA DOS SANTOS OLIVEIR	10113	487.173.068-92	101	20/10/2025	Mensal	3.093,01	247,44	0,00	0,00	0,00	247,44
09/2025		LUIZ NETO DE SOUSA LIMA	8784	057.336.613-64	101	20/10/2025	Mensal	7.240,46	579,23	0,00	0,00	0,00	579,23
09/2025		LUZIA PRADO SILVA NUNES	7485	140.884.208-45	101	20/10/2025	Mensal	7.242,66	579,41	0,00	0,00	0,00	579,41
09/2025		MABEL DE SALES BARROS SILVA	9528	284.169.608-10	101	20/10/2025	Mensal	3.942,58	315,40	0,00	0,00	0,00	315,40
09/2025		MAGDA MATZEMBACHER DA MOTA	7732	358.265.538-55	101	20/10/2025	Mensal	11.444,24	915,53	0,00	0,00	0,00	915,53
09/2025		MAGNA VIRGINIA BRUM NEPOMUCENO	7487	118.821.698-83	101	20/10/2025	Mensal	2.199,74	175,97	0,00	0,00	0,00	175,97
09/2025		MARCELLA DAVID SANTOS COUTO	10135	482.125.888-90	101	20/10/2025	Mensal	1.804,00	144,32	0,00	0,00	0,00	144,32
09/2025		MARCELO ALVES DOS SANTOS	7489	276.643.728-28	101	20/10/2025	Mensal	4.219,46	337,55	0,00	0,00	0,00	337,55
09/2025		MARCIA RUBIA ALVES DE OLIVEIRA	7493	134.596.408-04	101	20/10/2025	Mensal	8.897,39	711,79	0,00	0,00	0,00	711,79
09/2025		MARCIANO PINHEIRO DOS SANTOS	7712	335.746.658-90	101	20/10/2025	Mensal	4.858,31	388,66	0,00	0,00	0,00	388,66
09/2025		MARCIO ROGERIO DE OLIVEIRA	7497	143.399.768-14	101	20/10/2025	Mensal	3.663,95	293,11	0,00	0,00	0,00	293,11
09/2025		MARIA APARECIDA ALVES DA COSTA GUIMA	7502	179.061.748-01	101	20/10/2025	Mensal	5.553,31	444,26	0,00	0,00	0,00	444,26
09/2025		MARIA APARECIDA DA SILVA PEREIRA MAC	7813	082.832.328-35	101	20/10/2025	Mensal	2.810,13	224,81	0,00	0,00	0,00	224,81
09/2025		MARIA DA CONCEICAO TEIXEIRA SANTOS	10786	259.707.278-90	101	20/10/2025	Mensal	2.628,39	210,27	0,00	0,00	0,00	210,27
09/2025		MARIA DAS DORES DIAS DA SILVA	7507	144.980.388-19	101	20/10/2025	Mensal	5.008,76	400,70	0,00	0,00	0,00	400,70
09/2025		MARIA EDUARDA RODRIGUES DA SILVA	8478	497.024.658-00	101	20/10/2025	Mensal	3.368,47	269,47	0,00	0,00	0,00	269,47

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1776 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/10/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 514.493,76

Número da Guia: 0125101798266624-4 **Data Emissão:** 17/10/2025 16:53:25 (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
09/2025		MARIA EDUARDA SILVA DA COSTA	10420	567.507.768-50	101	20/10/2025	Mensal	995,08	79,60	0,00	0,00	0,00	79,60
09/2025		MARIA GOVEIA PEREZ	7518	148.733.998-40	101	20/10/2025	Mensal	5.261,06	420,88	0,00	0,00	0,00	420,88
09/2025		MARIA INES DA SILVA	8495	125.240.038-17	101	20/10/2025	Mensal	3.942,58	315,40	0,00	0,00	0,00	315,40
09/2025		MARIA JOSE FIRMINO DE AZEVEDO	7788	133.590.688-66	101	20/10/2025	Mensal	5.145,27	411,62	0,00	0,00	0,00	411,62
09/2025		MARIA LEANDRA DA SILVA FREIRE	7522	334.301.908-94	101	20/10/2025	Mensal	7.419,97	593,59	0,00	0,00	0,00	593,59
09/2025		MARIA LUCIA SANTIAGO CARNEIRO	8286	666.470.883-34	101	20/10/2025	Mensal	4.030,19	322,41	0,00	0,00	0,00	322,41
09/2025		MARIA SALETE SOARES DA SILVA	7527	130.426.348-76	101	20/10/2025	Mensal	4.230,84	338,46	0,00	0,00	0,00	338,46
09/2025		MARIANI ANDRADE MORAES	10655	433.627.718-40	101	20/10/2025	Mensal	2.107,60	168,60	0,00	0,00	0,00	168,60
09/2025		MARISA ALVES DE FRANCA	7531	205.872.078-41	101	20/10/2025	Mensal	2.830,18	226,41	0,00	0,00	0,00	226,41
09/2025		MARISA BARBOSA DOS SANTOS	7532	349.253.668-90	101	20/10/2025	Mensal	4.501,00	360,08	0,00	0,00	0,00	360,08
09/2025		MARISA SOARES DIAS	7836	330.199.878-06	101	20/10/2025	Mensal	2.637,47	210,99	0,00	0,00	0,00	210,99
09/2025		MARIVANA VIEIRA DE MENEZES	9730	336.044.238-56	101	20/10/2025	Mensal	5.063,84	405,10	0,00	0,00	0,00	405,10
09/2025		MARTA JOYCE PEREIRA DOS SANTOS	8302	316.087.058-89	101	20/10/2025	Mensal	3.942,58	315,40	0,00	0,00	0,00	315,40
09/2025		MATEUS SILVA ANDRIOLLO	9531	355.513.258-06	101	20/10/2025	Mensal	3.655,79	292,46	0,00	0,00	0,00	292,46
09/2025		MAYANA KARLA BISPO DOS SANTOS	7542	340.036.198-46	101	20/10/2025	Mensal	5.439,29	435,14	0,00	0,00	0,00	435,14
09/2025		MAYARA DE LIMA DANTAS	8458	433.650.628-07	101	20/10/2025	Mensal	3.942,58	315,40	0,00	0,00	0,00	315,40
09/2025		MAYKON RODRIGO PEREIRA DE LIMA	10493	446.001.348-77	101	20/10/2025	Mensal	9.254,73	740,37	0,00	0,00	0,00	740,37
09/2025		MELISSA FORTES	10198	484.041.318-56	101	20/10/2025	Mensal	4.185,35	334,82	0,00	0,00	0,00	334,82
09/2025		MICAELLY CAMILA RODRIGUES DE MELO	9033	555.277.158-37	101	20/10/2025	Mensal	2.262,37	180,98	0,00	0,00	0,00	180,98
09/2025		MICHELE APARECIDA SILVA	7545	383.102.538-00	101	20/10/2025	Mensal	7.402,65	592,21	0,00	0,00	0,00	592,21
09/2025		MICHELLE MARTINS DA SILVA	8382	937.408.831-20	101	20/10/2025	Mensal	5.144,06	411,52	0,00	0,00	0,00	411,52
09/2025		MICHELY DOS SANTOS FERREIRA	9373	454.916.388-70	101	20/10/2025	Mensal	1.804,00	144,32	0,00	0,00	0,00	144,32
09/2025		MONALISE PATRACAO SANCHES ZORDAN	8292	415.717.918-84	101	20/10/2025	Mensal	3.987,21	318,97	0,00	0,00	0,00	318,97
09/2025		MONICA BATISTA DOS SANTOS AGUIAR	8462	320.248.448-63	101	20/10/2025	Mensal	1.954,17	156,33	0,00	0,00	0,00	156,33
09/2025		MONIQUE CRISTINA DIAS	9446	417.673.458-28	101	20/10/2025	Mensal	2.715,58	217,24	0,00	0,00	0,00	217,24
09/2025		NATALIA VERONICA ROCHA SILVA	7727	065.447.563-69	101	20/10/2025	Mensal	3.942,58	315,40	0,00	0,00	0,00	315,40
09/2025		NATASHA GAMA DE ARAUJO	7709	508.270.368-41	101	20/10/2025	Mensal	5.225,54	418,04	0,00	0,00	0,00	418,04
09/2025		NATASHA REGINA LOPES DE OLIVEIRA	10114	426.279.428-83	101	20/10/2025	Mensal	1.954,17	156,33	0,00	0,00	0,00	156,33
09/2025		NATHAN HENRIQUE FERREIRA	10487	421.325.108-06	101	20/10/2025	Mensal	4.369,23	349,53	0,00	0,00	0,00	349,53
09/2025		NATIANE DOS SANTOS SOUZA	9745	387.816.718-06	101	20/10/2025	Mensal	2.107,60	168,60	0,00	0,00	0,00	168,60
09/2025		NERILDO SANTOS DE OLIVEIRA	7557	791.013.135-68	101	20/10/2025	Mensal	4.600,73	368,05	0,00	0,00	0,00	368,05
09/2025		PAOLLA ZUZULLO OLIVEIRA	9792	454.635.648-09	101	20/10/2025	Mensal	10.023,51	801,88	0,00	0,00	0,00	801,88
09/2025		PEDRO HENRIQUE RAMOS ALCANTARA	7571	512.150.968-52	101	20/10/2025	Mensal	3.387,56	271,00	0,00	0,00	0,00	271,00
09/2025		PEDRO LUIZ SIMOMOTO	7572	113.033.698-00	101	20/10/2025	Mensal	14.532,14	1.162,57	0,00	0,00	0,00	1.162,57
09/2025		PRISCILA PIRES DE SOUZA	7575	353.944.418-12	101	20/10/2025	Mensal	9.244,95	739,59	0,00	0,00	0,00	739,59
09/2025		PRISCILA SELANO DA MATA	7880	316.742.558-02	101	20/10/2025	Mensal	6.699,57	535,96	0,00	0,00	0,00	535,96
09/2025		PRISCILLA TENGLER GALOCIO	7797	402.443.278-82	101	20/10/2025	Mensal	3.960,04	316,80	0,00	0,00	0,00	316,80
09/2025		RAFAEL EDUARDO DO ESPIRITO SANTO	8300	217.383.968-35	101	20/10/2025	Mensal	5.101,03	408,08	0,00	0,00	0,00	408,08

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1776 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/10/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 514.493,76

Número da Guia: 0125101798266624-4 **Data Emissão:** 17/10/2025 16:53:25 (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
09/2025		RAFAEL LUIZ RUEDI	8456	306.694.858-70	101	20/10/2025	Mensal	6.888,04	551,04	0,00	0,00	0,00	551,04
09/2025		RAILSON SILVA PINHEIRO	8428	615.414.653-18	101	20/10/2025	Mensal	3.723,75	297,90	0,00	0,00	0,00	297,90
09/2025		RAISSA RODRIGUES	10651	038.470.891-96	101	20/10/2025	Mensal	2.262,37	180,98	0,00	0,00	0,00	180,98
09/2025		RAYSSA CARLA DELFINO BATISTA	9062	501.187.898-80	101	20/10/2025	Mensal	2.814,13	225,13	0,00	0,00	0,00	225,13
09/2025		REGIANE DO CARMO CRUZ	8544	319.830.968-90	101	20/10/2025	Mensal	2.084,18	166,73	0,00	0,00	0,00	166,73
09/2025		REGINA BORGES SILVA	8786	288.671.958-75	101	20/10/2025	Mensal	2.704,00	216,32	0,00	0,00	0,00	216,32
09/2025		RENAN SOUZA LIMA	8553	521.341.038-33	101	20/10/2025	Mensal	5.144,06	411,52	0,00	0,00	0,00	411,52
09/2025		RENATA CRISTINA ARAUJO DE CARVALHO L	10089	370.439.218-99	101	20/10/2025	Mensal	3.942,58	315,40	0,00	0,00	0,00	315,40
09/2025		RENATO BATISTA ALVES	7592	116.008.318-50	101	20/10/2025	Mensal	7.342,82	587,42	0,00	0,00	0,00	587,42
09/2025		ROBERTA FATIMA DOS SANTOS	7602	395.470.408-04	101	20/10/2025	Mensal	6.888,04	551,04	0,00	0,00	0,00	551,04
09/2025		ROBSON FRAGA DA SILVA	9286	263.465.268-20	101	20/10/2025	Mensal	7.130,02	570,40	0,00	0,00	0,00	570,40
09/2025		RODRIGO MARTINS ALCANTRA PINTO	10104	058.467.406-69	101	20/10/2025	Mensal	5.221,09	417,68	0,00	0,00	0,00	417,68
09/2025		ROMARIO GONCALVES DE SOUZA VIEIRA	7893	427.901.448-50	101	20/10/2025	Mensal	3.854,96	308,39	0,00	0,00	0,00	308,39
09/2025		ROMILSON GONCALVES DE OLIVEIRA	7605	112.964.358-14	101	20/10/2025	Mensal	8.142,40	651,39	0,00	0,00	0,00	651,39
09/2025		ROSELAINE SOARES DA SILVA	8287	429.547.268-90	101	20/10/2025	Mensal	3.942,58	315,40	0,00	0,00	0,00	315,40
09/2025		ROSEMAR PEREIRA DE MIRANDA	7855	326.462.768-00	101	20/10/2025	Mensal	5.128,09	410,24	0,00	0,00	0,00	410,24
09/2025		ROSIANE MOURA CHAVES BATISTA	7617	226.482.368-21	101	20/10/2025	Mensal	4.835,34	386,82	0,00	0,00	0,00	386,82
09/2025		ROSILENE VILELA BARBOZA	7789	330.835.278-88	101	20/10/2025	Mensal	6.888,04	551,04	0,00	0,00	0,00	551,04
09/2025		RUTE LEAL	7620	278.566.688-73	101	20/10/2025	Mensal	8.730,66	698,45	0,00	0,00	0,00	698,45
09/2025		RUTH DE SOUZA ORLANDO	8288	269.544.858-96	101	20/10/2025	Mensal	5.149,11	411,92	0,00	0,00	0,00	411,92
09/2025		SAMIRA GONCALVES DE ALMEIDA	9441	513.021.418-80	101	20/10/2025	Mensal	6.888,04	551,04	0,00	0,00	0,00	551,04
09/2025		SANDRA DE JESUS MARTINS	7625	333.911.458-70	101	20/10/2025	Mensal	5.086,05	406,88	0,00	0,00	0,00	406,88
09/2025		SANDRA ESCOTON DE PAULA DIAS	10498	308.639.948-14	101	20/10/2025	Mensal	6.009,03	480,72	0,00	0,00	0,00	480,72
09/2025		SARA LIMA DOS SANTOS	7631	344.498.678-58	101	20/10/2025	Mensal	4.874,04	389,92	0,00	0,00	0,00	389,92
09/2025		SERGIO FERNANDES RODRIGUES JUNIOR	9732	225.153.848-89	101	20/10/2025	Mensal	3.889,91	311,19	0,00	0,00	0,00	311,19
09/2025		SERGIO SILVA DOS REIS	8310	079.114.928-59	101	20/10/2025	Mensal	2.565,97	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
09/2025		SHIRLEY DANTAS DA SILVA	7637	222.518.848-31	101	20/10/2025	Mensal	4.038,67	323,09	0,00	0,00	0,00	323,09
09/2025		SIRLENE PEREIRA DOS SANTOS GAMA	9729	176.989.728-36	101	20/10/2025	Mensal	2.565,35	205,22	0,00	0,00	0,00	205,22
09/2025		STEFANI MENDES DE JESUS	10665	233.011.078-26	101	20/10/2025	Mensal	1.889,03	151,12	0,00	0,00	0,00	151,12
09/2025		STHEFANY RODRIGUES GONCALVES	9447	493.551.828-64	101	20/10/2025	Mensal	1.804,00	144,32	0,00	0,00	0,00	144,32
09/2025		SUSANA CANDIDA DOMINGUES SILVA	7650	226.576.448-56	101	20/10/2025	Mensal	4.230,84	338,46	0,00	0,00	0,00	338,46
09/2025		SUSANA CARVALHO DE MORAIS	8901	295.831.618-10	101	20/10/2025	Mensal	3.942,58	315,40	0,00	0,00	0,00	315,40
09/2025		TAIZA DA SILVA BRITO FERREIRA	7865	326.150.048-40	101	20/10/2025	Mensal	5.015,67	401,25	0,00	0,00	0,00	401,25
09/2025		TATIANA PRADO LIMBECK	8787	328.436.368-84	101	20/10/2025	Mensal	4.074,00	325,92	0,00	0,00	0,00	325,92
09/2025		TATIANE FERREIRA DA SILVA	7653	377.680.798-92	101	20/10/2025	Mensal	2.194,27	175,54	0,00	0,00	0,00	175,54
09/2025		TAYNA DE SOUZA ESTEVAM PEREIRA	8457	502.012.118-58	101	20/10/2025	Mensal	3.942,58	315,40	0,00	0,00	0,00	315,40
09/2025		TEONE KEZIA MACIEL DA SILVA	7870	279.693.728-30	101	20/10/2025	Mensal	6.888,04	551,04	0,00	0,00	0,00	551,04
09/2025		THABATA SOUZA LIMA	8539	521.341.458-38	101	20/10/2025	Mensal	3.942,58	315,40	0,00	0,00	0,00	315,40

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1776 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/10/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 514.493,76

Número da Guia: 0125101798266624-4 **Data Emissão:** 17/10/2025 16:53:25 (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
09/2025		THAIS OLIVEIRA ALMEIDA MAGALHAES	6113	446.192.888-88	101	20/10/2025	Mensal	10.544,10	843,52	0,00	0,00	0,00	843,52
09/2025		THALITA ROMAO CAMARA	10228	457.035.898-51	101	20/10/2025	Mensal	3.758,38	300,67	0,00	0,00	0,00	300,67
09/2025		THYAGO AUGUSTO DA SILVA VITALINO	8409	505.352.598-67	101	20/10/2025	Mensal	5.215,28	417,22	0,00	0,00	0,00	417,22
09/2025		THYAGO VIEIRA	10214	224.558.758-81	101	20/10/2025	Mensal	8.860,95	708,87	0,00	0,00	0,00	708,87
09/2025		VALDEANE SOUSA FERRAZ	7664	227.435.468-59	101	20/10/2025	Mensal	9.155,76	732,46	0,00	0,00	0,00	732,46
09/2025		VALDINEI APARECIDO NOVAIS	8268	262.305.118-60	101	20/10/2025	Mensal	5.734,47	458,75	0,00	0,00	0,00	458,75
09/2025		VALDINEI APARECIDO NOVAIS JUNIOR	8410	096.860.479-05	101	20/10/2025	Mensal	5.325,26	426,02	0,00	0,00	0,00	426,02
09/2025		VALDINHA TEIXEIRA DE VASCONCELOS	7665	399.073.438-54	101	20/10/2025	Mensal	4.762,49	380,99	0,00	0,00	0,00	380,99
09/2025		VALERIA DOS SANTOS OLIVEIRA	7667	399.427.048-09	101	20/10/2025	Mensal	6.220,64	497,65	0,00	0,00	0,00	497,65
09/2025		VALERIA LIMA BARBOZA	8269	451.828.638-37	101	20/10/2025	Mensal	5.134,65	410,77	0,00	0,00	0,00	410,77
09/2025		VANDA SIRLEI SOARES ROCHA	8576	092.426.368-78	101	20/10/2025	Mensal	3.942,58	315,40	0,00	0,00	0,00	315,40
09/2025		VANESSA DE OLIVEIRA	10163	102.308.357-40	101	20/10/2025	Mensal	3.942,58	315,40	0,00	0,00	0,00	315,40
09/2025		VANESSA GUIMARAES LIBONA	7792	205.909.138-16	101	20/10/2025	Mensal	4.980,71	398,45	0,00	0,00	0,00	398,45
09/2025		VANESSA MUNIZ DO NASCIMENTO	7675	328.613.218-73	101	20/10/2025	Mensal	4.563,37	365,06	0,00	0,00	0,00	365,06
09/2025		VANIA LUCIA APARECIDA TORRES CALDER	8507	922.605.191-72	101	20/10/2025	Mensal	6.888,04	551,04	0,00	0,00	0,00	551,04
09/2025		VANICLEIA ALVES DE SOUZA MIGUEL	8476	027.583.135-37	101	20/10/2025	Mensal	2.626,12	210,08	0,00	0,00	0,00	210,08
09/2025		VERA BEATRIZ SPIANDORELLO	7679	440.828.510-20	101	20/10/2025	Mensal	8.689,31	695,14	0,00	0,00	0,00	695,14
09/2025		VERA LUCIA NASCIMENTO DE MELO	7680	638.523.655-20	101	20/10/2025	Mensal	3.541,46	283,31	0,00	0,00	0,00	283,31
09/2025		VERONICA HELLEM GONCALVES	7682	228.941.688-61	101	20/10/2025	Mensal	3.641,67	291,33	0,00	0,00	0,00	291,33
09/2025		VIVIANE DA CONCEICAO CAMARA	8312	286.667.818-40	101	20/10/2025	Mensal	2.107,60	168,60	0,00	0,00	0,00	168,60
09/2025		VIVIANE DE CASTRO	7689	320.241.338-43	101	20/10/2025	Mensal	4.678,10	374,24	0,00	0,00	0,00	374,24
09/2025		VIVIANE DE PAULA RODRIGUES	7780	146.097.678-99	101	20/10/2025	Mensal	3.942,58	315,40	0,00	0,00	0,00	315,40
09/2025		VIVIANE SANTOS DE SOUZA	7690	360.432.998-10	101	20/10/2025	Mensal	5.071,59	405,72	0,00	0,00	0,00	405,72
09/2025		VIVIANE SILVEIRA DIAS PALESE	7691	338.306.348-89	101	20/10/2025	Mensal	9.139,33	731,14	0,00	0,00	0,00	731,14
09/2025		WAGNER LUIZ MARTINS GALENTI	7737	287.630.968-89	101	20/10/2025	Mensal	7.953,03	636,24	0,00	0,00	0,00	636,24
09/2025		WANDERLEI ROGERIO TEODORO	7693	142.564.698-00	101	20/10/2025	Mensal	430,17	34,41	0,00	0,00	0,00	34,41
09/2025		WASHINGTON APOLONIO DE ALMEIDA	7694	814.617.985-15	101	20/10/2025	Mensal	4.038,67	323,09	0,00	0,00	0,00	323,09
09/2025		WELLINGTON DOS REIS	10022	381.570.908-30	101	20/10/2025	Mensal	3.942,58	315,40	0,00	0,00	0,00	315,40
09/2025		WILLIAM COELHO RODRIGUES	7696	427.271.818-50	101	20/10/2025	Mensal	7.080,21	566,41	0,00	0,00	0,00	566,41
09/2025		YASMIN CRISTINA NUNES SERPA	8313	164.637.487-81	101	20/10/2025	Mensal	7.756,39	620,51	0,00	0,00	0,00	620,51
09/2025		YASMIN LIOPOLDINA NOVAIS	9733	503.594.268-67	101	20/10/2025	Mensal	2.565,97	205,27	0,00	0,00	0,00	205,27
09/2025		YASMIN MATZEMBACHER DE ARAUJO	10084	466.940.958-13	101	20/10/2025	Mensal	995,08	79,60	0,00	0,00	0,00	79,60
							Total do Tomador	**Sem Tomador**	**1.460.373,34**	**116.828,35**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**116.828,35**
							Total do Estabelecimento	**45.349.461/0017-70**	**1.460.373,34**	**116.828,35**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**116.828,35**
								Total FGTS	**6.431.290,28**	**514.493,76**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**514.493,76**

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1776 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/10/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 514.493,76

Número da Guia: 0125101798266624-4 **Data Emissão:** 17/10/2025 16:53:25 (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
09/2025		ADRIANA HELENA SENE DEL FORNO	8503	150.738.028-37	101	20/10/2025	Mensal	3.603,60	288,28	0,00	0,00	0,00	288,28
09/2025		ADRIELI PACOLA BERTHOLO	7885	458.994.988-11	101	20/10/2025	Mensal	2.831,28	226,50	0,00	0,00	0,00	226,50
09/2025		ANA PAULA GATTI	7740	369.663.668-11	101	20/10/2025	Mensal	4.725,29	378,02	0,00	0,00	0,00	378,02
09/2025		CAMILA CRISTINA OLSEN DE SOUZA DE NAD	7741	458.973.418-42	101	20/10/2025	Mensal	3.775,20	302,01	0,00	0,00	0,00	302,01
09/2025		DANIELA CHADDAD RAINERI	8810	043.127.938-16	101	20/10/2025	Mensal	4.511,60	360,92	0,00	0,00	0,00	360,92
09/2025		EDILENE SCANTAMBURLO AMADO	8508	180.727.728-30	101	20/10/2025	Mensal	3.753,11	300,24	0,00	0,00	0,00	300,24
09/2025		GABRIEL PINHEIRO FERREIRA DOS SANTOS	10237	432.206.668-25	101	20/10/2025	Mensal	3.824,38	305,95	0,00	0,00	0,00	305,95
09/2025		GABRIELA MARIA BRAZ	7794	418.995.008-47	101	20/10/2025	Mensal	2.469,57	197,56	0,00	0,00	0,00	197,56
09/2025		GABRIELA POLOTTO VOSS	8381	450.311.038-17	101	20/10/2025	Mensal	3.663,60	293,08	0,00	0,00	0,00	293,08
09/2025		GIOVANA PRANDI DE ALMEIDA CALDERONI	7746	256.346.418-88	101	20/10/2025	Mensal	3.975,20	318,01	0,00	0,00	0,00	318,01
09/2025		GUSTAVO FELIPE PENHA	10419	493.497.948-45	101	20/10/2025	Mensal	3.108,60	248,68	0,00	0,00	0,00	248,68
09/2025		ISABEL LILIANE DE ANDRADE	7747	340.855.928-74	101	20/10/2025	Mensal	3.848,53	307,88	0,00	0,00	0,00	307,88
09/2025		ISABELA DA SILVA MATHIAS	10666	456.781.578-50	101	20/10/2025	Mensal	3.603,60	288,28	0,00	0,00	0,00	288,28
09/2025		ITALLO OCTAVIO RIBEIRO	7748	454.277.388-43	101	20/10/2025	Mensal	2.886,30	230,90	0,00	0,00	0,00	230,90
09/2025		KATIA TAMBURI	10238	228.750.928-39	101	20/10/2025	Mensal	2.888,45	231,07	0,00	0,00	0,00	231,07
09/2025		LAURA RODRIGUES	7751	451.250.098-73	101	20/10/2025	Mensal	3.603,60	288,28	0,00	0,00	0,00	288,28
09/2025		LILIAN DE SOUZA PUCCA	7752	281.335.618-25	101	20/10/2025	Mensal	3.753,11	300,24	0,00	0,00	0,00	300,24
09/2025		LUCIANA MARTINS ZULIANI	9376	784.625.331-04	101	20/10/2025	Mensal	5.563,60	445,08	0,00	0,00	0,00	445,08
09/2025		LUIS FERNANDO BUENO DE OLIVEIRA	10765	337.631.228-18	101	20/10/2025	Mensal	4.215,31	337,22	0,00	0,00	0,00	337,22
09/2025		LUIS FILIPE PINTO BRAGA	8481	287.678.468-82	101	20/10/2025	Mensal	4.716,40	377,31	0,00	0,00	0,00	377,31
09/2025		LUISA PORTANTI DE SOUSA	10105	433.523.008-79	101	20/10/2025	Mensal	2.986,20	238,89	0,00	0,00	0,00	238,89
09/2025		MAICON ALEXANDRE BUENO	10249	514.470.018-77	101	20/10/2025	Mensal	3.380,13	270,41	0,00	0,00	0,00	270,41
09/2025		MARIA CRISTINA ELLERO ZULIANI	7754	071.893.078-93	101	20/10/2025	Mensal	7.867,60	629,40	0,00	0,00	0,00	629,40
09/2025		MARIA LAURA PIPOLI MARCONI	7755	379.070.868-25	101	20/10/2025	Mensal	4.616,76	369,34	0,00	0,00	0,00	369,34
09/2025		MELISSA DE FRANCESCHI MOURAO	8437	368.872.948-00	101	20/10/2025	Mensal	3.087,10	246,96	0,00	0,00	0,00	246,96
09/2025		MICHELE APARECIDA DOMINGUES	10239	353.961.298-08	101	20/10/2025	Mensal	2.888,45	231,07	0,00	0,00	0,00	231,07
09/2025		NATALIA CASONI RAVAGNANI GOBBO	8237	299.632.888-47	101	20/10/2025	Mensal	4.516,40	361,31	0,00	0,00	0,00	361,31
09/2025		NATHALIA PAOLA VERISSIMO ROSA DA SILV	9763	430.630.218-06	101	20/10/2025	Mensal	4.129,59	330,36	0,00	0,00	0,00	330,36
09/2025		NELSON DE OLIVEIRA	8475	173.710.188-26	101	20/10/2025	Mensal	2.749,66	219,97	0,00	0,00	0,00	219,97
09/2025		PAMELA CRISTINA RITA DE LUCCA	7756	369.134.848-36	101	20/10/2025	Mensal	3.803,60	304,28	0,00	0,00	0,00	304,28
09/2025		ROSANGELA APARECIDA DIAS LUIS	10240	319.295.308-03	101	20/10/2025	Mensal	2.888,45	231,07	0,00	0,00	0,00	231,07
09/2025		STEFANY GENTILE MIQUELETTI	7777	340.538.348-05	101	20/10/2025	Mensal	7.667,60	613,40	0,00	0,00	0,00	613,40
09/2025		THAISA PRISCILA COSTA	7761	396.029.208-23	101	20/10/2025	Mensal	3.995,20	319,61	0,00	0,00	0,00	319,61
09/2025		VINICIUS GABRIEL FANTI SOARES DE LIMA	8783	421.349.688-00	101	20/10/2025	Mensal	3.753,11	300,24	0,00	0,00	0,00	300,24
09/2025		VITOR AUGUSTO PAVANI	9719	400.641.258-40	101	20/10/2025	Mensal	4.516,40	361,31	0,00	0,00	0,00	361,31
09/2025		VLADEMIR DADA	7762	071.892.168-20	101	20/10/2025	Mensal	2.385,79	190,86	0,00	0,00	0,00	190,86
09/2025		WILSON CAMARGO MILLA	10241	221.690.828-24	101	20/10/2025	Mensal	2.888,45	231,07	0,00	0,00	0,00	231,07
					Total do Tomador		Sem Tomador	143.440,82	11.475,06	0,00	0,00	0,00	11.475,06

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1776 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/10/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 514.493,76

Número da Guia: 0125101798266624-4 **Data Emissão:** 17/10/2025 16:53:25 (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
					Total do Estabelecimento		45.349.461/0018-50	143.440,82	11.475,06	0,00	0,00	0,00	11.475,06
							Total FGTS	6.431.290,28	514.493,76	0,00	0,00	0,00	514.493,76

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1776 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/10/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 514.493,76

Número da Guia: 0125101798266624-4 **Data Emissão:** 17/10/2025 16:53:25 (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
09/2025		LARISSA RODRIGUES SANTANA	8825	430.839.628-00	101	20/10/2025	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	**6.431.290,28**	**514.493,76**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**514.493,76**

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1776 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/10/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 514.493,76

Número da Guia: 0125101798266624-4 **Data Emissão:** 17/10/2025 16:53:25 (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
09/2025		ACAYAN CHRISTY ORTIZ CHIROSA	8907	598.509.748-00	101	20/10/2025	Mensal	2.508,08	200,64	0,00	0,00	0,00	200,64
09/2025		ADELIA RODRIGUES DE JESUS	10664	100.988.096-95	101	20/10/2025	Mensal	4.334,81	346,78	0,00	0,00	0,00	346,78
09/2025		ALINE MOREIRA LINO BATISTA	8612	488.512.448-47	101	20/10/2025	Mensal	3.173,00	253,84	0,00	0,00	0,00	253,84
09/2025		AMANDA LEITE MACHADO	8632	378.318.698-67	101	20/10/2025	Mensal	3.166,09	253,28	0,00	0,00	0,00	253,28
09/2025		ANA CLEIA ALVES DA SILVA	8633	042.771.081-21	101	20/10/2025	Mensal	3.904,61	312,36	0,00	0,00	0,00	312,36
09/2025		ANA MARIA COELHO ROMAO	8651	108.180.838-16	101	20/10/2025	Mensal	3.770,00	301,60	0,00	0,00	0,00	301,60
09/2025		ANA PAULA ALVES DA SILVA	8634	034.403.481-05	101	20/10/2025	Mensal	3.166,09	253,28	0,00	0,00	0,00	253,28
09/2025		ANA PAULA DE SOUZA ABREU	10050	114.302.646-24	101	20/10/2025	Mensal	2.052,55	164,20	0,00	0,00	0,00	164,20
09/2025		ANDREA DOS SANTOS	8781	418.946.908-42	101	20/10/2025	Mensal	3.166,09	253,28	0,00	0,00	0,00	253,28
09/2025		ANGELA MARIA CANDIDO	8616	328.960.728-37	101	20/10/2025	Mensal	4.207,96	336,63	0,00	0,00	0,00	336,63
09/2025		ANNY KAROLINE RODRIGUES	10429	388.666.638-75	101	20/10/2025	Mensal	4.407,17	352,57	0,00	0,00	0,00	352,57
09/2025		ARIELLE DOS SANTOS BARBOSA	8652	136.810.494-08	101	20/10/2025	Mensal	3.217,36	257,38	0,00	0,00	0,00	257,38
09/2025		BEATRIZ LEITE MACHADO	9550	543.242.728-16	101	20/10/2025	Mensal	2.144,70	171,57	0,00	0,00	0,00	171,57
09/2025		BIANCA DE FREITAS	8683	083.965.884-22	101	20/10/2025	Mensal	2.557,08	204,56	0,00	0,00	0,00	204,56
09/2025		BIANCA SOUZA MESSIAS	8710	029.380.545-80	101	20/10/2025	Mensal	4.163,78	333,10	0,00	0,00	0,00	333,10
09/2025		BRUNA MENDES DOS SANTOS	8585	468.611.218-43	101	20/10/2025	Mensal	2.149,98	171,99	0,00	0,00	0,00	171,99
09/2025		CASSIO SILVA SAMPAIO	10492	263.097.678-52	101	20/10/2025	Mensal	2.257,90	180,63	0,00	0,00	0,00	180,63
09/2025		CONCEICAO DA SILVA MARTINS	8593	322.529.828-02	101	20/10/2025	Mensal	4.334,81	346,78	0,00	0,00	0,00	346,78
09/2025		DANIELE BARROS DIAS	8617	064.466.175-50	101	20/10/2025	Mensal	3.437,88	275,03	0,00	0,00	0,00	275,03
09/2025		DEBORA CASSIANA DOS SANTOS	9057	332.320.668-10	101	20/10/2025	Mensal	2.144,60	171,56	0,00	0,00	0,00	171,56
09/2025		DEISIANE MACIEL TELES	8586	396.271.268-29	101	20/10/2025	Mensal	2.108,60	168,68	0,00	0,00	0,00	168,68
09/2025		DELAINE SOUSA DA SILVA ORMELESI	10215	355.433.528-24	101	20/10/2025	Mensal	5.264,16	421,13	0,00	0,00	0,00	421,13
09/2025		EDILENA DIOGO RIBEIRO	8637	310.307.658-47	101	20/10/2025	Mensal	3.938,72	315,09	0,00	0,00	0,00	315,09
09/2025		EDMILSON FRANCISCO DA SILVA	9291	724.498.294-15	101	20/10/2025	Mensal	2.666,27	213,30	0,00	0,00	0,00	213,30
09/2025		EDUARDA DE CASTRO LIMA GUIMARAES	10178	445.989.538-29	101	20/10/2025	Mensal	2.557,73	204,61	0,00	0,00	0,00	204,61
09/2025		ELIEVA MESQUITA SILVA OLIVEIRA	10082	280.535.728-04	101	20/10/2025	Mensal	9.651,63	772,13	0,00	0,00	0,00	772,13
09/2025		ELIZIANE MACIEL DE CASTRO	10251	043.836.543-71	101	20/10/2025	Mensal	2.293,78	183,50	0,00	0,00	0,00	183,50
09/2025		ELOISA HELENA MARTINELLI MULINARI	10154	438.514.718-30	101	20/10/2025	Mensal	4.850,63	388,05	0,00	0,00	0,00	388,05
09/2025		ELTON GONCALVES DE FREITAS	8891	346.579.748-58	101	20/10/2025	Mensal	5.021,91	401,75	0,00	0,00	0,00	401,75
09/2025		EMILLY FERREIRA JORGE	8619	089.820.446-12	101	20/10/2025	Mensal	2.391,23	191,29	0,00	0,00	0,00	191,29
09/2025		ERICA FERREIRA JORGE	9080	080.789.446-08	101	20/10/2025	Mensal	2.515,01	201,20	0,00	0,00	0,00	201,20
09/2025		ERICA ROCHA MONCAO	10205	467.754.958-38	101	20/10/2025	Mensal	2.410,91	192,87	0,00	0,00	0,00	192,87
09/2025		FABIULA DE JESUS SILVA	8620	450.623.728-52	101	20/10/2025	Mensal	3.166,09	253,28	0,00	0,00	0,00	253,28
09/2025		FERNANDA DE OLIVEIRA RAMOS	8666	372.418.278-30	101	20/10/2025	Mensal	2.578,13	206,25	0,00	0,00	0,00	206,25
09/2025		FLAVIO PEREIRA JUNIOR	10465	456.029.538-76	101	20/10/2025	Mensal	2.489,50	199,16	0,00	0,00	0,00	199,16
09/2025		FRANCIANY ALVES DA SILVA	9772	366.108.128-45	101	20/10/2025	Mensal	2.144,60	171,56	0,00	0,00	0,00	171,56
09/2025		FRANCIVALDA DE SOUSA SILVEIRA	8638	334.416.328-00	101	20/10/2025	Mensal	5.295,13	423,61	0,00	0,00	0,00	423,61
09/2025		GABRIEL SILVA DE SOUZA	8820	435.545.158-50	101	20/10/2025	Mensal	4.516,40	361,31	0,00	0,00	0,00	361,31

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1776 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/10/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 514.493,76

Número da Guia: 0125101798266624-4 **Data Emissão:** 17/10/2025 16:53:25 (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
09/2025		GABRIELA FALAVINHA M LIMA	8639	477.005.118-29	101	20/10/2025	Mensal	3.964,72	317,17	0,00	0,00	0,00	317,17
09/2025		GARDENIA ALVES DA ROSA TAVARES	8802	279.281.538-82	101	20/10/2025	Mensal	3.936,18	314,89	0,00	0,00	0,00	314,89
09/2025		GEANA APARECIDA MOREIRA COSTA	8598	274.310.598-41	101	20/10/2025	Mensal	4.403,19	352,25	0,00	0,00	0,00	352,25
09/2025		GEOVAN LEITE DA SILVA	10162	084.415.895-00	101	20/10/2025	Mensal	3.980,14	318,41	0,00	0,00	0,00	318,41
09/2025		GEOVANA ROSA DOS SANTOS	8695	480.148.818-85	101	20/10/2025	Mensal	7.343,88	587,51	0,00	0,00	0,00	587,51
09/2025		GILENE FERNANDES DE SOUSA	9076	303.455.668-31	101	20/10/2025	Mensal	2.577,33	206,18	0,00	0,00	0,00	206,18
09/2025		GLORIA DE FATIMA DOS SANTOS DIOLINDO	8681	873.215.054-72	101	20/10/2025	Mensal	1.735,80	138,86	0,00	0,00	0,00	138,86
09/2025		GRACIELE PEREIRA SANTOS ALVES	8782	057.788.805-61	101	20/10/2025	Mensal	2.438,46	195,07	0,00	0,00	0,00	195,07
09/2025		GREICIANE ANIELE ANTUNES DIAS	8719	395.270.168-86	101	20/10/2025	Mensal	303,60	24,28	0,00	0,00	0,00	24,28
09/2025		GUILHERME HENRIQUE MARTINS SILVA	10070	466.488.468-01	101	20/10/2025	Mensal	3.166,09	253,28	0,00	0,00	0,00	253,28
09/2025		JACKSON IGOR DA SILVA	10845	295.182.718-01	101	20/10/2025	Mensal	2.511,72	200,93	0,00	0,00	0,00	200,93
09/2025		JANAINA FERNANDES LISBOA	8622	112.404.416-73	101	20/10/2025	Mensal	3.166,09	253,28	0,00	0,00	0,00	253,28
09/2025		JAQUELINE APARECIDA GIMENES DE OLIVEI	10073	328.219.268-12	101	20/10/2025	Mensal	3.884,80	310,78	0,00	0,00	0,00	310,78
09/2025		JAQUELINE KELLY DE OLIVEIRA	10814	408.901.318-64	101	20/10/2025	Mensal	1.734,84	138,78	0,00	0,00	0,00	138,78
09/2025		JEANE SILVA MOREIRA	10074	517.758.672-34	101	20/10/2025	Mensal	5.135,96	410,87	0,00	0,00	0,00	410,87
09/2025		JESICA ARIANE DE FRANCA BORGES	8608	372.515.838-01	101	20/10/2025	Mensal	5.150,35	412,02	0,00	0,00	0,00	412,02
09/2025		JESSICA CRISTINA DE ALMEIDA	10143	380.696.438-62	101	20/10/2025	Mensal	3.776,93	302,15	0,00	0,00	0,00	302,15
09/2025		JESSICA MAYARA KAIP	8599	405.633.238-09	101	20/10/2025	Mensal	5.434,09	434,72	0,00	0,00	0,00	434,72
09/2025		JOAO BATISTA MORAIS	9289	016.068.204-51	101	20/10/2025	Mensal	2.144,60	171,56	0,00	0,00	0,00	171,56
09/2025		JOSIANE DA MATA AMARAL SANTOS	9084	297.821.168-74	101	20/10/2025	Mensal	2.635,48	210,83	0,00	0,00	0,00	210,83
09/2025		JOSILEIA DE FREITAS SILVA	8600	115.469.734-78	101	20/10/2025	Mensal	4.334,81	346,78	0,00	0,00	0,00	346,78
09/2025		JOSINEIDE FIEL DOS SANTOS	9085	006.122.565-70	101	20/10/2025	Mensal	2.144,60	171,56	0,00	0,00	0,00	171,56
09/2025		JUCILEIA LOURENCO GONCALVES	9534	310.872.658-78	101	20/10/2025	Mensal	3.166,09	253,28	0,00	0,00	0,00	253,28
09/2025		KARLA CRISTINE SANTOS GOMES BASTOS	8601	123.478.557-94	101	20/10/2025	Mensal	4.687,00	374,96	0,00	0,00	0,00	374,96
09/2025		LEIDIMAR FERNANDES DE SOUZA	8677	246.164.138-27	101	20/10/2025	Mensal	1.971,02	157,68	0,00	0,00	0,00	157,68
09/2025		LEILIANE VIEIRA SOARES	8661	378.216.928-08	101	20/10/2025	Mensal	2.348,69	187,89	0,00	0,00	0,00	187,89
09/2025		LEONILSA CALDEIRA	9034	164.551.548-60	101	20/10/2025	Mensal	1.971,02	157,68	0,00	0,00	0,00	157,68
09/2025		LETICIA DA SILVA BORGES	10449	995.769.370-00	101	20/10/2025	Mensal	3.520,90	281,67	0,00	0,00	0,00	281,67
09/2025		LILIAN CIRQUEIRA FERREIRA	10787	469.727.938-74	101	20/10/2025	Mensal	2.995,74	239,65	0,00	0,00	0,00	239,65
09/2025		LILIANE DOS SANTOS DA SILVA	8947	155.842.218-80	101	20/10/2025	Mensal	3.166,09	253,28	0,00	0,00	0,00	253,28
09/2025		LUIZ CARLOS DA SILVA	8663	763.993.708-68	101	20/10/2025	Mensal	2.618,00	209,44	0,00	0,00	0,00	209,44
09/2025		LUIZ CARLOS NASCIMENTO DE LIMA	10182	814.571.034-00	101	20/10/2025	Mensal	2.144,60	171,56	0,00	0,00	0,00	171,56
09/2025		MAISE JEYCE LIMEIRA RODRIGUES	8609	087.568.594-30	101	20/10/2025	Mensal	5.078,98	406,31	0,00	0,00	0,00	406,31
09/2025		MARCILEIDE PEREIRA PRADA	10132	363.176.778-16	101	20/10/2025	Mensal	3.166,09	253,28	0,00	0,00	0,00	253,28
09/2025		MARCOS ANTONIO GOMES DA SILVA	8805	120.580.034-46	101	20/10/2025	Mensal	2.814,96	225,19	0,00	0,00	0,00	225,19
09/2025		MARIA APARECIDA JOSE CRUZ	8589	427.314.372-00	101	20/10/2025	Mensal	2.108,60	168,68	0,00	0,00	0,00	168,68
09/2025		MARIA APARECIDA OLIVEIRA DE PAULA E SI	8888	297.389.638-00	101	20/10/2025	Mensal	5.091,92	407,35	0,00	0,00	0,00	407,35
09/2025		MARIA APARECIDA SOUZA SANTIAGO	8658	149.956.938-66	101	20/10/2025	Mensal	3.706,49	296,51	0,00	0,00	0,00	296,51

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1776 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/10/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 514.493,76

Número da Guia: 0125101798266624-4 **Data Emissão:** 17/10/2025 16:53:25 (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
09/2025		MARIA DE FATIMA LIMA SABINO	10625	009.842.524-28	101	20/10/2025	Mensal	3.166,09	253,28	0,00	0,00	0,00	253,28
09/2025		MARIA ELIANE GABRIEL LIMA	10448	003.321.642-84	101	20/10/2025	Mensal	3.751,90	300,15	0,00	0,00	0,00	300,15
09/2025		MARIA FELICIANO DE ANDRADE SILVA	8615	161.778.528-82	101	20/10/2025	Mensal	2.144,60	171,56	0,00	0,00	0,00	171,56
09/2025		MARIA GARDENIA SOUZA LIMA	9269	069.101.353-50	101	20/10/2025	Mensal	2.567,42	205,39	0,00	0,00	0,00	205,39
09/2025		MARIA QUINO DA SILVA	8626	923.280.244-91	101	20/10/2025	Mensal	3.166,09	253,28	0,00	0,00	0,00	253,28
09/2025		MARIA REGINA ARAUJO DOS SANTOS	8645	120.530.094-54	101	20/10/2025	Mensal	3.843,40	307,47	0,00	0,00	0,00	307,47
09/2025		MARIANA DE LURDES ALBINO	8580	480.129.568-10	101	20/10/2025	Mensal	3.261,20	260,89	0,00	0,00	0,00	260,89
09/2025		MARIANE DOS SANTOS GUERRA	10789	444.411.848-24	101	20/10/2025	Mensal	2.985,59	238,84	0,00	0,00	0,00	238,84
09/2025		MARILANDY LIMEIRA	8610	042.633.864-26	101	20/10/2025	Mensal	5.187,44	414,99	0,00	0,00	0,00	414,99
09/2025		MARILENE ROCHA DE SOUZA	8796	301.230.868-76	101	20/10/2025	Mensal	4.153,29	332,26	0,00	0,00	0,00	332,26
09/2025		MARINA APARECIDA BATISTA	8678	498.294.578-00	101	20/10/2025	Mensal	2.039,40	163,15	0,00	0,00	0,00	163,15
09/2025		MARLANDIA DE MATOS GOMES	8627	080.087.414-57	101	20/10/2025	Mensal	3.166,09	253,28	0,00	0,00	0,00	253,28
09/2025		MARLENE LOPES COSTA	8654	165.293.668-81	101	20/10/2025	Mensal	5.098,71	407,89	0,00	0,00	0,00	407,89
09/2025		MIDIAN XAVIER MAGALHAES	8602	393.265.078-66	101	20/10/2025	Mensal	6.588,32	527,06	0,00	0,00	0,00	527,06
09/2025		MONALIZA CALISTO LIMA	8716	063.528.693-94	101	20/10/2025	Mensal	3.166,09	253,28	0,00	0,00	0,00	253,28
09/2025		MONICA DE OLIVEIRA GUIMARAES	9369	280.564.318-61	101	20/10/2025	Mensal	2.404,42	192,35	0,00	0,00	0,00	192,35
09/2025		NALANDA LEITE MALDONADO CONDORI	8789	491.089.168-45	101	20/10/2025	Mensal	2.110,58	168,84	0,00	0,00	0,00	168,84
09/2025		NATALIA MARCELA DOS SANTOS LUZ DA SIL	8628	105.585.596-38	101	20/10/2025	Mensal	3.166,09	253,28	0,00	0,00	0,00	253,28
09/2025		NITHIA ROBERTA MONTEIRO	8803	259.759.188-39	101	20/10/2025	Mensal	3.866,89	309,35	0,00	0,00	0,00	309,35
09/2025		RAFAELA BUTALO FRANCIOSI	10007	443.870.348-40	101	20/10/2025	Mensal	4.334,81	346,78	0,00	0,00	0,00	346,78
09/2025		RAFAELA DE SOUZA MILANESI	8963	109.935.539-74	101	20/10/2025	Mensal	4.334,81	346,78	0,00	0,00	0,00	346,78
09/2025		REGINA BENEDITA DA SILVA	10156	263.334.248-54	101	20/10/2025	Mensal	3.947,08	315,76	0,00	0,00	0,00	315,76
09/2025		RITA CAETANO DA S SANTOS	8629	954.308.654-00	101	20/10/2025	Mensal	303,60	24,28	0,00	0,00	0,00	24,28
09/2025		RODRIGO VAZ DA SILVEIRA	9493	217.314.258-56	101	20/10/2025	Mensal	303,60	24,28	0,00	0,00	0,00	24,28
09/2025		RONILSON FERNANDES DE AZEVEDO	8648	043.299.555-20	101	20/10/2025	Mensal	3.166,09	253,28	0,00	0,00	0,00	253,28
09/2025		ROSENEIDE DA SILVA MAXIMILIANO	9684	068.610.898-18	101	20/10/2025	Mensal	4.334,81	346,78	0,00	0,00	0,00	346,78
09/2025		RUTIERI ROCHA DA SILVA	8689	331.054.368-47	101	20/10/2025	Mensal	3.564,28	285,14	0,00	0,00	0,00	285,14
09/2025		SARAH VITORIA MATOS	8583	489.622.968-10	101	20/10/2025	Mensal	2.419,60	193,56	0,00	0,00	0,00	193,56
09/2025		SHEILA SOARES ANDRADE	8656	073.861.373-89	101	20/10/2025	Mensal	3.854,04	308,32	0,00	0,00	0,00	308,32
09/2025		SIDNEIA DE SOUZA ARAUJO	8603	215.877.698-67	101	20/10/2025	Mensal	5.097,86	407,81	0,00	0,00	0,00	407,81
09/2025		SILVIA DE SOUZA YANSEN	8591	287.939.998-01	101	20/10/2025	Mensal	2.209,20	176,73	0,00	0,00	0,00	176,73
09/2025		SIRLEIDE BISPO DOS SANTOS	8630	816.263.985-34	101	20/10/2025	Mensal	3.166,09	253,28	0,00	0,00	0,00	253,28
09/2025		SONIA GRAZIELE CUNHA CONTESINI	10020	317.135.518-37	101	20/10/2025	Mensal	3.718,03	297,44	0,00	0,00	0,00	297,44
09/2025		STHEFANNY OLIVEIRA SILVA	9758	435.368.998-38	101	20/10/2025	Mensal	4.334,81	346,78	0,00	0,00	0,00	346,78
09/2025		SUZANA GONCALVES FERREIRA MOURA	8584	163.475.008-09	101	20/10/2025	Mensal	4.143,40	331,47	0,00	0,00	0,00	331,47
09/2025		TAMIRIS DA SILVA SANTANA	9328	376.836.998-61	101	20/10/2025	Mensal	5.821,83	465,74	0,00	0,00	0,00	465,74
09/2025		TATIANE BARBOZA DOS SANTOS ARAUJO	10446	390.633.438-41	101	20/10/2025	Mensal	1.142,18	91,37	0,00	0,00	0,00	91,37
09/2025		TATIANE DOS REIS	8816	350.713.528-00	101	20/10/2025	Mensal	3.166,09	253,28	0,00	0,00	0,00	253,28

