

PRESTAÇÃO DE CONTAS

**CENTRO ESPECIALIZADO EM REABILITAÇÃO III – CER
ITÁPOLIS/SP**

SETEMBRO/2025

Referência 01 à 30 de Setembro de 2025

C/C 37145-9



BB RENDE FÁCIL

Dados do Cliente

Agência
3062-7

Conta
37145-9

Cliente
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE
DO BRASIL

CNPJ
45.349.461/0018-50

Resumo do mês - Setembro/2025

Saldo bruto em 29/08/2025	R\$ 206.537,82
Aplicações no mês:	R\$ 6,80
Resgates líquidos no mês:	R\$ 29.702,45
IR sobre resgates no mês:	R\$ 100,92
IOF sobre resgates no mês:	R\$ 0,00
Rendimentos no mês:	R\$ 552,69
Saldo bruto em 30/09/2025:	R\$ 177.293,94

Histórico de movimentação

Data	Histórico	Capital	Rendimento*	IR	IOF	Valor Líquido
29/08/2025	Saldo Anterior	R\$ 206.232,66	R\$ 305,16	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
25/09/2025	Resgate	R\$ 131,79	R\$ 2,07	R\$ 0,46	R\$ 0,00	R\$ 133,40
29/09/2025	Resgate	R\$ 26.714,21	R\$ 430,16	R\$ 96,78	R\$ 0,00	R\$ 27.047,59
29/09/2025	Resgate	R\$ 3,40	R\$ 0,04	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3,44
29/09/2025	Resgate	R\$ 98,60	R\$ 0,70	R\$ 0,15	R\$ 0,00	R\$ 99,15
29/09/2025	Resgate	R\$ 2.406,70	R\$ 15,70	R\$ 3,53	R\$ 0,00	R\$ 2.418,87
30/09/2025	Aplicação	R\$ 6,80	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 6,80
30/09/2025	Saldo Final	R\$ 176.884,76	R\$ 409,18	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

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

Impresso em 07/10/2025 às 19:44



Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

G332071913718831011
07/10/2025 19:44:05

Cliente

Agência 3062-7
Conta 37145-9 ASSOC HOSP B BRASIL
Mês/ano referência SETEMBRO/2025

RF Ref DI Plus Ágil - CNPJ: 5.943.661/0001-74

Data	Histórico	Valor	Valor IRPrej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
29/08/2025	SALDO ANTERIOR	74.397,94			9.758,701377		
25/09/2025	RESGATE	804,15	7,86		105,478669	7,698333789	9.653,222708
	Aplicação 30/04/2025	804,15	7,86		105,478669		
25/09/2025	RESGATE	1.849,41	18,09		242,584961	7,698333789	9.410,637747
	Aplicação 30/04/2025	1.849,41	18,09		242,584961		
29/09/2025	APLICAÇÃO	29.569,05			3.837,041183	7,706211267	13.247,678930
30/09/2025	SALDO ATUAL	102.141,91			13.247,678930		13.247,678930

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	74.397,94
APLICAÇÕES (+)	29.569,05
RESGATES (-)	2.653,56
RENDIMENTO BRUTO (+)	854,43
IMPOSTO DE RENDA (-)	25,95
IOF (-)	0,00
RENDIMENTO LÍQUIDO	828,48
SALDO ATUAL =	102.141,91

Valor da Cota

29/08/2025	7,623754597
30/09/2025	7,710173816

Rentabilidade

No mês	1,1335
No ano	9,5670
Últimos 12 meses	12,2034

Transação efetuada com sucesso por: JH113921 ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

☐ Visualizar Pix agrupados



Consultas - Extrato de conta corrente

G332071913718831010
07/10/2025 19:43:30

Cliente - Conta atual

Agência 3062-7
Conta corrente 37145-9 ASSOC HOSP B BRASIL
Período do extrato 09 / 2025

