

PRESTAÇÃO DE CONTAS

CENTRO ESPECIALIZADO EM REABILITAÇÃO III
CER
ITÁPOLIS/SP

OUTUBRO/2025

Referência 01 à 31 de Outubro de 2025

C/C 37145-9



Dados do Cliente

Agência
3062-7

Conta
37145-9

Cliente
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE
DO BRASIL

CNPJ
45.349.461/0018-50

Resumo do mês - Outubro/2025

Saldo bruto em 30/09/2025	R\$ 177.293,94
Aplicações no mês:	R\$ 118.025,45
Resgates líquidos no mês:	R\$ 122.981,20
IR sobre resgates no mês:	R\$ 81,61
IOF sobre resgates no mês:	R\$ 0,00
Rendimentos no mês:	R\$ 320,61
Saldo bruto em 31/10/2025:	R\$ 172.577,19

Histórico de movimentação

Data	Histórico	Capital	Rendimento*	IR	IOF	Valor Líquido
30/09/2025	Saldo Anterior	R\$ 176.884,76	R\$ 409,18	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
02/10/2025	Resgate	R\$ 35.796,71	R\$ 245,54	R\$ 55,24	R\$ 0,00	R\$ 35.987,01
02/10/2025	Resgate	R\$ 108,80	R\$ 0,54	R\$ 0,12	R\$ 0,00	R\$ 109,22
02/10/2025	Resgate	R\$ 84.875,18	R\$ 112,37	R\$ 25,28	R\$ 0,00	R\$ 84.962,27
10/10/2025	Aplicação	R\$ 117.896,25	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 117.896,25
27/10/2025	Resgate	R\$ 1.919,33	R\$ 4,34	R\$ 0,97	R\$ 0,00	R\$ 1.922,70
30/10/2025	Aplicação	R\$ 129,20	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 129,20
31/10/2025	Saldo Final	R\$ 172.210,19	R\$ 367,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

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



Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

G338011554154331011
01/11/2025 17:13:33

Cliente

Agência 3062-7
Conta 37145-9 ASSOC HOSP B BRASIL
Mês/ano referência OUTUBRO/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
30/09/2025	SALDO ANTERIOR	102.141,91			13.247,678930		
27/10/2025	RESGATE	7.139,88	87,46		928,293302	7,785621188	12.319,385628
	Aplicação 30/04/2025	7.139,88	87,46		928,293302		
27/10/2025	RESGATE	9.035,15	110,68		1.174,707808	7,785621188	11.144,677820
	Aplicação 30/04/2025	9.035,15	110,68		1.174,707808		
31/10/2025	SALDO ATUAL	86.944,46			11.144,677820		11.144,677820

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	102.141,91
APLICAÇÕES (+)	0,00
RESGATES (-)	16.175,03
RENDIMENTO BRUTO (+)	1.175,72
IMPOSTO DE RENDA (-)	198,14
IOF (-)	0,00
RENDIMENTO LÍQUIDO	977,58
SALDO ATUAL =	86.944,46

Valor da Cota

30/09/2025	7,710173816
31/10/2025	7,801433001

Rentabilidade

No mês	1,1836
No ano	10,8639
Últimos 12 meses	12,5794

Transação efetuada com sucesso por: JH113929 JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