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1776 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/10/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 514.493,76

Número da Guia: 0125101798266624-4 **Data Emissão:** 17/10/2025 16:53:25 (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
09/2025		TELMA APARECIDA ZANONI GONCALVES	8908	102.264.728-84	101	20/10/2025	Mensal	2.144,60	171,56	0,00	0,00	0,00	171,56
09/2025		VANDERLI SOARES DA CRUZ	8604	272.936.988-01	101	20/10/2025	Mensal	5.184,44	414,75	0,00	0,00	0,00	414,75
09/2025		VANIA SOARES DE OLIVEIRA	10142	029.640.885-94	101	20/10/2025	Mensal	4.341,80	347,34	0,00	0,00	0,00	347,34
09/2025		VANUCIA DOS SANTOS SOUZA MAGALHAES	9664	295.713.578-71	101	20/10/2025	Mensal	2.121,67	169,73	0,00	0,00	0,00	169,73
09/2025		VERONICA BERNARDO SILVANO	9746	423.269.878-70	101	20/10/2025	Mensal	2.489,83	199,18	0,00	0,00	0,00	199,18
09/2025		VITORIA MARIA ARTERO DA SILVA	9050	427.951.888-21	101	20/10/2025	Mensal	4.478,38	358,27	0,00	0,00	0,00	358,27
09/2025		WEVERSON RAFAEL GONCALVES	10184	268.234.248-50	101	20/10/2025	Mensal	3.166,09	253,28	0,00	0,00	0,00	253,28
							Total do Tomador	**Sem Tomador**	**409.707,45**	**32.775,96**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**32.775,96**
							Total do Estabelecimento	**45.349.461/0020-75**	**409.707,45**	**32.775,96**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**32.775,96**
								Total FGTS	**6.431.290,28**	**514.493,76**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**514.493,76**

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1776 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/10/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 514.493,76

Número da Guia: 0125101798266624-4 **Data Emissão:** 17/10/2025 16:53:25 (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
09/2025		CATIANE PEREIRA DE MELO	9506	447.958.688-16	101	20/10/2025	Mensal	4.318,96	345,51	0,00	0,00	0,00	345,51
							Total do Tomador	**Sem Tomador**	**4.318,96**	**345,51**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**345,51**
							Total do Estabelecimento	**45.349.461/0021-56**	**4.318,96**	**345,51**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**345,51**
								Total FGTS	**6.431.290,28**	**514.493,76**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**514.493,76**

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1776 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/10/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 514.493,76

Número da Guia: 0125101798266624-4 **Data Emissão:** 17/10/2025 16:53:25 (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
09/2025		ADELCILENE PEREIRA LIMA	10675	017.500.573-79	101	20/10/2025	Mensal	2.427,23	194,17	0,00	0,00	0,00	194,17
09/2025		ADRIANA APARECIDA RIBEIRO BERNARDO	10585	302.162.418-98	101	20/10/2025	Mensal	2.554,45	204,35	0,00	0,00	0,00	204,35
09/2025		ADRIANA DE CASSIA SORRINI	10587	374.619.838-06	101	20/10/2025	Mensal	2.554,45	204,35	0,00	0,00	0,00	204,35
09/2025		ADRIANA GARCIA MELO	10613	278.233.338-05	101	20/10/2025	Mensal	1.924,23	153,93	0,00	0,00	0,00	153,93
09/2025		ADRIANA PEREIRA DA SILVA DOS REIS	10574	274.890.898-83	101	20/10/2025	Mensal	2.227,83	178,22	0,00	0,00	0,00	178,22
09/2025		ALESSANDRA CRISTINA DA SILVA SIMIONAT	10545	283.701.748-50	101	20/10/2025	Mensal	2.554,45	204,35	0,00	0,00	0,00	204,35
09/2025		ALESSANDRA DE CASSIA COUTINHO GODOI	10588	250.924.858-84	101	20/10/2025	Mensal	2.227,83	178,22	0,00	0,00	0,00	178,22
09/2025		ALETUZIA GOMES DE OLIVEIRA	10725	714.679.801-10	101	20/10/2025	Mensal	2.014,51	161,16	0,00	0,00	0,00	161,16
09/2025		ALEX BRUNO VINICIO DA SILVA	10822	044.028.661-11	101	20/10/2025	Mensal	1.443,59	115,48	0,00	0,00	0,00	115,48
09/2025		ALEX FRANCISCO MOREIRA	10674	031.223.321-32	101	20/10/2025	Mensal	5.008,81	400,70	0,00	0,00	0,00	400,70
09/2025		ALICE KENIA DE OLIVEIRA	10734	727.349.221-34	101	20/10/2025	Mensal	2.003,12	160,24	0,00	0,00	0,00	160,24
09/2025		ALILIA PAIXAO ALVES DA SILVA	10757	042.106.261-47	101	20/10/2025	Mensal	2.003,12	160,24	0,00	0,00	0,00	160,24
09/2025		ALINE FERNANDA DE SOUZA HENRIQUE	10565	402.072.988-31	101	20/10/2025	Mensal	1.283,35	102,66	0,00	0,00	0,00	102,66
09/2025		AMABILE ARIELE SOUZA DE PAULA	10525	476.885.028-61	101	20/10/2025	Mensal	2.227,83	178,22	0,00	0,00	0,00	178,22
09/2025		AMANDA CAROLINE DA SILVA MOURA	10535	392.168.278-90	101	20/10/2025	Mensal	2.382,45	190,59	0,00	0,00	0,00	190,59
09/2025		ANA PAULA ROSA ALVES	10735	021.471.591-40	101	20/10/2025	Mensal	2.681,92	214,55	0,00	0,00	0,00	214,55
09/2025		ANA PAULA VERNINI EUZEBIO	10546	327.696.198-96	101	20/10/2025	Mensal	2.554,45	204,35	0,00	0,00	0,00	204,35
09/2025		ANDRE HENRIQUE BAGGIO	10659	462.600.518-75	101	20/10/2025	Mensal	6.224,66	497,97	0,00	0,00	0,00	497,97
09/2025		ANDRE MARQUES DA SILVA	10794	170.585.508-32	101	20/10/2025	Mensal	1.622,93	129,83	0,00	0,00	0,00	129,83
09/2025		ANDRE RICARDO PIRES MOTA	10709	824.303.571-00	101	20/10/2025	Mensal	2.139,10	171,12	0,00	0,00	0,00	171,12
09/2025		ANGELICA TAIS DA SILVA	10536	454.172.048-54	101	20/10/2025	Mensal	2.263,01	181,04	0,00	0,00	0,00	181,04
09/2025		ARITA MARCELA ZACHO DINIZ LOPES	10537	184.789.288-47	101	20/10/2025	Mensal	2.263,01	181,04	0,00	0,00	0,00	181,04
09/2025		ARTUR BATISSOCO ANTUNES	10589	496.620.298-18	101	20/10/2025	Mensal	3.868,83	309,50	0,00	0,00	0,00	309,50
09/2025		BRUNA CAMARGO DE MACEDO	10555	465.279.658-77	101	20/10/2025	Mensal	4.256,87	340,54	0,00	0,00	0,00	340,54
09/2025		CAMILA FERNANDA SANTANA DE OLIVEIRA	10527	363.973.758-03	101	20/10/2025	Mensal	2.227,83	178,22	0,00	0,00	0,00	178,22
09/2025		CAMILA LASSE SAID DE ABREU	10736	011.451.591-33	101	20/10/2025	Mensal	2.367,34	189,38	0,00	0,00	0,00	189,38
09/2025		CAMILA REGINA VIEIRA COMIN	10547	374.128.308-80	101	20/10/2025	Mensal	2.554,45	204,35	0,00	0,00	0,00	204,35
09/2025		CARLA DIAS BARBOSA	10701	025.092.331-90	101	20/10/2025	Mensal	2.003,12	160,24	0,00	0,00	0,00	160,24
09/2025		CARLA RENATA ALVES DA SILVA CAETANO	10556	275.982.728-32	101	20/10/2025	Mensal	4.256,87	340,54	0,00	0,00	0,00	340,54
09/2025		CARLOS HENRIQUE NUNES GOMES	10676	004.467.011-73	101	20/10/2025	Mensal	2.611,08	208,88	0,00	0,00	0,00	208,88
09/2025		CASSIA DE PAULA CIPRIANO ELIAS LIMA	10677	996.664.211-00	101	20/10/2025	Mensal	2.427,23	194,17	0,00	0,00	0,00	194,17
09/2025		CELMA ARAUJO DA SILVA PEREIRA	10744	792.959.591-91	101	20/10/2025	Mensal	2.003,12	160,24	0,00	0,00	0,00	160,24
09/2025		CLAUDIA BASTOS CHAVES	10678	977.277.411-91	101	20/10/2025	Mensal	7.667,00	613,36	0,00	0,00	0,00	613,36
09/2025		CLAUDIO ROBERTO NAVES	10813	305.580.638-70	101	20/10/2025	Mensal	1.113,92	89,11	0,00	0,00	0,00	89,11
09/2025		CLEITON APARECIDO DE ARRUDA PEREIRA	10590	459.181.538-29	101	20/10/2025	Mensal	311,12	24,88	0,00	0,00	0,00	24,88
09/2025		CLEONILDA LEVINO DE SOUZA AZEVEDO	10795	792.311.521-49	101	20/10/2025	Mensal	1.506,02	120,48	0,00	0,00	0,00	120,48
09/2025		CLEUSOMAR MARTINS DOS SANTOS	10682	921.981.711-04	101	20/10/2025	Mensal	1.710,91	136,87	0,00	0,00	0,00	136,87
09/2025		CRISTINA FREITAS LOPES	10796	090.169.867-90	101	20/10/2025	Mensal	1.032,24	82,57	0,00	0,00	0,00	82,57

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1776 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/10/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 514.493,76

Número da Guia: 0125101798266624-4 **Data Emissão:** 17/10/2025 16:53:25 (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
09/2025		DAIANNY KENNEDY GOMES DA SILVA SANT	10683	023.115.191-82	101	20/10/2025	Mensal	1.913,77	153,10	0,00	0,00	0,00	153,10
09/2025		DANIELA APARECIDA BERNABE	10548	300.863.338-28	101	20/10/2025	Mensal	2.554,45	204,35	0,00	0,00	0,00	204,35
09/2025		DANIELA ROSA DA SILVA MENDES	10726	703.051.431-90	101	20/10/2025	Mensal	4.795,54	383,64	0,00	0,00	0,00	383,64
09/2025		DANIELE FERNANDA RODRIGUES DO CARM	10538	461.667.528-73	101	20/10/2025	Mensal	2.321,76	185,74	0,00	0,00	0,00	185,74
09/2025		DAVID RODRIGO CANDIDO DA ROCHA	10846	107.720.627-57	101	20/10/2025	Mensal	510,34	40,82	0,00	0,00	0,00	40,82
09/2025		DEBORA REGINA DA SILVA GALVAO	10629	456.754.318-10	101	20/10/2025	Mensal	4.392,31	351,38	0,00	0,00	0,00	351,38
09/2025		DELMA GOMES DE MORAES	10745	752.624.871-49	101	20/10/2025	Mensal	2.411,49	192,91	0,00	0,00	0,00	192,91
09/2025		DIANDRA VITORIA DA SILVA DOMINGUES	10528	475.591.158-37	101	20/10/2025	Mensal	2.227,83	178,22	0,00	0,00	0,00	178,22
09/2025		DIEGO LUIS DA SILVA OLIVEIRA	10549	377.313.158-51	101	20/10/2025	Mensal	2.554,45	204,35	0,00	0,00	0,00	204,35
09/2025		DIVINA ODETE RIBEIRO DA ABADIA	10737	964.780.981-68	101	20/10/2025	Mensal	2.003,12	160,24	0,00	0,00	0,00	160,24
09/2025		DOUGLAS FILIPE MENDONCA DE ARAUJO	10684	043.286.421-03	101	20/10/2025	Mensal	5.023,45	401,87	0,00	0,00	0,00	401,87
09/2025		EDILAINE APARECIDA COSTA	10591	308.694.578-88	101	20/10/2025	Mensal	2.554,45	204,35	0,00	0,00	0,00	204,35
09/2025		EDSON PEDRO DA FONSECA JUNIOR	10685	014.957.661-79	101	20/10/2025	Mensal	4.795,54	383,64	0,00	0,00	0,00	383,64
09/2025		EDSON TIOZZE	10576	231.461.778-97	101	20/10/2025	Mensal	2.554,45	204,35	0,00	0,00	0,00	204,35
09/2025		EDUARDO ALVES DE ARAUJO	10686	027.019.193-39	101	20/10/2025	Mensal	6.324,18	505,93	0,00	0,00	0,00	505,93
09/2025		ELAINE CRISTINA TEIXEIRA DA SILVA	10746	028.950.411-21	101	20/10/2025	Mensal	2.887,18	230,97	0,00	0,00	0,00	230,97
09/2025		ELAINE REGINA RODRIGUES DE SOUZA	10568	170.506.158-38	101	20/10/2025	Mensal	1.978,11	158,24	0,00	0,00	0,00	158,24
09/2025		ELBIA DIVINA PIRETTE DOS SANTOS	10710	792.325.231-91	101	20/10/2025	Mensal	2.409,09	192,72	0,00	0,00	0,00	192,72
09/2025		ELEN GABRIELA MALACIZE	10569	432.763.038-17	101	20/10/2025	Mensal	4.272,16	341,77	0,00	0,00	0,00	341,77
09/2025		ELIENE DOS SANTOS	10747	035.500.671-51	101	20/10/2025	Mensal	2.003,12	160,24	0,00	0,00	0,00	160,24
09/2025		ELISANGELA DOS SANTOS	10797	780.797.801-53	101	20/10/2025	Mensal	1.135,10	90,80	0,00	0,00	0,00	90,80
09/2025		ELISANGELA GOMES DE SANTANA FRANCA	10738	000.472.301-50	101	20/10/2025	Mensal	2.385,42	190,83	0,00	0,00	0,00	190,83
09/2025		ELISANGELA PEREIRA DOS SANTOS	10727	016.948.051-82	101	20/10/2025	Mensal	1.913,77	153,10	0,00	0,00	0,00	153,10
09/2025		ELIZANGELA CRESCENCIO DE OLIVEIRA	10798	705.636.751-87	101	20/10/2025	Mensal	2.877,32	230,18	0,00	0,00	0,00	230,18
09/2025		ELIZETE MOTA RODRIGUES ARAUJO	10673	380.481.671-15	101	20/10/2025	Mensal	5.280,47	422,43	0,00	0,00	0,00	422,43
09/2025		ELLEN BADELUCCI VERNINI	10557	502.576.378-93	101	20/10/2025	Mensal	4.256,87	340,54	0,00	0,00	0,00	340,54
09/2025		ENRIQUE MONTIERES MAIA LIMA	10711	737.816.731-20	101	20/10/2025	Mensal	2.933,40	234,67	0,00	0,00	0,00	234,67
09/2025		ENZO DI LELLO BALESTRERO	10614	453.942.068-21	101	20/10/2025	Mensal	5.267,02	421,36	0,00	0,00	0,00	421,36
09/2025		ESTEFANIA DA SILVA FREITAS	10755	009.302.811-36	101	20/10/2025	Mensal	2.003,12	160,24	0,00	0,00	0,00	160,24
09/2025		EVELYN CAROLINE BROMBINE RODRIGUES	10570	476.485.108-39	101	20/10/2025	Mensal	2.696,08	215,68	0,00	0,00	0,00	215,68
09/2025		FABIANA INNOCENTI CARNEIRO NIRO	10539	170.337.848-21	101	20/10/2025	Mensal	2.279,47	182,35	0,00	0,00	0,00	182,35
09/2025		FERNANDA CAROLINA GABRIEL SGANZELLA	10558	414.114.998-59	101	20/10/2025	Mensal	4.256,87	340,54	0,00	0,00	0,00	340,54
09/2025		FERNANDA CRISTINA SIMOES DA SILVA	10540	339.945.948-39	101	20/10/2025	Mensal	2.263,01	181,04	0,00	0,00	0,00	181,04
09/2025		FERNANDA ZOE MOSS NAZARIAN	10635	460.117.128-86	101	20/10/2025	Mensal	2.696,08	215,68	0,00	0,00	0,00	215,68
09/2025		FERNANDO JANKO	10687	587.137.431-04	101	20/10/2025	Mensal	5.295,54	423,64	0,00	0,00	0,00	423,64
09/2025		FERNANDO MELLO SORANA	10581	443.594.378-62	101	20/10/2025	Mensal	2.562,52	205,00	0,00	0,00	0,00	205,00
09/2025		FRANCIELLY DE OLIVEIRA FERREIRA	10712	000.617.171-00	101	20/10/2025	Mensal	2.003,12	160,24	0,00	0,00	0,00	160,24
09/2025		GABRIEL DOS SANTOS LIMA	10521	438.102.108-89	101	20/10/2025	Mensal	7.182,30	574,58	0,00	0,00	0,00	574,58

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1776 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/10/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 514.493,76

Número da Guia: 0125101798266624-4 **Data Emissão:** 17/10/2025 16:53:25 (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
09/2025		GABRIELA MOREIRA DE SOUZA LIMA	10799	058.289.631-20	101	20/10/2025	Mensal	1.135,10	90,80	0,00	0,00	0,00	90,80
09/2025		GABRIELY BRITO PINA NUNES	10713	705.957.401-89	101	20/10/2025	Mensal	2.418,63	193,49	0,00	0,00	0,00	193,49
09/2025		GIOVANA REGINA LEME NEVES	10592	342.544.608-80	101	20/10/2025	Mensal	2.554,45	204,35	0,00	0,00	0,00	204,35
09/2025		GISELE APARECIDA TOMAZ	10541	339.684.488-20	101	20/10/2025	Mensal	2.263,01	181,04	0,00	0,00	0,00	181,04
09/2025		GISELE SANTOS XAVIER BRANDAO	10714	020.709.241-90	101	20/10/2025	Mensal	2.003,12	160,24	0,00	0,00	0,00	160,24
09/2025		GISLEINE APARECIDA RODRIGUES BARDINI	10638	310.761.838-16	101	20/10/2025	Mensal	1.385,03	110,80	0,00	0,00	0,00	110,80
09/2025		GLACIENE PORTUGUEZ DE SOUZA	10806	698.523.321-04	101	20/10/2025	Mensal	1.201,87	96,14	0,00	0,00	0,00	96,14
09/2025		GLAUCIA APARECIDA DOS SANTOS ARAUJO	10529	387.781.518-99	101	20/10/2025	Mensal	1.924,23	153,93	0,00	0,00	0,00	153,93
09/2025		GLEITY NILANDA DOS SANTOS	10688	754.657.441-20	101	20/10/2025	Mensal	2.692,80	215,42	0,00	0,00	0,00	215,42
09/2025		GRAZIELA DABLIOGLO BISPO	10593	433.064.828-89	101	20/10/2025	Mensal	3.973,07	317,84	0,00	0,00	0,00	317,84
09/2025		GUSTAVO HENRIQUE FERREIRA MAIA	10833	028.523.921-00	101	20/10/2025	Mensal	701,72	56,13	0,00	0,00	0,00	56,13
09/2025		GUSTAVO THEODORO COMENALLI	10594	229.798.948-26	101	20/10/2025	Mensal	2.553,60	204,28	0,00	0,00	0,00	204,28
09/2025		HAYANE KASSIA JAQUES DA SILVA	10689	042.738.561-07	101	20/10/2025	Mensal	2.630,89	210,47	0,00	0,00	0,00	210,47
09/2025		HELIANDRA MIRANDA DOS SANTOS	10847	800.163.591-00	101	20/10/2025	Mensal	534,17	42,73	0,00	0,00	0,00	42,73
09/2025		IARA APARECIDA BATISTA	10595	446.670.258-67	101	20/10/2025	Mensal	3.255,92	260,47	0,00	0,00	0,00	260,47
09/2025		IRENI JOSE DA SILVA	10739	599.654.951-49	101	20/10/2025	Mensal	3.646,93	291,75	0,00	0,00	0,00	291,75
09/2025		ISABELLI REBECA DA SILVA FREITAS	10615	475.327.588-42	101	20/10/2025	Mensal	2.019,35	161,54	0,00	0,00	0,00	161,54
09/2025		ISABELLY VITORIA ZENE	10578	445.189.548-07	101	20/10/2025	Mensal	4.256,87	340,54	0,00	0,00	0,00	340,54
09/2025		IVANILDA CECILIA MENINO	10596	161.811.598-78	101	20/10/2025	Mensal	1.978,11	158,24	0,00	0,00	0,00	158,24
09/2025		IZA FERREIRA DE SOUZA	10719	798.246.091-72	101	20/10/2025	Mensal	1.936,35	154,90	0,00	0,00	0,00	154,90
09/2025		JACKELINE CRISTHINA PIOVAN	10559	183.403.138-94	101	20/10/2025	Mensal	4.256,87	340,54	0,00	0,00	0,00	340,54
09/2025		JANAINA ALVES DE MOURA CARVALHO	10715	010.310.801-71	101	20/10/2025	Mensal	2.826,71	226,13	0,00	0,00	0,00	226,13
09/2025		JAQUELINE ROBERTA DA SILVA	10530	420.565.988-17	101	20/10/2025	Mensal	2.227,83	178,22	0,00	0,00	0,00	178,22
09/2025		JENEFER CRISTINA BELMIRO PAES	10531	417.125.498-12	101	20/10/2025	Mensal	2.227,83	178,22	0,00	0,00	0,00	178,22
09/2025		JESSICA CRISTINA RIBEIRO LOPES GODOY	10579	438.677.808-03	101	20/10/2025	Mensal	2.263,01	181,04	0,00	0,00	0,00	181,04
09/2025		JESSICA FERNANDA MIRELLI VERLI	10616	454.475.758-42	101	20/10/2025	Mensal	4.256,87	340,54	0,00	0,00	0,00	340,54
09/2025		JESSICA FLAUSINO DA SILVA	10758	038.647.251-35	101	20/10/2025	Mensal	4.795,54	383,64	0,00	0,00	0,00	383,64
09/2025		JESSIKA CAROLINE CARDOSO	10720	026.001.081-22	101	20/10/2025	Mensal	4.795,54	383,64	0,00	0,00	0,00	383,64
09/2025		JESSYCA LACERDA DE SOUSA BORGES	10826	038.559.381-30	101	20/10/2025	Mensal	4.082,39	326,59	0,00	0,00	0,00	326,59
09/2025		JOANA DARC FERREIRA ALVES	10740	283.331.441-87	101	20/10/2025	Mensal	2.003,12	160,24	0,00	0,00	0,00	160,24
09/2025		JOAO BATISTA ROSA	10759	000.522.091-21	101	20/10/2025	Mensal	2.300,67	184,05	0,00	0,00	0,00	184,05
09/2025		JOELMA PEREIRA DELFINO DE MOURA	10716	009.792.711-26	101	20/10/2025	Mensal	2.003,12	160,24	0,00	0,00	0,00	160,24
09/2025		JOICE APARECIDA DONIZETTI BARBOSA SIQ	10597	413.147.458-16	101	20/10/2025	Mensal	2.554,45	204,35	0,00	0,00	0,00	204,35
09/2025		JOSE RENATO ALVES FURGERE	10630	366.291.688-60	101	20/10/2025	Mensal	2.554,45	204,35	0,00	0,00	0,00	204,35
09/2025		JOSIANE ALVES FERREIRA DOS SANTOS	10717	010.184.641-07	101	20/10/2025	Mensal	3.475,75	278,06	0,00	0,00	0,00	278,06
09/2025		JULIANE ALEXIA LAFAO	10621	425.075.898-25	101	20/10/2025	Mensal	2.019,35	161,54	0,00	0,00	0,00	161,54
09/2025		JUSSARA BORGES GUIMARAES	10780	019.316.701-88	101	20/10/2025	Mensal	9.102,31	728,18	0,00	0,00	0,00	728,18
09/2025		KATIUSCE FERREIRA DA SILVA CHAVEIRO	10848	028.602.171-42	101	20/10/2025	Mensal	600,94	48,07	0,00	0,00	0,00	48,07

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1776 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/10/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 514.493,76

Número da Guia: 0125101798266624-4 **Data Emissão:** 17/10/2025 16:53:25 (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
09/2025		KELLY HORRAINY GRACEZ ROCHA	10692	039.695.701-31	101	20/10/2025	Mensal	7.191,40	575,31	0,00	0,00	0,00	575,31
09/2025		KELLY MILENE LOPES	10532	351.365.928-85	101	20/10/2025	Mensal	2.227,83	178,22	0,00	0,00	0,00	178,22
09/2025		KELY TIEMI MATSUNAGA	10748	833.299.861-15	101	20/10/2025	Mensal	4.817,25	385,38	0,00	0,00	0,00	385,38
09/2025		LAIRES DAIANE VICENTE	10598	427.857.358-89	101	20/10/2025	Mensal	2.279,47	182,35	0,00	0,00	0,00	182,35
09/2025		LARA SILVEIRA LUCHEIS	10533	418.900.778-10	101	20/10/2025	Mensal	1.924,23	153,93	0,00	0,00	0,00	153,93
09/2025		LARISSA PONTES ROQUE DE LIMA	10619	457.910.938-45	101	20/10/2025	Mensal	3.255,92	260,47	0,00	0,00	0,00	260,47
09/2025		LETICIA ANJOS DA SILVA	10782	756.317.921-68	101	20/10/2025	Mensal	3.422,47	273,79	0,00	0,00	0,00	273,79
09/2025		LIDIA SERAFIM RODRIGUES	10599	315.737.818-00	101	20/10/2025	Mensal	2.554,45	204,35	0,00	0,00	0,00	204,35
09/2025		LIDIANE MANZATTO BERNABE LEITE	10560	315.314.278-55	101	20/10/2025	Mensal	4.256,87	340,54	0,00	0,00	0,00	340,54
09/2025		LIGIA MARIA DA SILVA	10728	791.695.701-91	101	20/10/2025	Mensal	5.897,22	471,77	0,00	0,00	0,00	471,77
09/2025		LILIAN DE FATIMA TARASCA	10550	311.870.868-94	101	20/10/2025	Mensal	2.554,45	204,35	0,00	0,00	0,00	204,35
09/2025		LILIAN NOLETO DE BRITO	10828	790.803.671-68	101	20/10/2025	Mensal	657,80	52,62	0,00	0,00	0,00	52,62
09/2025		LISA THAINA ALVES DE OLIVEIRA	10561	427.771.758-61	101	20/10/2025	Mensal	4.256,87	340,54	0,00	0,00	0,00	340,54
09/2025		LIZA MARYE DO BOMFIM SILVA	10800	028.531.501-35	101	20/10/2025	Mensal	1.201,87	96,14	0,00	0,00	0,00	96,14
09/2025		LOURIVANIA FERNANDES DOS SANTOS	10693	644.729.731-20	101	20/10/2025	Mensal	2.370,38	189,63	0,00	0,00	0,00	189,63
09/2025		LUANNA SOUSA DE ARAUJO	10721	032.256.091-88	101	20/10/2025	Mensal	5.647,74	451,81	0,00	0,00	0,00	451,81
09/2025		LUCAS HENRIQUE FORTUNATO GOMES	10534	507.489.508-18	101	20/10/2025	Mensal	1.924,23	153,93	0,00	0,00	0,00	153,93
09/2025		LUCIA MESSIAS DE OLIVEIRA	10601	152.412.578-45	101	20/10/2025	Mensal	2.029,25	162,34	0,00	0,00	0,00	162,34
09/2025		LUCIANA LEAL RIBEIRO	10668	325.225.208-22	101	20/10/2025	Mensal	3.538,09	283,04	0,00	0,00	0,00	283,04
09/2025		LUCIANA REGINA LOPES	10602	257.233.778-92	101	20/10/2025	Mensal	2.279,47	182,35	0,00	0,00	0,00	182,35
09/2025		LUCILEA DOS REIS PAIXAO	10849	013.561.611-54	101	20/10/2025	Mensal	600,94	48,07	0,00	0,00	0,00	48,07
09/2025		LUCILENE GONCALVES DE LIMA	10753	009.860.341-85	101	20/10/2025	Mensal	2.003,12	160,24	0,00	0,00	0,00	160,24
09/2025		LUCINEIA DOS SANTOS SOARES	10603	427.709.858-41	101	20/10/2025	Mensal	3.710,21	296,81	0,00	0,00	0,00	296,81
09/2025		LUDMILA DE SENA DIAS	10694	715.695.611-68	101	20/10/2025	Mensal	4.795,54	383,64	0,00	0,00	0,00	383,64
09/2025		LUSIRENE RODRIGUES DE OLIVEIRA	10702	871.566.871-15	101	20/10/2025	Mensal	2.003,12	160,24	0,00	0,00	0,00	160,24
09/2025		LUTIELLY IDELFONSO DA SILVA	10722	026.196.681-23	101	20/10/2025	Mensal	2.003,12	160,24	0,00	0,00	0,00	160,24
09/2025		LUZIANE APARECIDA MARTINS COELHO	10524	308.073.888-82	101	20/10/2025	Mensal	1.924,23	153,93	0,00	0,00	0,00	153,93
09/2025		MARCELO ROBERTO CLEMENTINO	10583	308.015.808-38	101	20/10/2025	Mensal	2.562,52	205,00	0,00	0,00	0,00	205,00
09/2025		MARCIA LUANA PEREIRA DA SILVA	10703	702.294.791-03	101	20/10/2025	Mensal	2.003,12	160,24	0,00	0,00	0,00	160,24
09/2025		MARCIA LUCIA MENEZES DA SILVA	10801	004.194.506-96	101	20/10/2025	Mensal	1.166,71	93,33	0,00	0,00	0,00	93,33
09/2025		MARCIA TRISTAO DE GODOI BORNHOLDT	10781	840.326.501-87	101	20/10/2025	Mensal	2.292,39	183,39	0,00	0,00	0,00	183,39
09/2025		MARCIO APARECIDO DE OLIVEIRA	10584	279.914.948-02	101	20/10/2025	Mensal	2.562,52	205,00	0,00	0,00	0,00	205,00
09/2025		MARCOS ANTONIO MOREIRA AGAPITO	10840	262.878.058-54	101	20/10/2025	Mensal	765,51	61,24	0,00	0,00	0,00	61,24
09/2025		MARCOS DA SILVA REGO	10741	732.374.181-53	101	20/10/2025	Mensal	1.710,91	136,87	0,00	0,00	0,00	136,87
09/2025		MARCOS PEREIRA COSTA	10704	027.979.241-77	101	20/10/2025	Mensal	2.003,12	160,24	0,00	0,00	0,00	160,24
09/2025		MARCOS VINICIUS CARDOSO DOS SANTOS	10705	049.580.761-31	101	20/10/2025	Mensal	6.500,24	520,01	0,00	0,00	0,00	520,01
09/2025		MARIA APARECIDA MATOS DOS SANTOS	10729	054.658.033-55	101	20/10/2025	Mensal	6.353,39	508,27	0,00	0,00	0,00	508,27
09/2025		MARIA APARECIDA MOREIRA DOS SANTOS	10859	015.839.096-21	101	20/10/2025	Mensal	400,62	32,04	0,00	0,00	0,00	32,04

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1776 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/10/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 514.493,76

Número da Guia: 0125101798266624-4 **Data Emissão:** 17/10/2025 16:53:25 (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
09/2025		MARIA CONCEICAO DA SILVA LOPES FRANC	10604	281.580.508-16	101	20/10/2025	Mensal	1.978,11	158,24	0,00	0,00	0,00	158,24
09/2025		MARIA DA CONCEICAO DAMASCENO SILVA	10730	400.956.903-44	101	20/10/2025	Mensal	2.014,51	161,16	0,00	0,00	0,00	161,16
09/2025		MARIA DE LOURDES ROCHA RODRIGUES	10706	421.750.031-91	101	20/10/2025	Mensal	1.913,77	153,10	0,00	0,00	0,00	153,10
09/2025		MARIA DO CARMO DE FREITAS	10667	181.199.408-30	101	20/10/2025	Mensal	2.031,53	162,52	0,00	0,00	0,00	162,52
09/2025		MARIA DO SOCORRO FIGUEIREDO RIBEIRO	10860	818.055.273-04	101	20/10/2025	Mensal	446,72	35,73	0,00	0,00	0,00	35,73
09/2025		MARIA ESTELA CORREA AYRES	10605	417.309.038-27	101	20/10/2025	Mensal	2.554,45	204,35	0,00	0,00	0,00	204,35
09/2025		MARIA HELENA DA SILVA COSTA AMORIM	10731	810.598.841-00	101	20/10/2025	Mensal	6.195,10	495,60	0,00	0,00	0,00	495,60
09/2025		MARIA RITA RIBEIRO DA SILVA	10542	464.303.158-19	101	20/10/2025	Mensal	2.381,39	190,51	0,00	0,00	0,00	190,51
09/2025		MARIA RUBIA COSTA DE JESUS	10695	031.205.261-85	101	20/10/2025	Mensal	4.967,04	397,36	0,00	0,00	0,00	397,36
09/2025		MARIA VITORIA DESTRO	10606	475.198.568-01	101	20/10/2025	Mensal	4.900,14	392,01	0,00	0,00	0,00	392,01
09/2025		MARIANA APARECIDA BULGARELLI	10522	396.443.908-81	101	20/10/2025	Mensal	2.263,01	181,04	0,00	0,00	0,00	181,04
09/2025		MARIANA ISABELA DE PAULA VERNINI	10523	488.400.648-85	101	20/10/2025	Mensal	2.263,01	181,04	0,00	0,00	0,00	181,04
09/2025		MARIELE FATIMA DA COSTA	10756	702.251.671-58	101	20/10/2025	Mensal	2.003,12	160,24	0,00	0,00	0,00	160,24
09/2025		MARILI MESSIAS DE ALCANTARA	10696	014.220.295-90	101	20/10/2025	Mensal	1.913,77	153,10	0,00	0,00	0,00	153,10
09/2025		MARINA TATIANA DE CAMARGO OLIVEIRA	10861	329.919.098-97	101	20/10/2025	Mensal	395,62	31,64	0,00	0,00	0,00	31,64
09/2025		MARLUCIA REGINA DE SOUSA ALVES	10850	799.558.861-53	101	20/10/2025	Mensal	534,17	42,73	0,00	0,00	0,00	42,73
09/2025		MAYARA MAGRI CARDOSO DE OLIVEIRA GA	10718	022.172.231-94	101	20/10/2025	Mensal	2.523,17	201,85	0,00	0,00	0,00	201,85
09/2025		MAYRA LOPES SWITALSCI	10697	009.932.431-85	101	20/10/2025	Mensal	4.795,54	383,64	0,00	0,00	0,00	383,64
09/2025		MOISES FRAGA DA SILVA	10698	023.491.391-66	101	20/10/2025	Mensal	3.164,80	253,18	0,00	0,00	0,00	253,18
09/2025		NATALIA CAROLINE FERRARI PETRICONI	10543	423.302.218-35	101	20/10/2025	Mensal	2.321,76	185,74	0,00	0,00	0,00	185,74
09/2025		NATALIA JULIANE GONCALVES NUNES	10699	752.138.181-53	101	20/10/2025	Mensal	4.795,54	383,64	0,00	0,00	0,00	383,64
09/2025		NATHALIA SILVA GOMES	10607	364.278.808-45	101	20/10/2025	Mensal	7.182,30	574,58	0,00	0,00	0,00	574,58
09/2025		NAYLA CAROLINE SANTOS YAMAMOTO	10608	432.643.468-69	101	20/10/2025	Mensal	7.182,30	574,58	0,00	0,00	0,00	574,58
09/2025		PRISCILA MORETO SILVA DOS ANJOS	10551	305.077.348-07	101	20/10/2025	Mensal	2.554,45	204,35	0,00	0,00	0,00	204,35
09/2025		RAFAELLA MORATELLI ROSA LIMA	10571	491.448.248-74	101	20/10/2025	Mensal	4.830,30	386,42	0,00	0,00	0,00	386,42
09/2025		RAIMUNDO PEREIRA DE ANDRADE	10802	360.407.111-91	101	20/10/2025	Mensal	1.092,96	87,43	0,00	0,00	0,00	87,43
09/2025		RAQUEL FERNANDES NUNES	10803	027.881.971-01	101	20/10/2025	Mensal	3.497,69	279,81	0,00	0,00	0,00	279,81
09/2025		RAYANA DA SILVA LOPES	10700	524.969.962-68	101	20/10/2025	Mensal	6.161,12	492,88	0,00	0,00	0,00	492,88
09/2025		REGINA NASCIMENTO SALES	10690	828.434.901-97	101	20/10/2025	Mensal	2.692,80	215,42	0,00	0,00	0,00	215,42
09/2025		RENATA DESCOTE LOPES	10724	336.581.038-25	101	20/10/2025	Mensal	3.538,09	283,04	0,00	0,00	0,00	283,04
09/2025		RICARDO DE SOUZA GALVAO OLIVEIRA	10749	033.278.391-07	101	20/10/2025	Mensal	4.795,54	383,64	0,00	0,00	0,00	383,64
09/2025		ROGERIO DE OLIVEIRA PRAXEDES	10609	429.839.468-94	101	20/10/2025	Mensal	5.303,08	424,24	0,00	0,00	0,00	424,24
09/2025		ROSALINA PARENTE DE MIRANDA	10750	547.025.261-20	101	20/10/2025	Mensal	2.272,00	181,76	0,00	0,00	0,00	181,76
09/2025		ROSALVINA NUNES DOS SANTOS	10742	010.500.941-58	101	20/10/2025	Mensal	2.003,12	160,24	0,00	0,00	0,00	160,24
09/2025		ROSEMARY MENDONCA	10572	310.803.228-33	101	20/10/2025	Mensal	2.279,47	182,35	0,00	0,00	0,00	182,35
09/2025		ROSEMEIRE CAMARGO DA SILVA	10610	308.285.368-48	101	20/10/2025	Mensal	7.569,46	605,55	0,00	0,00	0,00	605,55
09/2025		SAMARA ROSA DE SOUZA	10732	016.000.231-18	101	20/10/2025	Mensal	4.795,54	383,64	0,00	0,00	0,00	383,64
09/2025		SAMIRA DE OLIVEIRA CORREA	10658	346.956.458-23	101	20/10/2025	Mensal	2.280,24	182,41	0,00	0,00	0,00	182,41

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1776 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/10/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 514.493,76

Número da Guia: 0125101798266624-4 **Data Emissão:** 17/10/2025 16:53:25 (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
09/2025		SILVANIR ALVES DE CASTRO COSTA	10754	507.551.701-30	101	20/10/2025	Mensal	2.003,12	160,24	0,00	0,00	0,00	160,24
09/2025		SIMONE DE MEIRA BARBOSA MELO	10681	623.997.991-00	101	20/10/2025	Mensal	8.326,99	666,15	0,00	0,00	0,00	666,15
09/2025		SONIA MARIA DOS SANTOS FERREIRA	10552	105.506.058-86	101	20/10/2025	Mensal	2.384,15	190,73	0,00	0,00	0,00	190,73
09/2025		STEFANIE DE SANTOS PAULA FERREIRA	10617	373.843.588-33	101	20/10/2025	Mensal	2.554,45	204,35	0,00	0,00	0,00	204,35
09/2025		STHEFANNY CAROLINNY DE SOUZA ANDRA	10851	704.090.541-86	101	20/10/2025	Mensal	734,48	58,75	0,00	0,00	0,00	58,75
09/2025		TABATA PEREIRA DE LIMA GUIMARAES	10611	432.553.038-00	101	20/10/2025	Mensal	2.279,47	182,35	0,00	0,00	0,00	182,35
09/2025		TAINA CRISTINE FERREIRA NOBREGA	10563	435.496.388-41	101	20/10/2025	Mensal	4.256,87	340,54	0,00	0,00	0,00	340,54
09/2025		TAINA GABRIELA DOMINGUES DA SILVA	10612	448.846.338-06	101	20/10/2025	Mensal	4.272,16	341,77	0,00	0,00	0,00	341,77
09/2025		TAIS DOS SANTOS AMORIM	10553	458.235.528-58	101	20/10/2025	Mensal	2.554,45	204,35	0,00	0,00	0,00	204,35
09/2025		TAISA CLAUDIA DE SOUZA LEME	10564	503.493.918-58	101	20/10/2025	Mensal	4.256,87	340,54	0,00	0,00	0,00	340,54
09/2025		TAISA FERNANDA PEREIRA DE SOUZA	10544	377.890.538-41	101	20/10/2025	Mensal	1.978,11	158,24	0,00	0,00	0,00	158,24
09/2025		TALITA FRANCIELE SANTOS SILVA	10554	391.582.488-70	101	20/10/2025	Mensal	2.554,45	204,35	0,00	0,00	0,00	204,35
09/2025		TALLYTA CRISTINA SILVA TORRES	10691	709.540.141-11	101	20/10/2025	Mensal	2.049,61	163,96	0,00	0,00	0,00	163,96
09/2025		TATIANE ALVES DOS SANTOS NUNES	10743	014.792.121-05	101	20/10/2025	Mensal	2.297,22	183,77	0,00	0,00	0,00	183,77
09/2025		THAIANE DO SOCORRO ALEIXO CORREA	10679	068.181.913-80	101	20/10/2025	Mensal	4.795,54	383,64	0,00	0,00	0,00	383,64
09/2025		THAYNNARA SALGADO DOS SANTOS	10804	016.161.691-76	101	20/10/2025	Mensal	1.281,85	102,54	0,00	0,00	0,00	102,54
09/2025		THAYS DE LIMA CAMBOTTA	10733	019.907.531-08	101	20/10/2025	Mensal	6.451,04	516,08	0,00	0,00	0,00	516,08
09/2025		TIAGO ANTONIO RAMPINELI BIAZZOTO	10573	435.083.578-48	101	20/10/2025	Mensal	2.696,08	215,68	0,00	0,00	0,00	215,68
09/2025		VALDECI CAETANO DO NASCIMENTO	10707	066.181.135-20	101	20/10/2025	Mensal	2.003,12	160,24	0,00	0,00	0,00	160,24
09/2025		VICTORIA CAROLINE RIBEIRO PALMEIRA	10805	008.298.511-19	101	20/10/2025	Mensal	1.382,31	110,58	0,00	0,00	0,00	110,58
09/2025		VINICIUS LUIZINE DA CONCEICAO	10723	026.805.171-21	101	20/10/2025	Mensal	4.795,54	383,64	0,00	0,00	0,00	383,64
09/2025		VITORIA CRISTINA DA SILVA CARVALHAES	10566	492.191.288-29	101	20/10/2025	Mensal	2.263,01	181,04	0,00	0,00	0,00	181,04
09/2025		WALYSON FERREIRA LEITE	10708	700.300.791-60	101	20/10/2025	Mensal	2.003,12	160,24	0,00	0,00	0,00	160,24
09/2025		WASHYNGTON TED YURY FLORES ANTUNE	10680	023.032.011-28	101	20/10/2025	Mensal	2.267,72	181,41	0,00	0,00	0,00	181,41
							Total do Tomador	**Sem Tomador**	**628.167,57**	**50.252,18**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**50.252,18**
							Total do Estabelecimento	**45.349.461/0022-37**	**628.167,57**	**50.252,18**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**50.252,18**
								Total FGTS	**6.431.290,28**	**514.493,76**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**514.493,76**

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1776 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/10/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 514.493,76

Número da Guia: 0125101798266624-4 **Data Emissão:** 17/10/2025 16:53:25 (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
09/2025		ADEMIR GONCALVES DE SOUZA	58168	704.428.359-49	101	20/10/2025	Mensal	1.800,00	144,00	0,00	0,00	0,00	144,00
09/2025		ALEF ALEXANDRE BARBOSA HORTA	9090	132.201.006-43	101	20/10/2025	Mensal	4.297,69	343,81	0,00	0,00	0,00	343,81
09/2025		ALINE CRISTINE CANDIDA CHAGAS	9091	081.205.766-08	101	20/10/2025	Mensal	3.932,20	314,57	0,00	0,00	0,00	314,57
09/2025		ALINE RODRIGUES SILVA	9298	128.772.696-80	101	20/10/2025	Mensal	6.048,57	483,88	0,00	0,00	0,00	483,88
09/2025		AMANDA CRISTINA PEREIRA RAMOS	9257	120.692.296-61	101	20/10/2025	Mensal	6.136,07	490,88	0,00	0,00	0,00	490,88
09/2025		AMANDA MARTINS ZAFALON	10459	152.997.096-25	101	20/10/2025	Mensal	5.411,45	432,91	0,00	0,00	0,00	432,91
09/2025		AMANDA SCHNEIDER BORGES	10456	142.460.066-96	101	20/10/2025	Mensal	1.550,00	124,00	0,00	0,00	0,00	124,00
09/2025		ANA BEATRIZ DA SILVA BRAZ VIEIRA	9092	160.451.236-97	101	20/10/2025	Mensal	3.932,20	314,57	0,00	0,00	0,00	314,57
09/2025		ANA LORENA ALVES DE SOUSA	10427	105.461.676-08	101	20/10/2025	Mensal	3.932,20	314,57	0,00	0,00	0,00	314,57
09/2025		ANA PAULA PEREIRA WELTER	10192	004.658.250-95	101	20/10/2025	Mensal	5.357,20	428,57	0,00	0,00	0,00	428,57
09/2025		ANDREA DA COSTA SILVEIRA	9095	007.045.056-06	101	20/10/2025	Mensal	4.426,43	354,11	0,00	0,00	0,00	354,11
09/2025		ANDRESA TEODORA RODRIGUES	10230	137.764.566-55	101	20/10/2025	Mensal	1.659,93	132,79	0,00	0,00	0,00	132,79
09/2025		ANGELA FERREIRA DE OLIVEIRA	9381	089.889.266-09	101	20/10/2025	Mensal	3.932,20	314,57	0,00	0,00	0,00	314,57
09/2025		ANNA LEIA SANTOS BORGES	9107	171.091.986-85	101	20/10/2025	Mensal	5.357,20	428,57	0,00	0,00	0,00	428,57
09/2025		APARECIDA MAURA DOS SANTOS ANDRADE	9303	966.492.246-34	101	20/10/2025	Mensal	3.203,32	256,26	0,00	0,00	0,00	256,26
09/2025		BIANCA PEREIRA BORGES	9109	085.276.766-80	101	20/10/2025	Mensal	3.932,20	314,57	0,00	0,00	0,00	314,57
09/2025		BRENDA GONCALVES CHIOVATO	9110	139.826.236-69	101	20/10/2025	Mensal	1.550,00	124,00	0,00	0,00	0,00	124,00
09/2025		BRENDON GABRIEL DA CUNHA SILVA	9755	141.022.496-13	101	20/10/2025	Mensal	3.932,20	314,57	0,00	0,00	0,00	314,57
09/2025		BRENO HENRIQUE MOREIRA ALVES	10161	169.816.596-03	101	20/10/2025	Mensal	2.125,20	170,01	0,00	0,00	0,00	170,01
09/2025		BRENO RAMOS DE BARROS	10783	152.608.496-12	101	20/10/2025	Mensal	1.558,48	124,67	0,00	0,00	0,00	124,67
09/2025		BRUNO TOMAZ DE SOUZA	10099	016.328.896-84	101	20/10/2025	Mensal	2.971,24	237,69	0,00	0,00	0,00	237,69
09/2025		CAMILA DA SILVA FERREIRA	10130	132.703.166-31	101	20/10/2025	Mensal	3.932,20	314,57	0,00	0,00	0,00	314,57
09/2025		CAMILA DE MORAIS E SANTOS	9553	102.448.076-39	101	20/10/2025	Mensal	7.107,20	568,57	0,00	0,00	0,00	568,57
09/2025		CAMILA ELEN GONCALVES DE PAULA	9111	134.357.056-55	101	20/10/2025	Mensal	4.421,08	353,68	0,00	0,00	0,00	353,68
09/2025		CAMILA RAMOS PEIXOTO	10453	101.453.366-03	101	20/10/2025	Mensal	1.550,00	124,00	0,00	0,00	0,00	124,00
09/2025		CARLA CRISTINA DOS SANTOS RIBEIRO	9160	156.047.266-99	101	20/10/2025	Mensal	3.932,20	314,57	0,00	0,00	0,00	314,57
09/2025		CARLOS EDUARDO FERREIRA MOTA	10176	007.192.111-74	101	20/10/2025	Mensal	1.807,00	144,56	0,00	0,00	0,00	144,56
09/2025		CIBELE FATIMA DA SILVA ALVES	9113	048.174.066-07	101	20/10/2025	Mensal	6.236,09	498,88	0,00	0,00	0,00	498,88
09/2025		CLAUDIO CRISPIANIANO FERREIRA	9161	054.135.776-05	101	20/10/2025	Mensal	3.932,20	314,57	0,00	0,00	0,00	314,57
09/2025		CRISTINA SOUSA DA COSTA SALES	2610450	079.830.076-04	101	20/10/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
09/2025		CRISTOVAO PERES DO CARMO	10227	104.906.506-94	101	20/10/2025	Mensal	2.125,20	170,01	0,00	0,00	0,00	170,01
09/2025		DAIANA SILVA DE OLIVEIRA	9162	069.185.346-02	101	20/10/2025	Mensal	3.932,20	314,57	0,00	0,00	0,00	314,57
09/2025		DANIELLE CAROLINE TERRA	10466	069.700.626-35	101	20/10/2025	Mensal	5.375,64	430,05	0,00	0,00	0,00	430,05
09/2025		DANILO RIBEIRO DE SOUSA	9224	114.115.816-79	101	20/10/2025	Mensal	2.426,07	194,08	0,00	0,00	0,00	194,08
09/2025		DAYANA DE OLIVEIRA BORGES	10438	083.268.406-61	101	20/10/2025	Mensal	4.130,84	330,46	0,00	0,00	0,00	330,46
09/2025		DEANGELA FIRMINO DIAS	9347	039.058.436-33	101	20/10/2025	Mensal	5.357,20	428,57	0,00	0,00	0,00	428,57
09/2025		DIEGO EDUARDO RODRIGUES	9252	104.240.586-77	101	20/10/2025	Mensal	2.747,58	219,80	0,00	0,00	0,00	219,80
09/2025		EDERLICE SANTANA MACIEL ARAUJO	9164	805.303.622-87	101	20/10/2025	Mensal	4.452,08	356,16	0,00	0,00	0,00	356,16