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
29/08/2025		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
25/09/2025		0000	14049	855 BB RF Ref DI Plus Ágil	1.200.032	2.653,56 C	
25/09/2025		0000	13134	250 Folha de Pagamento	26.324	1.849,41 D	
25/09/2025		0000	13134	250 Folha de Pagamento	26.325	804,15 D	
25/09/2025		0000	13105	109 Pagamento de Bolet	92.501	126,60 D	
BORALLI E GONCALVES COMUNICACO							
25/09/2025		0000	13113	170 Tar Pag Salár Créd Conta	822.681.100.228.534	3,40 D	
Cobrança referente 25/09/2025							
25/09/2025		0000	13113	170 Tar Pag Salár Créd Conta	822.681.100.228.535	3,40 D	
Cobrança referente 25/09/2025							
25/09/2025		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	133,40 C	0,00 C
Rende Facil							
29/09/2025		0000	13049	345 BB RF Ref DI Plus Ágil	1.200.032	29.569,05 D	
29/09/2025		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	29.569,05 C	0,00 C
Rende Facil							
30/09/2025		3062	99015	870 Transferência recebida	553.062.000.036.829	6,80 C	
30/09 15:02 ASSOCIACAO B BRASIL							
30/09/2025		0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	6,80 D	
Rende Facil							
30/09/2025		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

*** A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA ***

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JH113921 ANTONIO CARLOS PINÓTI AFFONSO.

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	CPF	Número conta	Valor
1	MARIA LAURA PIPOLI MARCONI	379.070.868-25	26972-7	1.849,41
Empregados: 1 Estagiários: 0			Total da Empresa:	1.849,41
(um mil oitocentos e quarenta e nove reais e quarenta e um centavos)				
ITAPOLIS, 24/09/2025		Responsável:		

000001

CONTRATO DE GESTÃO
51/2023
RECURSO MUNICIPAL

Empresa: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

CNPJ: 45.349.461/0018-50

Empregado: 1 - MARIA LAURA PIPOLI MARCONI

CPF: 379.070.868.25

Período de Aquisicao...: 02/05/2024 a 01/05/2025

Série CTPS.: 00441

Período das Férias.....: 29/09/2025 a 08/10/2025

Número CTPS: 00902900000

Retorno ao Trabalho.....: 09/10/2025

Dias Férias.: 10

Entrega do Recibo.....: 25/09/2025

Dias Abono...: 0

Salário Base.....: R\$ 4.212,80

Descrição	Referência	Proventos	Descontos
807 VANTAGENS FERIAS	101,20	101,20	
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	501,82	
8783 DIAS FERIAS	10,00	1.404,27	
812 INSS FERIAS	7,87		157,88
Totais.....:		2.007,29	157,88
Líquidos.....:		1.849,41	

Recebi a importância de (um mil oitocentos e quarenta e nove reais e quarenta e um centavos) referente quitação das férias.

ITAPOLIS, 25 de Setembro de 2025

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

MARIA LAURA PIPOLI MARCONI

CONTRATO DE GESTÃO

51/2023

RECURSO MUNICIPAL

000002

07/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 19.54.15

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.145-9
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO: MARIA LAURA PIPOLI MARCONI MICHELE	
CPF/CNPJ:	379.070.868-25
AGENCIA: 0467	CONTA: 26.972-7
DATA DO PAGAMENTO:	25/09/2025
VALOR:	1.849,41
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 3.5D9.605.58D.AC9.FE8