☐ Visualizar Pix agrupados

Consultas - Extrato de conta corrente

G338011554154331010
01/11/2025 17:11:45

Cliente - Conta atual

Agência 3062-7
 Conta corrente 37145-9 ASSOC HOSP 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	000 Saldo Anterior			0,00 C
02/10/2025		0000	13134	250 Folha de Pagamento	27.729	120.936,10 D	
02/10/2025		0000	13113	170 Tar Pag Salár Créd Conta	892.751.200.082.676	122,40 D	
				Cobrança referente 02/10/2025			
02/10/2025		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	121.058,50 C	0,00 C
				Rende Facil			
10/10/2025		0000	14175	976 TED-Pag Fornecedores	34.230.921	117.896,25 C	
				104 0309 12005366000132 FMS ITAPOLIS C			
10/10/2025		0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	117.896,25 D	0,00 C
				Rende Facil			
27/10/2025		0000	14049	855 BB RF Ref DI Plus Ágil	1.200.032	16.175,03 C	
27/10/2025		0000	13134	250 Folha de Pagamento	23.640	7.139,88 D	
27/10/2025		0000	13134	250 Folha de Pagamento	23.641	10.951,05 D	
27/10/2025		0000	13113	170 Tar Pag Salár Créd Conta	833.001.100.163.117	3,40 D	
				Cobrança referente 27/10/2025			
27/10/2025		0000	13113	170 Tar Pag Salár Créd Conta	833.001.100.163.118	3,40 D	
				Cobrança referente 27/10/2025			
27/10/2025		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	1.922,70 C	0,00 C
				Rende Facil			
30/10/2025		3062	99015	870 Transferência recebida	553.062.000.036.829	129,20 C	
				30/10 16:27 ASSOCIACAO B BRASIL			
30/10/2025		0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	129,20 D	0,00 C
				Rende Facil			
31/10/2025		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

*** A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA ***

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JH113929 JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO.

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	CPF	Número conta	Valor
Empregados				
8503	ADRIANA HELENA SENE DEL FORNC	150.738.028-37		
8337	ADRIELI PACOLA BERTHOLO	458.994.988-11	32280-6	3.222,47
8318	ANA PAULA GATTI	369.663.668-11	27819-X	2.598,13
8319	CAMILA CRISTINA OLSEN DE SOUZA	458.973.418-42	107943-3	4.003,09
8810	DANIELA CHADDAD RAINERI	043.127.938-16	25453-3	3.347,74
8508	EDILENE SCANTAMBURLO AMADO	180.727.728-30	34281-5	3.867,40
10237	GABRIEL PINHEIRO FERREIRA DOS	432.206.668-25	28502-1	3.331,61
8335	GABRIELA MARIA BRAZ	418.995.008-47	34440-0	3.383,63
8381	GABRIELA POLOTTO VOSS	450.311.038-17	23119-3	2.270,08
8321	GIOVANA PRANDI DE ALMEIDA CAL	256.346.418-88	31797-7	3.266,27
10419	GUSTAVO FELIPE PENHA	493.497.948-45	31178-2	3.493,74
8322	ISABEL LILIANE DE ANDRADE	340.855.928-74	26836-4	2.842,17
10666	ISABELA DA SILVA MATHIAS	456.781.578-50	31191-X	3.401,27
8323	ITALLO OCTAVIO RIBEIRO	454.277.388-43	34723-X	3.222,47
10238	KATIA TAMBURI	228.750.928-39	31176-6	2.646,54
8325	LAURA RODRIGUES	451.250.098-73	34432-X	2.648,44
8326	LILIAN DE SOUZA PUCCA	281.335.618-25	25544-0	3.222,47
9376	LUCIANA MARTINS ZULIANI	784.625.331-04	197800-4	3.331,61
10765	LUIS FERNANDO BUENO DE OLIVEI	337.631.228-18	33790-0	4.520,84
8481	LUIS FILIPE PINTO BRAGA	287.678.468-82	26985-9	3.668,53
10105	LUISA PORTANTI DE SOUSA	433.523.008-79	42223-1	3.997,45
10249	MAICON ALEXANDRE BUENO	514.470.018-77	34195-9	2.734,46
8327	MARIA CRISTINA ELLERO ZULIANI	071.893.078-93	34434-6	3.055,30
1	MARIA LAURA PIPOLI MARCONI	379.070.868-25	7906-5	5.952,24
8437	MELISSA DE FRANCESCHI MOURAO	368.872.948-00	26972-7	3.643,91
10239	MICHELE APARECIDA DOMINGUES	353.961.298-08	29549-3	2.823,25
8339	NATALIA CASONI RAVAGNANI GOB	299.632.888-47	18866-2	2.648,44
8475	NELSON DE OLIVEIRA	173.710.188-26	31658-X	3.870,45
8328	PAMELA CRISTINA RITA DE LUCCA	369.134.848-36	32086-2	2.524,97
10240	ROSANGELA APARECIDA DIAS LUIS	319.295.308-03	110628-7	3.368,47
8342	STEFANY GENTILE MIQUELETTI	340.538.348-05	34431-1	2.648,44
8332	THAISA PRISCILA COSTA	396.029.208-23	21849-9	5.827,54
8783	VINICIUS GABRIEL FANTI SOARES I	421.349.688-00	112244-4	3.508,34
9719	VITOR AUGUSTO PAVANI	400.641.258-40	27363-5	3.331,61
8333	VLADEMIR DADA	071.892.168-20	33867-2	3.870,45
10241	WILSON CAMARGO MILLA	221.690.828-24	31187-1	2.193,84
Empregados: 36			10256-3	2.648,44
Estagiários: 0				
Contribuintes: 0				
(cento e vinte mil novecentos e trinta e seis reais e dez centavos)			Total da Empresa:	120.936,10