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1776 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/10/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 514.493,76

Número da Guia: 0125101798266624-4 **Data Emissão:** 17/10/2025 16:53:25 (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
09/2025		EGMAR RODRIGUES	9096	307.099.706-68	101	20/10/2025	Mensal	4.520,72	361,65	0,00	0,00	0,00	361,65
09/2025		ELIZABETH ALVES DA FONSECA	9099	892.851.906-34	101	20/10/2025	Mensal	4.418,47	353,47	0,00	0,00	0,00	353,47
09/2025		ERIKA SANTOS DA SILVA	10426	128.887.906-70	101	20/10/2025	Mensal	6.228,97	498,31	0,00	0,00	0,00	498,31
09/2025		EVELINE CARLA DE LIMA MARTINS SILVA	9551	068.839.524-46	101	20/10/2025	Mensal	4.392,02	351,36	0,00	0,00	0,00	351,36
09/2025		FABIO ROMUALDO DA SILVA	9229	046.008.836-08	101	20/10/2025	Mensal	2.425,56	194,04	0,00	0,00	0,00	194,04
09/2025		FANIA GOMES ROSA	10494	056.498.506-66	101	20/10/2025	Mensal	3.932,20	314,57	0,00	0,00	0,00	314,57
09/2025		FERNANDA ALFREDO ANUNCIACAO	9322	070.548.356-89	101	20/10/2025	Mensal	4.456,29	356,50	0,00	0,00	0,00	356,50
09/2025		FLAVIA MICHELLE DIAS DE SOUZA	10766	076.159.486-81	101	20/10/2025	Mensal	1.912,68	153,01	0,00	0,00	0,00	153,01
09/2025		FRANCINE SILVA NASCIMENTO	9646	131.161.066-90	101	20/10/2025	Mensal	4.420,84	353,66	0,00	0,00	0,00	353,66
09/2025		FRANCISCA DA PENHA DA SILVA DIAS	9256	016.565.133-40	101	20/10/2025	Mensal	4.374,22	349,93	0,00	0,00	0,00	349,93
09/2025		GABRIEL NASCIMENTO NUNES	9116	142.842.386-98	101	20/10/2025	Mensal	1.923,08	153,84	0,00	0,00	0,00	153,84
09/2025		GABRIEL VINICIUS DAVI RAMOS	9378	164.120.206-83	101	20/10/2025	Mensal	3.932,20	314,57	0,00	0,00	0,00	314,57
09/2025		GABRIELA CRISTINA DE MELO MORAIS	9169	123.991.006-11	101	20/10/2025	Mensal	4.353,27	348,26	0,00	0,00	0,00	348,26
09/2025		GABRIELLA DOS SANTOS FERREIRA	9206	170.153.557-28	101	20/10/2025	Mensal	8.607,20	688,57	0,00	0,00	0,00	688,57
09/2025		GISELLY DA SILVA TEIXEIRA	9135	078.527.291-77	101	20/10/2025	Mensal	6.857,20	548,57	0,00	0,00	0,00	548,57
09/2025		GISLAINE GONCALVES TEIXEIRA DOS SANT	9279	093.945.976-03	101	20/10/2025	Mensal	2.125,20	170,01	0,00	0,00	0,00	170,01
09/2025		HALLINE ALVES CAVALCANTE PACHECO	10793	061.521.516-51	101	20/10/2025	Mensal	1.455,09	116,40	0,00	0,00	0,00	116,40
09/2025		IDAIANE CRISTINA SALVINO	9274	102.362.026-00	101	20/10/2025	Mensal	3.095,19	247,61	0,00	0,00	0,00	247,61
09/2025		ISADORA DE FATIMA NEVES RABELO	10147	156.108.136-11	101	20/10/2025	Mensal	5.357,20	428,57	0,00	0,00	0,00	428,57
09/2025		ISADORA LANNAY FERREIRA DE QUEIROZ	10151	182.318.566-50	101	20/10/2025	Mensal	3.932,20	314,57	0,00	0,00	0,00	314,57
09/2025		ISELIA ARAUJO DA SILVA	9674	063.961.676-38	101	20/10/2025	Mensal	4.307,64	344,61	0,00	0,00	0,00	344,61
09/2025		JANAINA APARECIDA RODRIGUES	9545	011.228.401-95	101	20/10/2025	Mensal	4.180,14	334,41	0,00	0,00	0,00	334,41
09/2025		JANIFFER DA SILVA	9171	081.280.476-71	101	20/10/2025	Mensal	3.965,94	317,27	0,00	0,00	0,00	317,27
09/2025		JAQUELINE GONCALVES DE LIMA PRADO	9172	089.682.756-96	101	20/10/2025	Mensal	3.932,20	314,57	0,00	0,00	0,00	314,57
09/2025		JAQUELINE PEREIRA GOMES SILVA	10218	966.495.856-53	101	20/10/2025	Mensal	3.932,20	314,57	0,00	0,00	0,00	314,57
09/2025		JEOVANA FERREIRA DE SOUZA	9360	050.699.621-24	101	20/10/2025	Mensal	1.807,00	144,56	0,00	0,00	0,00	144,56
09/2025		JESLAYNE MAIANY DA CRUZ SANTOS	10259	071.120.546-99	101	20/10/2025	Mensal	3.932,20	314,57	0,00	0,00	0,00	314,57
09/2025		JESSICA ALVES DE MORAIS	9173	119.003.836-67	101	20/10/2025	Mensal	3.932,20	314,57	0,00	0,00	0,00	314,57
09/2025		JESSICA APARECIDA MACHADO	9136	100.562.806-88	101	20/10/2025	Mensal	6.323,27	505,86	0,00	0,00	0,00	505,86
09/2025		JOANA DARC BARBOSA SANTOS	9363	569.912.232-04	101	20/10/2025	Mensal	3.932,20	314,57	0,00	0,00	0,00	314,57
09/2025		JOANA DARC CONCEICAO SILVA	9137	062.334.276-65	101	20/10/2025	Mensal	4.864,77	389,18	0,00	0,00	0,00	389,18
09/2025		JOELMA BERNARDES COELHO	9738	796.148.336-53	101	20/10/2025	Mensal	4.352,78	348,22	0,00	0,00	0,00	348,22
09/2025		JOSE EDUARDO FAUSTINO DA SILVA	9138	104.434.306-08	101	20/10/2025	Mensal	5.357,20	428,57	0,00	0,00	0,00	428,57
09/2025		JOSIANE PEREIRA LIMA DE MORAIS	9117	060.553.686-41	101	20/10/2025	Mensal	2.089,17	167,13	0,00	0,00	0,00	167,13
09/2025		JULIA DE ANDRADE SALVIETE	9175	165.609.867-99	101	20/10/2025	Mensal	3.932,20	314,57	0,00	0,00	0,00	314,57
09/2025		JULIANA CEARENSE DE OLIVEIRA	9177	055.963.526-59	101	20/10/2025	Mensal	4.453,01	356,24	0,00	0,00	0,00	356,24
09/2025		KAMYLLA PAULA DE SOUSA	9178	082.597.226-40	101	20/10/2025	Mensal	3.932,20	314,57	0,00	0,00	0,00	314,57
09/2025		KARINA FIDELIS LEMES DA SILVA	10213	132.464.286-62	101	20/10/2025	Mensal	3.960,80	316,86	0,00	0,00	0,00	316,86

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1776 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/10/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 514.493,76

Número da Guia: 0125101798266624-4 **Data Emissão:** 17/10/2025 16:53:25 (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
09/2025		KATIA ALINE FERREIRA DE SOUSA ROSA	9179	042.233.981-48	101	20/10/2025	Mensal	3.932,20	314,57	0,00	0,00	0,00	314,57
09/2025		KATTYANE DE LOURDES NEIVA	9544	133.373.856-05	101	20/10/2025	Mensal	3.701,49	296,11	0,00	0,00	0,00	296,11
09/2025		KAYLANE BARROS DE SOUZA RODRIGUES	10432	146.170.466-90	101	20/10/2025	Mensal	3.932,20	314,57	0,00	0,00	0,00	314,57
09/2025		KELLY CRISTINA MACHADO DE OLIVEIRA	10450	008.656.506-08	101	20/10/2025	Mensal	4.446,11	355,68	0,00	0,00	0,00	355,68
09/2025		KESSIA CRISTINE VALENTIM BAILAO	10437	128.912.416-73	101	20/10/2025	Mensal	4.237,55	339,00	0,00	0,00	0,00	339,00
09/2025		LALIA JULIANA DA SILVA	10491	091.687.076-65	101	20/10/2025	Mensal	6.247,24	499,77	0,00	0,00	0,00	499,77
09/2025		LARISSA MARIA VILELA	9237	015.411.236-46	101	20/10/2025	Mensal	5.357,20	428,57	0,00	0,00	0,00	428,57
09/2025		LARISSA MARIANA PEREIRA DE SOUSA	9143	089.361.856-08	101	20/10/2025	Mensal	3.907,66	312,61	0,00	0,00	0,00	312,61
09/2025		LAYLA CRISTINA SOUSA ASSUNCAO	10480	072.641.626-64	101	20/10/2025	Mensal	3.932,20	314,57	0,00	0,00	0,00	314,57
09/2025		LEONARDO GUEDES DE ANDRADE MARTIN	9354	119.363.766-01	101	20/10/2025	Mensal	4.377,97	350,23	0,00	0,00	0,00	350,23
09/2025		LEONARDO APARECIDO DA SILVA	9150	056.043.276-38	101	20/10/2025	Mensal	2.740,04	219,20	0,00	0,00	0,00	219,20
09/2025		LEONARDO BATISTA DE OLIVEIRA	10033	082.716.226-09	101	20/10/2025	Mensal	1.143,71	91,49	0,00	0,00	0,00	91,49
09/2025		LESLEY EUSTAQUIO DE OLIVEIRA	10035	986.832.766-00	101	20/10/2025	Mensal	2.972,66	237,81	0,00	0,00	0,00	237,81
09/2025		LILIANE BARBOSA GOMES	9263	088.255.986-96	101	20/10/2025	Mensal	3.932,20	314,57	0,00	0,00	0,00	314,57
09/2025		LORENA DOS REIS MARQUES SOUTO NORO	10433	134.472.326-84	101	20/10/2025	Mensal	4.401,58	352,12	0,00	0,00	0,00	352,12
09/2025		LUCIMAR RODRIGUES PESSOA	9114	517.287.376-72	101	20/10/2025	Mensal	3.004,95	240,39	0,00	0,00	0,00	240,39
09/2025		LUDMYLA HELENA RIBEIRO DE SOUZA	9181	144.176.606-54	101	20/10/2025	Mensal	3.961,35	316,90	0,00	0,00	0,00	316,90
09/2025		LUIZA CAROLINA DA COSTA PIERRI CAVALC	9739	062.970.506-27	101	20/10/2025	Mensal	4.269,62	341,56	0,00	0,00	0,00	341,56
09/2025		LUIZA MARTINS DE OLIVEIRA GODOI	9146	099.987.046-77	101	20/10/2025	Mensal	6.000,00	480,00	0,00	0,00	0,00	480,00
09/2025		LUZIA APARECIDA FERREIRA LUNA	9308	049.019.186-05	101	20/10/2025	Mensal	4.429,97	354,39	0,00	0,00	0,00	354,39
09/2025		MARCELINA MARQUES ANTONIO GONCALV	9184	081.083.596-78	101	20/10/2025	Mensal	3.932,20	314,57	0,00	0,00	0,00	314,57
09/2025		MARCELLO DARTANHAN MOREIRA DE SOUS	10452	178.542.756-37	101	20/10/2025	Mensal	2.364,40	189,15	0,00	0,00	0,00	189,15
09/2025		MARCELO DOS REIS LOPES DA COSTA	10152	713.456.986-15	101	20/10/2025	Mensal	2.380,10	190,40	0,00	0,00	0,00	190,40
09/2025		MARCILIO MENDES RIBEIRO	9124	098.770.086-37	101	20/10/2025	Mensal	2.986,30	238,90	0,00	0,00	0,00	238,90
09/2025		MARCO TULIO FRANCA CAMPOS	10458	128.942.506-06	101	20/10/2025	Mensal	4.029,08	322,32	0,00	0,00	0,00	322,32
09/2025		MARIA APARECIDA DE JESUS	9185	706.541.746-87	101	20/10/2025	Mensal	4.418,08	353,44	0,00	0,00	0,00	353,44
09/2025		MARIA EDUARDA AVILA BERNARDES	9118	153.873.606-32	101	20/10/2025	Mensal	1.550,00	124,00	0,00	0,00	0,00	124,00
09/2025		MARIA EDUARDA FERNANDES MARCAL	10414	175.304.176-73	101	20/10/2025	Mensal	1.552,46	124,19	0,00	0,00	0,00	124,19
09/2025		MARIA LUIZA DA SILVA AZEVEDO BORGES	9498	153.407.156-39	101	20/10/2025	Mensal	1.550,71	124,05	0,00	0,00	0,00	124,05
09/2025		MARIA VITORIA MARTINS CASTRO	9182	105.870.276-90	101	20/10/2025	Mensal	5.417,65	433,41	0,00	0,00	0,00	433,41
09/2025		MARIANA FERREIRA BARBOSA	9139	064.688.626-63	101	20/10/2025	Mensal	5.357,20	428,57	0,00	0,00	0,00	428,57
09/2025		MARIANA ROCHA SALES ALVES	9144	755.037.351-53	101	20/10/2025	Mensal	5.082,03	406,56	0,00	0,00	0,00	406,56
09/2025		MARISE MENDES CARNEIRO	9260	720.373.186-34	101	20/10/2025	Mensal	3.000,00	240,00	0,00	0,00	0,00	240,00
09/2025		MARIZA BASTOS DE ASSIS FINZI	9183	015.514.635-12	101	20/10/2025	Mensal	3.503,60	280,28	0,00	0,00	0,00	280,28
09/2025		MATHEUS FELIPE MARQUES MARTINS PIRE	9152	158.933.856-16	101	20/10/2025	Mensal	1.800,00	144,00	0,00	0,00	0,00	144,00
09/2025		MAYLA YALLA PEREIRA DA SILVA	10852	057.543.756-11	101	20/10/2025	Mensal	495,88	39,67	0,00	0,00	0,00	39,67
09/2025		MIDIANE DOS SANTOS QUEIROZ DA LUZ	9156	007.011.882-51	101	20/10/2025	Mensal	2.940,44	235,23	0,00	0,00	0,00	235,23
09/2025		MILENA BEATRIZ DOS SANTOS FARIA	10434	138.654.696-80	101	20/10/2025	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:** 1776 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/10/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 514.493,76

Número da Guia: 0125101798266624-4 **Data Emissão:** 17/10/2025 16:53:25 (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
09/2025		MOISES ANDRE ALVES	9145	050.421.286-97	101	20/10/2025	Mensal	5.252,81	420,22	0,00	0,00	0,00	420,22
09/2025		MONICA DA SILVEIRA MARTINS	10435	148.780.026-62	101	20/10/2025	Mensal	3.932,20	314,57	0,00	0,00	0,00	314,57
09/2025		NAIARA BATISTA MONTEIRO	9186	075.648.961-08	101	20/10/2025	Mensal	4.234,87	338,78	0,00	0,00	0,00	338,78
09/2025		NAIARA CASTRO SIQUEIRA	10490	606.849.533-74	101	20/10/2025	Mensal	3.932,20	314,57	0,00	0,00	0,00	314,57
09/2025		NATALIA DE PAULA MARTINS	9242	127.279.366-48	101	20/10/2025	Mensal	5.357,20	428,57	0,00	0,00	0,00	428,57
09/2025		NATALIA MARIA MONTEIRO	9346	128.662.946-29	101	20/10/2025	Mensal	3.932,20	314,57	0,00	0,00	0,00	314,57
09/2025		NATALIA RODRIGUES DOS SANTOS LOPES	9187	188.587.017-55	101	20/10/2025	Mensal	3.932,20	314,57	0,00	0,00	0,00	314,57
09/2025		NATAN MENDES DE SOUSA	9119	135.932.546-89	101	20/10/2025	Mensal	1.563,17	125,05	0,00	0,00	0,00	125,05
09/2025		NATANIELE DA SILVA SANTOS	10467	115.289.356-40	101	20/10/2025	Mensal	3.965,48	317,23	0,00	0,00	0,00	317,23
09/2025		NATHALYA CARDOSO DE SOUZA DIAS	9188	120.650.516-80	101	20/10/2025	Mensal	4.399,99	351,99	0,00	0,00	0,00	351,99
09/2025		NATHANE PRIMO ALVES	10649	105.810.176-50	101	20/10/2025	Mensal	4.080,92	326,47	0,00	0,00	0,00	326,47
09/2025		NAYANE PIRES MIGUEL TIBA	10447	093.913.156-07	101	20/10/2025	Mensal	3.260,23	260,81	0,00	0,00	0,00	260,81
09/2025		PATRICIA DA SILVA PEREIRA	9202	093.042.016-08	101	20/10/2025	Mensal	3.000,00	240,00	0,00	0,00	0,00	240,00
09/2025		PAULA REGINA LEITE DA COSTA	9637	896.306.101-91	101	20/10/2025	Mensal	3.932,20	314,57	0,00	0,00	0,00	314,57
09/2025		PHILIPPI VIEIRA DANTAS	10006	190.893.496-42	101	20/10/2025	Mensal	3.965,56	317,24	0,00	0,00	0,00	317,24
09/2025		POLIANA PEREIRA DA SILVA	9140	128.887.126-01	101	20/10/2025	Mensal	5.357,20	428,57	0,00	0,00	0,00	428,57
09/2025		POLLYANNA MARCAL ALMEIDA	9189	066.652.756-39	101	20/10/2025	Mensal	4.447,69	355,81	0,00	0,00	0,00	355,81
09/2025		PRISCILA BORGES DOS SANTOS RIBEIRO	9190	057.175.886-07	101	20/10/2025	Mensal	4.415,75	353,26	0,00	0,00	0,00	353,26
09/2025		PRISCILA LUIZA MARTINS COSTA	9532	113.629.206-30	101	20/10/2025	Mensal	1.807,00	144,56	0,00	0,00	0,00	144,56
09/2025		PRISCILA TABITHA MURADAS	9278	112.649.576-02	101	20/10/2025	Mensal	3.503,60	280,28	0,00	0,00	0,00	280,28
09/2025		RAFAEL DE OLIVEIRA MARIA	9244	083.488.656-16	101	20/10/2025	Mensal	2.782,40	222,59	0,00	0,00	0,00	222,59
09/2025		RAFAEL RODRIGUES ABRANCHES	9191	104.608.726-64	101	20/10/2025	Mensal	4.424,29	353,94	0,00	0,00	0,00	353,94
09/2025		RAFAELA LEMOS DOS SANTOS	10520	130.756.496-86	101	20/10/2025	Mensal	3.932,20	314,57	0,00	0,00	0,00	314,57
09/2025		RAY AUGUSTO SILVA SOBRINHO	9246	187.022.586-41	101	20/10/2025	Mensal	4.382,02	350,56	0,00	0,00	0,00	350,56
09/2025		REJANE CHRISTINA LEAO RIBEIRO DE OLIV	9142	063.124.536-77	101	20/10/2025	Mensal	15.607,20	1.248,57	0,00	0,00	0,00	1.248,57
09/2025		RENATA LIMIRIO CAFRUNE	9149	102.075.106-10	101	20/10/2025	Mensal	3.316,49	265,31	0,00	0,00	0,00	265,31
09/2025		RENATO MOREIRA SILVERIO	9125	060.153.156-60	101	20/10/2025	Mensal	2.972,66	237,81	0,00	0,00	0,00	237,81
09/2025		RODRIGO DE AVILA BERNARDES	9120	153.873.406-07	101	20/10/2025	Mensal	1.550,00	124,00	0,00	0,00	0,00	124,00
09/2025		ROSEMAR ALVES LOPES	9121	672.098.236-20	101	20/10/2025	Mensal	4.389,72	351,17	0,00	0,00	0,00	351,17
09/2025		ROSILDA DOS ANJOS PEREIRA PAULINO	9194	033.194.646-71	101	20/10/2025	Mensal	3.932,20	314,57	0,00	0,00	0,00	314,57
09/2025		RUAN FELIPHE RIBEIRO DE OLIVEIRA	9155	080.896.026-14	101	20/10/2025	Mensal	2.625,60	210,04	0,00	0,00	0,00	210,04
09/2025		SAMAANNE GONCALVES FIGUEIREDO	10788	085.628.366-56	101	20/10/2025	Mensal	335,79	26,86	0,00	0,00	0,00	26,86
09/2025		SARAH STEFANNY VAZ MARTINS	10175	155.891.326-22	101	20/10/2025	Mensal	3.932,20	314,57	0,00	0,00	0,00	314,57
09/2025		SERGIO ROBERTO PEREIRA	9127	039.390.106-85	101	20/10/2025	Mensal	2.380,10	190,40	0,00	0,00	0,00	190,40
09/2025		SIMONE APARECIDA DE ANDRADE	9195	055.353.326-66	101	20/10/2025	Mensal	3.932,20	314,57	0,00	0,00	0,00	314,57
09/2025		SIRLENE DE FATIMA CASTRO	9370	032.178.956-30	101	20/10/2025	Mensal	5.000,00	400,00	0,00	0,00	0,00	400,00
09/2025		TAMARA CAMILO DE OLIVEIRA SANTOS SILV	9122	121.893.486-76	101	20/10/2025	Mensal	1.550,00	124,00	0,00	0,00	0,00	124,00
09/2025		VALERIA CRISTINA MENDES	9361	766.262.536-20	101	20/10/2025	Mensal	4.411,78	352,94	0,00	0,00	0,00	352,94

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1776 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/10/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 514.493,76

Número da Guia: 0125101798266624-4 **Data Emissão:** 17/10/2025 16:53:25 (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
09/2025		VANDIMEIRE GONCALVES BARBOSA	10216	048.809.186-10	101	20/10/2025	Mensal	3.932,20	314,57	0,00	0,00	0,00	314,57
09/2025		VERIDIENE BEATRIZ DOS SANTOS GUIMARA	9305	083.440.906-28	101	20/10/2025	Mensal	2.125,20	170,01	0,00	0,00	0,00	170,01
09/2025		VIRGINIA FLAVIA DE CASSIA PEREIRA CAST	10212	911.281.296-04	101	20/10/2025	Mensal	1.700,16	136,01	0,00	0,00	0,00	136,01
09/2025		Vania Cristina de Figueiredo Carrijo	9248	082.596.986-76	101	20/10/2025	Mensal	3.932,41	314,59	0,00	0,00	0,00	314,59
09/2025		Victoria Souza Santos	9249	130.442.006-01	101	20/10/2025	Mensal	6.164,12	493,12	0,00	0,00	0,00	493,12
09/2025		WAGNER JOSE FERREIRA	9200	004.204.206-22	101	20/10/2025	Mensal	4.416,58	353,32	0,00	0,00	0,00	353,32
09/2025		WECSLEY DE ALMEIDA	9158	049.342.386-97	101	20/10/2025	Mensal	2.625,60	210,04	0,00	0,00	0,00	210,04
09/2025		YANNA MOURA FERNANDES	10148	067.049.076-88	101	20/10/2025	Mensal	1.550,00	124,00	0,00	0,00	0,00	124,00
09/2025		YASMIM GABRIELLY SILVA	9251	138.319.026-74	101	20/10/2025	Mensal	3.932,20	314,57	0,00	0,00	0,00	314,57
09/2025		YURI HENRIQUE DOS SANTOS CAMARGO	10186	127.425.446-90	101	20/10/2025	Mensal	4.853,05	388,24	0,00	0,00	0,00	388,24
						Total do Tomador	**Sem Tomador**	**620.420,35**	**49.632,81**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**49.632,81**
						Total do Estabelecimento	**45.349.461/0024-07**	**620.420,35**	**49.632,81**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**49.632,81**
							Total FGTS	**6.431.290,28**	**514.493,76**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**514.493,76**

940

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1776 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/10/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 514.493,76

Número da Guia: 0125101798266624-4 **Data Emissão:** 17/10/2025 16:53:25 (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
09/2025		ACHELEY CRISTINE OLIVEIRA SANTOS	10360	127.684.776-99	101	20/10/2025	Mensal	61,83	4,94	0,00	0,00	0,00	4,94
09/2025		ADENILSA ANDRADE BATISTA SALES	10297	031.677.796-08	101	20/10/2025	Mensal	61,83	4,94	0,00	0,00	0,00	4,94
09/2025		ADRIANA DAS DORES SILVA OLIVEIRA YAMA	10385	066.588.746-97	101	20/10/2025	Mensal	70,86	5,66	0,00	0,00	0,00	5,66
09/2025		ALESSANDRA OLIVEIRA LANA	10261	099.958.816-83	101	20/10/2025	Mensal	75,97	6,07	0,00	0,00	0,00	6,07
09/2025		AMANDA CRISTINA SILVA LIMA	10652	143.607.896-29	101	20/10/2025	Mensal	119,50	9,56	0,00	0,00	0,00	9,56
09/2025		ANA LETICIA BOAVENTURA FONSECA	10298	119.893.486-70	101	20/10/2025	Mensal	61,83	4,94	0,00	0,00	0,00	4,94
09/2025		ANDIANARA LOPES BARROS	10262	126.919.526-30	101	20/10/2025	Mensal	134,85	10,78	0,00	0,00	0,00	10,78
09/2025		ANGELA SILVA ROSA CORREA	10280	030.243.946-30	101	20/10/2025	Mensal	75,97	6,07	0,00	0,00	0,00	6,07
09/2025		ARITCHELLE CAROLINA LIZARDO DE ALMEI	10276	101.193.666-65	101	20/10/2025	Mensal	62,50	5,00	0,00	0,00	0,00	5,00
09/2025		AURIONE SILVA ROQUE SOUZA	10263	083.381.106-12	101	20/10/2025	Mensal	119,50	9,56	0,00	0,00	0,00	9,56
09/2025		CAROLINE DIAS OTAVIO	10270	149.853.926-26	101	20/10/2025	Mensal	166,03	13,28	0,00	0,00	0,00	13,28
09/2025		CHEILA MORAIS FERREIRA DA COSTA	10647	109.020.366-70	101	20/10/2025	Mensal	61,83	4,94	0,00	0,00	0,00	4,94
09/2025		CLARICE RODRIGUES MARCAL	10289	126.573.556-50	101	20/10/2025	Mensal	62,50	5,00	0,00	0,00	0,00	5,00
09/2025		CLEIA MARIA COSTA DIAS	10281	570.658.616-00	101	20/10/2025	Mensal	62,50	5,00	0,00	0,00	0,00	5,00
09/2025		CLERIA APARECIDA DO NASCIMENTO	10290	037.201.906-41	101	20/10/2025	Mensal	70,86	5,66	0,00	0,00	0,00	5,66
09/2025		DANIELLA REIS BERGAMINI	10291	032.674.976-47	101	20/10/2025	Mensal	61,83	4,94	0,00	0,00	0,00	4,94
09/2025		EDITE MIRANDA OLIVEIRA	10469	077.018.976-82	101	20/10/2025	Mensal	155,91	12,47	0,00	0,00	0,00	12,47
09/2025		EDUARDA GABRIEL DE SOUZA ARTHUSO	10299	132.224.186-40	101	20/10/2025	Mensal	62,50	5,00	0,00	0,00	0,00	5,00
09/2025		ELIANE COLOMBARI COSTA	10361	991.059.426-91	101	20/10/2025	Mensal	62,50	5,00	0,00	0,00	0,00	5,00
09/2025		EVERTON DOMINGUES NETO	10411	106.738.536-32	101	20/10/2025	Mensal	62,50	5,00	0,00	0,00	0,00	5,00
09/2025		FABIANE SOUZA DA SILVA	10282	071.002.146-10	101	20/10/2025	Mensal	134,85	10,78	0,00	0,00	0,00	10,78
09/2025		FERNANDO SOUZA DRUMOND	10271	017.165.456-09	101	20/10/2025	Mensal	62,50	5,00	0,00	0,00	0,00	5,00
09/2025		FLAVIA VIEIRA DE OLIVEIRA	10283	097.924.406-40	101	20/10/2025	Mensal	165,81	13,26	0,00	0,00	0,00	13,26
09/2025		GABRIELA JESUS GONCALVES DA CUNHA	10362	095.461.026-10	101	20/10/2025	Mensal	89,55	7,16	0,00	0,00	0,00	7,16
09/2025		GABRIELA LINHARES CABRAL ALVES	10386	070.535.086-09	101	20/10/2025	Mensal	134,85	10,78	0,00	0,00	0,00	10,78
09/2025		GABRIELLE FERREIRA MARTINS	10277	113.087.896-10	101	20/10/2025	Mensal	62,50	5,00	0,00	0,00	0,00	5,00
09/2025		GERALDA NELIANE DA SILVA GOMES	10415	062.627.536-99	101	20/10/2025	Mensal	62,50	5,00	0,00	0,00	0,00	5,00
09/2025		GESIANE RODRIGUES FONSECA ALVES	10387	042.377.956-75	101	20/10/2025	Mensal	62,50	5,00	0,00	0,00	0,00	5,00
09/2025		GILMAR GOMES DE ALMEIDA	10374	073.652.126-75	101	20/10/2025	Mensal	62,50	5,00	0,00	0,00	0,00	5,00
09/2025		GILSON GOMES MARINHO	10363	586.136.336-68	101	20/10/2025	Mensal	89,55	7,16	0,00	0,00	0,00	7,16
09/2025		HIANY KIMBERLY ALVES	10364	118.359.436-40	101	20/10/2025	Mensal	62,50	5,00	0,00	0,00	0,00	5,00
09/2025		IZAMARA CRISTINA LOURENCO DE PAULA	10292	141.609.926-33	101	20/10/2025	Mensal	62,50	5,00	0,00	0,00	0,00	5,00
09/2025		JEAN CARLOS DA SILVA	10388	051.936.246-26	101	20/10/2025	Mensal	89,55	7,16	0,00	0,00	0,00	7,16
09/2025		JEANE RAYLA DAIVID RODRIGUES	10284	110.886.036-29	101	20/10/2025	Mensal	118,81	9,50	0,00	0,00	0,00	9,50
09/2025		JESSICA RITA DE MOURA ARAUJO	10379	116.911.816-09	101	20/10/2025	Mensal	62,50	5,00	0,00	0,00	0,00	5,00
09/2025		JOELMA SILVA ARAUJO ROSENDO	10278	052.913.426-84	101	20/10/2025	Mensal	62,50	5,00	0,00	0,00	0,00	5,00
09/2025		JOSE CUSTODIO PINTO	10643	619.858.306-63	101	20/10/2025	Mensal	89,55	7,16	0,00	0,00	0,00	7,16
09/2025		JOSE RICARDO TIBURCIO	10274	466.342.316-72	101	20/10/2025	Mensal	70,86	5,66	0,00	0,00	0,00	5,66

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1776 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/10/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 514.493,76

Número da Guia: 0125101798266624-4 **Data Emissão:** 17/10/2025 16:53:25 (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
09/2025		JULIANA CRISTINA FONSECA SANTOS	10375	078.001.736-66	101	20/10/2025	Mensal	119,50	9,56	0,00	0,00	0,00	9,56
09/2025		KATIA MAIZA GOMES ANDRADE	10365	072.458.596-63	101	20/10/2025	Mensal	70,86	5,66	0,00	0,00	0,00	5,66
09/2025		KECIA PEREIRA DA SILVA	10272	091.922.076-26	101	20/10/2025	Mensal	62,50	5,00	0,00	0,00	0,00	5,00
09/2025		KELVIN BONFIM ALVES	10265	103.318.066-14	101	20/10/2025	Mensal	119,50	9,56	0,00	0,00	0,00	9,56
09/2025		LAURA MARTINS REIS BRITO	10285	148.485.946-42	101	20/10/2025	Mensal	62,50	5,00	0,00	0,00	0,00	5,00
09/2025		LEONARDO REIS PAULA	10286	137.351.476-07	101	20/10/2025	Mensal	68,67	5,49	0,00	0,00	0,00	5,49
09/2025		LUDMYLA FERREIRA VIEIRA DE MAGALHAES	10412	015.459.206-48	101	20/10/2025	Mensal	134,85	10,78	0,00	0,00	0,00	10,78
09/2025		LUIZ CARLOS ARTUSO GODOI	10267	050.011.226-60	101	20/10/2025	Mensal	1.271,14	101,69	0,00	0,00	0,00	101,69
09/2025		MARCIA MIRANDA ALMEIDA	10389	837.496.756-00	101	20/10/2025	Mensal	70,86	5,66	0,00	0,00	0,00	5,66
09/2025		MARCOS GOMES	10418	945.025.106-10	101	20/10/2025	Mensal	62,51	5,00	0,00	0,00	0,00	5,00
09/2025		MARGARIDA DE JESUS ABREU	10287	711.504.206-34	101	20/10/2025	Mensal	70,86	5,66	0,00	0,00	0,00	5,66
09/2025		MARIA SILVIA CAETANO	10398	046.735.646-77	101	20/10/2025	Mensal	62,50	5,00	0,00	0,00	0,00	5,00
09/2025		MARINA KELY PINTO MARTINS CASSEMIRO	10279	114.482.876-77	101	20/10/2025	Mensal	93,33	7,46	0,00	0,00	0,00	7,46
09/2025		MARLIVIA DE FATIMA LIMA	10293	066.157.686-82	101	20/10/2025	Mensal	62,80	5,02	0,00	0,00	0,00	5,02
09/2025		MARYA LUIZA SANTOS VITALINO	10301	114.738.596-38	101	20/10/2025	Mensal	62,50	5,00	0,00	0,00	0,00	5,00
09/2025		MATEUS CARVALHO SIMAO	10367	019.858.036-31	101	20/10/2025	Mensal	62,50	5,00	0,00	0,00	0,00	5,00
09/2025		MONIQUE JUSTO DE OLIVEIRA RUBENS	10018	103.528.636-09	101	20/10/2025	Mensal	1.749,53	139,96	0,00	0,00	0,00	139,96
09/2025		MYLENA GOMES SOARES	10390	128.034.416-40	101	20/10/2025	Mensal	51,71	4,13	0,00	0,00	0,00	4,13
09/2025		NATANAEL OLIVEIRA SANTOS	10302	107.114.806-05	101	20/10/2025	Mensal	51,71	4,13	0,00	0,00	0,00	4,13
09/2025		NERIANA DE PAULA SANTOS	10294	089.668.606-05	101	20/10/2025	Mensal	62,50	5,00	0,00	0,00	0,00	5,00
09/2025		NILDA FERREIRA DIAS SANTIAGO DE CARVA	10368	028.564.166-24	101	20/10/2025	Mensal	70,86	5,66	0,00	0,00	0,00	5,66
09/2025		NILDA JOSEFA DOS SANTOS PEREIRA	10396	001.664.126-43	101	20/10/2025	Mensal	62,50	5,00	0,00	0,00	0,00	5,00
09/2025		OFRASIA MARIA ALEIXO DA SILVA	10391	080.530.866-08	101	20/10/2025	Mensal	70,86	5,66	0,00	0,00	0,00	5,66
09/2025		PATRICIA SIQUEIRA PATRICIO DIAS	10409	062.675.936-65	101	20/10/2025	Mensal	134,85	10,78	0,00	0,00	0,00	10,78
09/2025		PRISCILLA CAMILO SOARES	10410	073.734.706-61	101	20/10/2025	Mensal	134,85	10,78	0,00	0,00	0,00	10,78
09/2025		PRISCILLA FREITAS VASCONCELOS	10369	104.825.336-84	101	20/10/2025	Mensal	134,85	10,78	0,00	0,00	0,00	10,78
09/2025		RAPHAELA KASSULA FERNANDES PEREIRA	10269	016.528.316-57	101	20/10/2025	Mensal	134,85	10,78	0,00	0,00	0,00	10,78
09/2025		RAYLA BARBARA CEZARIO GONCALVES	10445	117.185.706-35	101	20/10/2025	Mensal	61,83	4,94	0,00	0,00	0,00	4,94
09/2025		RENATA BATISTA SANTIAGO MENDES	10392	099.057.796-12	101	20/10/2025	Mensal	61,83	4,94	0,00	0,00	0,00	4,94
09/2025		RODRIGO SIMOES DOS SANTOS	10295	134.796.886-59	101	20/10/2025	Mensal	62,50	5,00	0,00	0,00	0,00	5,00
09/2025		ROSILANE VIEIRA SILVA MAYRINK	10393	006.195.206-04	101	20/10/2025	Mensal	51,71	4,13	0,00	0,00	0,00	4,13
09/2025		SILVIA CASTRO BRETAS	10397	047.444.566-69	101	20/10/2025	Mensal	89,55	7,16	0,00	0,00	0,00	7,16
09/2025		SIRLENY GONCALVES DE OLIVEIRA ROCHA	10376	063.820.656-17	101	20/10/2025	Mensal	70,86	5,66	0,00	0,00	0,00	5,66
09/2025		TAISNARA RIBEIRO PEREIRA MUNIZ	10371	137.232.016-44	101	20/10/2025	Mensal	61,83	4,94	0,00	0,00	0,00	4,94
09/2025		THAMARA FERRAZ LANA	10351	114.234.436-32	101	20/10/2025	Mensal	62,50	5,00	0,00	0,00	0,00	5,00
09/2025		TULIO NASCIMENTO GONCALVES DA ROCH	10381	086.327.466-85	101	20/10/2025	Mensal	68,67	5,49	0,00	0,00	0,00	5,49
09/2025		VALQUIRIA DE JESUS MALAQUIAS SOUZA	10394	055.527.986-35	101	20/10/2025	Mensal	89,55	7,16	0,00	0,00	0,00	7,16
09/2025		VANEY KELLY AVELINO SILVA	10350	093.647.526-94	101	20/10/2025	Mensal	62,50	5,00	0,00	0,00	0,00	5,00

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1776 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/10/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 514.493,76

Número da Guia: 0125101798266624-4 **Data Emissão:** 17/10/2025 16:53:25 (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
09/2025		WAGNER ARREGUY CAMPOS	10408	032.933.586-32	101	20/10/2025	Mensal	62,50	5,00	0,00	0,00	0,00	5,00
							Total do Tomador	**Sem Tomador**	**9.141,76**	**731,05**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**731,05**
							Total do Estabelecimento	**45.349.461/0025-80**	**9.141,76**	**731,05**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**731,05**
								Total FGTS	**6.431.290,28**	**514.493,76**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**514.493,76**

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1776 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/10/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 514.493,76

Número da Guia: 0125101798266624-4 **Data Emissão:** 17/10/2025 16:53:25 (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
09/2025		ADENILSA ROQUE FERREIRA	9932	065.381.806-80	101	20/10/2025	Mensal	4.058,33	324,66	0,00	0,00	0,00	324,66
09/2025		ADRIELY FERNANDES TORRES	9850	094.551.696-73	101	20/10/2025	Mensal	5.053,60	404,28	0,00	0,00	0,00	404,28
09/2025		ALESSANDRA LUCINDO DE PAULA ALVES	9937	339.030.278-63	101	20/10/2025	Mensal	3.922,86	313,82	0,00	0,00	0,00	313,82
09/2025		ALESSANDRA PINHEIRO SILVA CORREIA	10807	034.351.286-66	101	20/10/2025	Mensal	775,70	62,05	0,00	0,00	0,00	62,05
09/2025		ALICE MORAIS PINTO	9915	134.063.956-43	101	20/10/2025	Mensal	3.325,69	266,05	0,00	0,00	0,00	266,05
09/2025		ALLAN DRUMMOND MARTINS	10141	053.994.646-08	101	20/10/2025	Mensal	2.188,50	175,08	0,00	0,00	0,00	175,08
09/2025		AMANDA BEATRIZ RODRIGUES	9834	701.107.096-67	101	20/10/2025	Mensal	3.760,61	300,84	0,00	0,00	0,00	300,84
09/2025		AMANDA CARDOSO DOS SANTOS	10767	135.443.296-70	101	20/10/2025	Mensal	3.437,38	274,99	0,00	0,00	0,00	274,99
09/2025		AMANDA DE MOURA DUARTE	9775	120.954.746-51	101	20/10/2025	Mensal	4.032,14	322,57	0,00	0,00	0,00	322,57
09/2025		AMANDA EMANUELLE TORREZANI SILVA	10024	135.319.126-58	101	20/10/2025	Mensal	1.755,98	140,47	0,00	0,00	0,00	140,47
09/2025		AMANDA MONTEIRO NICOLAU	9851	124.721.856-26	101	20/10/2025	Mensal	3.773,20	301,85	0,00	0,00	0,00	301,85
09/2025		AMAZILDE DE PAULA MORAIS MAGALHAES	10010	031.419.456-83	101	20/10/2025	Mensal	3.767,46	301,39	0,00	0,00	0,00	301,39
09/2025		ANA BEATRIZ FERREIRA FELIX	10222	076.099.276-27	101	20/10/2025	Mensal	4.677,38	374,19	0,00	0,00	0,00	374,19
09/2025		ANA KARLA BARBOSA DA SILVA CAETANO	9776	147.325.196-60	101	20/10/2025	Mensal	4.035,49	322,83	0,00	0,00	0,00	322,83
09/2025		ANA LAURA ALVERNAZ THIAGO	9777	099.277.556-60	101	20/10/2025	Mensal	1.760,43	140,83	0,00	0,00	0,00	140,83
09/2025		ANA LUISA VITURINO TOMAZ	10137	020.964.066-92	101	20/10/2025	Mensal	1.822,30	145,78	0,00	0,00	0,00	145,78
09/2025		ANA LUIZA NUNES LEITE	9948	102.777.666-30	101	20/10/2025	Mensal	2.827,38	226,19	0,00	0,00	0,00	226,19
09/2025		ANA LUIZA NUNES TAGARRA	9778	386.334.378-64	101	20/10/2025	Mensal	3.930,97	314,47	0,00	0,00	0,00	314,47
09/2025		ANA PAULA MOREIRA DOS SANTOS	10768	146.361.196-06	101	20/10/2025	Mensal	3.289,55	263,16	0,00	0,00	0,00	263,16
09/2025		ANDRE MOREIRA ALVES	9852	021.585.286-99	101	20/10/2025	Mensal	1.793,22	143,45	0,00	0,00	0,00	143,45
09/2025		ANDRESSA GERALDO BORGES	9779	021.016.746-70	101	20/10/2025	Mensal	3.477,46	278,19	0,00	0,00	0,00	278,19
09/2025		ANTONY FELIPE VALERIANO SILVA	10086	120.322.586-50	101	20/10/2025	Mensal	2.630,00	210,40	0,00	0,00	0,00	210,40
09/2025		ANYARA MORAIS PINTO	9972	134.216.536-58	101	20/10/2025	Mensal	1.822,35	145,78	0,00	0,00	0,00	145,78
09/2025		APARECIDA DE SOUZA MORAIS	9949	009.724.736-70	101	20/10/2025	Mensal	2.603,70	208,29	0,00	0,00	0,00	208,29
09/2025		APARECIDA FREITAS VIANA DE OLIVEIRA	10012	096.166.576-90	101	20/10/2025	Mensal	2.116,43	169,31	0,00	0,00	0,00	169,31
09/2025		ARYELE FERNANDES ROSA SILVA	9853	126.980.236-43	101	20/10/2025	Mensal	3.774,39	301,95	0,00	0,00	0,00	301,95
09/2025		AUGUSTO RODRIGUES HENRIQUE DE MACE	9780	093.091.226-84	101	20/10/2025	Mensal	3.007,34	240,58	0,00	0,00	0,00	240,58
09/2025		BARBARA ALINE ARAUJO COELHO	9781	087.349.496-23	101	20/10/2025	Mensal	5.053,60	404,28	0,00	0,00	0,00	404,28
09/2025		BEATRIZ DOS REIS SANTIAGO	10172	021.799.576-45	101	20/10/2025	Mensal	3.984,97	318,79	0,00	0,00	0,00	318,79
09/2025		BEATRIZ VIEIRA	10102	074.602.246-85	101	20/10/2025	Mensal	2.640,83	211,26	0,00	0,00	0,00	211,26
09/2025		BENICIA CRISTINA GOMES	10399	055.577.106-71	101	20/10/2025	Mensal	1.855,00	148,40	0,00	0,00	0,00	148,40
09/2025		BIANCA ALVES DA SILVA	10808	104.223.996-71	101	20/10/2025	Mensal	1.464,30	117,14	0,00	0,00	0,00	117,14
09/2025		BIANCA CRISTINA MIRANDA RODRIGUES	9916	131.370.336-24	101	20/10/2025	Mensal	3.981,95	318,55	0,00	0,00	0,00	318,55
09/2025		BIANCA VALADARES CARVALHO DE SOUZA	10164	122.682.586-96	101	20/10/2025	Mensal	1.821,32	145,70	0,00	0,00	0,00	145,70
09/2025		BRUNA DE SOUZA NASCIMENTO	9854	120.958.476-01	101	20/10/2025	Mensal	1.551,40	124,11	0,00	0,00	0,00	124,11
09/2025		CAMILA CRISTINA DE OLIVEIRA COTTA	10055	014.019.756-74	101	20/10/2025	Mensal	1.824,01	145,92	0,00	0,00	0,00	145,92
09/2025		CAMILA MARTINS ALVES	10809	093.441.076-37	101	20/10/2025	Mensal	1.004,59	80,36	0,00	0,00	0,00	80,36
09/2025		CARLA JOVENTINA MARTINS LANA	9782	043.025.876-36	101	20/10/2025	Mensal	5.993,88	479,51	0,00	0,00	0,00	479,51

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1776 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/10/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 514.493,76