=====

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

000003

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR					
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0018-50		02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Avenida DUQUE DE CAXIAS , 1495				04 Bairro VILA SANTOS	
05 Município ITAPOLIS		06 UF SP	07 CEP 14.900-000	08 CNAE 8610-1/02	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR					
10 PIS/PASEP 202.13700.81-0		11 Nome NATHALIA PAOLA VERISSIMO ROSA DA SILVA			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua RUA VERGINIA FALAVIGNA ROMANINI, 225 - FUNDO				13 Bairro JARDIM ITAUERA II	
14 Município ITAPOLIS		15 UF SP	16 CEP 14.906-405	17 CTPS (nº, série, UF) 43063020000 - 01806 / SP	18 CPF 430.630.218-06
19 Data de Nascimento 23/08/1996		20 Nome da Mãe ERIKA PAULA VERISSIMO ROSA DA SILVA			
DADOS DO CONTRATO					
21 Tipo de Contrato 1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado					
22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado					
23 Remuneração Mês Ant. 3.603,60		24 Data de Admissão 20/03/2025	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento 19/09/2025	27 Cod. Afastamento SJ1
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00		29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00		30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado	
31 Código Sindical		32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral			
DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS					
VERBAS RESCISÓRIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 19/dias Salário (liquidado de 0/faltas e DSR)	R\$ 2.090,00	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R\$ 192,28	54 Adic. de Periculosidade %	R\$ 0,00	55 Adic. Noturno ____ horas ____%	R\$ 0,00
56.1 Horas Extras 1,13 horas a 50%	R\$ 40,72	57 Gorjetas	R\$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R\$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R\$ 4,79	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R\$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R\$ 0,00
62 Salário-Família	R\$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 6/12 avos	R\$ 1.801,80	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - ____/12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc 6/12 avos	R\$ 600,60	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R\$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 200,20
69 - Aviso-Prévio Indenizado ____/dias	R\$ 0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R\$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R\$ 0,00
		CONTRATO DE GESTÃO 51/2023 RECURSO MUNICIPAL			
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R\$ 0,00	TOTAL BRUTO	R\$ 4.930,39
DEDUÇÕES					
Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R\$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R\$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R\$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado 30/dias	R\$ 3.300,00	112.1 Previdência Social	R\$ 186,73	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 139,39
114.1 IRRF	R\$ 500,12	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 4.126,24
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 804,15

07/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 19.54.15

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.145-9
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO: NATHALIA PAOLA VERISSIMO ROSA DA S	
CPF/CNPJ:	430.630.218-06
AGENCIA: 6679	CONTA: 6.502-1
DATA DO PAGAMENTO:	25/09/2025
VALOR:	804,15
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 7.A0D.5B7.27B.17C.8BA

=====

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

000005



BORALLI & BIELLA COMUNICACOES LTDA
CNPJ: 11.023.687/0001-05
Inscrição Estadual: 375.128.007.110

AV CAMPOS SALLES, 870, SALA 02
CENTRO - CEP: 14900-209 - ITÁPOLIS - SP
1632622429

**Nota Fiscal de Prestação
Serviço de Comunicação**

CFOP: 5307
Data de emissão: 15/09/2025
Modelo: 21
Série: Única Via: Única
Número: 000000000005388

Cliente: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

Endereço: AVENIDA DUQUE DE CAXIAS, 1495

Bairro: CENTRO

CNPJ/CPF: 45.349.461/0018-50

Município: ITÁPOLIS

Inscrição Estadual: Isento

CEP: 14900-195

Estado: SP

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

QUANT.

VALOR

PROVIMENTO DE ACESSO À INTERNET

1,000

126,60

(Obs: Plano Banda Larga 500 mega garantia de banda

50%, IP publico, Centro especializado em

Reabilitação Itápolis -SP Contrato de Gestão

51/2023 Recurso Municipal)

VALOR TOTAL
R\$ 126,60

REFERÊNCIA
25/09/2025

PERÍODO DA PRESTAÇÃO

09/2025

Reservado ao FISCO

3d53ebe089a6226389eeca79db6839b

Base de Cálculo do ICMS

R\$ 0,00

Alíquota

0,00 %

Valor do ICMS

R\$ 0,00

Informações Complementares

- Documento emitido por empresa optante pelo Simples Nacional,

- Não gera direito a Crédito Fiscal de ICMS, ISS e IPI conforme Lei Complementar 123/2006,

OK!

CONTRATO DE GESTÃO
51/2023
RECURSO MUNICIPAL

0000006

07/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 19:54:15
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.145-9
=====

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10494749749000010004100004009395712150000012660

BENEFICIARIO:

BORALLI E GONCALVES COMUNICACO

NOME FANTASIA:

BORALLI E GONCALVES COMUNICACOES LT

CNPJ: 11.023.687/0001-05

BENEFICIARIO FINAL:

BORALLI E GONCALVES COMUNICACOES LT

CNPJ: 11.023.687/0001-05

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE

CNPJ: 45.349.461/0018-50

NR. DOCUMENTO 92.501

DATA DE VENCIMENTO 25/09/2025

DATA DO PAGAMENTO 25/09/2025

VALOR DO DOCUMENTO 126,60

VALOR COBRADO 126,60
=====

NR.AUTENTICACAO 3.2EB.847.ACA.FID.F21
=====

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.

000007