ITAPOLIS, 01/10/2025

Responsável:

CONTRATO DE GESTÃO
51/2023
RECURSO MUNICIPAL

000001

CPF: 45.349.461/0018-50
Folha Mensal e Complementar
Competência: 09/2025
Complemento de cálculo: Todos

Emissão: 01/10/2025
Horas: 17:26:38

EXTRATO MENSAL

Extrato Mensal

Nome: 8503 ADRIANA HELENA SENE DEL FORNO
Cargo: Celetista
Função: 283 PSICOLOGO
Situação: Trabalhando
CC: 1
C.B.O: 251510
CPF: 150.738.028-37
Depto: 2
Filial: 1
Adm: 22/04/2024
Horas Mês: 150,00
Salário: 3.300,00

8781 DIAS NORMAIS 29,00 3.190,00 P 998 I.N.S.S.
8870 DIAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.INTE 1,00 110,00 P 999 IMPOSTO DE RENDA
16 INSALUBRIDADE 20% 20,00 293,48 P
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 20,00 10,12 P

0 Proventos: 3.603,60 Descontos: 381,13 Informativa: 288,28 Informativa Dedutora: 0
0 Base INSS: 3.603,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.603,60 Valor FGTS: 288,28
Data período igual ou inferior a 15 dias: 05/09/2025 a 05/09/2025

Líquido: 3.222,47
Base IRRF: 2.996,40

Nome: 8337 ADRIELI PACOLA BERTHOLO
Cargo: Celetista
Função: 24 TERAPEUTA OCUPACIONAL
Situação: Trabalhando
CC: 1
C.B.O: 223905
CPF: 458.994.988-11
Depto: 2
Filial: 1
Adm: 01/08/2023
Horas Mês: 90,00
Salário: 2.527,68

8781 DIAS NORMAIS 30,00 2.527,68 P 998 I.N.S.S.
16 INSALUBRIDADE 20% 20,00 303,60 P

0 Proventos: 2.831,28 Descontos: 233,15 Informativa: 226,50 Informativa Dedutora: 0
1 Base INSS: 2.831,28 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.831,28 Valor FGTS: 226,50

Líquido: 2.598,13
Base IRRF: 2.224,08

Nome: 8318 ANA PAULA GATTI
Cargo: Celetista
Função: 7 FISIOTERAPEUTA
Situação: Trabalhando
CC: 1
C.B.O: 223605
CPF: 369.663.668-11
Depto: 2
Filial: 1
Adm: 02/05/2023
Horas Mês: 150,00
Salário: 4.212,80