Número da Guia: 0125101798266624-4 **Data Emissão:** 17/10/2025 16:53:25 (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
09/2025		CARLA VIRGINIA FERREIRA MORAIS	10004	226.057.478-59	101	20/10/2025	Mensal	2.565,80	205,26	0,00	0,00	0,00	205,26
09/2025		CAROLINE CUNHA ROCHA FRANCA	9917	700.726.676-21	101	20/10/2025	Mensal	3.793,21	303,45	0,00	0,00	0,00	303,45
09/2025		CELIA DIAS DE SOUZA ROCHA	9784	027.336.196-16	101	20/10/2025	Mensal	5.966,96	477,35	0,00	0,00	0,00	477,35
09/2025		CELIA MARIA DE OLIVEIRA	9855	061.721.076-40	101	20/10/2025	Mensal	3.637,81	291,02	0,00	0,00	0,00	291,02
09/2025		CHALINE SOUZA ROBERTO MARTINS	9856	078.381.596-44	101	20/10/2025	Mensal	3.821,44	305,71	0,00	0,00	0,00	305,71
09/2025		CHARLES CHAGAS DA SILVA	10769	045.984.086-00	101	20/10/2025	Mensal	1.758,99	140,71	0,00	0,00	0,00	140,71
09/2025		CHARLINE MUSSE	9785	070.163.936-90	101	20/10/2025	Mensal	3.754,44	300,35	0,00	0,00	0,00	300,35
09/2025		CINTIA SILVA	10057	045.832.596-11	101	20/10/2025	Mensal	1.789,65	143,17	0,00	0,00	0,00	143,17
09/2025		CLARA FERNANDES DE SOUZA ARAUJO	9918	111.368.676-60	101	20/10/2025	Mensal	5.010,40	400,83	0,00	0,00	0,00	400,83
09/2025		CLAUDIO FERNANDES BATISTA	10770	392.774.958-39	101	20/10/2025	Mensal	3.442,60	275,40	0,00	0,00	0,00	275,40
09/2025		CLEBER DOS SANTOS NOVAES	10013	051.318.426-03	101	20/10/2025	Mensal	3.702,23	296,17	0,00	0,00	0,00	296,17
09/2025		CLEIDE LEONI SOARES	9786	029.751.026-66	101	20/10/2025	Mensal	3.761,80	300,94	0,00	0,00	0,00	300,94
09/2025		CLEONISE MARIA NOGUEIRA PAULA	9787	035.886.686-32	101	20/10/2025	Mensal	3.762,01	300,96	0,00	0,00	0,00	300,96
09/2025		CRISLAINE SILVA LAGE	9954	116.567.046-17	101	20/10/2025	Mensal	3.360,19	268,81	0,00	0,00	0,00	268,81
09/2025		CRISTIANE BARROS SOARES NASCIMENTO	9919	053.849.916-82	101	20/10/2025	Mensal	3.803,98	304,31	0,00	0,00	0,00	304,31
09/2025		CRISTINA ANDRADE	9788	051.319.156-94	101	20/10/2025	Mensal	3.804,70	304,37	0,00	0,00	0,00	304,37
09/2025		CRISTINA OLIVEIRA MIGUEL	9789	037.655.946-28	101	20/10/2025	Mensal	3.725,25	298,02	0,00	0,00	0,00	298,02
09/2025		CYNTHIA APARECIDA DE OLIVEIRA MAIA	9973	072.193.106-50	101	20/10/2025	Mensal	3.688,52	295,08	0,00	0,00	0,00	295,08
09/2025		DAIANNE KRISTINY MARTINS SOUZA	9839	127.493.016-29	101	20/10/2025	Mensal	3.815,79	305,26	0,00	0,00	0,00	305,26
09/2025		DAISYANE DE OLIVEIRA	9920	095.316.156-08	101	20/10/2025	Mensal	2.382,55	190,60	0,00	0,00	0,00	190,60
09/2025		DAMARES MARQUES DE SOUSA	9974	022.569.696-73	101	20/10/2025	Mensal	3.764,74	301,17	0,00	0,00	0,00	301,17
09/2025		DANIELA DE OLIVEIRA	9840	095.903.526-50	101	20/10/2025	Mensal	2.125,20	170,01	0,00	0,00	0,00	170,01
09/2025		DANIELA MACIEL GUIMARAES SILVA	9841	060.779.416-03	101	20/10/2025	Mensal	3.653,03	292,24	0,00	0,00	0,00	292,24
09/2025		DAYANNE ROSA MACIEL OTTONI	9790	110.565.426-59	101	20/10/2025	Mensal	3.697,22	295,77	0,00	0,00	0,00	295,77
09/2025		DEIVIANE VALADARES	9933	126.137.346-47	101	20/10/2025	Mensal	3.660,90	292,87	0,00	0,00	0,00	292,87
09/2025		DEIVID ATAIDE DE SOUZA MARTINS	9857	081.656.896-06	101	20/10/2025	Mensal	5.054,90	404,39	0,00	0,00	0,00	404,39
09/2025		DELIENE RODRIGUES TEIXEIRA CORREA	10032	057.891.356-92	101	20/10/2025	Mensal	3.760,61	300,84	0,00	0,00	0,00	300,84
09/2025		DENNES QUINTAO VIEIRA	9774	051.029.776-52	101	20/10/2025	Mensal	8.013,60	641,08	0,00	0,00	0,00	641,08
09/2025		DIMIRENDRE MARTINS DOS REIS	10026	982.171.946-53	101	20/10/2025	Mensal	6.660,28	532,82	0,00	0,00	0,00	532,82
09/2025		DIVINA CRISTINA BATISTA DE CARVALHO	10810	086.123.816-81	101	20/10/2025	Mensal	1.014,00	81,12	0,00	0,00	0,00	81,12
09/2025		DORIENE MARIA DE JESUS	9843	101.224.526-82	101	20/10/2025	Mensal	3.542,58	283,40	0,00	0,00	0,00	283,40
09/2025		EDEMILSA EVANGELISTA XAVIER SILVA	9858	894.537.516-34	101	20/10/2025	Mensal	2.218,00	177,44	0,00	0,00	0,00	177,44
09/2025		EDNA FERREIRA NUNES	9859	091.017.326-50	101	20/10/2025	Mensal	3.769,66	301,57	0,00	0,00	0,00	301,57
09/2025		EDNA MARIA DE ARAUJO FERNANDES NON	9791	058.299.286-98	101	20/10/2025	Mensal	3.737,74	299,01	0,00	0,00	0,00	299,01
09/2025		EDUARDO DE SOUZA OLIVEIRA	9844	074.005.237-32	101	20/10/2025	Mensal	2.148,15	171,85	0,00	0,00	0,00	171,85
09/2025		EDUARDO MIGUEL BATISTA DE MELO ARGE	9845	703.502.686-06	101	20/10/2025	Mensal	2.175,43	174,03	0,00	0,00	0,00	174,03
09/2025		ELIANY RODRIGUES DE OLIVEIRA	9861	091.048.386-88	101	20/10/2025	Mensal	2.141,88	171,35	0,00	0,00	0,00	171,35
09/2025		ELIDA ROSA DA COSTA	9975	033.356.256-92	101	20/10/2025	Mensal	3.360,19	268,81	0,00	0,00	0,00	268,81

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1776 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/10/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 514.493,76

Número da Guia: 0125101798266624-4 **Data Emissão:** 17/10/2025 16:53:25 (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
09/2025		ELIZIANE DAS GRACAS GARCIA GONCALVE	9955	049.969.036-27	101	20/10/2025	Mensal	4.837,69	387,01	0,00	0,00	0,00	387,01
09/2025		EMANUELLY VIEIRA MARTINS	9793	122.388.116-48	101	20/10/2025	Mensal	3.655,61	292,44	0,00	0,00	0,00	292,44
09/2025		EMILLY ESTHER ROSA MACIEL	9794	157.400.496-44	101	20/10/2025	Mensal	3.756,48	300,51	0,00	0,00	0,00	300,51
09/2025		ERICA DUARTE SANTOS VIEIRA	10077	102.189.096-08	101	20/10/2025	Mensal	3.495,84	279,66	0,00	0,00	0,00	279,66
09/2025		ERICA GERALDA ELEOTERIO DE SOUZA	9976	054.291.856-04	101	20/10/2025	Mensal	3.681,73	294,53	0,00	0,00	0,00	294,53
09/2025		ESMENIA PATRICIA SILVA	9846	062.859.746-08	101	20/10/2025	Mensal	1.811,43	144,91	0,00	0,00	0,00	144,91
09/2025		EULER SILVERIO DA CRUZ	9863	087.697.686-09	101	20/10/2025	Mensal	3.566,42	285,31	0,00	0,00	0,00	285,31
09/2025		EVA APARECIDA MENDES DOS SANTOS	10811	049.371.496-01	101	20/10/2025	Mensal	1.062,60	85,00	0,00	0,00	0,00	85,00
09/2025		FABIO LOPES CORREIA	9864	043.073.036-52	101	20/10/2025	Mensal	3.784,34	302,74	0,00	0,00	0,00	302,74
09/2025		FELICIANA APARECIDA XAVIER QUINTAO	9796	077.921.876-08	101	20/10/2025	Mensal	4.974,44	397,95	0,00	0,00	0,00	397,95
09/2025		FERNANDA ROLIM DE OLIVEIRA CUNHA	9934	092.072.426-48	101	20/10/2025	Mensal	4.837,69	387,01	0,00	0,00	0,00	387,01
09/2025		FERNANDA SILVA DE OLIVEIRA GODOI	9951	075.428.296-10	101	20/10/2025	Mensal	5.053,60	404,28	0,00	0,00	0,00	404,28
09/2025		FLAVIA DA SILVA COSTA	9847	038.773.066-40	101	20/10/2025	Mensal	2.141,88	171,35	0,00	0,00	0,00	171,35
09/2025		FRANCISLINE MARTINS CORREA SANTOS	10092	089.340.436-52	101	20/10/2025	Mensal	1.520,33	121,62	0,00	0,00	0,00	121,62
09/2025		GABRIEL MARTINS DA SILVA	9957	701.135.396-81	101	20/10/2025	Mensal	3.780,28	302,42	0,00	0,00	0,00	302,42
09/2025		GABRIEL MESSIAS MONTEIRO VALADARES	9797	703.507.186-52	101	20/10/2025	Mensal	3.772,64	301,81	0,00	0,00	0,00	301,81
09/2025		GABRIEL NEVES ROCHA	9958	092.397.536-56	101	20/10/2025	Mensal	3.583,86	286,70	0,00	0,00	0,00	286,70
09/2025		GABRIELLA SUANA DA SILVA	9865	109.483.576-57	101	20/10/2025	Mensal	2.187,33	174,98	0,00	0,00	0,00	174,98
09/2025		GECIELE CRISTINA DE SOUSA	9798	124.766.076-14	101	20/10/2025	Mensal	3.653,45	292,27	0,00	0,00	0,00	292,27
09/2025		GENILDA CRISTINA SILVA NASCIMENTO TEI	9939	084.334.446-62	101	20/10/2025	Mensal	2.382,09	190,56	0,00	0,00	0,00	190,56
09/2025		GERALDO DO NASCIMENTO SILVA	9866	967.609.076-04	101	20/10/2025	Mensal	3.360,19	268,81	0,00	0,00	0,00	268,81
09/2025		GERALDO ITO MARQUIOLE JUNIOR	9799	800.994.676-15	101	20/10/2025	Mensal	2.125,20	170,01	0,00	0,00	0,00	170,01
09/2025		GIANE CARLOS SOCORRO TOMAZ DE SOUZ	9867	703.102.036-00	101	20/10/2025	Mensal	1.551,40	124,11	0,00	0,00	0,00	124,11
09/2025		GIOVANE DE OLIVEIRA DIAS	10771	105.498.456-58	101	20/10/2025	Mensal	3.365,15	269,21	0,00	0,00	0,00	269,21
09/2025		GISELLE KARINA DE ARAUJO	9868	051.385.716-80	101	20/10/2025	Mensal	1.810,27	144,82	0,00	0,00	0,00	144,82
09/2025		GISELLE LEAL DE ALMEIDA	9801	044.300.196-06	101	20/10/2025	Mensal	3.663,60	293,08	0,00	0,00	0,00	293,08
09/2025		GISLENY SOUZA CARDOSO	10165	106.427.836-16	101	20/10/2025	Mensal	2.383,26	190,66	0,00	0,00	0,00	190,66
09/2025		GLEICA MARTINS DA SILVA	9848	102.304.336-00	101	20/10/2025	Mensal	3.715,69	297,25	0,00	0,00	0,00	297,25
09/2025		GLEICY LAINY DOS SANTOS FERNANDES	9802	125.592.766-66	101	20/10/2025	Mensal	3.717,76	297,42	0,00	0,00	0,00	297,42
09/2025		GLEISIANE GOMES FIALHO	9869	057.895.026-01	101	20/10/2025	Mensal	4.837,69	387,01	0,00	0,00	0,00	387,01
09/2025		GRASIELLE EFIGENIA DOS SANTOS	9988	140.743.106-43	101	20/10/2025	Mensal	5.726,81	458,14	0,00	0,00	0,00	458,14
09/2025		GRAZIELA MARGARETE GOMES DA SILVA C	9803	112.045.486-76	101	20/10/2025	Mensal	3.655,69	292,45	0,00	0,00	0,00	292,45
09/2025		GRECIMEIRE BENEDITA DE ALMEIDA	9921	034.082.616-95	101	20/10/2025	Mensal	3.736,35	298,90	0,00	0,00	0,00	298,90
09/2025		GUSTAVO FERREIRA SILVA	10069	136.415.856-60	101	20/10/2025	Mensal	3.116,37	249,30	0,00	0,00	0,00	249,30
09/2025		HADMA LORRAYNE ALVES MENDES ALMEID	9960	143.226.526-11	101	20/10/2025	Mensal	3.628,73	290,29	0,00	0,00	0,00	290,29
09/2025		HADSON SOARES DE SOUZA	9922	112.453.926-38	101	20/10/2025	Mensal	3.112,92	249,03	0,00	0,00	0,00	249,03
09/2025		HIGOR DAMASCENO RIBEIRO	10111	095.610.096-17	101	20/10/2025	Mensal	1.758,92	140,71	0,00	0,00	0,00	140,71
09/2025		IGOR DE SOUZA MENDES	9871	158.891.286-80	101	20/10/2025	Mensal	1.993,11	159,44	0,00	0,00	0,00	159,44

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1776 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/10/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 514.493,76

Número da Guia: 0125101798266624-4 **Data Emissão:** 17/10/2025 16:53:25 (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
09/2025		INGRID TELES MENEZES	9935	128.367.726-11	101	20/10/2025	Mensal	4.838,15	387,05	0,00	0,00	0,00	387,05
09/2025		IRINEIA ANDRADE MOREIRA BRUN	9872	104.178.046-01	101	20/10/2025	Mensal	2.157,95	172,63	0,00	0,00	0,00	172,63
09/2025		ISABELA BATISTA CLAUSSEM	10772	117.834.406-19	101	20/10/2025	Mensal	4.433,14	354,65	0,00	0,00	0,00	354,65
09/2025		ISABELA BEATRIZ COELHO ANDRADE	10400	111.908.126-22	101	20/10/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
09/2025		ISABELLY DIAS MACHADO BORGES	10812	022.054.906-05	101	20/10/2025	Mensal	927,50	74,20	0,00	0,00	0,00	74,20
09/2025		ISADORA FERREIRA MARQUES	9991	146.766.016-70	101	20/10/2025	Mensal	2.138,40	171,07	0,00	0,00	0,00	171,07
09/2025		IVONE APARECIDA AMARO	9873	027.317.086-46	101	20/10/2025	Mensal	2.134,52	170,76	0,00	0,00	0,00	170,76
09/2025		JACKELINE HORSTH DE FREITAS MOTA	9874	033.526.266-00	101	20/10/2025	Mensal	3.821,44	305,71	0,00	0,00	0,00	305,71
09/2025		JEANE MARTINS DOS SANTOS	9996	014.793.546-60	101	20/10/2025	Mensal	6.051,79	484,14	0,00	0,00	0,00	484,14
09/2025		JEFFERSON SOUSA DA SILVA	10118	035.906.046-38	101	20/10/2025	Mensal	3.897,25	311,78	0,00	0,00	0,00	311,78
09/2025		JESSICA LORENA COSTA SOUZA XAVIER	9875	119.765.596-42	101	20/10/2025	Mensal	3.888,23	311,05	0,00	0,00	0,00	311,05
09/2025		JESSICA SIMOES LUCIANO MENDES	9989	110.703.306-39	101	20/10/2025	Mensal	3.788,08	303,04	0,00	0,00	0,00	303,04
09/2025		JHENYFFER STHEPHANY DE OLIVEIRA ALM	9997	170.719.696-63	101	20/10/2025	Mensal	3.747,24	299,77	0,00	0,00	0,00	299,77
09/2025		JIZELE BATISTA BRUZI ALMEIDA	9876	092.886.376-05	101	20/10/2025	Mensal	4.837,69	387,01	0,00	0,00	0,00	387,01
09/2025		JUCILENE SILVA SOARES BRAGA	9878	049.856.186-08	101	20/10/2025	Mensal	3.770,47	301,63	0,00	0,00	0,00	301,63
09/2025		JULIANA APARECIDA ALVES GOULART	9879	042.127.246-50	101	20/10/2025	Mensal	6.063,57	485,08	0,00	0,00	0,00	485,08
09/2025		JULIANA MAGALHAES OLIVEIRA	9804	059.273.706-32	101	20/10/2025	Mensal	5.053,60	404,28	0,00	0,00	0,00	404,28
09/2025		JULLIA CAROLINA RODRIGUES OLIVEIRA	10815	124.353.066-95	101	20/10/2025	Mensal	1.062,60	85,00	0,00	0,00	0,00	85,00
09/2025		KAMILLY MARQUES MARTINS	9961	158.863.736-08	101	20/10/2025	Mensal	3.781,26	302,50	0,00	0,00	0,00	302,50
09/2025		KAREN ALVES DA SILVA	9805	022.541.576-39	101	20/10/2025	Mensal	3.610,93	288,87	0,00	0,00	0,00	288,87
09/2025		KARINA GONZAGA RODRIGUES	10401	055.754.876-44	101	20/10/2025	Mensal	2.630,00	210,40	0,00	0,00	0,00	210,40
09/2025		KAROLINA PEREIRA FERNANDES	10094	089.627.196-06	101	20/10/2025	Mensal	3.781,81	302,54	0,00	0,00	0,00	302,54
09/2025		KAROLINE ANICIO BATISTA	10014	022.867.926-58	101	20/10/2025	Mensal	4.837,69	387,01	0,00	0,00	0,00	387,01
09/2025		KECIA GOMES DA SILVA	9880	105.379.156-99	101	20/10/2025	Mensal	2.380,03	190,40	0,00	0,00	0,00	190,40
09/2025		KEISSIANY SOUZA MAGALHAES	9807	114.338.386-99	101	20/10/2025	Mensal	3.615,04	289,20	0,00	0,00	0,00	289,20
09/2025		KELLY MAIA MEIRELES	10015	706.046.776-93	101	20/10/2025	Mensal	4.010,21	320,81	0,00	0,00	0,00	320,81
09/2025		KENIA BICALHO VITAL	9923	095.876.896-07	101	20/10/2025	Mensal	3.584,97	286,79	0,00	0,00	0,00	286,79
09/2025		KETTLEN BRUNA SANTIAGO SILVA	9808	114.376.216-94	101	20/10/2025	Mensal	3.693,06	295,44	0,00	0,00	0,00	295,44
09/2025		KEYSIANE NONATO OLIVEIRA	9924	118.946.676-70	101	20/10/2025	Mensal	3.748,29	299,86	0,00	0,00	0,00	299,86
09/2025		KYVIA PEREIRA GOULARTE	9809	132.492.296-60	101	20/10/2025	Mensal	6.027,34	482,18	0,00	0,00	0,00	482,18
09/2025		LAILA EMANUELA DE AQUINO OLIVEIRA	10773	128.103.826-11	101	20/10/2025	Mensal	3.433,12	274,64	0,00	0,00	0,00	274,64
09/2025		LAISA KAILAINE GORINO	9881	153.966.326-40	101	20/10/2025	Mensal	3.689,86	295,18	0,00	0,00	0,00	295,18
09/2025		LAUDICEIA GOMES BARBOSA FARIAS	10034	034.274.286-80	101	20/10/2025	Mensal	4.229,13	338,33	0,00	0,00	0,00	338,33
09/2025		LAYLA CAROLINY SOUZA PAULA	9882	142.437.586-03	101	20/10/2025	Mensal	3.708,99	296,71	0,00	0,00	0,00	296,71
09/2025		LETICIA ARAUJO SILVA	10030	126.423.316-79	101	20/10/2025	Mensal	5.162,22	412,97	0,00	0,00	0,00	412,97
09/2025		LETICIA DE OLIVEIRA FERNANDES	9883	108.478.736-92	101	20/10/2025	Mensal	3.710,95	296,87	0,00	0,00	0,00	296,87
09/2025		LETICIA DE OLIVEIRA FERNANDES PEREIRA	10016	019.606.676-02	101	20/10/2025	Mensal	3.899,11	311,92	0,00	0,00	0,00	311,92
09/2025		LETICIA DE SOUSA MENDES	9925	158.891.706-19	101	20/10/2025	Mensal	2.128,72	170,29	0,00	0,00	0,00	170,29

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1776 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/10/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 514.493,76

Número da Guia: 0125101798266624-4 **Data Emissão:** 17/10/2025 16:53:25 (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
09/2025		LIDIA JORDANIA SOUSA SANTOS SILVA	9818	097.772.606-10	101	20/10/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
09/2025		LIDIANE SANTOS GONCALVES SOUZA	10169	015.722.896-78	101	20/10/2025	Mensal	3.738,21	299,05	0,00	0,00	0,00	299,05
09/2025		LISYA ARAUJO MIRANDA	9990	083.441.686-78	101	20/10/2025	Mensal	1.790,07	143,20	0,00	0,00	0,00	143,20
09/2025		LIVIA LUANDA SILVA SANTOS	9885	120.803.137-62	101	20/10/2025	Mensal	3.761,70	300,93	0,00	0,00	0,00	300,93
09/2025		LOREHELEN ESTER SILVA	10112	116.683.226-09	101	20/10/2025	Mensal	2.161,61	172,92	0,00	0,00	0,00	172,92
09/2025		LORRANE KISHINEY RODRIGUES VELOSO	9978	141.831.626-10	101	20/10/2025	Mensal	5.427,67	434,21	0,00	0,00	0,00	434,21
09/2025		LUANA DIMAS DE MELO	10053	700.085.426-00	101	20/10/2025	Mensal	1.551,48	124,11	0,00	0,00	0,00	124,11
09/2025		LUCAS MARTINS FERREIRA DA COSTA	9992	018.549.956-26	101	20/10/2025	Mensal	5.574,79	445,98	0,00	0,00	0,00	445,98
09/2025		LUCIA ROSA FERREIRA DE SOUSA	9820	061.781.596-84	101	20/10/2025	Mensal	3.865,15	309,21	0,00	0,00	0,00	309,21
09/2025		LUCIANA CARDOSO SILVA	9886	082.142.236-79	101	20/10/2025	Mensal	3.739,86	299,18	0,00	0,00	0,00	299,18
09/2025		LUCIANO JAMES DA SILVA	9821	124.407.068-84	101	20/10/2025	Mensal	2.476,05	198,08	0,00	0,00	0,00	198,08
09/2025		LUCIARIA ALVES RODRIGUES DA SILVA	10223	075.148.303-67	101	20/10/2025	Mensal	3.642,14	291,37	0,00	0,00	0,00	291,37
09/2025		LUCINEIA ALVES DE ASSIS	9926	035.727.696-55	101	20/10/2025	Mensal	3.739,96	299,19	0,00	0,00	0,00	299,19
09/2025		LUIZ FABIO ASSIS DE ALVARENGA	9887	054.729.866-80	101	20/10/2025	Mensal	6.138,59	491,08	0,00	0,00	0,00	491,08
09/2025		MAIHARA CRISTINA DOMINGUES DA SILVA	10054	134.381.856-79	101	20/10/2025	Mensal	1.814,15	145,13	0,00	0,00	0,00	145,13
09/2025		MANUELY VITORIA DE SOUZA GOMES	9828	111.161.696-57	101	20/10/2025	Mensal	3.795,34	303,62	0,00	0,00	0,00	303,62
09/2025		MARAYSA GOMIDES ROCHA	9835	095.277.336-85	101	20/10/2025	Mensal	3.760,41	300,83	0,00	0,00	0,00	300,83
09/2025		MARCIA CANDIDA SILVA PERDIGAO	9836	049.595.596-59	101	20/10/2025	Mensal	3.712,24	296,97	0,00	0,00	0,00	296,97
09/2025		MARCIA GUIMARAES GOMES GONCALVES	9979	057.891.276-73	101	20/10/2025	Mensal	2.134,52	170,76	0,00	0,00	0,00	170,76
09/2025		MARCIA LUCIA DE SANT ANA	9980	643.281.986-53	101	20/10/2025	Mensal	1.551,40	124,11	0,00	0,00	0,00	124,11
09/2025		MARCIELLY RYNARA DO CARMO VIEIRA	10027	018.627.066-62	101	20/10/2025	Mensal	2.681,17	214,49	0,00	0,00	0,00	214,49
09/2025		MARCILENE GONCALVES COSTA RIBEIRO	9947	108.373.756-22	101	20/10/2025	Mensal	2.609,33	208,74	0,00	0,00	0,00	208,74
09/2025		MARCILENE LELIS SILVA CLEMENTE DE SOU	9981	034.780.976-65	101	20/10/2025	Mensal	5.053,60	404,28	0,00	0,00	0,00	404,28
09/2025		MARCILHIANE CAMPOS SILVA CARVALHO	9927	118.868.216-40	101	20/10/2025	Mensal	1.749,53	139,96	0,00	0,00	0,00	139,96
09/2025		MARCOS ROSA DE ANDRADE	9982	089.729.896-90	101	20/10/2025	Mensal	5.053,60	404,28	0,00	0,00	0,00	404,28
09/2025		MARIA APARECIDA DE MORAES	9940	071.627.446-99	101	20/10/2025	Mensal	2.125,20	170,01	0,00	0,00	0,00	170,01
09/2025		MARIA APARECIDA RODRIGUES DOS REIS A	9941	056.356.366-40	101	20/10/2025	Mensal	3.705,94	296,47	0,00	0,00	0,00	296,47
09/2025		MARIA AUXILIADORA DE FARIAS	9983	009.734.256-44	101	20/10/2025	Mensal	3.739,50	299,16	0,00	0,00	0,00	299,16
09/2025		MARIA BONIFACIO ALMEIDA DA FONSECA	9829	061.079.136-29	101	20/10/2025	Mensal	3.765,06	301,20	0,00	0,00	0,00	301,20
09/2025		MARIA DAS DORES NEVES RIBEIRO	9888	069.284.406-60	101	20/10/2025	Mensal	2.386,21	190,89	0,00	0,00	0,00	190,89
09/2025		MARIA DAS DORES RODRIGUES CRISPIM	10101	005.651.736-00	101	20/10/2025	Mensal	2.639,69	211,17	0,00	0,00	0,00	211,17
09/2025		MARIA GLORIA OLIVEIRA NUNES	9889	072.032.086-05	101	20/10/2025	Mensal	2.638,98	211,11	0,00	0,00	0,00	211,11
09/2025		MARIA IMACULADA CARVALHO CRUZ SILVA	9984	060.680.806-09	101	20/10/2025	Mensal	2.333,52	186,68	0,00	0,00	0,00	186,68
09/2025		MARIA LUIZA DRUMOND PINHEIRO	9890	081.734.386-50	101	20/10/2025	Mensal	3.649,89	291,99	0,00	0,00	0,00	291,99
09/2025		MARIA RAIMUNDA RIBEIRO ANDRADE	9830	060.947.486-38	101	20/10/2025	Mensal	3.767,11	301,36	0,00	0,00	0,00	301,36
09/2025		MARIA TEREZINHA MIRANDA	9891	076.418.126-27	101	20/10/2025	Mensal	3.816,47	305,31	0,00	0,00	0,00	305,31
09/2025		MARIANA BERNARDINO FERREIRA BRASILEI	9962	089.174.796-69	101	20/10/2025	Mensal	3.745,48	299,63	0,00	0,00	0,00	299,63
09/2025		MARIANA CASSIANO BARBOSA RODRIGUES	9892	094.928.276-62	101	20/10/2025	Mensal	2.928,60	234,28	0,00	0,00	0,00	234,28

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1776 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/10/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 514.493,76

Número da Guia: 0125101798266624-4 **Data Emissão:** 17/10/2025 16:53:25 (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
09/2025		MARIANA GOMES NASCIMENTO	9893	081.332.176-01	101	20/10/2025	Mensal	3.766,44	301,31	0,00	0,00	0,00	301,31
09/2025		MARIANA MARCIA OLIVEIRA ARAUJO	9998	089.576.266-89	101	20/10/2025	Mensal	4.899,84	391,98	0,00	0,00	0,00	391,98
09/2025		MARIANA RIBEIRO SOARES	9831	142.007.896-80	101	20/10/2025	Mensal	3.880,10	310,40	0,00	0,00	0,00	310,40
09/2025		MARLENE LUZ PEREIRA	10017	668.510.766-91	101	20/10/2025	Mensal	2.118,93	169,51	0,00	0,00	0,00	169,51
09/2025		MARTA STEPHANY SILVA GOMES	9837	126.685.396-09	101	20/10/2025	Mensal	3.661,49	292,91	0,00	0,00	0,00	292,91
09/2025		MATUSALEM ISIDRO ROSA	9963	044.157.298-78	101	20/10/2025	Mensal	2.476,05	198,08	0,00	0,00	0,00	198,08
09/2025		MAYKON BILLY DIAS ALMEIDA	9895	073.549.986-13	101	20/10/2025	Mensal	3.475,94	278,07	0,00	0,00	0,00	278,07
09/2025		MICHELE DE PAULA GOMES ROCHA	9897	045.529.296-58	101	20/10/2025	Mensal	3.260,60	260,84	0,00	0,00	0,00	260,84
09/2025		MICHELE GARCIA BARROS	9898	101.579.336-36	101	20/10/2025	Mensal	5.053,60	404,28	0,00	0,00	0,00	404,28
09/2025		MIRELLA MUNIZ BRUSCHI	9849	160.557.386-86	101	20/10/2025	Mensal	3.943,91	315,51	0,00	0,00	0,00	315,51
09/2025		MOISES DE MOURA	9899	617.466.306-04	101	20/10/2025	Mensal	2.476,05	198,08	0,00	0,00	0,00	198,08
09/2025		NADYA MARQUES MARTINS SOARES	9832	158.863.536-82	101	20/10/2025	Mensal	3.770,84	301,66	0,00	0,00	0,00	301,66
09/2025		NATALIA RODRIGUES SILVA	9900	073.919.546-83	101	20/10/2025	Mensal	3.886,02	310,88	0,00	0,00	0,00	310,88
09/2025		NAYARA CRISTINA BARBOSA	10095	108.621.196-00	101	20/10/2025	Mensal	4.837,69	387,01	0,00	0,00	0,00	387,01
09/2025		NILDA LOURENCO DOS SANTOS	9966	032.902.446-95	101	20/10/2025	Mensal	2.620,85	209,66	0,00	0,00	0,00	209,66
09/2025		NILMA GONCALVES VITORINO SANTOS	9833	027.968.236-01	101	20/10/2025	Mensal	3.762,47	300,99	0,00	0,00	0,00	300,99
09/2025		NILZA PEREIRA GOMES ALVES	9901	058.917.226-31	101	20/10/2025	Mensal	3.753,38	300,27	0,00	0,00	0,00	300,27
09/2025		PABLO HENRIQUE DA SILVA	10021	108.538.416-08	101	20/10/2025	Mensal	3.185,19	254,81	0,00	0,00	0,00	254,81
09/2025		PAOLA ALVES DIAS LIMA	9942	075.926.506-22	101	20/10/2025	Mensal	1.789,65	143,17	0,00	0,00	0,00	143,17
09/2025		PAOLA CAMILA MARTINS PINHEIRO	9822	119.633.216-93	101	20/10/2025	Mensal	3.982,43	318,59	0,00	0,00	0,00	318,59
09/2025		PAULINA ARAUJO DA SILVA VIRTUOSO	9902	088.129.496-90	101	20/10/2025	Mensal	71,32	5,70	0,00	0,00	0,00	5,70
09/2025		PAULO HENRIQUE MARTINS ALVES	9823	053.898.046-00	101	20/10/2025	Mensal	3.651,94	292,15	0,00	0,00	0,00	292,15
09/2025		PEDRO HENRIQUE FAGUNDES ROSALINO D	9928	132.783.216-00	101	20/10/2025	Mensal	1.567,67	125,41	0,00	0,00	0,00	125,41
09/2025		POLLYANA COSTA SANTOS SILVA	9824	606.046.363-00	101	20/10/2025	Mensal	3.823,07	305,84	0,00	0,00	0,00	305,84
09/2025		PRISCIELLEN KESIA LOPES GONCALVES	10226	088.802.996-97	101	20/10/2025	Mensal	3.785,73	302,85	0,00	0,00	0,00	302,85
09/2025		PRISCILA LAGE FERREIRA RODRIGUES	9903	068.784.776-11	101	20/10/2025	Mensal	3.663,60	293,08	0,00	0,00	0,00	293,08
09/2025		PRISCILA LORRANY ARAUJO VIEIRA DE PAU	10816	115.821.416-22	101	20/10/2025	Mensal	1.792,49	143,39	0,00	0,00	0,00	143,39
09/2025		RAFAEL VINICIUS DO CARMO SILVAS	10402	023.563.726-28	101	20/10/2025	Mensal	1.551,40	124,11	0,00	0,00	0,00	124,11
09/2025		RAFAELLA SOARES DE ARAUJO	9825	022.826.126-04	101	20/10/2025	Mensal	3.628,65	290,29	0,00	0,00	0,00	290,29
09/2025		RAIANE DA SILVA ARRUDA	9904	131.553.086-48	101	20/10/2025	Mensal	3.797,90	303,83	0,00	0,00	0,00	303,83
09/2025		REGIANIA ARAUJO LOURENCO	10817	066.299.376-43	101	20/10/2025	Mensal	939,54	75,16	0,00	0,00	0,00	75,16
09/2025		RHAKEL STEFANI DOS SANTOS FERREIRA	10028	122.985.276-01	101	20/10/2025	Mensal	3.628,85	290,30	0,00	0,00	0,00	290,30
09/2025		ROBERTA SANTOS OLIVEIRA DUARTE	9905	122.370.566-84	101	20/10/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
09/2025		ROBERTA SANTOS VIEIRA DE ANDRADE	10098	019.111.496-01	101	20/10/2025	Mensal	2.382,09	190,56	0,00	0,00	0,00	190,56
09/2025		RONELVA DOS SANTOS MUDESTO	9906	062.269.416-26	101	20/10/2025	Mensal	1.551,40	124,11	0,00	0,00	0,00	124,11
09/2025		ROSANGELA MARIA COSTA VASCONCELOS	9929	010.642.956-65	101	20/10/2025	Mensal	3.760,61	300,84	0,00	0,00	0,00	300,84
09/2025		ROSELI DUARTE SANTOS	10406	061.695.236-89	101	20/10/2025	Mensal	2.125,20	170,01	0,00	0,00	0,00	170,01
09/2025		ROSENI DE BARROS RAMOS SILVA	9967	050.864.446-16	101	20/10/2025	Mensal	2.538,15	203,05	0,00	0,00	0,00	203,05

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1776 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/10/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 514.493,76

Número da Guia: 0125101798266624-4 **Data Emissão:** 17/10/2025 16:53:25 (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
09/2025		ROSIANE ROBERTA DE SOUZA TIMOTEO	10403	087.607.586-35	101	20/10/2025	Mensal	3.735,64	298,85	0,00	0,00	0,00	298,85
09/2025		RUTILIANE MARTINS RODRIGUES PENA	10818	081.770.026-94	101	20/10/2025	Mensal	2.022,75	161,82	0,00	0,00	0,00	161,82
09/2025		SABRINA ALVES DE ARAUJO SILVA	9826	098.988.156-39	101	20/10/2025	Mensal	4.908,75	392,70	0,00	0,00	0,00	392,70
09/2025		SABRINA EMANUELA GONCALVES DOS SAN	9909	081.070.806-02	101	20/10/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
09/2025		SAMELLA FERNANDES DE SOUZA	10174	121.124.056-83	101	20/10/2025	Mensal	3.628,60	290,28	0,00	0,00	0,00	290,28
09/2025		SARA NUNES ASSIS	9943	071.561.146-11	101	20/10/2025	Mensal	779,24	62,33	0,00	0,00	0,00	62,33
09/2025		SARA VASCONCELOS DE PAULA	10096	133.108.236-60	101	20/10/2025	Mensal	3.729,97	298,39	0,00	0,00	0,00	298,39
09/2025		SHIRLEY SOARES SANTOS	10819	030.120.915-48	101	20/10/2025	Mensal	972,09	77,76	0,00	0,00	0,00	77,76
09/2025		SIDINEIA DA SILVA COUTO	10170	015.287.946-30	101	20/10/2025	Mensal	3.741,88	299,35	0,00	0,00	0,00	299,35
09/2025		SOLANGE DA SILVA COELHO ROSA	10031	076.370.846-12	101	20/10/2025	Mensal	3.767,72	301,41	0,00	0,00	0,00	301,41
09/2025		SONIA OLGA NUNES	9969	936.252.516-04	101	20/10/2025	Mensal	2.337,25	186,98	0,00	0,00	0,00	186,98
09/2025		SONIA SOARES VITOR VIEIRA	9912	073.515.256-09	101	20/10/2025	Mensal	3.786,28	302,90	0,00	0,00	0,00	302,90
09/2025		STHEFANY SOARES DE OLIVEIRA NUNES	9999	119.966.526-64	101	20/10/2025	Mensal	2.645,51	211,64	0,00	0,00	0,00	211,64
09/2025		SUELLEN PRISCILA ANDRADE LOPES	9944	111.094.966-99	101	20/10/2025	Mensal	3.521,34	281,70	0,00	0,00	0,00	281,70
09/2025		TAINA COELHO DOS SANTOS	10405	063.034.316-07	101	20/10/2025	Mensal	4.837,69	387,01	0,00	0,00	0,00	387,01
09/2025		TAIS DAMASCENO MATEUS	9913	070.667.056-61	101	20/10/2025	Mensal	3.756,69	300,53	0,00	0,00	0,00	300,53
09/2025		TALITA LORRANY VIGGIANO SILVA	10224	134.657.186-40	101	20/10/2025	Mensal	3.082,02	246,56	0,00	0,00	0,00	246,56
09/2025		TALLES ARRUDA DE OLIVEIRA COSTA	10025	126.976.346-65	101	20/10/2025	Mensal	3.031,89	242,55	0,00	0,00	0,00	242,55
09/2025		TAYANE MARTINS VALADARES MELGACO	10056	134.106.856-00	101	20/10/2025	Mensal	1.551,40	124,11	0,00	0,00	0,00	124,11
09/2025		THAIS KETLEN FERREIRA GONCALVES	9810	112.477.316-93	101	20/10/2025	Mensal	3.777,64	302,21	0,00	0,00	0,00	302,21
09/2025		THAISE FERNANDA SILVA SANTOS RIBEIRO	9811	078.856.816-70	101	20/10/2025	Mensal	3.600,38	288,03	0,00	0,00	0,00	288,03
09/2025		THALYTA DIAS DOS SANTOS	9812	169.286.777-67	101	20/10/2025	Mensal	3.731,24	298,49	0,00	0,00	0,00	298,49
09/2025		THATIANE CAROLINE DIAS MULANO	9813	022.321.906-17	101	20/10/2025	Mensal	3.551,20	284,09	0,00	0,00	0,00	284,09
09/2025		THAYNNA CRISTINA BARBOSA BARROS RO	9945	128.576.086-75	101	20/10/2025	Mensal	4.433,14	354,65	0,00	0,00	0,00	354,65
09/2025		THAYS APARECIDA DE LIMA SILVA PEREIRA	10820	122.811.916-30	101	20/10/2025	Mensal	1.062,60	85,00	0,00	0,00	0,00	85,00
09/2025		VALERIA CRISTINA MOREIRA DA SILVA	10171	006.294.476-24	101	20/10/2025	Mensal	3.788,95	303,11	0,00	0,00	0,00	303,11
09/2025		VANDERLEI FERREIRA DOS SANTOS	9946	762.673.506-49	101	20/10/2025	Mensal	2.528,45	202,27	0,00	0,00	0,00	202,27
09/2025		VICTORIA DE PAULA OLIVEIRA	9986	121.636.206-89	101	20/10/2025	Mensal	3.664,80	293,18	0,00	0,00	0,00	293,18
09/2025		VICTORIA STEFANY OLIVEIRA AZEVEDO	9914	139.767.476-88	101	20/10/2025	Mensal	3.784,15	302,73	0,00	0,00	0,00	302,73
09/2025		VITORIA RAISSA FERREIRA DIAS	9814	171.876.866-41	101	20/10/2025	Mensal	3.709,45	296,75	0,00	0,00	0,00	296,75
09/2025		VIVIANE LUCIANA DA SILVA RODRIGUES	9815	129.446.406-07	101	20/10/2025	Mensal	3.606,94	288,55	0,00	0,00	0,00	288,55
09/2025		VOLMER LUIZ EZEQUIEL	10140	891.013.676-68	101	20/10/2025	Mensal	2.187,33	174,98	0,00	0,00	0,00	174,98
09/2025		WALLACE JOSE PINTO GALVOND	9936	082.862.556-58	101	20/10/2025	Mensal	3.742,00	299,36	0,00	0,00	0,00	299,36
09/2025		WANDERSON DIAS RODRIGUES	9816	034.616.266-19	101	20/10/2025	Mensal	2.480,16	198,41	0,00	0,00	0,00	198,41
09/2025		WANESSA SILVA PINTO	9953	050.330.226-01	101	20/10/2025	Mensal	5.747,83	459,82	0,00	0,00	0,00	459,82
09/2025		WANILZA FERREIRA SOARES SILVA	9817	177.779.318-14	101	20/10/2025	Mensal	3.661,29	292,90	0,00	0,00	0,00	292,90
09/2025		WEBERT HENRIQUE LIMA GOMES	9930	095.440.716-44	101	20/10/2025	Mensal	3.388,88	271,11	0,00	0,00	0,00	271,11
09/2025		WESLENY DA SILVA	9931	062.620.856-45	101	20/10/2025	Mensal	2.513,28	201,06	0,00	0,00	0,00	201,06

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1776 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/10/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 514.493,76

Número da Guia: 0125101798266624-4 **Data Emissão:** 17/10/2025 16:53:25 (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
09/2025		WILKIENE ISAIAS PEREIRA CEVIDANES	9987	096.526.896-96	101	20/10/2025	Mensal	3.759,53	300,76	0,00	0,00	0,00	300,76
09/2025		WILMA GERALDA SANTIAGO MAGALHAES	10001	074.715.237-35	101	20/10/2025	Mensal	3.727,57	298,20	0,00	0,00	0,00	298,20
09/2025		WLADILENE MORAES DE ASSIS	10373	939.142.296-91	101	20/10/2025	Mensal	1.551,40	124,11	0,00	0,00	0,00	124,11
09/2025		YANNE CRISTINA SILVA LIMA	10774	054.956.096-38	101	20/10/2025	Mensal	4.433,14	354,65	0,00	0,00	0,00	354,65
09/2025		YASMIM ARAUJO SILVA	10775	020.646.306-51	101	20/10/2025	Mensal	4.919,74	393,57	0,00	0,00	0,00	393,57
09/2025		ZILMAR MIRANDA MADEIRA BOTINE	9970	043.437.906-90	101	20/10/2025	Mensal	1.784,26	142,73	0,00	0,00	0,00	142,73
							Total do Tomador	**Sem Tomador**	**906.627,07**	**72.528,81**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**72.528,81**
							Total do Estabelecimento	**45.349.461/0026-60**	**906.627,07**	**72.528,81**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**72.528,81**
								Total FGTS	**6.431.290,28**	**514.493,76**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**514.493,76**

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1776 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/10/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 514.493,76

Número da Guia: 0125101798266624-4 **Data Emissão:** 17/10/2025 16:53:25 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0027-41 **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
09/2025		ACHELEY CRISTINE OLIVEIRA SANTOS	10360	127.684.776-99	101	20/10/2025	Mensal	1.934,77	154,78	0,00	0,00	0,00	154,78
09/2025		ADENILSA ANDRADE BATISTA SALES	10297	031.677.796-08	101	20/10/2025	Mensal	2.679,05	214,32	0,00	0,00	0,00	214,32
09/2025		ADRIANA DAS DORES SILVA OLIVEIRA YAMA	10385	066.588.746-97	101	20/10/2025	Mensal	2.669,85	213,58	0,00	0,00	0,00	213,58
09/2025		ALESSANDRA OLIVEIRA LANA	10261	099.958.816-83	101	20/10/2025	Mensal	2.542,79	203,42	0,00	0,00	0,00	203,42
09/2025		AMANDA CRISTINA SILVA LIMA	10652	143.607.896-29	101	20/10/2025	Mensal	3.584,97	286,79	0,00	0,00	0,00	286,79
09/2025		ANA LETICIA BOAVENTURA FONSECA	10298	119.893.486-70	101	20/10/2025	Mensal	1.894,80	151,58	0,00	0,00	0,00	151,58
09/2025		ANA PAULA DOS REIS OLIVEIRA	10656	702.297.826-39	101	20/10/2025	Mensal	2.686,46	214,91	0,00	0,00	0,00	214,91
09/2025		ANDIANARA LOPES BARROS	10262	126.919.526-30	101	20/10/2025	Mensal	6.151,15	492,09	0,00	0,00	0,00	492,09
09/2025		ANDREZA MAIRA DA CONSOLACAO SA SANT	10260	052.767.746-92	101	20/10/2025	Mensal	3.824,87	305,98	0,00	0,00	0,00	305,98
09/2025		ANGELA SILVA ROSA CORREA	10280	030.243.946-30	101	20/10/2025	Mensal	2.279,07	182,32	0,00	0,00	0,00	182,32
09/2025		ARITCHELLE CAROLINA LIZARDO DE ALMEI	10276	101.193.666-65	101	20/10/2025	Mensal	4.010,51	320,84	0,00	0,00	0,00	320,84
09/2025		AURIONE SILVA ROQUE SOUZA	10263	083.381.106-12	101	20/10/2025	Mensal	4.451,17	356,09	0,00	0,00	0,00	356,09
09/2025		CAROLINE DIAS OTAVIO	10270	149.853.926-26	101	20/10/2025	Mensal	5.053,60	404,28	0,00	0,00	0,00	404,28
09/2025		CHEILA MORAIS FERREIRA DA COSTA	10647	109.020.366-70	101	20/10/2025	Mensal	1.855,00	148,40	0,00	0,00	0,00	148,40
09/2025		CLARICE RODRIGUES MARCAL	10289	126.573.556-50	101	20/10/2025	Mensal	4.343,86	347,50	0,00	0,00	0,00	347,50
09/2025		CLEIA MARIA COSTA DIAS	10281	570.658.616-00	101	20/10/2025	Mensal	3.477,46	278,19	0,00	0,00	0,00	278,19
09/2025		CLERIA APARECIDA DO NASCIMENTO	10290	037.201.906-41	101	20/10/2025	Mensal	2.926,12	234,08	0,00	0,00	0,00	234,08
09/2025		DANIELLA REIS BERGAMINI	10291	032.674.976-47	101	20/10/2025	Mensal	2.408,23	192,65	0,00	0,00	0,00	192,65
09/2025		DANIELLE MIRANDA	10791	050.206.786-19	101	20/10/2025	Mensal	2.157,61	172,60	0,00	0,00	0,00	172,60
09/2025		EDITE MIRANDA OLIVEIRA	10469	077.018.976-82	101	20/10/2025	Mensal	4.980,98	398,47	0,00	0,00	0,00	398,47
09/2025		EDUARDA GABRIEL DE SOUZA ARTHUSO	10299	132.224.186-40	101	20/10/2025	Mensal	4.357,87	348,62	0,00	0,00	0,00	348,62
09/2025		ELAINE CRISTINA REIS FONSECA	10264	041.235.696-17	101	20/10/2025	Mensal	1.551,40	124,11	0,00	0,00	0,00	124,11
09/2025		ELIANE COLOMBARI COSTA	10361	991.059.426-91	101	20/10/2025	Mensal	3.477,46	278,19	0,00	0,00	0,00	278,19
09/2025		EVERTON DOMINGUES NETO	10411	106.738.536-32	101	20/10/2025	Mensal	4.082,33	326,58	0,00	0,00	0,00	326,58
09/2025		FABIANE SOUZA DA SILVA	10282	071.002.146-10	101	20/10/2025	Mensal	4.837,69	387,01	0,00	0,00	0,00	387,01
09/2025		FERNANDO SOUZA DRUMOND	10271	017.165.456-09	101	20/10/2025	Mensal	3.477,46	278,19	0,00	0,00	0,00	278,19
09/2025		FLAVIA VIEIRA DE OLIVEIRA	10283	097.924.406-40	101	20/10/2025	Mensal	4.974,44	397,95	0,00	0,00	0,00	397,95
09/2025		GABRIELA JESUS GONCALVES DA CUNHA	10362	095.461.026-10	101	20/10/2025	Mensal	3.419,03	273,52	0,00	0,00	0,00	273,52
09/2025		GABRIELA LINHARES CABRAL ALVES	10386	070.535.086-09	101	20/10/2025	Mensal	5.686,15	454,89	0,00	0,00	0,00	454,89
09/2025		GABRIELLE FERREIRA MARTINS	10277	113.087.896-10	101	20/10/2025	Mensal	4.357,47	348,59	0,00	0,00	0,00	348,59
09/2025		GERALDA NELIANE DA SILVA GOMES	10415	062.627.536-99	101	20/10/2025	Mensal	3.477,46	278,19	0,00	0,00	0,00	278,19
09/2025		GERALDO FREDERICO GAMA	3010455	721.257.216-00	101	20/10/2025	Mensal	3.245,31	259,62	0,00	0,00	0,00	259,62
09/2025		GESIANE RODRIGUES FONSECA ALVES	10387	042.377.956-75	101	20/10/2025	Mensal	4.345,96	347,67	0,00	0,00	0,00	347,67
09/2025		GILMAR GOMES DE ALMEIDA	10374	073.652.126-75	101	20/10/2025	Mensal	4.070,46	325,63	0,00	0,00	0,00	325,63
09/2025		GILSON GOMES MARINHO	10363	586.136.336-68	101	20/10/2025	Mensal	5.079,61	406,36	0,00	0,00	0,00	406,36
09/2025		GLIZIA CRISTINA OLIVERA SANTOS	10300	064.218.726-62	101	20/10/2025	Mensal	2.095,20	167,61	0,00	0,00	0,00	167,61
09/2025		HENRIQUE PEREIRA LAGARES	10839	149.905.696-60	101	20/10/2025	Mensal	620,56	49,64	0,00	0,00	0,00	49,64
09/2025		HIANY KIMBERLY ALVES	10364	118.359.436-40	101	20/10/2025	Mensal	3.529,84	282,38	0,00	0,00	0,00	282,38

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1776 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/10/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 514.493,76

Número da Guia: 0125101798266624-4 **Data Emissão:** 17/10/2025 16:53:25 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0027-41 **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
09/2025		IZAMARA CRISTINA LOURENCO DE PAULA	10292	141.609.926-33	101	20/10/2025	Mensal	4.356,84	348,54	0,00	0,00	0,00	348,54
09/2025		JANICE ROCHA DE ASSIS	10642	054.185.226-47	101	20/10/2025	Mensal	5.053,60	404,28	0,00	0,00	0,00	404,28
09/2025		JEAN CARLOS DA SILVA	10388	051.936.246-26	101	20/10/2025	Mensal	3.569,08	285,52	0,00	0,00	0,00	285,52
09/2025		JEANE RAYLA DAIVID RODRIGUES	10284	110.886.036-29	101	20/10/2025	Mensal	3.971,72	317,73	0,00	0,00	0,00	317,73
09/2025		JESSICA RITA DE MOURA ARAUJO	10379	116.911.816-09	101	20/10/2025	Mensal	3.477,46	278,19	0,00	0,00	0,00	278,19
09/2025		JOELMA SILVA ARAUJO ROSENDO	10278	052.913.426-84	101	20/10/2025	Mensal	3.695,47	295,63	0,00	0,00	0,00	295,63
09/2025		JOSE CUSTODIO PINTO	10643	619.858.306-63	101	20/10/2025	Mensal	2.686,46	214,91	0,00	0,00	0,00	214,91
09/2025		JOSE RICARDO TIBURCIO	10274	466.342.316-72	101	20/10/2025	Mensal	2.125,79	170,06	0,00	0,00	0,00	170,06
09/2025		JULIANA CRISTINA FONSECA SANTOS	10375	078.001.736-66	101	20/10/2025	Mensal	5.444,43	435,55	0,00	0,00	0,00	435,55
09/2025		KATIA MAIZA GOMES ANDRADE	10365	072.458.596-63	101	20/10/2025	Mensal	3.547,74	283,81	0,00	0,00	0,00	283,81
09/2025		KECIA PEREIRA DA SILVA	10272	091.922.076-26	101	20/10/2025	Mensal	4.091,76	327,34	0,00	0,00	0,00	327,34
09/2025		KELVIN BONFIM ALVES	10265	103.318.066-14	101	20/10/2025	Mensal	5.248,23	419,85	0,00	0,00	0,00	419,85
09/2025		KRISLEY RAFAELA GOMES SILVA	10266	112.878.586-27	101	20/10/2025	Mensal	3.327,23	266,17	0,00	0,00	0,00	266,17
09/2025		LARISSA MARIA DIOGO OLIVEIRA	10407	141.398.346-41	101	20/10/2025	Mensal	1.740,98	139,27	0,00	0,00	0,00	139,27
09/2025		LARYSSA MAIRA SILVA MIGUEL	10637	102.393.006-45	101	20/10/2025	Mensal	2.330,00	186,40	0,00	0,00	0,00	186,40
09/2025		LAURA MARTINS REIS BRITO	10285	148.485.946-42	101	20/10/2025	Mensal	3.695,66	295,65	0,00	0,00	0,00	295,65
09/2025		LEONARDO REIS PAULA	10286	137.351.476-07	101	20/10/2025	Mensal	2.060,22	164,81	0,00	0,00	0,00	164,81
09/2025		LUCIA MARIA DE PAULA	10366	035.970.516-26	101	20/10/2025	Mensal	3.697,67	295,81	0,00	0,00	0,00	295,81
09/2025		LUDMYLA FERREIRA VIEIRA DE MAGALHAES	10412	015.459.206-48	101	20/10/2025	Mensal	4.837,69	387,01	0,00	0,00	0,00	387,01
09/2025		LUIZ CARLOS ARTUSO GODOI	10267	050.011.226-60	101	20/10/2025	Mensal	9.790,85	783,26	0,00	0,00	0,00	783,26
09/2025		MARCIA MIRANDA ALMEIDA	10389	837.496.756-00	101	20/10/2025	Mensal	2.125,79	170,06	0,00	0,00	0,00	170,06
09/2025		MARCOS GOMES	10418	945.025.106-10	101	20/10/2025	Mensal	4.051,95	324,15	0,00	0,00	0,00	324,15
09/2025		MARGARIDA DE JESUS ABREU	10287	711.504.206-34	101	20/10/2025	Mensal	2.125,79	170,06	0,00	0,00	0,00	170,06
09/2025		MARIA SILVIA CAETANO	10398	046.735.646-77	101	20/10/2025	Mensal	3.477,46	278,19	0,00	0,00	0,00	278,19
09/2025		MARINA KELY PINTO MARTINS CASSEMIRO	10279	114.482.876-77	101	20/10/2025	Mensal	2.932,75	234,62	0,00	0,00	0,00	234,62
09/2025		MARINE SOUZA VIDAL FERNANDES	10268	083.381.066-90	101	20/10/2025	Mensal	2.679,02	214,32	0,00	0,00	0,00	214,32
09/2025		MARLIVIA DE FATIMA LIMA	10293	066.157.686-82	101	20/10/2025	Mensal	3.710,89	296,87	0,00	0,00	0,00	296,87
09/2025		MARYA LUIZA SANTOS VITALINO	10301	114.738.596-38	101	20/10/2025	Mensal	3.695,66	295,65	0,00	0,00	0,00	295,65
09/2025		MATEUS CARVALHO SIMAO	10367	019.858.036-31	101	20/10/2025	Mensal	4.305,78	344,46	0,00	0,00	0,00	344,46
09/2025		MYLENA GOMES SOARES	10390	128.034.416-40	101	20/10/2025	Mensal	2.268,70	181,49	0,00	0,00	0,00	181,49
09/2025		NATANAEL OLIVEIRA SANTOS	10302	107.114.806-05	101	20/10/2025	Mensal	2.017,72	161,41	0,00	0,00	0,00	161,41
09/2025		NAYARA DE SOUZA FERREIRA DA SILVA PIN	10303	087.533.716-31	101	20/10/2025	Mensal	2.589,12	207,12	0,00	0,00	0,00	207,12
09/2025		NERIANA DE PAULA SANTOS	10294	089.668.606-05	101	20/10/2025	Mensal	4.093,50	327,48	0,00	0,00	0,00	327,48
09/2025		NILDA FERREIRA DIAS SANTIAGO DE CARVA	10368	028.564.166-24	101	20/10/2025	Mensal	3.130,51	250,44	0,00	0,00	0,00	250,44
09/2025		NILDA JOSEFA DOS SANTOS PEREIRA	10396	001.664.126-43	101	20/10/2025	Mensal	4.093,50	327,48	0,00	0,00	0,00	327,48
09/2025		OFRASIA MARIA ALEIXO DA SILVA	10391	080.530.866-08	101	20/10/2025	Mensal	3.432,24	274,57	0,00	0,00	0,00	274,57
09/2025		PATRICIA SIQUEIRA PATRICIO DIAS	10409	062.675.936-65	101	20/10/2025	Mensal	4.837,69	387,01	0,00	0,00	0,00	387,01
09/2025		PRISCILLA CAMILO SOARES	10410	073.734.706-61	101	20/10/2025	Mensal	6.723,75	537,90	0,00	0,00	0,00	537,90

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1776 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/10/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 514.493,76

Número da Guia: 0125101798266624-4 **Data Emissão:** 17/10/2025 16:53:25 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0027-41 **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
09/2025		PRISCILLA FREITAS VASCONCELOS	10369	104.825.336-84	101	20/10/2025	Mensal	4.837,69	387,01	0,00	0,00	0,00	387,01
09/2025		RAPHAELA KASSULA FERNANDES PEREIRA	10269	016.528.316-57	101	20/10/2025	Mensal	6.731,09	538,48	0,00	0,00	0,00	538,48
09/2025		RAYLA BARBARA CEZARIO GONCALVES	10445	117.185.706-35	101	20/10/2025	Mensal	2.382,86	190,62	0,00	0,00	0,00	190,62
09/2025		REJANE MARA ALVARENGA BENINI QUINTA	10372	008.837.556-02	101	20/10/2025	Mensal	4.421,44	353,71	0,00	0,00	0,00	353,71
09/2025		RENATA BATISTA SANTIAGO MENDES	10392	099.057.796-12	101	20/10/2025	Mensal	2.724,36	217,94	0,00	0,00	0,00	217,94
09/2025		RENATA TORREZANI NUNES SOUSA	10275	034.826.636-70	101	20/10/2025	Mensal	1.551,40	124,11	0,00	0,00	0,00	124,11
09/2025		RICARDO JUNIO SANTOS FERREIRA	10470	098.691.566-14	101	20/10/2025	Mensal	2.330,00	186,40	0,00	0,00	0,00	186,40
09/2025		RODRIGO SIMOES DOS SANTOS	10295	134.796.886-59	101	20/10/2025	Mensal	3.694,43	295,55	0,00	0,00	0,00	295,55
09/2025		ROSILANE VIEIRA SILVA MAYRINK	10393	006.195.206-04	101	20/10/2025	Mensal	1.739,44	139,15	0,00	0,00	0,00	139,15
09/2025		SILVIA CASTRO BRETAS	10397	047.444.566-69	101	20/10/2025	Mensal	3.341,83	267,34	0,00	0,00	0,00	267,34
09/2025		SIRLENY GONCALVES DE OLIVEIRA ROCHA	10376	063.820.656-17	101	20/10/2025	Mensal	2.564,42	205,15	0,00	0,00	0,00	205,15
09/2025		TAINA ALMEIDA DE SOUZA	10838	118.512.336-95	101	20/10/2025	Mensal	1.935,07	154,80	0,00	0,00	0,00	154,80
09/2025		TAISNARA RIBEIRO PEREIRA MUNIZ	10371	137.232.016-44	101	20/10/2025	Mensal	2.294,90	183,59	0,00	0,00	0,00	183,59
09/2025		THAMARA FERRAZ LANA	10351	114.234.436-32	101	20/10/2025	Mensal	3.706,18	296,49	0,00	0,00	0,00	296,49
09/2025		TULIO NASCIMENTO GONCALVES DA ROCH	10381	086.327.466-85	101	20/10/2025	Mensal	2.060,22	164,81	0,00	0,00	0,00	164,81
09/2025		VALQUIRIA DE JESUS MALAQUIAS SOUZA	10394	055.527.986-35	101	20/10/2025	Mensal	3.389,07	271,12	0,00	0,00	0,00	271,12
09/2025		VANESSA SOARES MATIAS SILVA	10377	068.034.656-24	101	20/10/2025	Mensal	2.026,67	162,13	0,00	0,00	0,00	162,13
09/2025		VANEY KELLY AVELINO SILVA	10350	093.647.526-94	101	20/10/2025	Mensal	3.477,46	278,19	0,00	0,00	0,00	278,19
09/2025		WAGNER ARREGUY CAMPOS	10408	032.933.586-32	101	20/10/2025	Mensal	4.082,79	326,62	0,00	0,00	0,00	326,62
							Total do Tomador	Sem Tomador	332.930,04	26.633,90	0,00	0,00	0,00	26.633,90
							Total do Estabelecimento	45.349.461/0027-41	332.930,04	26.633,90	0,00	0,00	0,00	26.633,90
								Total FGTS	6.431.290,28	514.493,76	0,00	0,00	0,00	514.493,76

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1776 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/10/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 514.493,76

Número da Guia: 0125101798266624-4 **Data Emissão:** 17/10/2025 16:53:25 (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
09/2025	101	51	146.171,25	11.693,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11.693,45
09/2025	111	10	9.567,51	765,31	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	765,31
Total do Estabelecimento		**45.349.461/0001-02**	**155.738,76**	**12.458,76**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**12.458,76**

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
09/2025	101	93	323.918,51	25.912,83	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	25.912,83
Total do Estabelecimento		**45.349.461/0003-74**	**323.918,51**	**25.912,83**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**25.912,83**

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
09/2025	101	33	111.140,62	8.891,06	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8.891,06
09/2025	105	1	2.297,56	183,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	183,80
09/2025	111	2	6.386,31	510,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	510,88
Total do Estabelecimento		**45.349.461/0007-06**	**119.824,49**	**9.585,74**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**9.585,74**

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
09/2025	101	383	1.311.273,43	104.900,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	104.900,20
09/2025	111	1	424,87	33,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	33,98
Total do Estabelecimento		**45.349.461/0009-60**	**1.311.698,30**	**104.934,18**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**104.934,18**

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
09/2025	101	298	1.460.373,34	116.828,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	116.828,35
Total do Estabelecimento		**45.349.461/0017-70**	**1.460.373,34**	**116.828,35**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**116.828,35**

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
09/2025	101	37	143.440,82	11.475,06	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11.475,06
Total do Estabelecimento		**45.349.461/0018-50**	**143.440,82**	**11.475,06**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**11.475,06**

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:** 1776 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/10/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 514.493,76

Número da Guia: 0125101798266624-4 **Data Emissão:** 17/10/2025 16:53:25 (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
09/2025	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
09/2025	101	121	409.707,45	32.775,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	32.775,96
Total do Estabelecimento		**45.349.461/0020-75**	**409.707,45**	**32.775,96**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**32.775,96**

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
09/2025	101	1	4.318,96	345,51	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	345,51
Total do Estabelecimento		**45.349.461/0021-56**	**4.318,96**	**345,51**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**345,51**

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
09/2025	101	214	628.167,57	50.252,18	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	50.252,18
Total do Estabelecimento		**45.349.461/0022-37**	**628.167,57**	**50.252,18**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**50.252,18**

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
09/2025	101	162	620.420,35	49.632,81	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	49.632,81
Total do Estabelecimento		**45.349.461/0024-07**	**620.420,35**	**49.632,81**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**49.632,81**

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
09/2025	101	77	9.141,76	731,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	731,05
Total do Estabelecimento		**45.349.461/0025-80**	**9.141,76**	**731,05**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**731,05**

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
09/2025	101	272	906.627,07	72.528,81	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	72.528,81
Total do Estabelecimento		**45.349.461/0026-60**	**906.627,07**	**72.528,81**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**72.528,81**

Estabelecimento: 45.349.461/0027-41

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1776 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/10/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 514.493,76

Número da Guia: 0125101798266624-4 **Data Emissão:** 17/10/2025 16:53:25 (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
09/2025	101	95	332.930,04	26.633,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	26.633,90
Total do Estabelecimento		**45.349.461/0027-41**	**332.930,04**	**26.633,90**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**26.633,90**
		Total FGTS	**6.431.290,28**	**514.493,76**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**514.493,76**

Descrição das categorias:

101 - Empregado - Geral, inclusive o empregado público da administração direta ou indireta contratado pela CLT
102 - Empregado - Trabalhador rural por pequeno prazo da Lei 11.718/2008
103 - Empregado - Aprendiz
104 - Empregado - Doméstico
105 - Empregado - Contrato a termo firmado nos termos da Lei 9.601/1998
106 - Trabalhador temporário - Contrato nos termos da Lei 6.019/1974
107 - Empregado - Contrato de trabalho Verde e Amarelo - sem acordo para antecipação mensal da multa rescisória do FGTS
108 - Empregado - Contrato de trabalho Verde e Amarelo - com acordo para antecipação mensal da multa rescisória do FGTS
111 - Empregado - Contrato de trabalho intermitente
201 - Trabalhador avulso portuário
202 - Trabalhador avulso não portuário
301 - Servidor público titular de cargo efetivo, magistrado, ministro de Tribunal de Contas, conselheiro de Tribunal de Contas e membro do Ministério Público
302 - Servidor público ocupante de cargo exclusivo em comissão
303 - Exercente de mandato eletivo
304 - Servidor público exercente de mandato eletivo, inclusive com exercício de cargo em comissão
305 - Servidor público indicado para conselho ou órgão deliberativo, na condição de representante do governo, órgão ou entidade da administração pública
306 - Servidor público contratado por tempo determinado, sujeito a regime administrativo especial definido em lei própria
307 - Militar
308 - Conscrito
309 - Agente público - Outros
310 - Servidor público eventual
311 - Ministros, juízes, procuradores, promotores ou oficiais de justiça à disposição da Justiça Eleitoral
312 - Auxiliar local
401 - Dirigente Sindical - informação prestada pelo sindicato
410 - Trabalhador cedido/exercício em outro órgão/juiz auxiliar - informação prestada pelo cessionário/destino
701 - Contribuinte individual - Autônomo em geral, exceto se enquadrado em uma das demais categorias de contribuinte individual
711 - Contribuinte individual - Transportador autônomo de passageiros
712 - Contribuinte individual - Transportador autônomo de carga
721 - Contribuinte individual - Diretor não empregado, com FGTS
722 - Contribuinte individual - Diretor não empregado, sem FGTS
723 - Contribuinte individual - Empresário, sócio e membro de conselho de administração ou fiscal
731 - Contribuinte individual - Cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
734 - Contribuinte individual - Transportador cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
738 - Contribuinte individual - Cooperado filiado a cooperativa de produção
741 - Contribuinte individual - Microempreendedor individual
751 - Contribuinte individual - Magistrado classista temporário da Justiça do Trabalho ou da Justiça Eleitoral que seja aposentado de qualquer regime previdenciário
761 - Contribuinte individual - Associado eleito para direção de cooperativa, associação ou entidade de classe de qualquer natureza ou finalidade, bem como o síndico ou administrador eleito para exercer atividade de direção condominial, desde que recebam remuneração
771 - Contribuinte individual - Membro de conselho tutelar, nos termos da Lei 8.069/1990
781 - Ministro de confissão religiosa ou membro de vida consagrada, de congregação ou de ordem religiosa
901 - Estagiário
902 - Médico residente
903 - Bolsista, nos termos da Lei 8.958/1994
904 - Participante de curso de formação, como etapa de concurso público, sem vínculo de emprego/estatutário
905 - Atleta não profissional em formação que receba bolsa

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1776 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/10/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 514.493,76

Número da Guia: 0125101798266624-4 **Data Emissão:** 17/10/2025 16:53:25 (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
09/2025	45.349.461/0001-02	61	155.738,76	12.458,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12.458,76
09/2025	45.349.461/0003-74	93	323.918,51	25.912,83	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	25.912,83
09/2025	45.349.461/0007-06	36	119.824,49	9.585,74	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9.585,74
09/2025	45.349.461/0009-60	384	1.311.698,30	104.934,18	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	104.934,18
09/2025	45.349.461/0017-70	298	1.460.373,34	116.828,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	116.828,35
09/2025	45.349.461/0018-50	37	143.440,82	11.475,06	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11.475,06
09/2025	45.349.461/0019-31	1	4.982,86	398,62	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	398,62
09/2025	45.349.461/0020-75	121	409.707,45	32.775,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	32.775,96
09/2025	45.349.461/0021-56	1	4.318,96	345,51	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	345,51
09/2025	45.349.461/0022-37	214	628.167,57	50.252,18	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	50.252,18
09/2025	45.349.461/0024-07	162	620.420,35	49.632,81	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	49.632,81
09/2025	45.349.461/0025-80	77	9.141,76	731,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	731,05
09/2025	45.349.461/0026-60	272	906.627,07	72.528,81	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	72.528,81
09/2025	45.349.461/0027-41	95	332.930,04	26.633,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	26.633,90
		Total FGTS	**6.431.290,28**	**514.493,76**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**514.493,76**

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1776 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/10/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 514.493,76

Número da Guia: 0125101798266624-4 **Data Emissão:** 17/10/2025 16:53:25 (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
09/2025	11 - FGTS mensal	60	147.711,30	11.816,63	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11.816,63
09/2025	12 - FGTS 13° salário	12	7.708,00	616,58	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	616,58
09/2025	13 - FGTS (período anterior) mensal	1	319,46	25,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	25,55
	Total do Estabelecimento	**45.349.461/0001-02**	**155.738,76**	**12.458,76**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**12.458,76**

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
09/2025	11 - FGTS mensal	93	323.393,82	25.870,86	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	25.870,86
09/2025	12 - FGTS 13° salário	2	524,69	41,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	41,97
	Total do Estabelecimento	**45.349.461/0003-74**	**323.918,51**	**25.912,83**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**25.912,83**

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
09/2025	11 - FGTS mensal	36	119.378,94	9.550,11	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9.550,11
09/2025	12 - FGTS 13° salário	2	445,55	35,63	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	35,63
	Total do Estabelecimento	**45.349.461/0007-06**	**119.824,49**	**9.585,74**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**9.585,74**

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
09/2025	11 - FGTS mensal	380	1.306.102,56	104.486,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	104.486,55
09/2025	12 - FGTS 13° salário	3	4.042,00	323,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	323,35
09/2025	13 - FGTS (período anterior) mensal	4	1.551,74	124,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	124,12
09/2025	14 - FGTS (período anterior) 13° salário	1	2,00	0,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,16
	Total do Estabelecimento	**45.349.461/0009-60**	**1.311.698,30**	**104.934,18**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**104.934,18**

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
09/2025	11 - FGTS mensal	297	1.453.941,64	116.313,83	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	116.313,83
09/2025	12 - FGTS 13° salário	3	6.431,70	514,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	514,52
	Total do Estabelecimento	**45.349.461/0017-70**	**1.460.373,34**	**116.828,35**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**116.828,35**

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
09/2025	11 - FGTS mensal	37	141.639,02	11.330,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11.330,92

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1776 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/10/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 514.493,76

Número da Guia: 0125101798266624-4 **Data Emissão:** 17/10/2025 16:53:25 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Tipos de Valor

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
09/2025	12 - FGTS 13° salário	1	1.801,80	144,14	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	144,14
	Total do Estabelecimento	**45.349.461/0018-50**	**143.440,82**	**11.475,06**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**11.475,06**

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
09/2025	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
09/2025	11 - FGTS mensal	121	406.289,90	32.502,57	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	32.502,57
09/2025	12 - FGTS 13° salário	2	3.417,55	273,39	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	273,39
	Total do Estabelecimento	**45.349.461/0020-75**	**409.707,45**	**32.775,96**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**32.775,96**

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
09/2025	11 - FGTS mensal	1	4.318,96	345,51	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	345,51
	Total do Estabelecimento	**45.349.461/0021-56**	**4.318,96**	**345,51**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**345,51**

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
09/2025	11 - FGTS mensal	214	627.954,70	50.235,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	50.235,16
09/2025	12 - FGTS 13° salário	1	212,87	17,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	17,02
	Total do Estabelecimento	**45.349.461/0022-37**	**628.167,57**	**50.252,18**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**50.252,18**

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
09/2025	11 - FGTS mensal	161	612.572,16	49.004,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	49.004,96
09/2025	12 - FGTS 13° salário	4	6.041,19	483,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	483,29
09/2025	13 - FGTS (período anterior) mensal	1	1.807,00	144,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	144,56
	Total do Estabelecimento	**45.349.461/0024-07**	**620.420,35**	**49.632,81**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**49.632,81**

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

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1776 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/10/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 514.493,76

Número da Guia: 0125101798266624-4 **Data Emissão:** 17/10/2025 16:53:25 (Brasília) **Emitida por:** 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Relação de Tipos de Valor

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
09/2025	11 - FGTS mensal	76	7.392,23	591,09	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	591,09
09/2025	13 - FGTS (período anterior) mensal	1	1.749,53	139,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	139,96
	Total do Estabelecimento	**45.349.461/0025-80**	**9.141,76**	**731,05**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**731,05**

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
09/2025	11 - FGTS mensal	272	902.728,58	72.216,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	72.216,95
09/2025	12 - FGTS 13° salário	3	3.898,49	311,86	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	311,86
	Total do Estabelecimento	**45.349.461/0026-60**	**906.627,07**	**72.528,81**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**72.528,81**

Estabelecimento: 45.349.461/0027-41

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
09/2025	11 - FGTS mensal	95	332.930,04	26.633,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	26.633,90
	Total do Estabelecimento	**45.349.461/0027-41**	**332.930,04**	**26.633,90**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**26.633,90**
		Total FGTS	**6.431.290,28**	**514.493,76**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**514.493,76**

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 **Nome Empregador:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1776 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/10/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 514.493,76

Número da Guia: 0125101798266624-4 **Data Emissão:** 17/10/2025 16:53:25 (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
09/2025	1776	6.431.290,28	514.493,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	514.493,76
	Total FGTS	**6.431.290,28**	**514.493,76**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**514.493,76**

20/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:10:20
306203062 SEGUNDA VIA 0005
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 20/10/2025
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.829
VALOR TOTAL 47.835,18
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOCIACAO B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.829-6
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.215
==========
NR.AUTENTICACAO D.2B9.5A2.45A.1FB.F6E

20/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:10:20
306203062 SEGUNDA VIA 0009
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 20/10/2025
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.829
VALOR TOTAL 12.301,43
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOCIACAO B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.829-6
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.215
==========
NR.AUTENTICACAO 9.39C.8BE.365.8B2.263

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

Número da Nota - Serie	Autenticidade	Data de Emissão
000000108145 - 1	ZPXS-XVOQ	20/10/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ULTRA RAD SERVICOS RADIOLOGICOS LTDA.
CPF/CNPJ: 49.881.147/0001-27 **IM:** 7239 **IE:** **Fone:**
Endereço: BAHIA R,118 - CEP: 17501080
Município: MARILIA **UF:** SP **E-mail:** financeiro@ultrarad.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

VALOR REFERENTE A REALIZAÇÃO DE EXAMES RADIOLÓGICOS DA PACIENTE SUS: MICHELLE ROBERTA MARIANO - COLANGIO RESSONÂNCIA.

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$ 128,98 - Aliq: 16,75%

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
402 - ANáLISES CLíNICAS,PATOLOGIA,ELETRICIDADE MéDICA,RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA,ULTRA-SONOGRAFIA,RESSONâNCIA MAGNéTICA.....

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	770,00	3,0000%	23,10	770,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 770,00

HOSPITALAR

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARíLIA

SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

CARTA DE CORREÇÃO

Carta Nº 53031 anexada em Oct 20 2025 09:26:00:090AM

Número da Nota - Serie	Autenticidade	Data de Emissão
000000108145 - 1	ZPXS-XVOQ	20/10/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 49.881.147/0001-27 **IM:** 7239 **IE:** **Fone:**
Nome/Razão Social: ULTRA RAD SERVICOS RADIOLOGICOS LTDA.
Endereço: : BAHIA R,118 - CEP: 17501080,118 - cep: 17501080
Município: MARILIA **UF:** SP **E-mail:** financeiro@ultrarad.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:**
Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 - cep: 17402064
Município: GARÇA **UF:** SP **E-mail:** CONVENIOS.ADM@GARCA.AHBB.ORG.BR

DESCRIÇÃO

VALOR REFERENTE A REALIZAÇÃO DE EXAMES RADIOLÓGICOS DA PACIENTE SUS: MICHELLE ROBERTA MARIANO - COLANGIO RESSONÂNCIA - TERMO DE FOMENTO 013/2023 - ORGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA.

NOTA EXPLICATIVA

Art. 389 da Lei Complementar 888/2019

- Fica instituída no âmbito da legislação tributária municipal, a Carta de Correção Eletrônica - CC-e, destinada a corrigir erros de informações, sem implicar no cancelamento da NFS-e.

Parágrafo único - Fica permitida a utilização da carta de correção para a regularização de erro ocorrido na emissão de documento fiscal, desde que o erro não esteja relacionado com:

I - as variáveis que determinem o valor do imposto tais como base de cálculo,alíquota, diferença de preço, quantidade, valor da operação ou da prestação;
REGULAMENTA O CÓDIGO TRIBUTÁRIO DO MUNICÍPIO DE MARÍLIA
II - a correção de dados cadastrais que implique mudança do remetente ou do destinatário;
III - a data de emissão.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.39.38
3062703062 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202510201244296125612O9
CNPJ DO PAGADOR: 45.349.461/0009-60
VALOR: R$770,00
TARIFA: R$7,62
DATA: 20/10/2025 - 09:45:19

PAGO PARA: Ultra Rad Servicos Radiologicos Ltda
CNPJ: 49.881.147/0001-27
CHAVE PIX: 49881147000127
INSTITUICAO: 02398976 SISPRIME DO BRASIL - COOP
AGENCIA: 0017 - CONTA: 00000000000000873144
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: 20/10/2025 - 09:45:21

==========

DOCUMENTO: 102001
AUTENTICACAO SISBB: 2.0A1.7DE.9EA.87C.16D

==========

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 Municipal de Ibaté

PM. de Ibate

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
75049

Código de Verificação de Autenticidade
34JZ8T3XK

Data e Hora de Emissão da NFS-e
08/08/2025 às 09:28:48

Chave de Acesso
54405926I57X1GP88ARMUAAMDMTZ5KVS

Criada em substituição à NFS-e 74364

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
				01/08/2025

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 - HSL**

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 Fomento 013/2023 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça

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$ 5.273,02	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 5.273,02**	**R$ 105,46**	**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$ 5.273,02

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

Ana Paula da Silva
RG 43.379.384-0
Assistente de RH

RECEBI(EMOS) DE **PERSONAL CARE OPERADORA DE SAUDE SA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **75049** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **34JZ8T3XK**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/_____	_____	_____

NORDEN PLANO DE SAÚDE

Norden Plano de Saúde
sexta, 29 de agosto de 2025

Competência: 08/2025

AHBB - HSL

Usuário	Nome	CPF	Plano	Inclusão	Idade	Mensalidade	Serviço	Seguro	Coparticipação	Outros	Taxa	Cartão	Total
0821-00024													
0821-00024 00	ANA LUCIA LEAO	19090914803	0045	2025-03-01	53	R$ 192.40	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 75.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 267.40
Parcial						**R$192,40**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 75,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 267,40**
0821-00027													
0821-00027 00	ANDREA CRISTINA VEJAN	26935491835	0045	2025-02-27	49	R$ 192.40	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 48.55	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 240.95
Parcial						**R$192,40**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 48,55**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 240,95**
0821-00003													
0821-00003 00	ANDREA MARIA MEIRELLES MACHADO PARENTE	26705147822	0045	2024-02-01	48	R$ 192.40	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 192.40
0821-00003 01	REGINALDO LUIZ PARENTE	07745628890	0045	2024-02-01	63	R$ 192.40	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 192.40
0821-00003 02	SAMUEL MACHADO PARENTE	54962346890	0045	2024-02-01	18	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$577,20**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 577,20**
0821-00019													
0821-00019 00	ANDREIA MIEKO ISHIKIRIYAMA	17409609800	0045	2024-09-01	50	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**
0821-00004													
0821-00004 00	CARLOS AGUINALDO EUFLAUZINO	82631557891	0045	2024-02-01	67	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**
0821-00026													
0821-00026 00	CAROLAINE PEREIRA DA SILVA	45411683831	0045	2025-03-01	28	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**
0821-00005													
0821-00005 00	DANIEL ANTONIO BONFIM	29843068807	0045	2024-02-01	45	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**
0821-00018													
0821-00018 00	DANIELA DE OLIVEIRA	28693319833	0045	2024-07-01	48	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**
0821-00022													
0821-00022 00	EUGENIO MARTINS LOPES BARBOSA	52672589895	0045	2024-11-01	21	R$ 192.40	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 192.40
0821-00022 01	GABRIELLE BONFIM LOPES BARBOSA	47626586859	0045	2024-11-01	23	R$ 192.40	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 192.40
0821-00022 02	STELLA BONFIM LOPES BARBOSA	60573444803	0045	2024-11-01	2	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$577,20**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 577,20**
0821-00028													
0821-00028 00	JOSEMARA GOMES DA SILVA	34012342851	0045	2025-05-01	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**
0821-00021													
0821-00021 00	JOSIMARA MEDINA BENTO	41908039876	0045	2024-10-01	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**
0821-00029													
0821-00029 00	KAREN KETTRYN DE GOIS LOPES	40563749881	0045	2025-06-01	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**
0821-00008													
0821-00008 00	LAIS APARECIDA RODRIGUES DIAS DE SOUZA	37592913844	0045	2024-02-01	36	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**
0821-00010													
0821-00010 00	LUCAS DE LIMA SOARES	48268182890	0045	2024-02-01	24	R$ 192.40	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 192.40

Usuário	Nome	CPF	Plano	Inclusão	Idade	Mensalidade	Serviço	Seguro	Coparticipação	Outros	Taxa	Cartão	Total
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**
0821-00025													
0821-00025 00	LUCIA GASPARINI SACCA	29757982881	0045	2025-03-01	44	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**
0821-00023													
0821-00023 00	MARA CRISTINA SILVA MARQUES	29334892870	0045	2024-12-01	45	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**
0821-00011													
0821-00011 00	MARIANE GOMES LOPES	47558000807	0045	2024-02-01	26	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**
0821-00020													
0821-00020 00	MICHELI PRADO GOMES	42110957816	0045	2024-10-01	31	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**
0821-00012													
0821-00012 00	NADIA GUTIERREZ SAMUEL	41578357861	0045	2024-02-01	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**
0821-00014													
0821-00014 00	ROSY LICERRO	17181235826	0045	2024-02-01	52	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**
0821-00015													
0821-00015 00	TATIANA BERTINI LEMES	40572621809	0045	2024-02-01	32	R$ 192.40	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 103.50	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 295.90
Parcial						**R$192,40**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 103,50**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 295,90**
0821-00017													
0821-00017 00	VITORIA MARIA BARBOSA CATANO DOS SANTOS	42226254854	0045	2024-02-01	24	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 : 26													
TOTAL						**R$ 5.002,40**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 288,70**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 5.291,10**

Lançamento Débito/Crédito:

Mês Ref.:	Data Lanc.:	Tipo:	Valor:	OBS:
08/2025	2025-08-01	DÉBITO	18.08	DESCONTO COPARTICIPACAO - Benef.: 0821-00028-00 JOSEMARA GOMES DA SILVA

Resumo:

Total Geral.:	Mensalidade:	Val Serv.:	Seg.:	Val Coop.:	Taxa:	Outros:	Cartão:	Crédito:	Débito:	Total:
	R$ 5.002,40	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 288,70	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 18,08	R$ 5.273,02

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.39.38
3062703062 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202510201451180230266 46
CNPJ DO PAGADOR: 45.349.461/0009-60
VALOR: R$5.273,02
TARIFA: R$10,00
DATA: 20/10/2025 - 14:00:54

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: 20/10/2025 - 14:00:55

==========

DOCUMENTO: 102002
AUTENTICACAO SISBB: E.DFB.0F4.539.9CC.738

==========

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 Municipal de Ibaté

PM. de Ibate

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
75050

Código de Verificação de Autenticidade
PVEOIU9DS

Data e Hora de Emissão da NFS-e
08/08/2025 às 09:31:29

Chave de Acesso
54406077HY1ASCQIYQR3KY3U2JHDOWEL

Criada em substituição à NFS-e 74365

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
				01/08/2025

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 - HSL**

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

CEP/Cod.Postal	Cidade/Pais	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 Fomento 013/2023 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.

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$ 70,64	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 70,64**	**R$ 1,41**	**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$ 70,64

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

Ana Paula da Silva
RG: [illegible]384-0
Assistente de RH

RECEBI(EMOS) DE **PERSONAL CARE OPERADORA DE SAUDE SA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **75050** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **PVEOIU9DS**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____		

NORDEN PLANO DE SAÚDE

Norden Plano de Saúde
quinta, 16 de outubro de 2025

Competência: 10/2025

AHBB - HSL

Usuário	Nome	CPF	Plano	Inclusão	Idade	Mensalidade	Serviço	Seguro	Coparticipação	Outros	Taxa	Cartão	Total
0822-00005													
0822-00005 00	LUCAS DE LIMA SOARES	48268182890	0034	2024-02-01	24	R$ 17.66	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 139682.00	R$ 17.66
Parcial						**R$17,66**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 139.682,00**	**R$ 17,66**
0822-00006													
0822-00006 00	NADIA GUTIERREZ SAMUEL	41578357861	0034	2024-02-01	30	R$ 17.66	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 139682.00	R$ 17.66
Parcial						**R$17,66**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 139.682,00**	**R$ 17,66**
0822-00009													
0822-00009 00	ROSANA GENEROSO DE SOUZA	14764046822	0034	2024-02-01	53	R$ 17.66	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 139682.00	R$ 17.66
Parcial						**R$17,66**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 139.682,00**	**R$ 17,66**
0822-00008													
0822-00008 00	TATIANA BERTINI LEMES	40572621809	0034	2024-02-01	32	R$ 17.66	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 139682.00	R$ 17.66
Parcial						**R$17,66**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 139.682,00**	**R$ 17,66**
Quantidade de Beneficiários : 4													
TOTAL						**R$ 70,64**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 558.728,00**	**R$ 70,64**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.39.38
3062703062 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202510201451585046293O2
CNPJ DO PAGADOR: 45.349.461/0009-60
VALOR: R$70,64
TARIFA: R$1,00
DATA: 20/10/2025 - 14:00:54

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: 20/10/2025 - 14:00:55

==========

DOCUMENTO: 102003
AUTENTICACAO SISBB: D.15C.6AB.EC7.6F1.F67

==========

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 Municipal de Ibaté

PM. de Ibate

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
75052

Código de Verificação de Autenticidade
7XBILZLNN

Data e Hora de Emissão da NFS-e
08/08/2025 às 09:37:40

Chave de Acesso
544066RRQUARCY6CMIW9WRTZX1QDIA62

Criada em substituição à NFS-e 74368

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
				01/08/2025

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 - UTI**

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 Fomento 013/2023 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.

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$ 990,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 990,00**	**R$ 19,80**	**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$ 990,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

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

RECEBI(EMOS) DE **PERSONAL CARE OPERADORA DE SAUDE SA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **75052** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **7XBILZLNN**.

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

NORDEN PLANO DE SAÚDE

Norden Plano de Saúde
sexta, 29 de agosto de 2025

Competência: 08/2025

AHBB - UTI

Usuário	Nome	CPF	Plano	Inclusão	Idade	Mensalidade	Serviço	Seguro	Coparticipação	Outros	Taxa	Cartão	Total
0827-00001													
0827-00001 00	AILTON FELIX JUNIOR	42229169866	0045	2024-02-01	27	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**
0827-00002													
0827-00002 00	ELISANGELA APARECIDA TEIXEIRA	28894218805	0045	2024-02-01	46	R$ 192.40	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 28.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 220.40
Parcial						**R$192,40**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 28,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 220,40**
0827-00003													
0827-00003 00	FERNANDO HENRIQUE CEZARIO DE OLIVEIRA	37916784858	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**
0827-00004													
0827-00004 00	JULIANE GRACIANO RODRIGUES	39225639880	0045	2024-02-01	26	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**
0827-00005													
0827-00005 00	MARIANA MARCELINO	35280482803	0045	2024-02-01	36	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 : 5													
TOTAL						**R$ 962,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 28,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 990,00**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.39.38
3062703062 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202510201452196391640 41
CNPJ DO PAGADOR: 45.349.461/0009-60
VALOR: R$990,00
TARIFA: R$9,80
DATA: 20/10/2025 - 14:00:54

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: 20/10/2025 - 14:00:55

==========

DOCUMENTO: 102004
AUTENTICACAO SISBB: C.1F2.527.7F3.C66.A79

==========

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 Municipal de Ibaté

PM. de Ibate

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
75053

Código de Verificação de Autenticidade
7Z7LJLZ1T

Data e Hora de Emissão da NFS-e
08/08/2025 às 09:39:32

Chave de Acesso
54406718GITUHTVES72G2C7P5JKZG9LM

Criada em substituição à NFS-e 74369

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
				01/08/2025

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 - UTI**

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

CEP/Cod.Postal	Cidade/Pais	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 Fomento 013/2023 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.

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$ 35,32	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 35,32**	**R$ 0,71**	**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$ 35,32

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

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

RECEBI(EMOS) DE **PERSONAL CARE OPERADORA DE SAUDE SA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **75053** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **7Z7LJLZ1T**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/___	_____	_____

NORDEN PLANO DE SAÚDE

Norden Plano de Saúde
quinta, 16 de outubro de 2025

Competência: 10/2025

AHBB - UTI

Usuário	Nome	CPF	Plano	Inclusão	Idade	Mensalidade	Serviço	Seguro	Coparticipação	Outros	Taxa	Cartão	Total
0828-00001													
0828-00001 00	ELISANGELA APARECIDA TEIXEIRA	28894218805	0034	2024-02-01	46	R$ 17.66	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 139687.00	R$ 17.66
Parcial						**R$17,66**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 139.687,00**	**R$ 17,66**
0828-00002													
0828-00002 00	JULIANE GRACIANO RODRIGUES	39225639880	0034	2024-02-01	26	R$ 17.66	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 0.00	R$ 139687.00	R$ 17.66
Parcial						**R$17,66**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 139.687,00**	**R$ 17,66**
Quantidade de Beneficiários : 2													
TOTAL						**R$ 35,32**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 279.374,00**	**R$ 35,32**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.39.38
3062703062 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202510201452358886769 38
CNPJ DO PAGADOR: 45.349.461/0009-60
VALOR: R$35,32
TARIFA: R$1,00
DATA: 20/10/2025 - 14:00:54

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: 20/10/2025 - 14:00:55

==========

DOCUMENTO: 102005
AUTENTICACAO SISBB: C.EE5.3CC.222.3D3.CED

==========

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.

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 Outubro de 2025 houve transferências de Recurso Público através da conta corrente do Termo de Fomento 013/2023 – Hospitalar, para conta de recurso próprio para pagamento de encargos, conforme demonstrativo:**

20/10/2025	INSS	UTI	R$ 14.883,76
20/10/2025	IRRF	UTI	R$ 6.338,89
20/10/2025	INSS	HOSPITAL	R$ 50.256,32
20/10/2025	IRRF	HOSPITAL	R$ 11.103,62

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

Atenciosamente.

Garça, 06 de novembro de 2025.

JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO:36232839838

Assinado de forma digital por JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO:36232839838
Dados: 2025.11.06 11:12:02 -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

RATEIO FOLHA MENSAL E PISO 09.2025					
Centro de custo	**INSS FOLHA**	**INSS PISO**	**IRRF FOLHA**	**IRRF PISO**	**TOTAL DARF**
12 - TABOÃO MISTA	R$ 130.141,38		R$ 106.321,70		**R$ 236.463,08**
15 - ITAPOLIS	R$ 13.449,25		R$ 11.491,53		**R$ 24.940,78**
21 - PA SÃO DIMAS	R$ 13.172,21	R$ 636,57	R$ 2.802,99	R$ 438,26	**R$ 17.050,03**
23 - PA SÃO DIMAS - LARISSA CNPJ ANNA CINTRA	R$ 507,18		R$ 309,03		**R$ 816,21**
22 - SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	R$ 414,23		R$ 251,76		**R$ 665,99**
25 - LOUVEIRA	R$ 30.469,81		R$ 14.678,24		**R$ 45.148,05**
26 - ARAGUARI UPA	R$ 54.171,19		R$ 27.556,07		**R$ 81.727,26**
26 - ARAGUARI FAST TRACK	R$ 1.184,73		R$ 504,56		**R$ 1.689,29**
26 - ARAGUARI URGENCIA E EMERGENCIA	R$ 4.469,83		R$ 1.954,89		**R$ 6.424,72**
29 - HOSPITAL TIMOTEO	R$ 58.083,94	R$ 23.109,99	R$ 11.284,60	R$ 16.470,48	**R$ 108.949,01**
30 | 34 - UPA TIMOTEO	R$ 23.888,67	R$ 6.064,93	R$ 6.522,35	R$ 4.874,12	**R$ 41.350,07**
31 - SÃO MANUEL	R$ 27.466,48	2.605,31	R$ 7.958,40	R$ 1.126,74	**R$ 39.156,93**
32 - MATERNIDADE GOIANIA	R$ 30.480,34		R$ 25,82		**R$ 30.506,16**
33 - PIRACICABA	R$ 29.614,82		R$ 7.559,99		**R$ 37.174,81**
33 - BRAGANÇA PAULISTA	R$ 1.647,44		R$ 740,94		**R$ 2.388,38**
99 - SANTA CASA ITAPOLIS CNPJ MATRIZ	R$ 251,74		R$ -		**R$ 251,74**
106 - BILAC	R$ 7.341,49	R$ 751,65	R$ 4.403,72	R$ 917,30	**R$ 13.414,16**
106 - GABRIEL MONTEIRO	R$ 1.826,20		R$ 174,27		**R$ 2.000,47**
106 - PIACATU	R$ 878,95		R$ 27,57		**R$ 906,52**
111 - GARÇA HSL	R$ 50.256,32		R$ 11.103,62		**R$ 61.359,94**
111 - GARÇA MEDIA	R$ 54.059,70		R$ 18.382,42		**R$ 72.442,12**
111 - GARÇA UTI	R$ 14.883,46		R$ 6.338,89		**R$ 21.222,35**
TOTAL IMPOSTOS FUNCIONÁRIOS	**R$ 548.659,36**	**R$ 33.168,45**	**R$ 240.393,36**	**R$ 23.826,90**	
TOTAL			**R$**	**846.048,07**	

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
Setembro/2025	20/10/2025	07.16.25290.2359146-4

Pagar este documento até: **20/10/2025**

Observações: **Nº Recibo Declaração: 50000394671303**

Valor Total do Documento: **21.222,35**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:09/2025 Vencimento:20/10/2025	14.883,46			14.883,46
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO 07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS PA:09/2025 Vencimento:20/10/2025	6.338,89			6.338,89
	Totais	**21.222,35**			**21.222,35**

SENDA (Versão:5.2.7) Página: 1 / 1 17/10/2025 15:05:21

85830000212 5 22350385252 1 93071625290 1 23591464954 5

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85830000212 5 | 22350385252 1 | 93071625290 1 | 23591464954 5

CNPJ:	45.349.461/0001-02
Número:	07.16.25290.2359146-4
Pagar até:	20/10/2025
Valor:	21.222,35

Pague com o PIX

Empresa: **111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA**
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Cálculo: Folha Mensal
Competência: 09/2025

Página: 1/1
Emissão: 16/10/2025
Horas: 22:26:14

C. Custos: 109

RELAÇÃO DE BASES DO INSS

Código	Nome do empregado	Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor
EMPREGADOS							
3815	ADRIANA APARECIDA TAHARA KEMP SARTORI	3.449,74	0,00	0,00	0,00	8,91	307,37
2487	ADRIANA GENEROSO SPOSITO	3.490,58	0,00	0,00	0,00	8,95	312,27
9042	ALANA TAIS EUGENIO DA SILVA FERREIRA	3.024,05	0,00	0,00	0,00	8,48	256,29
3792	AMANDA VITORIA ANTONIO	3.024,05	0,00	0,00	0,00	8,48	256,29
7177	ANA CAROLINA MUNHOZ DE AQUINO	5.934,12	0,00	0,00	0,00	11,10	640,36
5023	ANDREIA MIEKO ISHIKIRIYAMA	4.913,83	0,00	0,00	0,00	10,12	497,52
3788	BEATRIZ GENEROSO DOS SANTOS	3.481,91	0,00	0,00	0,00	8,94	311,23
7159	CARLOS ALEXANDRE DOS SANTOS LEITE	4.347,40	0,00	0,00	0,00	10,00	418,21
7806	CAROLAINE MIRANDA DOS SANTOS	3.580,17	0,00	0,00	0,00	9,07	323,02
5100	CINDY DRIELE DE OLIVEIRA ATAÍDE	2.857,34	0,00	0,00	0,00	8,27	236,28
6097	EDNA FERNANDA MESQUITA DIAS	3.024,05	0,00	0,00	0,00	8,48	256,29
5014	ELISANGELA APARECIDA TEIXEIRA	3.198,83	0,00	0,00	0,00	8,67	277,26
8846	EUGENIO MARTINS LOPES BARBOSA	3.444,88	0,00	0,00	0,00	8,91	306,79
3777	FERNANDO HENRIQUE CEZARIO DE OLIVEIRA	3.516,49	0,00	0,00	0,00	8,97	315,38
6187	FLAVIA CABRERA DE SOUZA	3.709,76	1.073,58	0,00	0,00	10,31	519,37
7088	GABRIEL DE ALCANTARA OLIVEIRA	3.308,21	0,00	0,00	0,00	8,78	290,38
7064	GABRIELE APARECIDA DE MORAES CORREA	3.024,05	0,00	0,00	0,00	8,48	256,29
7087	GRAZIELE SEGURA DE JESUS	3.024,05	0,00	0,00	0,00	8,48	256,29
2547	ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA	4.613,16	0,00	0,00	0,00	9,87	455,42
7915	JOSIMARA MEDINA BENTO	3.443,80	0,00	0,00	0,00	8,90	306,66
7168	JOYCE MARIA PEREIRA DE AMORIM	4.554,01	0,00	0,00	0,00	9,82	447,14
7799	JULIANE GRACIANO RODRIGUES	4.303,62	523,47	0,00	0,00	10,96	595,77
3903	MARCIO DE OLIVEIRA MACEDO	3.608,94	0,00	0,00	0,00	9,25	326,47
8543	MARCOS VINICIUS LOPES MACHADO	4.140,03	0,00	0,00	0,00	9,56	390,20
6193	MARIANA MARCELINO	3.968,70	1.014,64	0,00	0,00	10,38	555,58
7077	MARILDO DE ALMEIDA SOUZA	3.303,22	0,00	0,00	0,00	8,88	289,79
2711	MATEUS ZACARI AURELIANO DA SILVA	3.024,05	0,00	0,00	0,00	10,98	405,03
6038	MAYARA PEREIRA MORGATO	4.554,01	0,00	0,00	0,00	9,82	447,14
7062	NADIA GUTIERREZ SAMUEL	5.275,46	0,00	0,00	0,00	10,39	548,14
10430	PAULO HENRIQUE SIERRA ZANCOPE SIMOES	4.783,34	0,00	0,00	0,00	10,02	479,25
4209	RENAN HENRIQUE GALDINO DE SOUZA TURATTO	3.024,05	0,00	0,00	0,00	8,48	256,29
8714	ROBERTA PRECIPITO KRUSICKI ANTUNES	5.065,08	0,00	0,00	0,00	10,24	518,69
2835	SILAS FERNANDES DE SOUZA	3.024,05	0,00	0,00	0,00	8,48	256,29
4295	TALITA MARIANA DA SILVA BERTOLE	3.514,34	0,00	0,00	0,00	8,97	315,12
3832	TATIANE MARIA CAMILO MORGADO	5.704,47	0,00	0,00	0,00	10,78	608,20
8514	TATIANE SAPATINI CRUZ	3.310,16	0,00	0,00	0,00	8,78	290,62
10153	TELMA CRISTINA BOSCHETTI EREDIA	5.618,70	0,00	0,00	0,00	10,61	596,20
4016	VALERIA MIRANDA SANTANA CRUZ	3.024,05	0,00	0,00	0,00	8,48	256,29
7124	YASMIN FREIRE BARBOSA	4.947,89	0,00	0,00	0,00	10,15	502,28
	Empregados: 39	Total: 151.158,64	2.611,69	0,00	0,00		14.883,46
	Contribuintes: 0	Total: 0,00	0,00	0,00	0,00		0,00
	Total: 39	Total: 151.158,64	2.611,69	0,00	0,00		14.883,46

Resumo Geral das bases de INSS

	Base cálculo	Excedente	Segurados	Contribuintes	RAT	Empresa	Deduções	Terceiros	Total
Total	151.158,64	2.611,69	14.883,46	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	14.883,46

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

Código	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Dedução Simplificada	Taxa	Dedução	Valor IRRF
Período: 01/09/2025 a 30/09/2025										
EMPREGADOS										
3815	ADRIANA APARECIDA TAHARA KEMP SAR	Mensal 08/25	3.449,74	307,37	379,18	2	0,00	7,50	182,16	25,08
2487	ADRIANA GENEROSO SPOSITO	Mensal 08/25	3.411,48	302,78	0,00	0	0,00	15,00	394,16	72,15
9042	ALANA TAIS EUGENIO DA SILVA FERREIR	Mensal 08/25	3.024,05	256,29	379,18	2	0,00	0,00	0,00	0,00
3792	AMANDA VITORIA ANTONIO	Mensal 08/25	3.024,05	256,29	0,00	0	0,00	7,50	182,16	25,42
7177	ANA CAROLINA MUNHOZ DE AQUINO	Mensal 08/25	5.133,86	528,32	0,00	0	0,00	22,50	675,49	360,76
7177	ANA CAROLINA MUNHOZ DE AQUINO	Férias	6.555,71	727,38	0,00	0	0,00	27,50	908,73	694,06
5023	ANDREIA MIEKO ISHIKIRIYAMA	Mensal 08/25	4.731,38	471,97	189,59	1	0,00	22,50	675,49	240,22
3788	BEATRIZ GENEROSO DOS SANTOS	Mensal 08/25	3.410,97	302,72	189,59	1	0,00	15,00	394,16	43,64
4442	BRUNO MAXIMIANO	Mensal 08/25	3.024,05	1.178,78	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
7159	CARLOS ALEXANDRE DOS SANTOS LEITE	Mensal 08/25	3.446,16	306,94	0,00	0	0,00	15,00	394,16	76,72
7159	CARLOS ALEXANDRE DOS SANTOS LEITE	Férias	4.759,91	475,97	0,00	0	0,00	22,50	675,49	288,40
7806	CAROLAINE MIRANDA DOS SANTOS	Mensal 08/25	1.108,45	209,86	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
7806	CAROLAINE MIRANDA DOS SANTOS	Férias	683,40	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
5100	CINDY DRIELE DE OLIVEIRA ATAÍDE	Mensal 08/25	3.478,27	310,79	189,59	1	0,00	15,00	394,16	52,52
6097	EDNA FERNANDA MESQUITA DIAS	Mensal 08/25	3.024,05	256,29	189,59	1	0,00	7,50	182,16	11,20
5014	ELISANGELA APARECIDA TEIXEIRA	Mensal 08/25	3.445,08	306,81	0,00	0	0,00	15,00	394,16	76,58
8846	EUGENIO MARTINS LOPES BARBOSA	Mensal 08/25	3.444,67	306,76	379,18	2	0,00	7,50	182,16	24,74
3777	FERNANDO HENRIQUE CEZARIO DE OLIV	Mensal 08/25	3.276,15	286,54	0,00	0	0,00	15,00	394,16	54,28
6187	FLAVIA CABRERA DE SOUZA	Mensal 08/25	4.783,34	479,25	379,18	2	0,00	22,50	675,49	207,61
7088	GABRIEL DE ALCANTARA OLIVEIRA	Mensal 08/25	3.024,05	256,29	189,59	1	0,00	7,50	182,16	11,20
7087	GRAZIELE SEGURA DE JESUS	Mensal 08/25	3.024,05	256,29	379,18	2	0,00	0,00	0,00	0,00
2547	ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA	Mensal 08/25	4.613,16	455,42	0,00	0	0,00	22,50	675,49	260,00
7915	JOSIMARA MEDINA BENTO	Mensal 08/25	3.443,90	306,67	379,18	2	0,00	7,50	182,16	24,69
7168	JOYCE MARIA PEREIRA DE AMORIM	Mensal 08/25	4.554,01	447,14	379,18	2	0,00	15,00	394,16	164,99
7799	JULIANE GRACIANO RODRIGUES	Mensal 08/25	4.783,34	479,25	0,00	0	0,00	22,50	675,49	292,93
3903	MARCIO DE OLIVEIRA MACEDO	Mensal 08/25	1.226,73	191,99	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
3903	MARCIO DE OLIVEIRA MACEDO	Férias	450,94	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
8543	MARCOS VINICIUS LOPES MACHADO	Mensal 08/25	3.456,21	0,00	0,00	0	607,20	15,00	394,16	33,19
8543	MARCOS VINICIUS LOPES MACHADO	Férias	4.291,41	0,00	0,00	0	607,20	15,00	394,16	158,47
6193	MARIANA MARCELINO	Mensal 08/25	4.983,34	507,25	0,00	0	0,00	22,50	675,49	331,63
7077	MARILDO DE ALMEIDA SOUZA	Mensal 08/25	886,49	175,29	568,77	3	0,00	0,00	0,00	0,00
7077	MARILDO DE ALMEIDA SOUZA	Férias	683,40	0,00	473,98	3	0,00	0,00	0,00	0,00
2711	MATEUS ZACARI AURELIANO DA SILVA	Mensal 08/25	3.024,05	256,29	0,00	0	0,00	7,50	182,16	25,42
6038	MAYARA PEREIRA MORGATO	Mensal 08/25	4.554,01	447,14	0,00	0	0,00	22,50	675,49	248,56
7062	NADIA GUTIERREZ SAMUEL	Mensal 08/25	4.903,48	496,07	0,00	0	0,00	22,50	675,49	316,18
10430	PAULO HENRIQUE SIERRA ZANCOPE SIM	Mensal 08/25	4.783,34	479,25	189,59	1	0,00	22,50	675,49	250,27
4209	RENAN HENRIQUE GALDINO DE SOUZA T	Mensal 08/25	3.024,05	256,29	0,00	0	0,00	7,50	182,16	25,42
8714	ROBERTA PRECIPITO KRUSICKI ANTUNES	Mensal 08/25	5.208,15	538,72	189,59	1	0,00	22,50	675,49	332,47
2835	SILAS FERNANDES DE SOUZA	Mensal 08/25	3.024,05	256,29	0,00	0	0,00	7,50	182,16	25,42
4295	TALITA MARIANA DA SILVA BERTOLE	Mensal 08/25	3.444,98	306,80	0,00	0	0,00	15,00	394,16	76,57
3832	TATIANE MARIA CAMILO MORGADO	Mensal 08/25	5.204,32	538,18	189,59	1	0,00	22,50	675,49	331,73
3832	TATIANE MARIA CAMILO MORGADO	Férias	5.908,07	636,71	189,59	1	0,00	27,50	908,73	488,76
8514	TATIANE SAPATINI CRUZ	Mensal 08/25	3.024,05	0,00	0,00	0	607,20	0,00	0,00	0,00
10153	TELMA CRISTINA BOSCHETTI EREDIA	Mensal 08/25	5.618,70	596,20	379,18	2	0,00	22,50	675,49	369,26

Sistema licenciado para ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

Código	Nome do empregado	Tipo		Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Dedução Simplificada	Taxa	Dedução	Valor IRRF
4016	VALERIA MIRANDA SANTANA CRUZ	Mensal 08/25		3.024,05	256,29	0,00	0	0,00	7,50	182,16	25,42
7124	YASMIN FREIRE BARBOSA	Mensal 08/25		4.783,34	479,25	0,00	0	0,00	22,50	675,49	292,93
			Total:	166.164,44	15.890,18						6.338,89
Empregados: 46 Estagiários: 0 Contribuintes: 0			Total:	166.164,44	15.890,18	5.972,09					6.338,89
Total Geral:											
Empregados: 39 Estagiários: 0 Contribuintes: 0			Total:	166.164,44	15.890,18	5.972,09					6.338,89

Resumo Geral IRRF

Cód. de Recolhimento	Periodicidade	Valores Acum. Comp. Ant.		Valor a Recolher	Valor a Compensar	Valor a Pagar	Valor a Acumular
Todos		08/2025	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0561	Mensal	08/2025	0,00	264.445,86	0,00	264.445,86	0,00
0588	Mensal	08/2025	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Totalizador				264.445,86	0,00	264.445,86	0,00

Sistema licenciado para ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.39.38
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

Convenio	RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador:	CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras	85830000212-5 22350385252-1
	93071625290-1 23591464954-5
Data do pagamento	20/10/2025
Numero do Documento	07.16.25290.2359146-4
Valor Total	21.222,35

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 102006
AUTENTICACAO SISBB: 3.B12.150.695.5A9.207

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
Setembro/2025	20/10/2025	07.16.25290.2352962-9

Pagar este documento até: **20/10/2025**

Observações: **Nº Recibo Declaração: 50000394671303**

Valor Total do Documento: **61.359,94**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:09/2025 Vencimento:20/10/2025	50.256,32			50.256,32
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO 07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS PA:09/2025 Vencimento:20/10/2025	11.103,62			11.103,62
	Totais	**61.359,94**			**61.359,94**

SENDA (Versão:5.2.7) Página: 1 / 1 17/10/2025 15:03:31

85820000613 7 59940385252 9 93071625290 1 23529629053 5

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85820000613 7 | 59940385252 9 | 93071625290 1 | 23529629053 5

Pague com o PIX

CNPJ:	45.349.461/0001-02
Número:	07.16.25290.2352962-9
Pagar até:	20/10/2025
Valor:	61.359,94

Empresa: **111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA**
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Cálculo: Folha Mensal
Competência: 09/2025

Página: 1/3
Emissão: 16/10/2025
Horas: 21:53:21

C. Custos: 101,102

RELAÇÃO DE BASES DO INSS

Código	Nome do empregado	Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor
EMPREGADOS							
8667	ADRIANA APARECIDA MARIUSSO	2.432,59	0,00	0,00	0,00	8,20	196,16
8513	ADRIELE MONIQUE PASCHOAL	2.555,44	0,00	0,00	0,00	8,11	207,21
2489	AGUIDA CRISTINA DA SILVA	3.024,05	0,00	0,00	0,00	8,48	256,29
7086	AILTON FELIX JUNIOR	3.503,10	0,00	0,00	0,00	8,96	313,77
2789	ALANA CAROLINA RAMIRES RODRIGUEZ	3.024,05	0,00	0,00	0,00	8,48	256,29
2493	ALINE CRISTINA OLIMPIO	2.580,75	0,00	0,00	0,00	8,12	209,49
8712	AMANDA LAIZA DA SILVA DE CARVALHO	2.617,73	0,00	0,00	0,00	8,40	212,82
2495	ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES	3.581,05	0,00	0,00	0,00	9,02	323,13
2496	ANA CAROLINE ALVES AGUIAR	5.267,68	0,00	0,00	0,00	10,39	547,05
9496	ANA LUCIA LEÃO	2.222,60	0,00	0,00	0,00	7,98	177,26
2500	ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO	3.024,05	0,00	0,00	0,00	8,48	256,29
2502	ANDREA CRISTINA VEJAN	3.024,05	0,00	0,00	0,00	8,48	256,29
5108	ANDREIA APARECIDA NOGUEIRA	2.165,51	0,00	0,00	0,00	7,95	172,12
10383	ANDREIA DOS SANTOS BERNARDINO DA SILVA	3.024,05	0,00	0,00	0,00	8,48	256,29
5054	ANDREIA LIMA PIOLA SANCHEZ	4.819,01	0,00	0,00	0,00	10,05	484,24
5061	ANGELA CRISTINA CAVALHEIRO	2.165,51	0,00	0,00	0,00	7,95	172,12
7138	ANNA VITORIA DOS SANTOS	2.390,23	0,00	0,00	0,00	8,05	192,35
5063	APARECIDA DOS SANTOS	2.162,64	0,00	0,00	0,00	7,95	171,86
10158	AUGUSTO QUINTINO DE OLIVEIRA	5.618,70	0,00	0,00	0,00	10,61	596,20
4971	BARBARA CRISTINE TEIXEIRA FERREIRA	10.691,44	0,00	0,00	0,00	10,55	1.115,96
8418	BASILENE SANCHES DA COSTA	3.024,05	0,00	0,00	0,00	8,48	256,29
2657	BEATRIZ KETTILEN PEREIRA RAMOS	4.554,01	0,00	0,00	0,00	9,82	447,14
7903	BEATRIZ SOUZA ARAUJO	3.024,05	0,00	0,00	0,00	8,48	256,29
3795	BRUNA FERNANDES RIBEIRO DE OLIVEIRA	4.554,01	0,00	0,00	0,00	9,82	447,14
8795	BRUNO HENRIQUE DA SILVA PARANHOS	3.519,26	0,00	0,00	0,00	8,97	315,71
7882	BRUNO JOAQUIM DOS SANTOS	2.741,15	0,00	0,00	0,00	8,17	223,93
4442	BRUNO MAXIMIANO	3.024,05	0,00	0,00	0,00	10,85	400,02
9669	CAIO VINICIUS DE PAULA RAMOS	3.482,79	0,00	0,00	0,00	8,94	311,33
8668	CAMILA DOS SANTOS VALERIO	3.440,10	0,00	0,00	0,00	8,90	306,21
9752	CAMILA RODRIGUES BERTINI PERES	3.024,05	0,00	0,00	0,00	8,48	256,29
5015	CAMILE VITORIA VITOR	2.222,60	0,00	0,00	0,00	7,98	177,26
5480	CARLOS AGUINALDO EUFLAUZINO	3.462,93	0,00	0,00	0,00	8,92	308,95
6188	CAROLAINE PEREIRA DA SILVA	3.024,05	0,00	0,00	0,00	8,48	256,29
5244	CAROLINE DE OLIVEIRA DAUM	3.520,49	0,00	0,00	0,00	8,97	315,86
4956	CASSIA FERNANDA CAMPANHA GARCIA	3.024,05	0,00	0,00	0,00	8,48	256,29
8436	CELIA APARECIDA MAXIMIANO	2.408,73	0,00	0,00	0,00	8,05	194,01
6083	CLAUDIA OLIVIA CORREIA	1.485,01	0,00	0,00	1.026,03	7,50	111,37
9767	DAIANE DE OLIVEIRA CHAVES	2.131,12	0,00	0,00	0,00	7,50	159,82
5155	DANIEL ANTONIO BONFIM	3.451,24	0,00	0,00	0,00	8,91	307,55
10644	DANIEL AUGUSTO CORREIA	2.054,65	0,00	0,00	0,00	7,89	162,14
8954	DANIELA CRISTINA MARCHELLO BEGO	3.509,53	0,00	0,00	0,00	7,76	270,31
8497	DANIELA DE OLIVEIRA	3.024,05	0,00	0,00	0,00	8,48	256,29
6131	DIVA APARECIDA COUTINHO SOARES	2.105,13	0,00	0,00	0,00	7,92	166,69
8542	DOUGLAS GABRIEL CANUTO	3.510,64	0,00	0,00	0,00	8,96	314,68
3790	EDER APARECIDO DE SOUZA	4.392,17	0,00	0,00	0,00	10,02	424,48
5070	EDIRLENE MARIA DOS SANTOS LOPES	2.305,13	0,00	0,00	0,00	8,01	184,69
3647	EDNA CRISTINA DE SOUZA	8.157,41	1.007,27	0,00	0,00	11,61	951,62
5072	EDNA SATIRO FERREIRA	2.105,13	0,00	0,00	0,00	7,92	166,69
9341	ELAINE APARECIDA DOS SANTOS	3.295,45	0,00	0,00	0,00	8,77	288,85
8396	ELAINE APARECIDA TEIXEIRA	2.471,64	0,00	0,00	0,00	8,08	199,67
10516	ELAINE CRISTINA SAMPAIO DE OLIVEIRA	2.105,13	0,00	0,00	0,00	7,92	166,69
8918	ELIANA TAVARES NEVES DA SILVA	2.105,13	0,00	0,00	0,00	7,92	166,69
7862	ELIANE PATRICIA DO NASCIMENTO CABRAL	2.563,98	0,00	0,00	0,00	8,11	207,98
2527	ELIANE TRAMONTINI LUIZ	2.596,56	0,00	0,00	0,00	8,12	210,92
2800	ELIEUSA DE SOUZA PASSOS	2.422,60	0,00	0,00	0,00	8,06	195,26
3922	ELISA MENDES MAGALHAES	2.596,56	0,00	0,00	0,00	8,12	210,92
5039	ELIZA REGINA TORRES DE SOUZA	2.596,56	0,00	0,00	0,00	8,12	210,92
5720	EMY GRAZIELE UTIDA OKIDA	5.206,30	0,00	0,00	0,00	10,34	538,46
9283	ERICA FERNANDES STAMPINI	3.024,05	0,00	0,00	0,00	11,19	414,73
2532	ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA	2.595,44	0,00	0,00	0,00	8,12	210,81
10091	ERIKA GARCIA	2.105,13	0,00	0,00	0,00	7,92	166,69
7892	FABIANA RAMOS FURTADO DE SOUZA	3.799,65	0,00	0,00	0,00	9,50	349,36
2565	FABIANE FRANCA FERNANDES	3.380,29	0,00	0,00	0,00	8,85	299,03
7141	FABIANE GALVAO DE CASTRO	3.024,05	0,00	0,00	0,00	8,48	256,29
2869	FABIANE REGINA DE SOUZA GUIMARAES	3.395,52	0,00	0,00	0,00	8,86	300,86
5091	FRANCIELE SAMPAIO LOPES	2.569,31	0,00	0,00	0,00	8,68	208,46
9069	GABRIELA ALVES AOKI	5.322,62	0,00	0,00	0,00	10,42	554,75
8489	GABRIELA SGANZERLA GONCALVES	2.222,60	0,00	0,00	0,00	7,98	177,26

990

C. Custos: 101,102

RELAÇÃO DE BASES DO INSS

Código	Nome do empregado	Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor
EMPREGADOS							
8546	GIOVANNA LUIZA BRAGA SITTA	4.672,22	0,00	0,00	0,00	9,92	463,69
9524	GISELA APARECIDA MOIA	4.331,87	0,00	0,00	0,00	9,60	416,04
5489	GISELA APARECIDA PEREIRA	2.441,87	0,00	0,00	0,00	8,23	196,99
4135	GISELE LEONCIO DO NASCIMENTO	3.472,83	0,00	0,00	0,00	8,93	310,14
5075	GISELE MORETTI DE AQUINO	2.553,10	0,00	0,00	0,00	8,11	207,00
4790	GISLANE ALVES XAVIER	3.369,34	0,00	0,00	0,00	8,93	297,72
2517	GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIANO	5.267,44	0,00	0,00	0,00	10,38	547,02
8484	HELEN PAMELA PAIVA DE LIMA	3.024,05	0,00	0,00	0,00	8,48	256,29
2543	HELOISA DE CASTRO ALMEIDA DA SILVA	5.298,16	0,00	0,00	0,00	10,41	551,32
5495	ILMA AFRO DOS SANTOS DA SILVA	3.670,85	0,00	0,00	0,00	9,30	333,90
6071	ISABELA CRUZ CORREIA SPARAPAN	2.973,27	0,00	0,00	0,00	8,92	250,19
5064	ISABELA MORETTI DE AQUINO BATISTA PAIVA	2.922,67	0,00	0,00	0,00	8,35	244,12
5059	IVANILDA SANTOS EUSEBIO	2.165,51	0,00	0,00	0,00	7,95	172,12
5068	IZABEL CRISTINA VAQUEIRO	2.305,13	0,00	0,00	0,00	8,01	184,69
7079	IZABEL PEREIRA BISPO	2.165,51	0,00	0,00	0,00	7,95	172,12
5130	IZAURA ADRIANA DA SILVA MORAES	3.631,04	0,00	0,00	0,00	9,33	329,12
6088	JANAINA EUGENIO DOS SANTOS	3.024,05	0,00	0,00	0,00	8,48	256,29
8498	JANAINA ZANINI DE ALMEIDA CHIGUSA	3.024,05	0,00	0,00	0,00	8,48	256,29
2553	JESSICA ALVES DE SOUZA	3.581,05	0,00	0,00	0,00	9,02	323,13
10829	JOAO PEDRO MESQUITA DA SILVA	1.111,53	0,00	0,00	0,00	7,50	83,36
8493	JOSE HEITOR HIIBNER PINOTI AFFONSO	2.370,78	0,00	0,00	0,00	8,40	190,60
6035	JOSEFINA MARIA ROMUALDO	2.105,13	0,00	0,00	0,00	7,92	166,69
2685	JOSEMARA GOMES DA SILVA	3.024,05	0,00	0,00	0,00	8,48	256,29
7107	JOSIEL LIMA DA SILVA	3.024,05	0,00	0,00	0,00	8,48	256,29
9771	KAREN KETTRYN DE GOIS LOPES	4.575,51	0,00	0,00	0,00	9,84	450,15
10832	KATHRYNE ALVES DE JESUS	1.026,03	0,00	0,00	0,00	7,50	76,95
8468	KEILA CRISTINA DOS SANTOS	2.292,96	0,00	0,00	0,00	8,01	183,59
8536	KEYSIANE MARIA VITORIANO DE CARVALHO	2.177,82	0,00	0,00	0,00	8,17	173,23
7894	KHEROLEEN STEFANY DO CARMO BARBOSA	4.554,01	0,00	0,00	0,00	9,82	447,14
2623	LAERTE FERNANDES	2.591,43	0,00	0,00	0,00	8,12	210,45
6101	LAIS APARECIDA RODRIGUES DIAS DE SOUZA	3.024,05	0,00	0,00	0,00	8,48	256,29
2846	LARISSA RODRIGUES CAPUTI FERMINO	3.532,34	0,00	0,00	0,00	8,98	317,28
8398	LEIA MARIA DA SILVA GUIMARAES	3.024,05	0,00	0,00	0,00	8,48	256,29
5062	LEIDE SABRINA JUSTINO	2.165,51	0,00	0,00	0,00	7,95	172,12
4970	LEILE DAYNNY LOPES ALMEIDA	5.517,23	0,00	0,00	0,00	11,26	581,99
10645	LIDIANE TEIXEIRA	2.871,07	0,00	0,00	0,00	8,29	237,93
8402	LORRAINE ESTEFANI BRITO CRISOSTOMO	2.292,96	0,00	0,00	0,00	8,01	183,59
7011	LUCAS DE LIMA SOARES	2.633,56	0,00	0,00	0,00	8,14	214,25
2675	LUCIA GASPARINI SACCA	3.024,05	0,00	0,00	0,00	8,48	256,29
8950	LUCIANO BUENO DE LIMA	2.591,43	0,00	0,00	0,00	8,12	210,45
10660	LUCIMARA GARCIA MOTA	2.641,56	0,00	0,00	0,00	8,14	214,97
8528	LUIS CORREA RODRIGUEZ	2.591,43	0,00	0,00	0,00	8,12	210,45
5193	LUIZ CARLOS PIERRONI	2.407,82	0,00	0,00	0,00	8,05	193,93
8670	LUZIA CLEMENTE NERY	3.669,21	0,00	0,00	0,00	9,32	333,70
7056	MARA CRISTINA SILVA MARQUES	3.024,05	0,00	0,00	0,00	8,48	256,29
3804	MARALIZE SIMIÃO LEONEL MARQUES	3.744,25	0,00	0,00	0,00	9,50	342,71
2672	MARCIA COSTA GARCIA	3.442,52	0,00	0,00	0,00	8,90	306,50
5056	MARIA APARECIDA GARCIA	2.366,80	0,00	0,00	0,00	8,04	190,24
8450	MARIA APARECIDA PEREIRA DA SILVA	2.549,86	0,00	0,00	0,00	8,11	206,71
2569	MARIA APARECIDA STANQUINI	3.024,05	0,00	0,00	0,00	8,48	256,29
2534	MARIA DO SOCORRO MARCON PEREIRA	3.381,26	0,00	0,00	0,00	8,85	299,15
8499	MARIA JULIA DE OLIVEIRA PEREZ	3.323,47	0,00	0,00	0,00	9,00	292,22
7053	MARIA VITORIA MOREIRA GALLIS	3.805,77	0,00	0,00	0,00	9,51	350,09
7089	MARIANA TAISA MARCONDES FUJIKAWA KAWAHARA	2.429,59	0,00	0,00	2.182,64	8,06	195,89
2576	MARIANE DE ANDRADE DE ALMEIDA RAMOS	4.033,54	0,00	0,00	0,00	9,36	377,42
9527	MARIANE GIROTTO ALMEIDA LULA	4.731,38	0,00	0,00	0,00	9,98	471,97
9294	MARIELE MENDES DA SILVA	2.105,13	0,00	0,00	0,00	7,92	166,69
8847	MARINA SAMPAIO DA SILVA	3.024,05	0,00	0,00	0,00	8,48	256,29
5058	MARLY VENANCIO JACINTO VEJAN	2.366,80	0,00	0,00	0,00	8,04	190,24
9526	MATEUS SILVA ANDRIOLLO	4.747,50	0,00	0,00	0,00	9,99	474,23
3709	MATHEUS DA SILVA MUFALO	5.048,25	0,00	0,00	0,00	10,23	516,33
9523	MATHEUS HENRIQUE DE ARIMATEIA PINTO	3.024,05	0,00	0,00	0,00	8,48	256,29
10455	MAYRA RODRIGUES ROSA	3.024,05	0,00	0,00	0,00	8,48	256,29
2505	MELISSA MANARESI BASSO	4.820,28	0,00	0,00	0,00	10,87	484,42
8892	MICHELI PRADO GOMES	5.618,70	0,00	0,00	0,00	10,61	596,20
7137	MILENE DE SOUZA FERREIRA COSTA	2.595,44	0,00	0,00	0,00	8,12	210,81
10663	MIRIAN SILVA	2.105,13	0,00	0,00	0,00	7,92	166,69
8352	NAIR CRISTINA MARTINS	3.451,90	0,00	0,00	0,00	8,91	307,63

C. Custos: 101,102

RELAÇÃO DE BASES DO INSS

Código	Nome do empregado	Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor
EMPREGADOS							
7849	NATALIA CARAPELLO GONCALVES GONZAGA	4.582,23	0,00	0,00	0,00	9,84	451,09
7150	NATALIA CRISTINA CORNELIO	2.811,60	0,00	0,00	0,00	8,21	230,79
10661	NEIDE FALCONI DA SILVA	2.656,87	0,00	0,00	0,00	8,14	216,34
10821	NERCILENE DOS SANTOS TORRES	2.405,63	0,00	0,00	0,00	8,05	193,73
7838	PATRICIA ALVES	2.105,13	0,00	0,00	0,00	7,92	166,69
10378	PATRICIA DE CASSIA ZACARI	4.554,01	0,00	0,00	0,00	9,82	447,14
5511	PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	5.318,00	0,00	0,00	0,00	10,42	554,10
7041	PATRICIA PORFIRIO	3.717,08	0,00	0,00	0,00	9,23	339,45
2587	PATRICIA REGINA LIMA DOS SANTOS	3.024,05	0,00	0,00	0,00	8,48	256,29
5510	PEDRO MANTUANI	3.491,43	0,00	0,00	0,00	8,95	312,37
2590	PRISCILA DIAS BATISTA	3.024,05	0,00	0,00	0,00	8,48	256,29
7181	PRISCILLA GONÇALVES ALEIXO	3.688,30	0,00	0,00	0,00	9,11	336,00
8944	RAFAEL MARTINS DOS SANTOS	4.847,78	0,00	0,00	0,00	10,07	488,27
4960	RAFAEL MOURA DE OLIVEIRA	3.613,53	0,00	0,00	0,00	9,05	327,02
8671	RICIELLI SAMARA MAXIMIANO DA SILVA	3.024,05	0,00	0,00	0,00	8,48	256,29
2595	RITA DE CASSIA DOS SANTOS	3.024,05	0,00	0,00	0,00	8,48	256,29
7847	RITHELLI ADRIANE AZEVEDO DE PAULA	2.222,60	0,00	0,00	0,00	7,98	177,26
2599	ROGERIO APARECIDO ROSALINO	3.206,82	0,00	0,00	0,00	8,68	278,22
5074	ROSA MARIA VASCO DA SILVA	2.105,13	0,00	0,00	0,00	7,92	166,69
5069	ROSANA GENEROSO DE SOUZA	2.105,13	0,00	0,00	0,00	7,92	166,69
8485	ROSANA REGINA MENDES PEREIRA	2.408,73	0,00	0,00	0,00	8,05	194,01
6033	ROSANGELA DE FATIMA COELHO DOS SANTOS	3.480,27	0,00	0,00	0,00	8,94	311,03
7172	ROSANGELA FRANCO DOS SANTOS	2.105,13	0,00	0,00	0,00	7,92	166,69
5698	ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS	2.105,13	0,00	0,00	0,00	7,92	166,69
5055	ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS ALVES	2.366,80	0,00	0,00	0,00	8,04	190,24
8571	ROSEMEIRE APARECIDA DE ALCANTARA	2.105,13	0,00	0,00	0,00	7,92	166,69
3919	ROSEMEIRE RODRIGUES SPARAPAN PEREIRA	3.526,75	0,00	0,00	0,00	8,98	316,61
8523	ROSIMARY LISSER	2.563,86	0,00	0,00	0,00	8,17	207,97
7734	ROSINEI SANTANA FAUSTINO	2.366,80	0,00	0,00	0,00	8,04	190,24
6092	SANDRA CECILIA PEDRAL	3.715,54	0,00	0,00	0,00	9,13	339,26
7155	SARHA ALFARO MIRANDA DE ANDRADE	3.597,77	0,00	0,00	0,00	9,04	325,13
7140	SERGIO PEDRO DE LIMA	2.446,50	0,00	0,00	0,00	8,07	197,41
5071	SILVANA CORREIA SOUSA	3.587,44	0,00	0,00	0,00	9,03	323,89
7852	SILVIA ANDREA RODRIGUES DE LIMA	3.024,05	0,00	0,00	0,00	8,48	256,29
4099	SIRLENE DA SILVA FERREIRA	3.085,17	0,00	0,00	0,00	8,54	263,62
10011	SYBELE CRISTINE POLICARPO BORBA DIAS DO SANTOS	3.024,05	0,00	0,00	0,00	8,48	256,29
9525	TATIANA DA SILVA COPPI	3.024,05	0,00	0,00	0,00	8,48	256,29
2616	TATIANE CRISTINA MANCANO PAES	4.190,12	0,00	0,00	0,00	9,73	396,21
7853	THAIS IZABELA MARIUSSO TELINE	3.410,97	0,00	0,00	0,00	8,87	302,72
2617	THAISA CRISTINA KONDA MORENO	4.554,01	0,00	0,00	0,00	9,82	447,14
7075	THALINE APARECIDA RUSSO BARBOZA	4.554,01	0,00	0,00	0,00	9,82	447,14
7164	THAYNA APARECIDA DA PAIXAO	3.498,74	0,00	0,00	0,00	8,95	313,25
10100	VALDIR PAVONI SALAZAR	2.471,64	0,00	0,00	0,00	8,08	199,67
7822	VALERIA SANTOS TREVIZAN	4.621,78	0,00	0,00	0,00	9,88	456,63
8952	VANDERLEY DA SILVA	2.882,82	0,00	0,00	0,00	8,30	239,34
8673	VANESSA SOUZA DE CARVALHO	2.222,60	0,00	0,00	0,00	7,98	177,26
2641	VIVIANE BEZERRA MADUREIRA	4.554,01	0,00	0,00	0,00	9,82	447,14
6154	WAGNER ANTONIO BONFIM	3.024,05	0,00	0,00	0,00	8,48	256,29
2625	WASHINGTON GOMES MENDES	2.816,39	0,00	0,00	0,00	8,95	231,37
8415	WILIAN JOSE DA SILVA IZIDORO	3.407,48	0,00	0,00	0,00	8,87	302,30
	Empregados: 186	Total: 596.365,04	1.007,27	0,00	3.208,67		53.464,99
	Contribuintes: 0	Total: 0,00	0,00	0,00	0,00		0,00
	Total: 186	Total: 596.365,04	1.007,27	0,00	3.208,67		53.464,99

Resumo Geral das bases de INSS

	Base cálculo	Excedente	Segurados	Contribuintes	RAT	Empresa	Deduções	Terceiros	Total
Total	596.365,04	1.007,27	53.464,99	0,00	0,00	0,00	3.208,67	0,00	50.256,32

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

Código	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Dedução Simplificada	Taxa	Dedução	Valor IRRF
Período: 01/09/2025 a 30/09/2025										
EMPREGADOS										
8667	ADRIANA APARECIDA MARIUSSO	Mensal 08/25	1.263,08	0,00	0,00	0	607,20	0,00	0,00	0,00
8667	ADRIANA APARECIDA MARIUSSO	Férias	2.806,84	0,00	0,00	0	607,20	0,00	0,00	0,00
8513	ADRIELE MONIQUE PASCHOAL	Mensal 08/25	2.431,14	0,00	0,00	0	607,20	0,00	0,00	0,00
2489	AGUIDA CRISTINA DA SILVA	Mensal 08/25	3.024,05	256,29	0,00	0	0,00	7,50	182,16	25,42
7086	AILTON FELIX JUNIOR	Mensal 08/25	3.422,51	304,10	0,00	0	0,00	15,00	394,16	73,60
2789	ALANA CAROLINA RAMIRES RODRIGUEZ	Mensal 08/25	2.853,05	235,77	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
2493	ALINE CRISTINA OLIMPIO	Mensal 08/25	2.364,85	190,06	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
8712	AMANDA LAIZA DA SILVA DE CARVALHO	Mensal 08/25	1.185,39	92,22	568,77	3	0,00	0,00	0,00	0,00
2495	ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES	Mensal 08/25	3.581,05	323,13	0,00	0	0,00	15,00	394,16	94,53
2496	ANA CAROLINE ALVES AGUIAR	Mensal 08/25	5.267,68	547,05	0,00	0	0,00	27,50	908,73	389,44
9496	ANA LUCIA LEÃO	Mensal 08/25	2.222,60	0,00	0,00	0	607,20	0,00	0,00	0,00
2500	ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO	Mensal 08/25	3.024,05	256,29	189,59	1	0,00	7,50	182,16	11,20
2502	ANDREA CRISTINA VEJAN	Mensal 08/25	3.024,05	256,29	379,18	2	0,00	0,00	0,00	0,00
5108	ANDREIA APARECIDA NOGUEIRA	Mensal 08/25	2.165,51	172,12	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
10383	ANDREIA DOS SANTOS BERNARDINO DA	Mensal 08/25	3.024,05	256,29	568,77	3	0,00	0,00	0,00	0,00
5054	ANDREIA LIMA PIOLA SANCHEZ	Mensal 08/25	4.819,01	484,24	0,00	0	0,00	22,50	675,49	299,83
5061	ANGELA CRISTINA CAVALHEIRO	Mensal 08/25	2.165,51	172,12	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
7138	ANNA VITORIA DOS SANTOS	Mensal 08/25	2.598,53	211,09	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
5063	APARECIDA DOS SANTOS	Mensal 08/25	2.162,64	171,86	379,18	2	0,00	0,00	0,00	0,00
10158	AUGUSTO QUINTINO DE OLIVEIRA	Mensal 08/25	5.618,70	0,00	0,00	0	607,20	27,50	908,73	469,43
4971	BARBARA CRISTINE TEIXEIRA FERREIRA	Mensal 08/25	6.897,70	775,26	189,59	1	0,00	27,50	908,73	722,80
8418	BASILENE SANCHES DA COSTA	Mensal 08/25	3.024,05	0,00	0,00	0	607,20	0,00	0,00	0,00
2657	BEATRIZ KETTILEN PEREIRA RAMOS	Mensal 08/25	4.554,01	447,14	568,77	3	0,00	15,00	394,16	136,56
7903	BEATRIZ SOUZA ARAUJO	Mensal 08/25	3.024,05	0,00	0,00	0	607,20	0,00	0,00	0,00
3795	BRUNA FERNANDES RIBEIRO DE OLIVEIR	Mensal 08/25	4.554,01	447,14	189,59	1	0,00	22,50	675,49	205,90
8795	BRUNO HENRIQUE DA SILVA PARANHOS	Mensal 08/25	3.462,06	0,00	0,00	0	607,20	15,00	394,16	34,07
7882	BRUNO JOAQUIM DOS SANTOS	Mensal 08/25	2.741,15	0,00	0,00	0	607,20	0,00	0,00	0,00
9669	CAIO VINICIUS DE PAULA RAMOS	Mensal 08/25	3.376,70	0,00	0,00	0	607,20	7,50	182,16	25,55
8668	CAMILA DOS SANTOS VALERIO	Mensal 08/25	3.492,59	0,00	0,00	0	607,20	15,00	394,16	38,65
9752	CAMILA RODRIGUES BERTINI PERES	Mensal 08/25	3.024,05	0,00	0,00	0	607,20	0,00	0,00	0,00
5015	CAMILE VITORIA VITOR	Mensal 08/25	2.222,60	177,26	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
5480	CARLOS AGUINALDO EUFLAUZINO	Mensal 08/25	3.535,27	317,63	0,00	0	0,00	15,00	394,16	88,49
6188	CAROLAINE PEREIRA DA SILVA	Mensal 08/25	3.024,05	256,29	189,59	1	0,00	7,50	182,16	11,20
5244	CAROLINE DE OLIVEIRA DAUM	Mensal 08/25	3.379,21	298,90	189,59	1	0,00	15,00	394,16	39,45
4956	CASSIA FERNANDA CAMPANHA GARCIA	Mensal 08/25	3.024,05	256,29	0,00	0	0,00	7,50	182,16	25,42
8436	CELIA APARECIDA MAXIMIANO	Mensal 08/25	2.408,73	0,00	0,00	0	607,20	0,00	0,00	0,00
6083	CLAUDIA OLIVIA CORREIA	Mensal 08/25	458,98	34,42	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
9767	DAIANE DE OLIVEIRA CHAVES	Mensal 08/25	2.222,60	0,00	0,00	0	607,20	0,00	0,00	0,00
5155	DANIEL ANTONIO BONFIM	Mensal 08/25	3.426,30	304,56	189,59	1	0,00	15,00	394,16	45,66
10644	DANIEL AUGUSTO CORREIA	Mensal 08/25	1.301,28	0,00	0,00	0	607,20	0,00	0,00	0,00
8954	DANIELA CRISTINA MARCHELLO BEGO	Mensal 08/25	2.222,60	0,00	0,00	0	607,20	0,00	0,00	0,00
8497	DANIELA DE OLIVEIRA	Mensal 08/25	3.024,05	0,00	0,00	0	607,20	0,00	0,00	0,00
6131	DIVA APARECIDA COUTINHO SOARES	Mensal 08/25	2.105,13	166,69	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
8542	DOUGLAS GABRIEL CANUTO	Mensal 08/25	3.446,16	0,00	0,00	0	607,20	15,00	394,16	31,68

Sistema licenciado para ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

Código	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Dedução Simplificada	Taxa	Dedução	Valor IRRF
3790	EDER APARECIDO DE SOUZA	Mensal 08/25	3.275,70	286,48	379,18	2	0,00	7,50	182,16	13,59
3790	EDER APARECIDO DE SOUZA	Férias	4.790,05	480,19	379,18	2	0,00	22,50	675,49	208,91
5070	EDIRLENE MARIA DOS SANTOS LOPES	Mensal 08/25	2.305,13	184,69	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
3647	EDNA CRISTINA DE SOUZA	Mensal 08/25	5.121,78	526,63	0,00	0	0,00	22,50	675,49	358,42
3647	EDNA CRISTINA DE SOUZA	Férias	1.209,51	90,71	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
7054	EDNA OLIVEIRA FARIAS	Rescisão Comp	576,88	43,26	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
5072	EDNA SATIRO FERREIRA	Mensal 08/25	2.105,13	166,69	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
9341	ELAINE APARECIDA DOS SANTOS	Mensal 08/25	3.486,33	311,76	379,18	2	0,00	7,50	182,16	27,49
8396	ELAINE APARECIDA TEIXEIRA	Mensal 08/25	2.471,64	0,00	0,00	0	607,20	0,00	0,00	0,00
10516	ELAINE CRISTINA SAMPAIO DE OLIVEIRA	Mensal 08/25	2.105,13	0,00	0,00	0	607,20	0,00	0,00	0,00
8918	ELIANA TAVARES NEVES DA SILVA	Mensal 08/25	2.105,13	0,00	0,00	0	607,20	0,00	0,00	0,00
7862	ELIANE PATRICIA DO NASCIMENTO CABF	Mensal 08/25	2.563,98	0,00	0,00	0	607,20	0,00	0,00	0,00
2527	ELIANE TRAMONTINI LUIZ	Mensal 08/25	2.596,56	210,92	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
2800	ELIEUSA DE SOUZA PASSOS	Mensal 08/25	2.422,60	195,26	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
3922	ELISA MENDES MAGALHAES	Mensal 08/25	2.596,56	210,92	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
5039	ELIZA REGINA TORRES DE SOUZA	Mensal 08/25	2.596,56	210,92	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
5720	EMY GRAZIELE UTIDA OKIDA	Mensal 08/25	5.267,44	547,02	189,59	1	0,00	22,50	675,49	343,95
9283	ERICA FERNANDES STAMPINI	Mensal 08/25	3.024,05	0,00	0,00	0	607,20	0,00	0,00	0,00
2532	ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA	Mensal 08/25	2.249,38	187,89	379,18	2	0,00	0,00	0,00	0,00
2532	ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA	Férias	24,06	0,00	101,11	2	0,00	0,00	0,00	0,00
10091	ERIKA GARCIA	Mensal 08/25	2.105,13	0,00	0,00	0	607,20	0,00	0,00	0,00
7892	FABIANA RAMOS FURTADO DE SOUZA	Mensal 08/25	2.959,79	0,00	0,00	0	607,20	0,00	0,00	0,00
7892	FABIANA RAMOS FURTADO DE SOUZA	Férias	4.227,07	0,00	0,00	0	607,20	15,00	394,16	148,82
2565	FABIANE FRANCA FERNANDES	Mensal 08/25	3.413,12	302,97	0,00	0	0,00	15,00	394,16	72,36
7141	FABIANE GALVAO DE CASTRO	Mensal 08/25	3.024,05	256,29	0,00	0	0,00	7,50	182,16	25,42
2869	FABIANE REGINA DE SOUZA GUIMARAES	Mensal 08/25	3.513,00	314,96	379,18	2	0,00	7,50	182,16	29,25
5091	FRANCIELE SAMPAIO LOPES	Mensal 08/25	481,75	36,52	379,18	2	0,00	0,00	0,00	0,00
9069	GABRIELA ALVES AOKI	Mensal 08/25	5.086,11	0,00	0,00	0	607,20	22,50	675,49	332,26
8489	GABRIELA SGANZERLA GONCALVES	Mensal 08/25	2.222,60	0,00	0,00	0	607,20	0,00	0,00	0,00
7064	GABRIELE APARECIDA DE MORAES CORR	Mensal 08/25	3.024,05	256,29	189,59	1	0,00	7,50	182,16	11,20
8546	GIOVANNA LUIZA BRAGA SITTA	Mensal 08/25	4.672,22	0,00	0,00	0	607,20	22,50	675,49	239,14
9524	GISELA APARECIDA MOIA	Mensal 08/25	4.331,87	0,00	0,00	0	607,20	15,00	394,16	164,54
5489	GISELA APARECIDA PEREIRA	Mensal 08/25	2.105,13	166,69	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
5489	GISELA APARECIDA PEREIRA	Férias	2.826,72	232,61	0,00	0	0,00	7,50	182,16	12,40
4135	GISELE LEONCIO DO NASCIMENTO	Mensal 08/25	3.507,82	314,34	0,00	0	0,00	15,00	394,16	84,86
5075	GISELE MORETTI DE AQUINO	Mensal 08/25	2.356,20	189,28	379,18	2	0,00	0,00	0,00	0,00
4790	GISLANE ALVES XAVIER	Mensal 08/25	971,99	178,32	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
4790	GISLANE ALVES XAVIER	Férias	656,07	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
2517	GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIANO	Mensal 08/25	5.345,90	558,00	189,59	1	0,00	22,50	675,49	359,13
8484	HELEN PAMELA PAIVA DE LIMA	Mensal 08/25	3.024,05	256,29	758,36	4	0,00	0,00	0,00	0,00
2543	HELOISA DE CASTRO ALMEIDA DA SILVA	Mensal 08/25	4.584,95	451,47	0,00	0	0,00	22,50	675,49	254,54
2543	HELOISA DE CASTRO ALMEIDA DA SILVA	Férias	3.056,64	260,20	0,00	0	0,00	7,50	182,16	27,57
5495	ILMA AFRO DOS SANTOS DA SILVA	Mensal 08/25	2.853,05	235,77	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
5495	ILMA AFRO DOS SANTOS DA SILVA	Férias	3.951,06	367,53	189,59	1	0,00	15,00	394,16	114,93
6071	ISABELA CRUZ CORREIA SPARAPAN	Mensal 08/25	2.596,56	210,92	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
6071	ISABELA CRUZ CORREIA SPARAPAN	Férias	3.465,89	309,31	189,59	1	0,00	15,00	394,16	50,89

istema licenciado para ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

Código	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Dedução Simplificada	Taxa	Dedução	Valor IRRF
5064	ISABELA MORETTI DE AQUINO BATISTA	Mensal 08/25	2.800,38	229,45	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
5059	IVANILDA SANTOS EUSEBIO	Mensal 08/25	2.165,51	172,12	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
5068	IZABEL CRISTINA VAQUEIRO	Mensal 08/25	2.305,13	184,69	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
7079	IZABEL PEREIRA BISPO	Mensal 08/25	2.165,51	172,12	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
5130	IZAURA ADRIANA DA SILVA MORAES	Mensal 08/25	1.106,23	215,51	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
5130	IZAURA ADRIANA DA SILVA MORAES	Férias	683,40	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
6088	JANAINA EUGENIO DOS SANTOS	Mensal 08/25	3.094,11	264,69	0,00	0	0,00	15,00	394,16	30,25
8498	JANAINA ZANINI DE ALMEIDA CHIGUSA	Mensal 08/25	3.024,05	0,00	0,00	0	607,20	0,00	0,00	0,00
2553	JESSICA ALVES DE SOUZA	Mensal 08/25	3.581,05	323,13	189,59	1	0,00	15,00	394,16	66,09
8493	JOSE HEITOR HIIBNER PINOTI AFFONSO	Mensal 08/25	444,52	0,00	0,00	0	607,20	0,00	0,00	0,00
6035	JOSEFINA MARIA ROMUALDO	Mensal 08/25	2.105,13	166,69	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
2685	JOSEMARA GOMES DA SILVA	Mensal 08/25	3.024,05	256,29	379,18	2	0,00	0,00	0,00	0,00
7107	JOSIEL LIMA DA SILVA	Mensal 08/25	3.024,05	256,29	0,00	0	0,00	7,50	182,16	25,42
9771	KAREN KETTRYN DE GOIS LOPES	Mensal 08/25	4.338,47	0,00	0,00	0	607,20	15,00	394,16	165,53
8468	KEILA CRISTINA DOS SANTOS	Mensal 08/25	2.558,89	207,53	568,77	3	0,00	0,00	0,00	0,00
8536	KEYSIANE MARIA VITORIANO DE CARVAI	Mensal 08/25	206,33	0,00	0,00	0	607,20	0,00	0,00	0,00
7894	KHEROLEEN STEFANY DO CARMO BARBO	Mensal 08/25	4.554,01	0,00	0,00	0	607,20	22,50	675,49	212,54
2623	LAERTE FERNANDES	Mensal 08/25	2.591,43	210,45	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
6101	LAIS APARECIDA RODRIGUES DIAS DE S(	Mensal 08/25	2.853,05	235,77	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
2846	LARISSA RODRIGUES CAPUTI FERMINO	Mensal 08/25	3.531,16	317,14	0,00	0	0,00	15,00	394,16	87,94
8398	LEIA MARIA DA SILVA GUIMARAES	Mensal 08/25	3.024,05	0,00	0,00	0	607,20	0,00	0,00	0,00
5062	LEIDE SABRINA JUSTINO	Mensal 08/25	2.165,51	172,12	568,77	3	0,00	0,00	0,00	0,00
4970	LEILE DAYNNY LOPES ALMEIDA	Mensal 08/25	661,70	237,82	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
4970	LEILE DAYNNY LOPES ALMEIDA	Férias	0,25	0,00	157,99	1	0,00	0,00	0,00	0,00
10645	LIDIANE TEIXEIRA	Mensal 08/25	1.624,54	0,00	0,00	0	607,20	0,00	0,00	0,00
8402	LORRAINE ESTEFANI BRITO CRISOSTOM	Mensal 08/25	2.292,96	0,00	0,00	0	607,20	0,00	0,00	0,00
7011	LUCAS DE LIMA SOARES	Mensal 08/25	2.715,35	221,61	0,00	0	0,00	7,50	182,16	0,00
2675	LUCIA GASPARINI SACCA	Mensal 08/25	3.024,05	256,29	189,59	1	0,00	7,50	182,16	11,20
8950	LUCIANO BUENO DE LIMA	Mensal 08/25	2.591,43	0,00	0,00	0	607,20	0,00	0,00	0,00
10660	LUCIMARA GARCIA MOTA	Mensal 08/25	342,01	0,00	0,00	0	607,20	0,00	0,00	0,00
8528	LUIS CORREA RODRIGUEZ	Mensal 08/25	2.591,43	0,00	0,00	0	607,20	0,00	0,00	0,00
5193	LUIZ CARLOS PIERRONI	Mensal 08/25	2.407,82	193,93	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
2649	LUIZ DA SILVA	Rescisão	1.886,30	146,99	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
2649	LUIZ DA SILVA	Rescisão Comp	169,70	12,72	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
2649	LUIZ DA SILVA	13o Resc.	1.758,56	135,50	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
8670	LUZIA CLEMENTE NERY	Mensal 08/25	1.193,94	0,00	0,00	0	607,20	0,00	0,00	0,00
8670	LUZIA CLEMENTE NERY	Férias	630,57	0,00	0,00	0	607,20	0,00	0,00	0,00
7056	MARA CRISTINA SILVA MARQUES	Mensal 08/25	3.024,05	256,29	568,77	3	0,00	0,00	0,00	0,00
3804	MARALIZE SIMIÃO LEONEL MARQUES	Mensal 08/25	3.024,05	256,29	758,36	4	0,00	0,00	0,00	0,00
3804	MARALIZE SIMIÃO LEONEL MARQUES	Férias	4.227,07	401,37	758,36	4	0,00	15,00	394,16	65,94
2672	MARCIA COSTA GARCIA	Mensal 08/25	3.467,86	309,54	189,59	1	0,00	15,00	394,16	51,15
5056	MARIA APARECIDA GARCIA	Mensal 08/25	2.316,20	185,68	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
8450	MARIA APARECIDA PEREIRA DA SILVA	Mensal 08/25	2.490,04	0,00	0,00	0	607,20	0,00	0,00	0,00
2569	MARIA APARECIDA STANQUINI	Mensal 08/25	3.024,05	256,29	0,00	0	0,00	7,50	182,16	25,42
2534	MARIA DO SOCORRO MARCON PEREIRA	Mensal 08/25	3.521,11	315,93	0,00	0	0,00	15,00	394,16	86,62
8499	MARIA JULIA DE OLIVEIRA PEREZ	Mensal 08/25	886,49	0,00	0,00	0	607,20	0,00	0,00	0,00

Sistema licenciado para ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

Código	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Dedução Simplificada	Taxa	Dedução	Valor IRRF
8499	MARIA JULIA DE OLIVEIRA PEREZ	Férias	672,88	0,00	0,00	0	607,20	0,00	0,00	0,00
7053	MARIA VITORIA MOREIRA GALLIS	Mensal 08/25	3.024,05	256,29	0,00	0	0,00	7,50	182,16	25,42
7053	MARIA VITORIA MOREIRA GALLIS	Férias	4.240,16	403,20	0,00	0	0,00	22,50	675,49	187,83
7089	MARIANA TAISA MARCONDES FUJIKAWA	Mensal 08/25	2.429,59	195,89	379,18	2	0,00	0,00	0,00	0,00
2576	MARIANE DE ANDRADE DE ALMEIDA RAI	Mensal 08/25	4.043,66	378,64	0,00	0	0,00	15,00	394,16	155,59
9527	MARIANE GIROTTO ALMEIDA LULA	Mensal 08/25	4.955,73	503,38	568,77	3	0,00	22,50	675,49	198,32
9294	MARIELE MENDES DA SILVA	Mensal 08/25	2.105,13	0,00	0,00	0	607,20	0,00	0,00	0,00
8847	MARINA SAMPAIO DA SILVA	Mensal 08/25	3.024,05	256,29	379,18	2	0,00	0,00	0,00	0,00
5058	MARLY VENANCIO JACINTO VEJAN	Mensal 08/25	2.366,80	190,24	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
9526	MATEUS SILVA ANDRIOLLO	Mensal 08/25	4.747,50	474,23	189,59	1	0,00	22,50	675,49	243,34
3709	MATHEUS DA SILVA MUFALO	Mensal 08/25	2.524,12	336,87	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
9523	MATHEUS HENRIQUE DE ARIMATEIA PIN	Mensal 08/25	3.024,05	0,00	0,00	0	607,20	0,00	0,00	0,00
10455	MAYRA RODRIGUES ROSA	Mensal 08/25	2.565,07	0,00	0,00	0	607,20	0,00	0,00	0,00
2505	MELISSA MANARESI BASSO	Mensal 08/25	761,09	74,99	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
2505	MELISSA MANARESI BASSO	Férias	0,25	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
8892	MICHELI PRADO GOMES	Mensal 08/25	5.618,70	596,20	189,59	1	0,00	27,50	908,73	420,32
7137	MILENE DE SOUZA FERREIRA COSTA	Mensal 08/25	2.595,44	210,81	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
10663	MIRIAN SILVA	Mensal 08/25	350,86	0,00	0,00	0	607,20	0,00	0,00	0,00
8352	NAIR CRISTINA MARTINS	Mensal 08/25	3.518,24	0,00	0,00	0	607,20	15,00	394,16	42,50
7849	NATALIA CARAPELLO GONCALVES GONZ	Mensal 08/25	4.881,36	492,97	189,59	1	0,00	22,50	675,49	269,24
7150	NATALIA CRISTINA CORNELIO	Mensal 08/25	2.861,92	236,83	189,59	1	0,00	7,50	182,16	0,00
10661	NEIDE FALCONI DA SILVA	Mensal 08/25	427,51	0,00	0,00	0	607,20	0,00	0,00	0,00
7838	PATRICIA ALVES	Mensal 08/25	2.105,13	0,00	0,00	0	607,20	0,00	0,00	0,00
10378	PATRICIA DE CASSIA ZACARI	Mensal 08/25	4.554,01	0,00	0,00	0	607,20	22,50	675,49	212,54
6127	PATRICIA HELENA DE PAULA	Mensal 08/25	229,04	17,17	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
5511	PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	Mensal 08/25	5.378,85	562,62	0,00	0	0,00	27,50	908,73	415,73
7041	PATRICIA PORFIRIO	Mensal 08/25	2.933,19	245,38	0,00	0	0,00	7,50	182,16	19,43
7041	PATRICIA PORFIRIO	Férias	3.842,36	354,48	0,00	0	0,00	15,00	394,16	129,02
2587	PATRICIA REGINA LIMA DOS SANTOS	Mensal 08/25	3.024,05	256,29	379,18	2	0,00	0,00	0,00	0,00
5510	PEDRO MANTUANI	Mensal 08/25	3.491,43	312,37	0,00	0	0,00	15,00	394,16	82,70
2590	PRISCILA DIAS BATISTA	Mensal 08/25	3.024,05	256,29	379,18	2	0,00	0,00	0,00	0,00
7181	PRISCILLA GONÇALVES ALEIXO	Mensal 08/25	3.410,97	302,72	0,00	0	0,00	15,00	394,16	72,08
8944	RAFAEL MARTINS DOS SANTOS	Mensal 08/25	5.320,29	0,00	0,00	0	607,20	27,50	908,73	387,37
4960	RAFAEL MOURA DE OLIVEIRA	Mensal 08/25	1.210,29	206,87	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
4960	RAFAEL MOURA DE OLIVEIRA	Férias	604,78	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
8671	RICIELLI SAMARA MAXIMIANO DA SILVA	Mensal 08/25	3.024,05	0,00	0,00	0	607,20	0,00	0,00	0,00
2595	RITA DE CASSIA DOS SANTOS	Mensal 08/25	3.024,05	256,29	189,59	1	0,00	7,50	182,16	11,20
7847	RITHELLI ADRIANE AZEVEDO DE PAULA	Mensal 08/25	2.222,60	0,00	0,00	0	607,20	0,00	0,00	0,00
2599	ROGERIO APARECIDO ROSALINO	Mensal 08/25	3.206,82	278,22	189,59	1	0,00	7,50	182,16	23,27
5074	ROSA MARIA VASCO DA SILVA	Mensal 08/25	2.201,64	175,37	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
5069	ROSANA GENEROSO DE SOUZA	Mensal 08/25	2.105,13	166,69	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
8485	ROSANA REGINA MENDES PEREIRA	Mensal 08/25	2.408,73	0,00	0,00	0	607,20	0,00	0,00	0,00
6033	ROSANGELA DE FATIMA COELHO DOS SA	Mensal 08/25	3.362,90	296,95	189,59	1	0,00	15,00	394,16	37,29
7172	ROSANGELA FRANCO DOS SANTOS	Mensal 08/25	2.105,13	166,69	379,18	2	0,00	0,00	0,00	0,00
5698	ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS	Mensal 08/25	2.105,13	166,69	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
5055	ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS ALVES	Mensal 08/25	2.366,80	190,24	379,18	2	0,00	0,00	0,00	0,00

Sistema licenciado para ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

Código	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Dedução Simplificada	Taxa	Dedução	Valor IRRF
8571	ROSEMEIRE APARECIDA DE ALCANTARA	Mensal 08/25	2.105,13	0,00	0,00	0	607,20	0,00	0,00	0,00
3919	ROSEMEIRE RODRIGUES SPARAPAN PERI	Mensal 08/25	3.478,58	310,83	0,00	0	0,00	15,00	394,16	81,00
8523	ROSIMARY LISSER	Mensal 08/25	2.063,20	0,00	0,00	0	607,20	0,00	0,00	0,00
8523	ROSIMARY LISSER	Férias	2.750,93	0,00	0,00	0	607,20	0,00	0,00	0,00
7734	ROSINEI SANTANA FAUSTINO	Mensal 08/25	2.366,80	190,24	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
6092	SANDRA CECILIA PEDRAL	Mensal 08/25	3.423,79	304,25	0,00	0	0,00	15,00	394,16	73,77
7155	SARHA ALFARO MIRANDA DE ANDRADE	Mensal 08/25	3.597,77	325,13	0,00	0	0,00	15,00	394,16	96,74
7140	SERGIO PEDRO DE LIMA	Mensal 08/25	2.446,50	197,41	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
5071	SILVANA CORREIA SOUSA	Mensal 08/25	3.449,08	307,29	189,59	1	0,00	15,00	394,16	48,67
7852	SILVIA ANDREA RODRIGUES DE LIMA	Mensal 08/25	3.024,05	0,00	0,00	0	607,20	0,00	0,00	0,00
4099	SIRLENE DA SILVA FERREIRA	Mensal 08/25	3.085,17	263,62	0,00	0	0,00	7,50	182,16	29,46
10011	SYBELE CRISTINE POLICARPO BORBA DI	Mensal 08/25	3.024,05	0,00	0,00	0	607,20	0,00	0,00	0,00
9525	TATIANA DA SILVA COPPI	Mensal 08/25	3.024,05	0,00	0,00	0	607,20	0,00	0,00	0,00
2616	TATIANE CRISTINA MANCANO PAES	Mensal 08/25	3.460,52	308,66	0,00	0	0,00	15,00	394,16	78,62
2616	TATIANE CRISTINA MANCANO PAES	Férias	4.463,36	434,45	0,00	0	0,00	22,50	675,49	231,01
7853	THAIS IZABELA MARIUSSO TELINE	Mensal 08/25	3.520,37	0,00	0,00	0	607,20	15,00	394,16	42,82
2617	THAISA CRISTINA KONDA MORENO	Mensal 08/25	4.554,01	447,14	189,59	1	0,00	22,50	675,49	205,90
7075	THALINE APARECIDA RUSSO BARBOZA	Mensal 08/25	4.554,01	447,14	0,00	0	0,00	22,50	675,49	248,56
7164	THAYNA APARECIDA DA PAIXAO	Mensal 08/25	3.273,02	286,16	189,59	1	0,00	7,50	182,16	27,64
10100	VALDIR PAVONI SALAZAR	Mensal 08/25	2.471,64	0,00	0,00	0	607,20	0,00	0,00	0,00
7822	VALERIA SANTOS TREVIZAN	Mensal 08/25	4.621,78	0,00	0,00	0	607,20	22,50	675,49	227,79
8952	VANDERLEY DA SILVA	Mensal 08/25	2.748,81	0,00	0,00	0	607,20	0,00	0,00	0,00
8673	VANESSA SOUZA DE CARVALHO	Mensal 08/25	2.222,60	0,00	0,00	0	607,20	0,00	0,00	0,00
2641	VIVIANE BEZERRA MADUREIRA	Mensal 08/25	4.554,01	447,14	189,59	1	0,00	22,50	675,49	205,90
6154	WAGNER ANTONIO BONFIM	Mensal 08/25	3.024,05	256,29	0,00	0	0,00	7,50	182,16	25,42
2625	WASHINGTON GOMES MENDES	Mensal 08/25	2.222,60	177,26	379,18	2	0,00	0,00	0,00	0,00
2625	WASHINGTON GOMES MENDES	Férias	3.495,00	312,80	379,18	2	0,00	7,50	182,16	28,07
8415	WILIAN JOSE DA SILVA IZIDORO	Mensal 08/25	3.517,65	0,00	0,00	0	607,20	15,00	394,16	42,41
		Total:	589.991,72	36.365,81						11.103,62
Empregados: 210	Estagiários: 0	Contribuintes: 0	Total:	589.991,72	36.365,81	20.355,64				11.103,62
Total Geral:										
Empregados: 186	Estagiários: 0	Contribuintes: 0	Total:	589.991,72	36.365,81	20.355,64				11.103,62

Resumo Geral IRRF

Cód. de Recolhimento	Periodicidade	Valores Acum. Comp. Ant.		Valor a Recolher	Valor a Compensar	Valor a Pagar	Valor a Acumular
Todos		08/2025	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0561	Mensal	08/2025	0,00	264.445,86	0,00	264.445,86	0,00
0588	Mensal	08/2025	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Totalizador				264.445,86	0,00	264.445,86	0,00

Sistema licenciado para ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.39.38
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

Convenio	RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	
Agente Arrecadador:	CNC 001 Banco do Brasil S.A.	
Codigo de Barras	85820000613-7	59940385252-9
	93071625290-1	23529629053-5
Data do pagamento		20/10/2025
Numero do Documento		07.16.25290.2352962-9
Valor Total		61.359,94

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 102007
AUTENTICACAO SISBB: 8.9E2.3E0.B3A.0F3.769

PREFEITURA DE GARÇA

NFS-E - NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Nota Nº 5140 Série 1, emitido em 29/08/2025

Número da nota	998
5140	
Data e Hora da Emissão	
29/08/2025 09:22	
Código de Verificação	
IOSF5QW3M	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome: **ELETRO TECNICA CORONEL GARCA LTDA**
CNPJ: **02.963.724/0001-66** Inscrição Municipal: **1383799**
Endereço: **R CEL JOAQUIM PIZA, 695 - FERRAROPOLIS - 17400-084**
Município: **Garça** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL**
CNPJ: **45.349.461/0009-60**
Endereço: **DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 (N) - WILLIANS**
Município: **Garça** UF: **SP** E-mail: **ccampos@ahbb.org.br**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SMO PARA TROCA DE CONTATO AUXILIAR DA MAQUINA DE SECADORA DE ROUPA

TERMO DE FOMENTO 013/2023 - ORGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA

CÓDIGO DO SERVIÇO
14.01 / REPARAÇÃO E MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS

COD/MUNICÍPIO DA INCIDÊNCIA DO ISSQN:	NATUREZA DA OPERAÇÃO:
3516705 / GARÇA (SP)	**TRIBUTAÇÃO NO MUNICÍPIO**

DEDUÇÕES	DESCONTOS	B. CÁLCULO	ISS	ISS RETIDO	COFINS
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 100,00**	**R$ 2,00** *(2,0000 %)*	**NÃO**	**R$ 0,00**

PIS	CSLL	IR	INSS	VALOR DOS SERVIÇOS
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 100,00**

VALOR LÍQUIDO DA NOTA: R$ 100,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Texto de responsabilidade do emitente

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

Recebi(emos) do Prestador: ELETRO TECNICA CORONEL GARCA LTDA CNPJ: 02.963.724/0001-66
Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º **5140** emitida em **29/08/2025** às **09:22**

Ass: _____ em _____/_____/_____,
Assinatura do Destinatário/Tomador dos Serviços

Nota fiscal emitida no GestãoClick – www.gestaoclick.com.br

Mathe[illegible] Silva Múfalo
RG: 37.[illegible]476-5

HOSPITALAR

RECEBEMOS DE ELETRO TECNICA CORONEL GARCA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRONICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 29/08/2025 VALOR TOTAL: R$ 50,00 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL - DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - N WILLIANS Garca-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.008.511 999
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ELETRO TECNICA CORONEL GARCA LTDA

R CEL JOAQUIM PIZA, 695
FERRAROPOLIS - 17400-084
Garca - SP Fone/Fax: 1434713926

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 000.008.511
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0802 9637 2400 0166 5500 1000 0085 1113 1593 5286

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	**135252498514784 - 29/08/2025 09:21:46**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
315026528119		**02.963.724/0001-66**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL			**45.349.461/0009-60**	**29/08/2025**
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - N	**WILLIANS**	**17400-000**		**29/08/2025**
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
Garca	**SP**	**34075066**		**09:21:00**

FATURA / DUPLICATA

Núm.	001
Venc.	26/09/2025
Valor	R$ 50,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO 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	50,00
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	50,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / 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
2					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ ICMS	ALÍQ. IF
703	BLOCO CONTATO AUXILIAR FRONTAL BFB 1NA	85389090	0102	5102	UN	2,0000	25,0000000	50,00	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
TERMO DE FOMENTO 013/2023 - ORGAO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA Valor Aprox dos Tributos: R$ 16,96	

NF-e emitida através do software GestãoClick - www.gestaoclick.com.br

HOSPITALAR

03/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:39:38
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891125290048203022810229021018112160000015000
BENEFICIARIO:
ELETRO TECNICA CORONEL GARCA L
NOME FANTASIA:
ELETRO TECNICA CORONEL GARCA L
CNPJ: 02.963.724/0001-66
BENEFICIARIO FINAL:
ELETRO TECNICA CORONEL GARCA L
CNPJ: 02.963.724/0001-66
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	102.008
DATA DE VENCIMENTO	26/09/2025
DATA DO PAGAMENTO	20/10/2025
VALOR DO DOCUMENTO	150,00
JUROS/MULTA	9,24
VALOR COBRADO	159,24

NR.AUTENTICACAO 6.A28.261.53B.060.E8F

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 Ribeirão Preto - SP

Secretaria Municipal da Fazenda
Fone: (16) - https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/

Nota Fiscal Eletrônica

Série do Documento	Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e
Número da Nota Fiscal	9544

Dados do Prestador de Serviço

Kev X - Solucoes e Servicos Ltda
Rua Canindé,685 SALA 2 E 3 - Vila Monte Alegre
CEP 14051-180 - Fone: (16)9162-8410 - Ribeirão Preto/ SP
vmgelo@gmail.com
Inscrição Municipal 20019413 - CPF/CNPJ 19.450.854/0001-06

Data de Geração da NFS-e	10/09/2025 15:40:59
Data de Competência	10/09/2025
Cód. de Autenticidade	097A4A1DE
Responsável pela Retenção	

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS
Exigível	9601		10/09/2025

Local dos Serviços	Município Incidência
Ribeirão Preto - São Paulo	Ribeirão Preto - São Paulo

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF:	45.349.461/0009-60	**IM:**	
Razão Social:	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Endereço:	RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS	**Número:**	70
Complemento:	SALA 6	**Bairro:**	WILLIAMS
CEP:	17402-064	**Cidade/UF:**	Garça/ SP
Telefone:	(14)3532-5198	**E-mail:**	FMENEZES@AHBB.ORG.BR

Dados do Intermediário de Serviços

CNPJ/CPF	Inscrição Municipal	Razão Social

Descrição dos Serviços

1 CQ: Raios X Convencional. 840,00
1 CQ: Arco Cirurgico. 840,00
1 CQ: Mamografo. 940,00
1 CQ: Tomografo. 940,00
1 CQ: Raios X Movel. 740,00
1 Avaliacao de Integridade. 300,00

Desconto: 300,00

SERVICO DE APLICACAO DE TESTES EM EQUIPAMENTO.
ORCAMENTO: 20251247.

FORMA DE PAGAMENTO: BOLETO BANCARIO PARA 18/09/2025 E 18/10/2025

Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município	Alíquota	Item da LC116/2003	Cód. NBS	Cód. CNAE
170901 - Pericias, Laudos, Exames Tecnicos. -	2,00	1709		7120100

Vl. Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISSQN	ISSQN Retido	Desconto Condicionado
R$ 4.300,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 4.300,00	R$ 86,00	Não	R$ 0,00

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	Vl. ISSQN Retido	Vl. Líquido da Nota Fiscal
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 4.300,00

Construção Civil	Cód. Obra:	Art.:

Informações Adicionais

Trib aprox R$: 578,35 Federal, R$: 0,00 Estadual e R$: 101,91 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br A601D4

I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; e
II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI."

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online

Felippe Menezes
Engenharia Clínica - AHBB

HOSPITALAR

RIBEIRÃO PRETO, 08 DE OUTUBRO DE 2025.

A.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

DECLARAÇÃO DE CORREÇÃO JUNTO A NOTA FISCAL 9544:

TERMO DE FOMENTO 013/2023 – ORGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA

ATENCIOSAMENTE,

KEV-X SOLUÇÕES E SERVIÇOS LTDA
Estabelecida na Rua
Vila Monte
CNPJ
INSC. MUNICIPAL 20.019.413
INSC. ESTADUAL 797.022.936.1
Fone: (16) 3601-0506

Vitor Marineli Gelonezi

BANCO DO BRASIL | 001-9 |

Recibo do Pagador

Vencimento	Agência/Código do Beneficiário	Número do Documento	Nosso Número
18/09/2025	6504-8/00036424-X	80346325	26259402000001470
Valor do Documento	(-) Descontos	(+) Acréscimos	(=) Valor Cobrado
2.150,00			

Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - CNPJ 45.349.461/0009-60
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6 - WILLIAMS - 17402-064 Garça-SP

Sacador/Avalista

Beneficiário KEV - CNPJ 19.450.854/0001-06
CANINDE, 685 - SALA 02 E 03 - VILA MONTE ALEGRE - 14051-180 Ribeirão Preto-SP

Autenticação Mecânica

BANCO DO BRASIL | 001-9 | **00190.00009 02625.940206 00001.470178 7 12080000215000**

Local de Pagamento
" Pagável em qualquer banco". Protesto..: 5 dias úteis a partir do vencimento

Vencimento **18/09/2025**

Beneficiário KEV 19.450.854/0001-06
CANINDE, 685 - SALA 02 E 03 - VILA MONTE ALEGRE - 14051-180 Ribeirão Preto-SP

Agência/Código do Beneficiário 6504-8/00036424-X

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc	Aceite	Data do Processamento
10/09/2025	80346325	DM	N	10/09/2025

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Qtde Moeda	(x) Valor
	17 / 019	R$		

Nosso Número 26259402000001470

(=) Valor do Documento **2.150,00**

Instruções - Texto de Responsabilidade do Beneficiário

Após o vencimento, cobrar multa de 2,00%.
Após o vencimento, cobrar juros de 0,033% ao dia.

Venda 20252289 - 1/2 - NF 1/9544

(-) Desconto

(-) Outras Deduções/Abatimento

(+) Mora/Multa/Juros

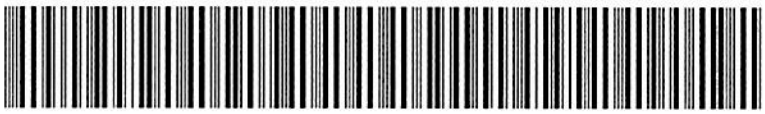
(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - CNPJ 45.349.461/0009-60
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6 - WILLIAMS - 17402-064 Garça-SP

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



03/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:39:38
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

BANCO DO BRASIL

00190000090262594020600001470178712080000215000

BENEFICIARIO:
KEV X - SOLUCOES E SERVICOS LT
NOME FANTASIA:
KEV X - SOLUCOES E SERVICOS LTDA -
CNPJ: 19.450.854/0001-06
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	102.009
NOSSO NUMERO	26259402000001470
CONVENIO	02625940
DATA DE VENCIMENTO	18/09/2025
DATA DO PAGAMENTO	20/10/2025
VALOR DO DOCUMENTO	2.150,00
JUROS/MULTA	65,72
VALOR COBRADO	2.215,72

NR.AUTENTICACAO 7.3B6.237.C5A.8AD.74A

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.

Bioline
Fios Cirurgicos

BIOLINE FIGS CIRURGICOS LTDA

Rua ISRAEL PINHEIRO, S/N QD-45 LT-01 - JARDIM ALVORADA
Anapolis - GO - CEP: 75.104-405 - FONE: 6237032200

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 128644
Série 1
Folha 1 / 2

1005

CHAVE DE ACESSO 5225 0937 8444 7900 0233 5500 1000 1286 4419 3016 0285

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 producao do estabelecimento destinada a nao contrib		152259369279320	09/09/2025 11:43:16

CRT (Código de Regime Tributário)	INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA	CNPJ / CPF
3-Regime Normal	106807412	809012300115	37.844.479/0002-33

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	09/09/2025
ENDEREÇO		BAIRRO	CEP	DATA DE ENTRADA / SAÍDA
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 -		VILA WILLIAMS	17.400-000	
MUNICÍPIO	UF / PAÍS	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA / SAÍDA
Garca	SP Brasil	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		CEP
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 -	VILA WILLIAMS		17.400-000
MUNICÍPIO	UF / PAÍS		FONE / FAX
Garca	SP Brasil		

FATURA

NÚMERO FATURA	VALOR ORIGINAL	DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
128644	3.088,44	0,00	3.088,44

DUPLICATAS

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	09/10/2025	3.088,44						

FORMA DE PAGAMENTO

FORMA PAGAMENTO	VALOR	FORMA PAGAMENTO	VALOR
Boleto Bancário	3.088,44		

CÁLCULO DE IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.088,44	370,63	0,00	0,00	3.088,44

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VLR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	555,93	3.088,44

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DE VEÍCULO	UF	CNPJ
QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS LTDA	Remetente (CIF)				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			2,920	2,570

DISCRIMINAÇÃO DOS PRODUTOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	ORIG/CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	V TRIB	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
PFVSMIC4R0	POLIEST 5 AG 1/2 TC 4,8-75CM LT:202521241 Val:23/05/30 UN:36	30061090	0 / 00	6107	UN	36,0000	16,4300	0,00	591,48	106,47	591,48	70,98	0,00	12,00	0,00
CS20MR40R	BIOGUT S 2-0 1/2 4,0-75CM LT:202520504 Val:16/04/30 UN:48	30061090	0 / 00	6107	UN	48,0000	5,3100	0,00	254,88	45,88	254,88	30,59	0,00	12,00	0,00
CS40MR20G	BIOGUT S 4-0 1/2 R 2,0-75CM LT:202522060 Val:30/06/30 UN:24	30061090	0 / 00	6107	UN	24,0000	5,4000	0,00	129,60	23,33	129,60	15,55	0,00	12,00	0,00
ABS1MR37R	ABS PGA 1 AG1/2 CIL3,7-70CM LT:202521815 Val:14/06/30 UN:108	30061090	0 / 00	6107	UN	108,0000	8,9600	0,00	967,68	174,18	967,68	116,12	0,00	12,00	0,00
CC1MR40R	C CROM 1 AG1/2 CIL4,0-75CM LT:202521840 Val:16/06/30 UN:48	30061090	0 / 00	6107	UN	48,0000	6,3000	0,00	302,40	54,43	302,40	36,29	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Caixa Nº 5185.ID 510977759 Termo de Fomento 013/2023 Orgao Prefeitura Municipal de Garca (Hospitalar) CHC01750 17 Pedido: 71194 Valor do ICMS para a UF de Destino....R$ = 185,30	

Bruno Joaquim

Invent Software - TaxPlus

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

RECEBEMOS DE BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA - Anapolis - 37.844.479/0002-33 OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO				NF-e Nº 128644 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	VALOR DA NOTA:	3.088,44	
		DATA DE EMISSÃO:	09/09/2025 11:42:00	

Bioline Fios Cirurgicos

BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA

Rua ISRAEL PINHEIRO, S/N QD-45 LT-01 - JARDIM ALVORADA
Anapolis - GO - CEP: 75.104-405 - FONE: 6237032200

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 128644
Série 1
Folha 2 / 2

CHAVE DE ACESSO 5225 0937 8444 7900 0233 5500 1000 1286 4419 3016 0285

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 producao do estabelecimento destinada a nao contrib		152259369279320	09/09/2025 11:43:16
CRT (Código de Regime Tributário)	INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA	CNPJ / CPF
3-Regime Normal	106807412	809012300115	37.844.479/0002-33

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	09/09/2025
ENDEREÇO		BAIRRO	CEP	DATA DE ENTRADA / SAÍDA
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 -		VILA WILLIAMS	17.400-000	
MUNICÍPIO	UF / PAÍS	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA / SAÍDA
Garca	SP / Brasil	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		CEP
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 -	VILA WILLIAMS		17.400-000
MUNICÍPIO	UF / PAÍS		FONE / FAX
Garca	SP / Brasil		

DADOS DO PRODUTO SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	OR/CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	V TRIB	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
NL30CT30S3	NYLON 3-0 AG3/8 COR3,0-45CM LT:202522389 Val:11/07/30 UN:144	30061090	0 / 00	6107	UN	144,0000	2,8100	0,00	404,64	72,84	404,64	48,56	0,00	12,00	0,00
NL40CT24S3	NYLON 4-0 AG3/8 COR2,4-45CM LT:202521112 Val:19/05/30 UN:48	30061090	0 / 00	6107	UN	48,0000	2,8100	0,00	134,88	24,28	134,88	16,19	0,00	12,00	0,00
NL30CT19S3	NYLON 3-0 AG3/8 COR1,9-45CM LT:202520957 Val:13/05/30 UN:48	30061090	0 / 00	6107	UN	48,0000	2,8100	0,00	134,88	24,28	134,88	16,19	0,00	12,00	0,00
PGCL40CT19ES3	PGCL-25 4-0 AG3/8 COR1,9-70CM LT:202522547 Val:21/07/30 UN:12	30061090	0 / 00	6107	UN	12,0000	14,0000	0,00	168,00	30,24	168,00	20,16	0,00	12,00	0,00

03/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:39:38
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

BANCO DO BRASIL

00190000090368966500200032249179112290000308844
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	102.010
NOSSO NUMERO	36896650000032249
CONVENIO	03689665
DATA DE VENCIMENTO	09/10/2025
DATA DO PAGAMENTO	20/10/2025
VALOR DO DOCUMENTO	3.088,44
JUROS/MULTA	119,51
VALOR COBRADO	3.207,95

NR.AUTENTICACAO 7.530.100.CE7.82C.401

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.

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 Outubro/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.**

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, inclusive as transferências judiciais conforme extratos e demonstrativos em anexo.

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

Atenciosamente.

Garça, 06 de novembro de 2025.

JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO:36232839838

Assinado de forma digital por JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO:36232839838
Dados: 2025.11.06 11:14:02 -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

Mês	Creditado	Ocorrências	Devoluções	Saldo Bancário	À receber da Prefeitura
jan	R$ 91.723,08	Cobrir Glosas	R$ 51.643,63		
		Saldo de Glosas	R$ 5.979,93		
		Saldoà receber da Prefeitura	R$ 34.099,52		
Total	R$ 91.723,08	Total	R$ 91.723,08	R$ -	R$ 34.099,52
fev	R$ 150.000,00	Cobrir Despesas	R$ 60.509,32		
		Cobrir Glosas	R$ 6.443,12		
Total	R$ 150.000,00	Total	R$ 66.952,44	R$ 83.047,56	R$ 177.656,40
mar	R$ 97.297,72	Cobrir Despesas	R$ 94.853,24		
		Cobrir Glosas	R$ 2.444,48		
Total	R$ 97.297,72	Total	R$ 97.297,72	R$ -	R$ 272.509,64
abr	R$ 72.409,42	Cobrir Despesas	R$ 66.727,26		
		Cobrir Glosas	R$ 5.682,16		R$ 339.236,90
Total	R$ 72.409,42	Total	R$ 72.409,42	R$ -	
mai	R$ 40.700,25	Cobrir Despesas	R$ 29.995,15		
		Cobrir Glosas	R$ 5.208,69		
Total	R$ 40.700,25	Total	R$ 35.203,84	R$ 5.496,41	R$ 374.728,46
jun	R$ 45.786,05	Saldo (+) foi para AHBB	-R$ 5.852,20		
		Cobrir Glosas	R$ 51.638,25		
Total	R$ 45.786,05	Total	R$ 45.786,05	R$ -	R$ 368.876,26
jul	R$ 81.773,60	Cobrir despesas	R$ 70.631,25		
		Cobrir Glosas	R$ 8.896,15		
		Saldos de glosas devolvidas em 08/2025	R$ 2.246,20		
Total	R$ 81.773,60	Total	R$ 81.773,60	R$ -	R$ 439.507,51
ago	R$ 6.549,97	Cobrir despesas	R$ 4.813,68		
		Cobrir Glosas	R$ 3.982,49		
		Saldos de glosas devolvidas ref 07/2025	-R$ 2.246,20		
Total	R$ 6.549,97	Total	R$ 6.549,97	R$ -	R$ 444.321,19
set	R$ 7.235,00	Saldo (+) à Devolver p/ AHBB	-R$ 17.249,38		
		Cobrir Glosas	R$ 24.484,01		
		Saldos de glosas devolvidas ref 07/2025	R$ -		
Total	R$ 7.235,00	Total	R$ 7.234,63	R$ 0,37	R$ 427.072,18
out	R$ 70.403,58	Saldo (+) à Devolver p/ AHBB	-R$ 5.730,99		
		Cobrir Glosas	R$ 76.134,57		
			R$ -		
Total	R$ 70.403,58	Total	R$ 70.403,58	R$ -	R$ 421.341,19
TOTAL QUE A PREFEITURA DEVE A AHBB APÓS A COMPENSAÇÃO					R$ 421.341,19

			Tar. agrupadas - ocorrencia 16/10/2025			
17/10/2025	3062	99015	Transferência enviada	550.290.000.084.600	4.015,20 D	
			17/10 16:06 WELINTON GONCALVES MOREI			
17/10/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	101.701	6.440,99 D	106.743,84 C
			GE HEALTHCARE DO BRASIL COM E			
20/10/2025	3062	99015	Transferência recebida	553.062.000.036.049	43.114,04 C	
			20/10 13:58 ASSOCIACAO H B BRASIL			
20/10/2025	3062	99015	Transferência recebida	553.062.000.036.049	5.288,44 C	
			20/10 17:00 ASSOCIACAO H B BRASIL			
20/10/2025	3062	99015	Transferência recebida	553.062.000.036.049	294,47 C	
			20/10 17:21 ASSOCIACAO H B BRASIL			
20/10/2025	3062	99015	Transferência enviada	553.062.000.036.829	47.835,18 D	
			20/10 14:10 ASSOCIACAO B BRASIL			
20/10/2025	3062	99015	Transferência enviada	553.062.000.036.829	12.301,43 D	
			20/10 14:10 ASSOCIACAO B BRASIL			
20/10/2025	0000	13105	Pix - Enviado	102.001	770,00 D	
			20/10 09:45 ULTRA RAD SERVICOS RADIOLO			
20/10/2025	0000	13105	Pix - Enviado	102.002	5.273,02 D	
			20/10 14:00 PERSONAL CARE OPERADORA DE			
20/10/2025	0000	13105	Pix - Enviado	102.003	70,64 D	
			20/10 14:00 PERSONAL CARE OPERADORA DE			
20/10/2025	0000	13105	Pix - Enviado	102.004	990,00 D	
			20/10 14:00 PERSONAL CARE OPERADORA DE			
20/10/2025	0000	13105	Pix - Enviado	102.005	35,32 D	
			20/10 14:00 PERSONAL CARE OPERADORA DE			
20/10/2025	0000	13105	Impostos	102.006	21.222,35 D	
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
20/10/2025	0000	13105	Impostos	102.007	61.359,94 D	
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
20/10/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	102.008	159,24 D	
			ELETRO TECNICA CORONEL GARCA L			
20/10/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	102.009	2.215,72 D	
			KEV X - SOLUCOES E SERVICOS LT			
20/10/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	102.010	3.207,95 D	0,00 C
			BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA			
22/10/2025	3062	99015	Transferência recebida	553.062.000.036.049	6.064,67 C	
			22/10 15:39 ASSOCIACAO H B BRASIL			
22/10/2025	0000	13134	Folha de Pagamento	22.288	4.981,98 D	
22/10/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	102.201	700,61 D	
			ASTRA FARMA C M M H LTDA			
22/10/2025	0000	13105	Impostos	102.202	202,66 D	
			PREFEITURA MUN GARCA			
22/10/2025	0000	13105	Impostos	102.203	150,00 D	
			PREFEITURA MUN GARCA			
22/10/2025	0000	13113	Tarifa Pix Enviado	892.951.200.101.638	29,42 D	0,00 C
			Tar. agrupadas - ocorrencia 20/10/2025			
27/10/2025	3062	99015	Transferência recebida	553.062.000.036.049	2.000,00 C	
			27/10 14:52 ASSOCIACAO H B BRASIL			
27/10/2025	3062	99015	Transferência enviada	556.600.000.200.025	2.000,00 D	0,00 C
			27/10 14:53 TREVISI & TREVISI LTDA			
28/10/2025	3062	99015	Transferência recebida	553.062.000.036.049	10.644,37 C	
			28/10 11:44 ASSOCIACAO H B BRASIL			
28/10/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	102.801	342,84 D	
			FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS ME			
28/10/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	102.802	471,31 D	
			FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS ME			
28/10/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	102.803	1.080,88 D	
			FUTURA COM PROD MEDICOS			
28/10/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	102.804	165,50 D	
			FUTURA COM PROD MEDICOS			
28/10/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	102.805	8.580,44 D	
			FUTURA COM PROD MEDICOS			
28/10/2025	0000	13113	Tar Pag Salár Créd Conta	823.010.800.957.516	3,40 D	0,00 C
			Cobrança referente a 23/10/2025			
30/10/2025	3062	99015	Transferência recebida	553.062.000.036.049	2.997,59 C	

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA	70024	317

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
01/12/2023 A 30/11/2024	28/10/2025 A 26/11/2025 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS		
Faltas não justificadas:	00	Férias:	4.733,59	P
Salário Base:	4.007,66	1/3 das Férias:	1.577,86	P
Média Horas:	347,31	Abono de Férias:	0,00	
Média Valores:	75,02	1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Outras Vantagens:	303,60	Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
TOTAL BASE CALCULO:	4.733,59	1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
		Salário Família:	0,00	
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
		Desconto da Previdência:	693,18	D
		Desconto do imposto de Renda:	636,29	D
		TOTAL DOS PROVENTOS:	6.311,45	P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	1.329,47	D
		TOTAL LIQUIDO:	4.981,98	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$ 4.981,98 (quatro mil novecentos e oitenta e um reais e noventa e oito centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: 26/09/2025

Isis Cristine P. Caixeta

ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA

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$ 4.981,98(quatro mil novecentos e oitenta e um reais e noventa 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: 24/10/2025
GARCA

Isis Cristine P. Caixeta

ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA

03/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.39.45

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA
CPF/CNPJ: 362.796.228-19
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.692-X
DATA DO PAGAMENTO: 23/10/2025
VALOR: 4.981,98
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.09D.80E.648.B91.5BE

==========

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

Identificação do emitente

ASTRA FARMA COMERCIO DE MAT. MED.HOSP. LTDA
RUA GERALDO DOS REIS, 80
ALA I Cep:37555-202
POUSO ALEGRE/MG
Fone: 03534250392

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

N. 000171096
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3125 0910 5719 8400 0114 5500 1000 1710 9617 6572 3161

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	131256936561859 17/09/2025 16:54:45-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ/CPF
0011053760078	813016672113	10.571.984/0001-14

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - AHBB		45.349.461/0009-60		17/09/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA ENTRADA/SAÍDA**
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 6	VILA WILLIAMS		17400-000	17/09/2025
MUNICIPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA ENTRADA/SAÍDA**
GARCA	1434075062	SP		16:57:00

FATURA

001 17/10/2025 686,85					

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
686,85	82,42	0,00	0,00	686,85

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	686,85

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIRELI	0-REMETENTE				12.270.745/0004-00

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD ADAUTO CAMPO DALL'ORTO, 2200	SUMARE	SP	671495090114

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	CX			3,900	4,100

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
000010ANES 0008	PROPOFOL 10MG/ML INJ CX C/5 FA 20 ML - GENERICO (C1) - LAB TEUTO BRASILEIRO S/A LOTE 2 EK 24069 VALID 30/11/2026	300492[illegible]	[illegible]	6108	CX	19,00	36,15000000	686,85	686,85	82,42	0,00	12,00%	0,00%

Bruno Joaquim

Bruno Joaquim dos Santos
502.895.328-01
Auxiliar de Almoxarifado

SÓ ACEITAMOS RECLAMAÇÕES DE DIVERGÊNCIA OU AVARIAS NO ATO DO RECEBIMENTO DA MERCADORIA
devolução@astrafarma.com.br
ou TELEFONE (35) 99271-6556

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 131256936561859
Mercadoria(s) destinada(s) a hospitais, clinicas, laboratorios, Orgao da Administracao Publica - consumidor final. Para devolucao, favor entrar em contato pelo email: devolucao@astrafarma.com.br ou pelo telefone 35 99271-6556. Em considerando a forma de pagamento da presente nota fiscal atraves de boleto bancario, tem-se por consignar que o inadimplemento dentro do prazo de 5(cinco) dias acarretara a inclusao da devedora nas listas impeditivas de protecao do credito (Serasa/SCPC) e Protesto de Titulo (duplicata) correspondente ao valor inadimplido. CLIENTE: 001388 / PEDIDO DE VENDA: 187617 - VENDEDORA: FELIPE VENTURA / PEDIDO CLIENTE: / ID 512854684. TERMO DE FOMENTO 013/2023 ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA (HOSPITALAR). Mercadorias destinadas a Consumidor Final ou a Orgao Publico. Valor Aproximado do(s) Tributo(s): R$ 106,12 (15,45%) Federal e R$ 82,42 (12,00%) Estadual Fonte: IBPT. Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 0.

RESERVADO AO FISCO

Contribuindo para

03/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:39:38
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090081475354067462200560001912370000068685

BENEFICIARIO:
ASTRA FARMA C M M H LTDA
NOME FANTASIA:
ASTRA FARMA C M M H LTDA
CNPJ: 10.571.984/0001-14
BENEFICIARIO FINAL:
ASTRA FARMA C M M H LTDA
CNPJ: 10.571.984/0001-14
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	102.201
DATA DE VENCIMENTO	17/10/2025
DATA DO PAGAMENTO	22/10/2025
VALOR DO DOCUMENTO	686,85
JUROS/MULTA	13,76
VALOR COBRADO	700,61

NR.AUTENTICACAO 5.808.6BF.E93.8E6.3C5

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

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: 37872
Prestador do serviço: 18768041000198 - VITA CLEAN AMBIENTAL LTDA

Base de Cálculo	Qtde Notas	Vencimento	Referência	Tipo da Declaração	Valor Creditado
R$ 6.755,30	1	25/10/2025	9/2025	Declaração Tomador	0,00

Código de Baixa	Cadastro	Módulo	Receita Principal
2-1136351-2-9	002175819	2 - Mobiliário	30 - ISS TOMADOR

Valor Original	Correção	Multa	Juros	Valor Documento
R$ 202,66	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 202,66

Autenticação Mecânica

Impresso em: 20/10/2025 12:02:06 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
25/10/2025	2-1136351-2-9	002175819	2 - Mobiliário	30 - ISS TOMADOR

Valor Original	Correção	Multa	Juros	Total Recebido
R$ 202,66	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 202,66

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: 37872
Prestador do serviço: 18768041000198 - VITA CLEAN AMBIENTAL LTDA

Autenticação Mecânica

81790000002-4 02661651202-1 51025020220-5 01136351009-7

NOTAS FISCAIS

Razão Social/Nome	CNPJ/CPF	Número	Base Calculo	Alíquota	Valor ISS
VITA CLEAN AMBIENTAL LTDA	18.768.041/0001-98	37872	R$ 6.755,30	3,00 %	R$ 202,66
Total de notas: 1					**R$ 202,66**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.39.38
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

Convenio	PREFEITURA MUN GARCA	
Codigo de Barras	81790000002-4	02661651202-1
	51025020220-5	01136351009-7
Data do pagamento		22/10/2025
Valor em Dinheiro		202,66
Valor em Cheque		0,00
Valor Total		202,66

DOCUMENTO: 102202
AUTENTICACAO SISBB: 7.B9D.352.51A.68C.ED7

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: 37871
Prestador do serviço: 18768041000198 - VITA CLEAN AMBIENTAL LTDA

Base de Cálculo	Qtde Notas	Vencimento	Referência	Tipo da Declaração	Valor Creditado
R$ 5.000,00	1	25/10/2025	9/2025	Declaração Tomador	0,00

Código de Baixa	Cadastro	Módulo	Receita Principal
2-1136351-3-9	002175819	2 - Mobiliário	30 - ISS TOMADOR

Valor Original	Correção	Multa	Juros	Valor Documento
R$ 150,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 150,00

Autenticação Mecânica

Impresso em: 20/10/2025 12:02:56 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
25/10/2025	2-1136351-3-9	002175819	2 - Mobiliário	30 - ISS TOMADOR

Valor Original	Correção	Multa	Juros	Total Recebido
R$ 150,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 150,00

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: 37871
Prestador do serviço: 18768041000198 - VITA CLEAN AMBIENTAL LTDA

Autenticação Mecânica

81790000001-6 50001651202-1 51025020320-3 01136351009-7

NOTAS FISCAIS

Razão Social/Nome	CNPJ/CPF	Número	Base Calculo	Alíquota	Valor ISS
VITA CLEAN AMBIENTAL LTDA	18.768.041/0001-98	37871	R$ 5.000,00	3,00 %	R$ 150,00
Total de notas: 1					**R$ 150,00**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.39.38
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

Convenio	PREFEITURA MUN GARCA	
Codigo de Barras	81790000001-6	50001651202-1
	51025020320-3	01136351009-7
Data do pagamento		22/10/2025
Valor em Dinheiro		150,00
Valor em Cheque		0,00
Valor Total		150,00

DOCUMENTO: 102203
AUTENTICACAO SISBB: 6.DA4.C81.56D.F43.5A0

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 Outubro/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.**

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, inclusive as transferências judiciais conforme extratos e demonstrativos em anexo.

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

Atenciosamente.

Garça, 06 de novembro de 2025.

JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO:36232839838

Assinado de forma digital por JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO:36232839838
Dados: 2025.11.06 11:14:02 -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

Mês	Creditado	Ocorrências	Devoluções	Saldo Bancário	À receber da Prefeitura
jan	R$ 91.723,08	Cobrir Glosas	R$ 51.643,63		
		Saldo de Glosas	R$ 5.979,93		
		Saldoà receber da Prefeitura	R$ 34.099,52		
Total	R$ 91.723,08	Total	R$ 91.723,08	R$ -	R$ 34.099,52
fev	R$ 150.000,00	Cobrir Despesas	R$ 60.509,32		
		Cobrir Glosas	R$ 6.443,12		
Total	R$ 150.000,00	Total	R$ 66.952,44	R$ 83.047,56	R$ 177.656,40
mar	R$ 97.297,72	Cobrir Despesas	R$ 94.853,24		
		Cobrir Glosas	R$ 2.444,48		
Total	R$ 97.297,72	Total	R$ 97.297,72	R$ -	R$ 272.509,64
abr	R$ 72.409,42	Cobrir Despesas	R$ 66.727,26		
		Cobrir Glosas	R$ 5.682,16		R$ 339.236,90
Total	R$ 72.409,42	Total	R$ 72.409,42	R$ -	
mai	R$ 40.700,25	Cobrir Despesas	R$ 29.995,15		
		Cobrir Glosas	R$ 5.208,69		
Total	R$ 40.700,25	Total	R$ 35.203,84	R$ 5.496,41	R$ 374.728,46
jun	R$ 45.786,05	Saldo (+) foi para AHBB	-R$ 5.852,20		
		Cobrir Glosas	R$ 51.638,25		
Total	R$ 45.786,05	Total	R$ 45.786,05	R$ -	R$ 368.876,26
jul	R$ 81.773,60	Cobrir despesas	R$ 70.631,25		
		Cobrir Glosas	R$ 8.896,15		
		Saldos de glosas devolvidas em 08/2025	R$ 2.246,20		
Total	R$ 81.773,60	Total	R$ 81.773,60	R$ -	R$ 439.507,51
ago	R$ 6.549,97	Cobrir despesas	R$ 4.813,68		
		Cobrir Glosas	R$ 3.982,49		
		Saldos de glosas devolvidas ref 07/2025	-R$ 2.246,20		
Total	R$ 6.549,97	Total	R$ 6.549,97	R$ -	R$ 444.321,19
set	R$ 7.235,00	Saldo (+) à Devolver p/ AHBB	-R$ 17.249,38		
		Cobrir Glosas	R$ 24.484,01		
		Saldos de glosas devolvidas ref 07/2025	R$ -		
Total	R$ 7.235,00	Total	R$ 7.234,63	R$ 0,37	R$ 427.072,18
out	R$ 70.403,58	Saldo (+) à Devolver p/ AHBB	-R$ 5.730,99		
		Cobrir Glosas	R$ 76.134,57		
			R$ -		
Total	R$ 70.403,58	Total	R$ 70.403,58	R$ -	R$ 421.341,19
TOTAL QUE A PREFEITURA DEVE A AHBB APÓS A COMPENSAÇÃO					R$ 421.341,19

			Tar. agrupadas - ocorrencia 16/10/2025			
17/10/2025	3062	99015	Transferência enviada	550.290.000.084.600	4.015,20 D	
			17/10 16:06 WELINTON GONCALVES MOREI			
17/10/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	101.701	6.440,99 D	106.743,84 C
			GE HEALTHCARE DO BRASIL COM E			
20/10/2025	3062	99015	Transferência recebida	553.062.000.036.049	43.114,04 C	
			20/10 13:58 ASSOCIACAO H B BRASIL			
20/10/2025	3062	99015	Transferência recebida	553.062.000.036.049	5.288,44 C	
			20/10 17:00 ASSOCIACAO H B BRASIL			
20/10/2025	3062	99015	Transferência recebida	553.062.000.036.049	294,47 C	
			20/10 17:21 ASSOCIACAO H B BRASIL			
20/10/2025	3062	99015	Transferência enviada	553.062.000.036.829	47.835,18 D	
			20/10 14:10 ASSOCIACAO B BRASIL			
20/10/2025	3062	99015	Transferência enviada	553.062.000.036.829	12.301,43 D	
			20/10 14:10 ASSOCIACAO B BRASIL			
20/10/2025	0000	13105	Pix - Enviado	102.001	770,00 D	
			20/10 09:45 ULTRA RAD SERVICOS RADIOLO			
20/10/2025	0000	13105	Pix - Enviado	102.002	5.273,02 D	
			20/10 14:00 PERSONAL CARE OPERADORA DE			
20/10/2025	0000	13105	Pix - Enviado	102.003	70,64 D	
			20/10 14:00 PERSONAL CARE OPERADORA DE			
20/10/2025	0000	13105	Pix - Enviado	102.004	990,00 D	
			20/10 14:00 PERSONAL CARE OPERADORA DE			
20/10/2025	0000	13105	Pix - Enviado	102.005	35,32 D	
			20/10 14:00 PERSONAL CARE OPERADORA DE			
20/10/2025	0000	13105	Impostos	102.006	21.222,35 D	
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
20/10/2025	0000	13105	Impostos	102.007	61.359,94 D	
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
20/10/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	102.008	159,24 D	
			ELETRO TECNICA CORONEL GARCA L			
20/10/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	102.009	2.215,72 D	
			KEV X - SOLUCOES E SERVICOS LT			
20/10/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	102.010	3.207,95 D	0,00 C
			BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA			
22/10/2025	3062	99015	Transferência recebida	553.062.000.036.049	6.064,67 C	
			22/10 15:39 ASSOCIACAO H B BRASIL			
22/10/2025	0000	13134	Folha de Pagamento	22.288	4.981,98 D	
22/10/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	102.201	700,61 D	
			ASTRA FARMA C M M H LTDA			
22/10/2025	0000	13105	Impostos	102.202	202,66 D	
			PREFEITURA MUN GARCA			
22/10/2025	0000	13105	Impostos	102.203	150,00 D	
			PREFEITURA MUN GARCA			
22/10/2025	0000	13113	Tarifa Pix Enviado	892.951.200.101.638	29,42 D	0,00 C
			Tar. agrupadas - ocorrencia 20/10/2025			
27/10/2025	3062	99015	Transferência recebida	553.062.000.036.049	2.000,00 C	
			27/10 14:52 ASSOCIACAO H B BRASIL			
27/10/2025	3062	99015	Transferência enviada	556.600.000.200.025	2.000,00 D	0,00 C
			27/10 14:53 TREVISI & TREVISI LTDA			
28/10/2025	3062	99015	Transferência recebida	553.062.000.036.049	10.644,37 C	
			28/10 11:44 ASSOCIACAO H B BRASIL			
28/10/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	102.801	342,84 D	
			FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS ME			
28/10/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	102.802	471,31 D	
			FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS ME			
28/10/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	102.803	1.080,88 D	
			FUTURA COM PROD MEDICOS			
28/10/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	102.804	165,50 D	
			FUTURA COM PROD MEDICOS			
28/10/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	102.805	8.580,44 D	
			FUTURA COM PROD MEDICOS			
28/10/2025	0000	13113	Tar Pag Salár Créd Conta	823.010.800.957.516	3,40 D	0,00 C
			Cobrança referente a 23/10/2025			
30/10/2025	3062	99015	Transferência recebida	553.062.000.036.049	2.997,59 C	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

TREVISI E TREVISI LTDA
RUA RAIMUNDO MOREIRA DA CUNHA, 250
JARDIM TANGARA - 16402-295
LINS - SP Fone/Fax: 1435231001

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.067.412
Série 001
Folha 1/1

1024

CHAVE DE ACESSO
3525 0757 1681 0600 0116 5500 1000 0674 1212 0250 7225

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 PRODUCAO PROPRIA	135252039360086 - 22/07/2025 11:17:56

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
419024414110			57.168.106/0001-16

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL 128594	45.349.461/0009-60	22/07/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6	VILA WILLIAMS	17400-000	22/07/2025

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
GARCA	SP	1400000000		11:17:54

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
1.000,00	180,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.000,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	180,00	0,00	1.000,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
O PROPRIO	0-Por conta do Rem				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R SN	LINS	SP	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
100	FD	CRISTALINS	067412	622,900	612,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
908542	FARDO COM 12 GARRAFAS DE 510 ML DE AGUA	22011000	000	5101	FD	100,0000	10,0000	1.000,00	0,00	1.000,00	180,00		18,00	

Bruno Joaquim dos Santos
502.835.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

Bruno Joaquim

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: Valor dos Tributos Federais: 0 / Valor dos Tributos Estaduais: 180 AHBB -TERMO DE FOMENTO 013/2023 ERGAO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA (HOSPITALAR) -Pedido 18277491 -Data Prevista 22/07/2025 PED: 18277491, OE: 14664680091, ENTREGA: 1, SERIE NF: 001 Contrato: 543606491 Valor Aproximado dos Tributos : R$ 180,00	

1025

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

água mineral natural
cristalins

TREVISI E TREVISI LTDA

RUA RAIMUNDO MOREIRA DA CUNHA, 250 - JARDIM
TANGARA - CEP:16402-295 - LINS - SP
TEL: (14)3523-1001

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000068615 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3525 0957 1681 0600 0116 5500 1000 0686 1512 0250 9028

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 PRODUCAO PROPRIA	135252542009703 02/09/2025 09:18:54

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
419024414110		57.168.106/0001-16

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL 128594			45.349.461/0009-60	02/09/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6	VILA WILLIAMS		17400-000	02/09/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	(14)0000-0000	SP		9:18:33

FATURA

	NUMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	68615	1.000,00	0,00	1.000,00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	01/10/2025	1.000,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.000,00	180,00	0,00	0,00	180,00	1.000,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP. ACESS.**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.000,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
O PROPRIO	0 - REMETENTE				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
R SN	LINS			SP	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
100	FD	CRISTALINS	068615	622,900	612,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. /	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	PERC.(%) DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
908542	FARDO COM 12 GARRAFAS DE 510 ML DE AGUA	22011000	000	5101	FD	100,00	10,00	1.000,00	0,00	1.000,00	180,00	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
Valor dos Tributos Federais: 0 / Valor dos Tributos Estaduais: 180 TERMO DE FOMENTO 013/2023 ERGAO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA (HOSPITALAR)-Pedido 18705391 - Data Prevista 01/09/2025 PED: 18705391, OE: 14694280091, ENTREGA: 1, SERIE NF: 001	

27/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:53:08
306203062 SEGUNDA VIA 0009
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 27/10/2025
NR. DOCUMENTO 556.600.000.200.025
VALOR TOTAL 2.000,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: TREVISI & TREVISI LTDA
AGENCIA: 6600-1 CONTA: 200.025-3
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.215
==========
NR.AUTENTICACAO 3.CB5.9F8.E17.05E.197

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 Outubro/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.**

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, inclusive as transferências judiciais conforme extratos e demonstrativos em anexo.

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

Atenciosamente.

Garça, 06 de novembro de 2025.

JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO:36232839838

Assinado de forma digital por JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO:36232839838
Dados: 2025.11.06 11:14:02 -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

Mês	Creditado	Ocorrências	Devoluções	Saldo Bancário	À receber da Prefeitura
jan	R$ 91.723,08	Cobrir Glosas	R$ 51.643,63		
		Saldo de Glosas	R$ 5.979,93		
		Saldoà receber da Prefeitura	R$ 34.099,52		
Total	R$ 91.723,08	Total	R$ 91.723,08	R$ -	R$ 34.099,52
fev	R$ 150.000,00	Cobrir Despesas	R$ 60.509,32		
		Cobrir Glosas	R$ 6.443,12		
Total	R$ 150.000,00	Total	R$ 66.952,44	R$ 83.047,56	R$ 177.656,40
mar	R$ 97.297,72	Cobrir Despesas	R$ 94.853,24		
		Cobrir Glosas	R$ 2.444,48		
Total	R$ 97.297,72	Total	R$ 97.297,72	R$ -	R$ 272.509,64
abr	R$ 72.409,42	Cobrir Despesas	R$ 66.727,26		
		Cobrir Glosas	R$ 5.682,16		R$ 339.236,90
Total	R$ 72.409,42	Total	R$ 72.409,42	R$ -	
mai	R$ 40.700,25	Cobrir Despesas	R$ 29.995,15		
		Cobrir Glosas	R$ 5.208,69		
Total	R$ 40.700,25	Total	R$ 35.203,84	R$ 5.496,41	R$ 374.728,46
jun	R$ 45.786,05	Saldo (+) foi para AHBB	-R$ 5.852,20		
		Cobrir Glosas	R$ 51.638,25		
Total	R$ 45.786,05	Total	R$ 45.786,05	R$ -	R$ 368.876,26
jul	R$ 81.773,60	Cobrir despesas	R$ 70.631,25		
		Cobrir Glosas	R$ 8.896,15		
		Saldos de glosas devolvidas em 08/2025	R$ 2.246,20		
Total	R$ 81.773,60	Total	R$ 81.773,60	R$ -	R$ 439.507,51
ago	R$ 6.549,97	Cobrir despesas	R$ 4.813,68		
		Cobrir Glosas	R$ 3.982,49		
		Saldos de glosas devolvidas ref 07/2025	-R$ 2.246,20		
Total	R$ 6.549,97	Total	R$ 6.549,97	R$ -	R$ 444.321,19
set	R$ 7.235,00	Saldo (+) à Devolver p/ AHBB	-R$ 17.249,38		
		Cobrir Glosas	R$ 24.484,01		
		Saldos de glosas devolvidas ref 07/2025	R$ -		
Total	R$ 7.235,00	Total	R$ 7.234,63	R$ 0,37	R$ 427.072,18
out	R$ 70.403,58	Saldo (+) à Devolver p/ AHBB	-R$ 5.730,99		
		Cobrir Glosas	R$ 76.134,57		
			R$ -		
Total	R$ 70.403,58	Total	R$ 70.403,58	R$ -	R$ 421.341,19
TOTAL QUE A PREFEITURA DEVE A AHBB APÓS A COMPENSAÇÃO					R$ 421.341,19

			Tar. agrupadas - ocorrencia 16/10/2025			
17/10/2025	3062	99015	Transferência enviada	550.290.000.084.600	4.015,20 D	
			17/10 16:06 WELINTON GONCALVES MOREI			
17/10/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	101.701	6.440,99 D	106.743,84 C
			GE HEALTHCARE DO BRASIL COM E			
20/10/2025	3062	99015	Transferência recebida	553.062.000.036.049	43.114,04 C	
			20/10 13:58 ASSOCIACAO H B BRASIL			
20/10/2025	3062	99015	Transferência recebida	553.062.000.036.049	5.288,44 C	
			20/10 17:00 ASSOCIACAO H B BRASIL			
20/10/2025	3062	99015	Transferência recebida	553.062.000.036.049	294,47 C	
			20/10 17:21 ASSOCIACAO H B BRASIL			
20/10/2025	3062	99015	Transferência enviada	553.062.000.036.829	47.835,18 D	
			20/10 14:10 ASSOCIACAO B BRASIL			
20/10/2025	3062	99015	Transferência enviada	553.062.000.036.829	12.301,43 D	
			20/10 14:10 ASSOCIACAO B BRASIL			
20/10/2025	0000	13105	Pix - Enviado	102.001	770,00 D	
			20/10 09:45 ULTRA RAD SERVICOS RADIOLO			
20/10/2025	0000	13105	Pix - Enviado	102.002	5.273,02 D	
			20/10 14:00 PERSONAL CARE OPERADORA DE			
20/10/2025	0000	13105	Pix - Enviado	102.003	70,64 D	
			20/10 14:00 PERSONAL CARE OPERADORA DE			
20/10/2025	0000	13105	Pix - Enviado	102.004	990,00 D	
			20/10 14:00 PERSONAL CARE OPERADORA DE			
20/10/2025	0000	13105	Pix - Enviado	102.005	35,32 D	
			20/10 14:00 PERSONAL CARE OPERADORA DE			
20/10/2025	0000	13105	Impostos	102.006	21.222,35 D	
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
20/10/2025	0000	13105	Impostos	102.007	61.359,94 D	
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
20/10/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	102.008	159,24 D	
			ELETRO TECNICA CORONEL GARCA L			
20/10/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	102.009	2.215,72 D	
			KEV X - SOLUCOES E SERVICOS LT			
20/10/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	102.010	3.207,95 D	0,00 C
			BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA			
22/10/2025	3062	99015	Transferência recebida	553.062.000.036.049	6.064,67 C	
			22/10 15:39 ASSOCIACAO H B BRASIL			
22/10/2025	0000	13134	Folha de Pagamento	22.288	4.981,98 D	
22/10/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	102.201	700,61 D	
			ASTRA FARMA C M M H LTDA			
22/10/2025	0000	13105	Impostos	102.202	202,66 D	
			PREFEITURA MUN GARCA			
22/10/2025	0000	13105	Impostos	102.203	150,00 D	
			PREFEITURA MUN GARCA			
22/10/2025	0000	13113	Tarifa Pix Enviado	892.951.200.101.638	29,42 D	0,00 C
			Tar. agrupadas - ocorrencia 20/10/2025			
27/10/2025	3062	99015	Transferência recebida	553.062.000.036.049	2.000,00 C	
			27/10 14:52 ASSOCIACAO H B BRASIL			
27/10/2025	3062	99015	Transferência enviada	556.600.000.200.025	2.000,00 D	0,00 C
			27/10 14:53 TREVISI & TREVISI LTDA			
28/10/2025	3062	99015	Transferência recebida	553.062.000.036.049	10.644,37 C	
			28/10 11:44 ASSOCIACAO H B BRASIL			
28/10/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	102.801	342,84 D	
			FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS ME			
28/10/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	102.802	471,31 D	
			FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS ME			
28/10/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	102.803	1.080,88 D	
			FUTURA COM PROD MEDICOS			
28/10/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	102.804	165,50 D	
			FUTURA COM PROD MEDICOS			
28/10/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	102.805	8.580,44 D	
			FUTURA COM PROD MEDICOS			
28/10/2025	0000	13113	Tar Pag Salár Créd Conta	823.010.800.957.516	3,40 D	0,00 C
			Cobrança referente a 23/10/2025			
30/10/2025	3062	99015	Transferência recebida	553.062.000.036.049	2.997,59 C	

FUTURA
www.futuramedicamentos.com.br
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA
V Vereador Joaquim Costa, 1800 Campina Verde
Cep: 32150-240 Contagem/MG
Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3500-9398

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2 **1**

No. 19.370

SÉRIE: 0

Página 1 de 1

1030

Chave de Acesso da NF-e
31250908231734000517550000000193701001833722

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

Protocolo de Autorização de Uso
131256965150679 2025-09-30T17:18:08-03

Natureza da Operação
VENDA DESTINADA A NÃO CONTRIBUINTE

CONTATO DIRETO
SAC FUTURA

Inscrição Estadual	Inscrição Estadual do Subst. Tributário	CNPJ
40496170260		08.231.734/0005-17

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social	CNPJ/CPF	Data da Emissão
1.393 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	30/09/2025

Endereço	Bairro/Distrito	Cep	Data de Saída/Entrada
RUA R DR ORLANDO T DOS SANTOS 70	WILLIAMS	17400-000	30/09/2025

Município	Fone/Fax	UF	Inscrição Estadual	Hora de Saída
GARCA	(14)035325198	SP	ISENTO	

INFORMAÇÃO DE LOCAL DE ENTREGA

Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	ISENTO

Endereço	Numero	Bairro/Distrito	Cep	Cidade	UF
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS	70	WILLIAMS	17400-000	GARCA	SP

FATURA

Dupl.: 19.370/ 1 Valor: 342,84 Vencto. 28/10/2025

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo de ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo de ICMS Sub	Valor do ICMS Sub	Valor Total dos Produtos
342,84	41,14	0,00	0,00	342,84

Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto / ICMS Desonerado	Outras Despesas	Valor do IPI	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	342,84

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta (1 - emitente, 2 - destinatario)	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
RONDOLOG TRANSPORTES LTDA	1				17.915.300/0015-07

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual
EST TENENTE MARQUES,6765	SANTANA DE PARNAIBA	SP	623302588112

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido
1	CAIXAS			2,000	2,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

Cód.Produto	Descrição do Produto/Serviço	NCM/	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
568356	FUROSEMIDA 20MG 2ML CX C/100 AMP "GENERICO" SANTISA Lote :20201725 Val. 30/07/2027	30039099	000	6108	CX	6,00 6,00	57,140000	342,84	342,84	41,14		12,0	

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

N/P.186.119

PEDIDO 514306658 TERMO DE FOMENTO 013/2023 ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA (HOSPITALAR) Empresa sob regime especial de Distribuidor Hospitalar, conforme Portaria CAT 116/2017 Conferir no ato da entrega. Reclamações após o prazo de 24 horas não serão aceitas. Em caso de divergências, registrar data e hora do recebimento no canhoto e no conhecimento. Termolábeis: devolução somente no ato.

Reservado ao FISCO

FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA

- Não aceitamos reclamações posteriores.
- Favor Conferir todos os itens.
- Em caso de Não Conformidade, fazer observação no Conhecimento da Transportadora e no Verso do Canhoto.
- Em caso de Não Conformidade com Produtos Termolábeis, a devolução só será aceita quando realizada no ato da entrega.
- Colocar Data e Hora do recebimento no Canhoto da Nota Fiscal e no Conhecimento de Transporte.

03/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:39:38
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

==========

BCO SAFRA S.A.

42297041030005859344300004522728812480000034284
BENEFICIARIO:
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS ME
NOME FANTASIA:
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS ME
CNPJ: 08.231.734/0005-17
BENEFICIARIO FINAL:
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS ME
CNPJ: 08.231.734/0005-17
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	102.801
DATA DE VENCIMENTO	28/10/2025
DATA DO PAGAMENTO	28/10/2025
VALOR DO DOCUMENTO	342,84
VALOR COBRADO	342,84

==========

NR.AUTENTICACAO 6.780.446.250.A26.222

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

FUTURA

www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA

V Vereador Joaquim Costa, 1800 Campina Verde

Cep: 32150-240 Contagem/MG

Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3500-9398

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2 **1**

No. 19.373

SÉRIE: 0

Página 1 de 1

1032

Chave de Acesso da NF-e

31250908231734000517550000000193731001833759

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

Protocolo de Autorização de Uso

131256965241925 2025-09-30T17:45:02-03:

Natureza da Operação
VENDA DESTINADA A NÃO CONTRIBUINTE

CONTATO DIRETO
SAC FUTURA

Inscrição Estadual	Inscrição Estadual do Subst. Tributário	CNPJ
40496170260		08.231.734/0005-17

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social	CNPJ/CPF	Data da Emissão
1.393 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	30/09/2025

Endereço	Bairro/Distrito	Cep	Data de Saída/Entrada
RUA R DR ORLANDO T DOS SANTOS 70	WILLIAMS	17400-000	30/09/2025

Município	Fone/Fax	UF	Inscrição Estadual	Hora de Saída
GARCA	(14)035325198	SP	ISENTO	

INFORMAÇÃO DE LOCAL DE ENTREGA

Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	ISENTO

Endereço	Número	Bairro/Distrito	Cep	Cidade	UF
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS	70	WILLIAMS	17400-000	GARCA	SP

FATURA

Dupl. : 19.373/ 1 Valor : 471,31 Vencto. 28/10/2025

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo de ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo de ICMS Sub	Valor do ICMS Sub	Valor Total dos Produtos
471,31	56,55	0,00	0,00	471,31

Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto / ICMS Desonerado	Outras Despesas	Valor do IPI	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	471,31

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta (1 - emitente, 2 - destinatário)	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
RONDOLOG TRANSPORTES LTDA	1				17.915.300/0015-07

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual
EST TENENTE MARQUES,6765	SANTANA DE PARNAIBA	SP	623302588112

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido
1	CAIXAS			6,000	6,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

Cód.Produto	Descrição do Produto/Serviço	NCM/	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
54989	MORFINA 10MG/ML 1ML C/100 "GENERICO" (A1) HIPOLABOR Lote :AZ-013/24M Val. 30/10/2026	30049099	000	6108	CX	1,00 1,00	163,170000	163,17	163,17	19,58		12,0	
574446	KIT CIRURGICO CESARIA ESTERIL VENKURI Lote :T3653101001 Val. 30/08/2028	63079010	000	6108	KIT	5,00 5,00	52,408900	262,04	262,04	31,44		12,0	
575793	ABAIXADOR DE LINGUA C/100 VABENE Lote :VB1469 Val. 30/12/2028	44219900	000	6108	PCT	10,00 10,00	4,610000	46,10	46,10	5,53		12,0	

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal	Valor Total dos Serviços	Base de Cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares

Bruno Joaquim dos Santos N/P.186.120
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado Bruno Joaquim

PEDIDO 514305990 TERMO DE FOMENTO 013/2023 ÓRGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (HOSPITALAR) Empresa sob regime especial de Distribuidor Hospitalar, conforme Portaria CAT 116/2017 Conferir no ato da entrega. Reclamações após o prazo de 24 horas não serão aceitas. Em caso de divergências, registrar data e hora do recebimento no canhoto e no conhecimento. Termolábeis: devolução somente no ato. VAL.ICMS INTER.DESTINO=22,56 VAL.ICMS INTER.REMETENTE=0,00

Reservado ao FISCO

FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA
- Não aceitamos reclamações posteriores.
- Favor Conferir todos os itens.
- Em caso de Não Conformidade, fazer observação no Conhecimento da Transportadora e no Verso do Canhoto.
- Em caso de Não Conformidade com Produtos Termolábeis, a devolução só será aceita quando realizada no ato da entrega.
- Colocar Data e Hora do recebimento no Canhoto da Nota Fiscal e no Conhecimento de Transporte.

03/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:39:38
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

BCO SAFRA S.A.

42297041030005859344300004523320312480000047131
BENEFICIARIO:
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS ME
NOME FANTASIA:
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS ME
CNPJ: 08.231.734/0005-17
BENEFICIARIO FINAL:
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS ME
CNPJ: 08.231.734/0005-17
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	102.802
DATA DE VENCIMENTO	28/10/2025
DATA DO PAGAMENTO	28/10/2025
VALOR DO DOCUMENTO	471,31
VALOR COBRADO	471,31

NR.AUTENTICACAO 0.713.4FD.BAC.BBE.697

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

FUTURA

www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch.Junqueira

Cep: 18271-210 Tatuí/SP

Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3500-9398

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2 — **1**

No. 256.243

SÉRIE: 0

Página 1 de 2

Chave de Acesso da NF-e

35250908231734000193550000002562431002781833

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

Protocolo de Autorização de Uso

135252889695488 2025-09-30T20:55:19-03:

Natureza da Operação
VENDA DE MERCADORIA ADQ. OU RECEB. DE TERCEIROS

Inscrição Estadual	Inscrição Estadual do Subst. Tributário	CNPJ
687.161.985.111		08.231.734/0001-93

CONTATO DIRETO
SAC FUTURA

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social	CNPJ/CPF	Data da Emissão
1.393 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	30/09/2025

Endereço	Bairro/Distrito	Cep	Data de Saída/Entrada
RUA R DR ORLANDO T DOS SANTOS 70	WILLIAMS	17400-000	30/09/2025

Município	Fone/Fax	UF	Inscrição Estadual	Hora de Saída
GARCA	(14)035325198	SP	ISENTO	

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

Razão Social	CNPJ	Inscrição Estadual
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	ISENTO

Endereço	Numero	Bairro	CEP	Cidade	UF
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS	70	WILLIAMS	17400-000	GARCA	SP

FATURA

Dupl. : 256.243/ 1 Valor : 1.080,88 Vencto. 28/10/2025

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo de ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo de ICMS Sub	Valor do ICMS Sub	Valor Total dos Produtos
1.080,88	193,47	0,00	0,00	1.080,88

Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto / ICMS Desonerado	Outras despesas	Valor do IPI	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.080,88

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta (1 - emitente, 2 - destinatário)	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIR	1				12.270.745/0004-00

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual
ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200 GALPAO 11B KM	SUMARE	SP	671495090114

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido
3	CAIXAS			16,000	16,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

Cód. Produto / Serviço	Descrição do Produto/Serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
565369	MASCARA N95 PFF2 P/ TUBERCULOSE AZUL C/20 UND DESCARPACK Lote : SMNFAA0007 Val. 30/04/2026	63079010	000	5102	CX	10,00 10,00	10,160000	101,60	101,60	18,29		18,0	
568118	CATETER INTRAVENOSO 20G CX C/100 DESCARPACK Lote : SCTPAB005N Val. 01/05/2029	90183929	000	5102	CX	2,00 2,00	71,970000	143,94	143,94	25,91		18,0	
569667	ENALAPRIL 10MG CX C/500 CMP "GENERICO" CIMED Lote : 2514048 Val. 30/11/2026	30049067	000	5102	CX	1,00 1,00	18,250000	18,25	18,25	2,19		12,0	
571973	AVENTAL TNT PROC BRANCO MANGA LONGA 50G PCT C/10UN DESCARTEE Lote : 9786/AV Val. 01/03/2028	63079010	000	5102	PCT	15,00 15,00	36,533000	548,00	548,00	98,64		18,0	
574065	CURATIVO/FIXADOR TRANSP. IV EST. FENESTRADO 9 X 12CM C/50 POLARFIX Lote : 241002 Val. 06/10/2029	30051090	000	5102	CX	2,00 2,00	134,545000	269,09	269,09	48,44		18,0	

Recebemos de Futura Com.Prod.Médicos Hosp.Ltda (08.231.734/0001-93) os produtos/serviços constantes da nota fiscal indicada ao lado

NF-e No. 256.243	1035

Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	SÉRIE: 0

FUTURA

www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch.Junqueira

Cep: 18271-210 Tatuí/SP

Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3500-9398

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2 **1**

No. 256.243

SÉRIE: 0

Página 2 de 2

Chave de Acesso da NF-e

35250908231734000193550000002562431002781833

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

Protocolo de Autorização de Uso

135252889695488 2025-09-30T20:55:19-03:

Natureza da Operação
VENDA DE MERCADORIA ADQ. OU RECEB. DE TERCEIROS

Inscrição Estadual	*Inscrição Estadual do Subst. Tributário*	*CNPJ*
687.161.985.111		**08.231.734/0001-93**

CONTATO DIRETO
SAC FUTURA

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

REG.:RIBEIRAO PRETO N/P.292.463

PEDIDO 514306658 TERMO DE FOMENTO 013/2023 ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA (HOSPITALAR) Empresa sob regime especial de Distribuidor Hospitalar, conforme Portaria CAT 116/2017 Conferir no ato da entrega. Reclamações após o prazo de 24 horas não serão aceitas. Em caso de divergências, registrar data e hora do recebimento no canhoto e no conhecimento. Termolábeis: devolução somente no ato.

Reservado ao FISCO

03/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:39:38
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090084017812452124007710007512480000108088
BENEFICIARIO:
FUTURA COM PROD MEDICOS
NOME FANTASIA:
FUTURA COM PROD MEDICOS
CNPJ: 08.231.734/0001-93
BENEFICIARIO FINAL:
FUTURA COM PROD MEDICOS
CNPJ: 08.231.734/0001-93
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	102.803
DATA DE VENCIMENTO	28/10/2025
DATA DO PAGAMENTO	28/10/2025
VALOR DO DOCUMENTO	1.080,88
VALOR COBRADO	1.080,88

NR.AUTENTICACAO F.B97.35D.692.CA1.CEF

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

FUTURA

www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA
Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch.Junqueira
Cep: 18271-210 Tatuí/SP
Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3500-9398

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2 — 1

No. 256.233

SÉRIE: 0

Página 1 de 1

Chave de Acesso da NF-e
35250908231734000193550000002562331002781730

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

Protocolo de Autorização de Uso
135252889359394 2025-09-30T20:22:45-03:

Natureza da Operação
VENDA DE MERCADORIA ADQ. OU RECEB. DE TERCEIROS

Inscrição Estadual	Inscrição Estadual do Subst. Tributário	CNPJ
687.161.985.111		08.231.734/0001-93

CONTATO DIRETO
SAC FUTURA

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social	CNPJ/CPF	Data da Emissão
1.393 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	30/09/2025

Endereço	Bairro/Distrito	Cep	Data de Saída/Entrada
RUA R DR ORLANDO T DOS SANTOS 70	WILLIAMS	17400-000	30/09/2025

Município	Fone/Fax	UF	Inscrição Estadual	Hora de Saída
GARCA	(14)035325198	SP	ISENTO	

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

Razão Social	CNPJ	Inscrição Estadual
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	ISENTO

Endereço	Número	Bairro	CEP	Cidade	UF
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS	70	WILLIAMS	17400-000	GARCA	SP

FATURA

Dupl. : 256.233/ 1 Valor : 165,50 Vencto. 28/10/2025

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo de ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo de ICMS Sub	Valor do ICMS Sub	Valor Total dos Produtos
165,50	19,86	0,00	0,00	165,50

Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto / ICMS Desonerado	Outras despesas	Valor do IPI	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	165,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta (1 - emitente, 2 - destinatario)	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIR	1				12.270.745/0004-00

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual
ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200 GALPAO 11B KM	SUMARE	SP	671495090114

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido
1	CAIXAS			2,000	2,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

Cód. Produto / Serviço	Descrição do Produto/Serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
573492	NISTATINA + OXIDO DE ZINCO 60G C/1TB "GENERICO" CIMED Lote : 2507969 Val. 08/04/2027	30049099	000	5102	CX	20,00 20,00	8,275000	165,50	165,50	19,86		12,0	

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

REG.:RIBEIRAO PRETO N/P.292.475

PEDIDO 514305990 TERMO DE FOMENTO 013/2023 ÓRGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (HOSPITALAR) Empresa sob regime especial de Distribuidor Hospitalar, conforme Portaria CAT 116/2017 Conferir no ato da entrega. Reclamações após o prazo de 24 horas não serão aceitas. Em caso de divergências, registrar data e hora do recebimento no canhoto e no conhecimento. Termolábeis: devolução somente no ato.

Reservado ao FISCO

03/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:39:38
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

==========

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090084017630452124007710007112480000016550
BENEFICIARIO:
FUTURA COM PROD MEDICOS
NOME FANTASIA:
FUTURA COM PROD MEDICOS
CNPJ: 08.231.734/0001-93
BENEFICIARIO FINAL:
FUTURA COM PROD MEDICOS
CNPJ: 08.231.734/0001-93
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	102.804
DATA DE VENCIMENTO	28/10/2025
DATA DO PAGAMENTO	28/10/2025
VALOR DO DOCUMENTO	165,50
VALOR COBRADO	165,50

==========

NR.AUTENTICACAO C.30B.23A.29B.89E.8BB

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

FUTURA

www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch.Junqueira

Cep: 18271-210 Tatuí/SP

Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3500-9398

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2 — **1**

No. 255.421

SÉRIE: 0

Página 1 de 1

Chave de Acesso da NF-e
35250908231734000193550000002554211002773619

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

Protocolo de Autorização de Uso
135252831593471 2025-09-25T15:17:02-03:

Natureza da Operação
VENDA DE MERCADORIA ADQ. OU RECEB. DE TERCEIROS

Inscrição Estadual	Inscrição Estadual do Subst. Tributário	CNPJ
687.161.985.111		08.231.734/0001-93

CONTATO DIRETO
SAC FUTURA

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social	CNPJ/CPF	Data da Emissão
1.393 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	25/09/2025

Endereço	Bairro/Distrito	Cep	Data de Saída/Entrada
RUA R DR ORLANDO T DOS SANTOS 70	WILLIAMS	17400-000	25/09/2025

Município	Fone/Fax	UF	Inscrição Estadual	Hora de Saída
GARCA	(14)035325198	SP	ISENTO	

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

Razão Social	CNPJ	Inscrição Estadual
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	ISENTO

Endereço	Número	Bairro	CEP	Cidade	UF
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS	70	WILLIAMS	17400-000	GARCA	SP

FATURA

Dupl. : 255.421/ 1 Valor : 8.399,85 Vencto. 23/10/2025

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo de ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo de ICMS Sub	Valor do ICMS Sub	Valor Total dos Produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	8.399,85

Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto / ICMS Desonerado	Outras despesas	Valor do IPI	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8.399,85

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta (1 - emitente, 2 - destinatário)	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIR	1				12.270.745/0004-00

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual
ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200 GALPAO 11B KM	SUMARE	SP	671495090114

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido
1	CAIXAS			0,020	0,020

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

Cód. Produto / Serviço	Descrição do Produto/Serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
561705	ALTEPLASE 50MG FR/AMP + DIL 50ML CX C/1 FR/A "ACTILYSE" BOEHRINGER INGELHEIM Lote : 502370 Val. 30/11/2027 Lote : 502370 Val. 30/11/2027	30049019	040	5102	CX	3,00 2,00 1,00	2.799,950000	8.399,85	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

REG.:RIBEIRAO PRETO N/P.291.522

PEDIDO 514184425 TERMO DE FOMENTO 013/2023 ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA (HOSPITALAR) ISENTO DE ICMS CONF. ART. 92 DO ANEXO I DO RICMS/SP.
Empresa sob regime especial de Distribuidor Hospitalar, conforme Portaria CAT 116/2017
Conferir no ato da entrega. Reclamações após o prazo de 24 horas não serão aceitas. Em caso de divergências, registrar data e hora do recebimento no canhoto e no conhecimento.
Termolábeis: devolução somente no ato.

Reservado ao FISCO

03/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:39:38
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090084009504521240077100078124300008399 85

BENEFICIARIO:
FUTURA COM PROD MEDICOS
NOME FANTASIA:
FUTURA COM PROD MEDICOS
CNPJ: 08.231.734/0001-93
BENEFICIARIO FINAL:
FUTURA COM PROD MEDICOS
CNPJ: 08.231.734/0001-93
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	102.805
DATA DE VENCIMENTO	23/10/2025
DATA DO PAGAMENTO	28/10/2025
VALOR DO DOCUMENTO	8.399,85
JUROS/MULTA	180,59
VALOR COBRADO	8.580,44

NR.AUTENTICACAO F.C19.450.DB1.A01.30C

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.

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 Outubro/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.**

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, inclusive as transferências judiciais conforme extratos e demonstrativos em anexo.

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

Atenciosamente.

Garça, 06 de novembro de 2025.

JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO:36232839838

Assinado de forma digital por JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO:36232839838
Dados: 2025.11.06 11:14:02 -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

Mês	Creditado	Ocorrências	Devoluções	Saldo Bancário	À receber da Prefeitura
jan	R$ 91.723,08	Cobrir Glosas	R$ 51.643,63		
		Saldo de Glosas	R$ 5.979,93		
		Saldoà receber da Prefeitura	R$ 34.099,52		
Total	R$ 91.723,08	Total	R$ 91.723,08	R$ -	R$ 34.099,52
fev	R$ 150.000,00	Cobrir Despesas	R$ 60.509,32		
		Cobrir Glosas	R$ 6.443,12		
Total	R$ 150.000,00	Total	R$ 66.952,44	R$ 83.047,56	R$ 177.656,40
mar	R$ 97.297,72	Cobrir Despesas	R$ 94.853,24		
		Cobrir Glosas	R$ 2.444,48		
Total	R$ 97.297,72	Total	R$ 97.297,72	R$ -	R$ 272.509,64
abr	R$ 72.409,42	Cobrir Despesas	R$ 66.727,26		
		Cobrir Glosas	R$ 5.682,16		R$ 339.236,90
Total	R$ 72.409,42	Total	R$ 72.409,42	R$ -	
mai	R$ 40.700,25	Cobrir Despesas	R$ 29.995,15		
		Cobrir Glosas	R$ 5.208,69		
Total	R$ 40.700,25	Total	R$ 35.203,84	R$ 5.496,41	R$ 374.728,46
jun	R$ 45.786,05	Saldo (+) foi para AHBB	-R$ 5.852,20		
		Cobrir Glosas	R$ 51.638,25		
Total	R$ 45.786,05	Total	R$ 45.786,05	R$ -	R$ 368.876,26
jul	R$ 81.773,60	Cobrir despesas	R$ 70.631,25		
		Cobrir Glosas	R$ 8.896,15		
		Saldos de glosas devolvidas em 08/2025	R$ 2.246,20		
Total	R$ 81.773,60	Total	R$ 81.773,60	R$ -	R$ 439.507,51
ago	R$ 6.549,97	Cobrir despesas	R$ 4.813,68		
		Cobrir Glosas	R$ 3.982,49		
		Saldos de glosas devolvidas ref 07/2025	-R$ 2.246,20		
Total	R$ 6.549,97	Total	R$ 6.549,97	R$ -	R$ 444.321,19
set	R$ 7.235,00	Saldo (+) à Devolver p/ AHBB	-R$ 17.249,38		
		Cobrir Glosas	R$ 24.484,01		
		Saldos de glosas devolvidas ref 07/2025	R$ -		
Total	R$ 7.235,00	Total	R$ 7.234,63	R$ 0,37	R$ 427.072,18
out	R$ 70.403,58	Saldo (+) à Devolver p/ AHBB	-R$ 5.730,99		
		Cobrir Glosas	R$ 76.134,57		
			R$ -		
Total	R$ 70.403,58	Total	R$ 70.403,58	R$ -	R$ 421.341,19
TOTAL QUE A PREFEITURA DEVE A AHBB APÓS A COMPENSAÇÃO					R$ 421.341,19

			Tar. agrupadas - ocorrencia 16/10/2025			
17/10/2025	3062	99015	Transferência enviada	550.290.000.084.600	4.015,20 D	
			17/10 16:06 WELINTON GONCALVES MOREI			
17/10/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	101.701	6.440,99 D	106.743,84 C
			GE HEALTHCARE DO BRASIL COM E			
20/10/2025	3062	99015	Transferência recebida	553.062.000.036.049	43.114,04 C	
			20/10 13:58 ASSOCIACAO H B BRASIL			
20/10/2025	3062	99015	Transferência recebida	553.062.000.036.049	5.288,44 C	
			20/10 17:00 ASSOCIACAO H B BRASIL			
20/10/2025	3062	99015	Transferência recebida	553.062.000.036.049	294,47 C	
			20/10 17:21 ASSOCIACAO H B BRASIL			
20/10/2025	3062	99015	Transferência enviada	553.062.000.036.829	47.835,18 D	
			20/10 14:10 ASSOCIACAO B BRASIL			
20/10/2025	3062	99015	Transferência enviada	553.062.000.036.829	12.301,43 D	
			20/10 14:10 ASSOCIACAO B BRASIL			
20/10/2025	0000	13105	Pix - Enviado	102.001	770,00 D	
			20/10 09:45 ULTRA RAD SERVICOS RADIOLO			
20/10/2025	0000	13105	Pix - Enviado	102.002	5.273,02 D	
			20/10 14:00 PERSONAL CARE OPERADORA DE			
20/10/2025	0000	13105	Pix - Enviado	102.003	70,64 D	
			20/10 14:00 PERSONAL CARE OPERADORA DE			
20/10/2025	0000	13105	Pix - Enviado	102.004	990,00 D	
			20/10 14:00 PERSONAL CARE OPERADORA DE			
20/10/2025	0000	13105	Pix - Enviado	102.005	35,32 D	
			20/10 14:00 PERSONAL CARE OPERADORA DE			
20/10/2025	0000	13105	Impostos	102.006	21.222,35 D	
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
20/10/2025	0000	13105	Impostos	102.007	61.359,94 D	
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
20/10/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	102.008	159,24 D	
			ELETRO TECNICA CORONEL GARCA L			
20/10/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	102.009	2.215,72 D	
			KEV X - SOLUCOES E SERVICOS LT			
20/10/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	102.010	3.207,95 D	0,00 C
			BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA			
22/10/2025	3062	99015	Transferência recebida	553.062.000.036.049	6.064,67 C	
			22/10 15:39 ASSOCIACAO H B BRASIL			
22/10/2025	0000	13134	Folha de Pagamento	22.288	4.981,98 D	
22/10/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	102.201	700,61 D	
			ASTRA FARMA C M M H LTDA			
22/10/2025	0000	13105	Impostos	102.202	202,66 D	
			PREFEITURA MUN GARCA			
22/10/2025	0000	13105	Impostos	102.203	150,00 D	
			PREFEITURA MUN GARCA			
22/10/2025	0000	13113	Tarifa Pix Enviado	892.951.200.101.638	29,42 D	0,00 C
			Tar. agrupadas - ocorrencia 20/10/2025			
27/10/2025	3062	99015	Transferência recebida	553.062.000.036.049	2.000,00 C	
			27/10 14:52 ASSOCIACAO H B BRASIL			
27/10/2025	3062	99015	Transferência enviada	556.600.000.200.025	2.000,00 D	0,00 C
			27/10 14:53 TREVISI & TREVISI LTDA			
28/10/2025	3062	99015	Transferência recebida	553.062.000.036.049	10.644,37 C	
			28/10 11:44 ASSOCIACAO H B BRASIL			
28/10/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	102.801	342,84 D	
			FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS ME			
28/10/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	102.802	471,31 D	
			FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS ME			
28/10/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	102.803	1.080,88 D	
			FUTURA COM PROD MEDICOS			
28/10/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	102.804	165,50 D	
			FUTURA COM PROD MEDICOS			
28/10/2025	0000	13105	Pagamento de Boleto	102.805	8.580,44 D	
			FUTURA COM PROD MEDICOS			
28/10/2025	0000	13113	Tar Pag Salár Créd Conta	823.010.800.957.516	3,40 D	0,00 C
			Cobrança referente a 23/10/2025			
30/10/2025	3062	99015	Transferência recebida	553.062.000.036.049	2.997,59 C	

life

Fatura Detalhada

LIFE COBRANÇAS
CPF/CNPJ: 21.343.753/0001-70
Fone: 0800 343 0800 - SAC: 0800 343 0800
E-mail: sac@life.net.br - Site: www.life.com.br

Emissão	Vencimento
01/10/2025	20/10/2025

Número do contrato (ID): 77399

Destinatário:
61222 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEF DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Dr Orlando Thiago dos Santos, 70, Williams
Garça / São Paulo CEP: 17400-000

O QUE FOI CONTRATADO	Valores(R$)
SVA_PABX Cloud 70 Ramais	489,00
STFC_LigLife Empresas 1L Ilimitado	0,00
SMP_Acesso Móvel 3GB (2GB + 1GB Bônus Recorrência) + 100min	17,40
SVA_App mobile_gestãoC	16,15
STFC_ACESSO_DIGITAL_30_CANAIS_DE_VOZ	449,00
SCM_ACESSO_FIBRA_DEDICADA_200_200	399,60
SVA_PSCI 200D	599,40
LOC.EQUIP._Telefone IP	0,00
STFC_LigLife Pós Pago linha ref. 29/08/2025 até 29/09/2025 1/1	1,46

Sérgio Pedro de Lima
Tecnologia da Informação
suporte@garca.anbb.org.br
RG: 18.326.848-9

Valor total a pagar: R$ 1.972,01

Este recibo somente terá validade com a autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo Banco.
Recebimento através do cheque n. do banco
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.

Autenticação Mecânica - RECIBO DO PAGADOR

BANCO DO BRASIL | **001-9** | **00190.00009 03452.282001 00216.306175 1 12400000197201**

Local de pagamento **PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO OU LOTÉRICA MESMO APÓS O VENCIMENTO.**					*Vencimento* **20/10/2025**
Beneficiário **LIFE COBRANÇAS - CNPJ: 21.343.753/0001-70**					*Agência/Código Beneficiário* **7652-X / 680-7**
Data Doc. **01/10/2025**	*Número Doc.* **4730397**	*Especie Doc.* **DM**	*Aceite* **N**	*Data Processamento* **30/10/2025**	*Nosso Número* **34522820000216306-1**
Uso do Banco	*Carteira* **17**	*Espécie Moeda* **R$**	*Quant. Moeda*	*(X) Valor*	*(=) Valor Documento* **1972,01**

Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)
Após o vencimento cobrar juros de 1% a.m. e multa de 2%.
APÓS O VENCIMENTO, SUJEITO A SUSPENSÃO OU LIMITAÇÃO DOS SERVIÇOS.
Fatura reajustada anualmente.

de 01/09/2025 até 30/09/2025

(-)Desconto/Abatimentos
(-)Outras Deduções
(+)Outros Acréscimos
(=)Valor cobrado

Pagador
61222 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEF DO BRASIL **45.349.461/0009-60**
Dr Orlando Thiago dos Santos, 70, Williams - Cidade: Garça, CEP: 17400-000, UF: São Paulo

FICHA DE COMPENSAÇÃO
--- Autenticação Mecânica ---

HOSPITALAR

03/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:39:38
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

BANCO DO BRASIL

00190000090345228200100216306175112400000197201
BENEFICIARIO:
LIFE COBRANCAS LTDA
NOME FANTASIA:
LIFE COBRANCAS LTDA
CNPJ: 21.343.753/0001-70
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEF DO BRAS
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	103.001
NOSSO NUMERO	34522820000216306
CONVENIO	03452282
DATA DE VENCIMENTO	20/10/2025
DATA DO PAGAMENTO	30/10/2025
VALOR DO DOCUMENTO	1.972,01
JUROS/MULTA	45,94
VALOR COBRADO	2.017,95

NR.AUTENTICACAO 4.694.8B8.A2C.BF1.6E3

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

NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IMPORTADORA LTDA

RUA PAOLO PERIOTTO, 363
Bairro: JARDIM DE CRESCI

13571-618 Sao Carlos - SP

Fone: (16)3413-8008
Fax: (16)3413-8008

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA [1]

1 - SAÍDA

Nº 26.466
SÉRIE: 0
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO

1046

CHAVE DE ACESSO

3525.0921.0364.1700.0184.5500.0000.0264.6610.0167.3729

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: 5102 Venda Dentro do Estado

135252737119623 - 17/09/2025 14:11:58

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	
637.341.109.119		21.036.417/0001-84	

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	17/09/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6	VL WILLIAMS		17400-000	17/09/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Garca	(014)3407-5066	SP		14:12:21

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL	CPF/CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**

FATURA/DUPLICATAS

26466/1 - 15/10/25 - 933,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
933,00	167,94	0,00	0,00	933,00

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	933,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATARIO	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM G	0				23.246.316/0001-63

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV 10, 1126	RIO CLARO	SP	587.220.280.115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	CAIXA			2,5000	2,5000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO 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	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
4448 90183929	SONDA ASP ENDOTRAQ SIST FECH 14FR 54CM 72H Marca: BECARE Lote: 20250419 - 18/04/2030 Qtde: 30.00 Numero da FCI: / CEST: 28.057.00	700 5102	UN	30,0000	31,1000	0,0000 0,0000 %	933,00	933,00	167,94 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
Conferir mercadoria no ato da entrega - Nao aceitaremos reclamacoes posteriores a 24h / ID. 512854684 Termo de Fomento 013/2023 Orgao Prefeitura Municipal de Garca (Hospitalar) / PRODUTOS ISENTOS DE PIS E COFINS, CONFORME LEI 10.147/2000. /	

03/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:39:38
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3

BANCO DO BRASIL

00190000090269139100300018874172212350000093300
BENEFICIARIO:
NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IM
NOME FANTASIA:
NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IMPORTA
CNPJ: 21.036.417/0001-84
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	103.002
NOSSO NUMERO	26913910000018874
CONVENIO	02691391
DATA DE VENCIMENTO	15/10/2025
DATA DO PAGAMENTO	30/10/2025
VALOR DO DOCUMENTO	933,00
JUROS/MULTA	46,64
VALOR COBRADO	979,64

NR.AUTENTICACAO 1.D27.738.769.2F6.E9E

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.