8781 DIAS NORMAIS 3,00 421,28 P 998 I.N.S.S.
8784 SALARIO MATERNIDADE DIAS 27,00 3.791,52 P 999 IMPOSTO DE RENDA
894 MEDIA LIC. MATERNIDADE 0,00 188,89 P
16 INSALUBRIDADE 20% 20,00 30,36 P
8011 INSALUB 20% LIC.MATERN 20,00 273,24 P
307 ADICIONAL DE FUNCAO 20,00 20,00 P

0 Proventos: 4.725,29 Descontos: 722,20 Informativa: 378,02 Informativa Dedutora: 0
2 Base INSS: 4.725,29 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.725,29 Valor FGTS: 378,02
Data maternidade: 04/09/2025 a 01/01/2026

Líquido: 4.003,09
Base IRRF: 4.118,09

CONTRATO DE GESTÃO
51/2023
RECURSO MUNICIPAL

000002

Nome: 8319 CAMILA CRISTINA OLSEN DE SOUZA DE NA
Cargo: Celetista
Função: 61 ASSIST. SOCIAL
Situação: Trabalhando
CC: 1
C.B.O: 251605
CPF: 458.973.418-42
Depto: 2
Filial: 1
Adm: 02/05/2023
Horas Mês: 150,00
Salário: 3.471,60

8781 DIAS NORMAIS 30,00 3.471,60 P 998 I.N.S.S.
16 INSALUBRIDADE 20% 20,00 303,60 P 999 IMPOSTO DE RENDA

0 Proventos: 3.775,20 Descontos: 427,46 Informativa: 302,01 Informativa Dedutora: 0
1 Base INSS: 3.775,20 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.775,20 Valor FGTS: 302,01

Líquido: 3.347,74
Base IRRF: 3.168,00

Nome: 8810 DANIELA CHADDAD RAINERI
Cargo: Celetista
Função: 960 FONOAUDIÓLOGO
Situação: Trabalhando
CC: 1
C.B.O: 223810
CPF: 043.127.938-16
Depto: 2
Filial: 1
Adm: 20/08/2024
Horas Mês: 75,00
Salário: 4.208,00

8781 DIAS NORMAIS 30,00 4.208,00 P 998 I.N.S.S.
16 INSALUBRIDADE 20% 20,00 303,60 P 999 IMPOSTO DE RENDA

0 Proventos: 4.511,60 Descontos: 644,20 Informativa: 360,92 Informativa Dedutora: 0
0 Base INSS: 4.511,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.511,60 Valor FGTS: 360,92

Líquido: 3.867,40
Base IRRF: 3.904,40

45.349.461/0018-50

culo: Folha Mensal e Complementar
npetência: 09/2025
nplemento de cálculo: Todos

Emissão: 01/10/2025
Horas: 17:26:38

EXTRATO MENSAL

Pr.: 8508 EDILENE SCANTAMBURLO AMADO	Situação: Trabalhando	CPF: 180.727.728-30	Adm: 29/04/2024
culo: Celetista	CC: 1	Depto: 1	Horas Mês: 200,00
go: 638 ANALISTA ADM.	C.B.O: 252105	Filial: 1	Salário: 3.449,51
8781 DIAS NORMAIS	29,00	3.334,53 P	998 I.N.S.S.
8870 DIAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.INTE	1,00	114,98 P	999 IMPOSTO DE RENDA
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	293,48 P	9,16
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	10,12 P	15,00
0 Proventos: 3.753,11	Descontos: 421,50	Informativa: 300,24	Informativa Dedutora: 0
0 Base INSS: 3.753,11	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 3.753,11	Valor FGTS: 300,24
Líquido: 3.331,61			
Base IRRF: 3.145,91			
Período igual ou inferior a 15 dias: 12/09/2025 a 12/09/2025			
Pr.: 10237 GABRIEL PINHEIRO FERREIRA DOS SANTOS	Situação: Trabalhando	CPF: 432.206.668-25	Adm: 12/06/2025
culo: Celetista	CC: 1	Depto: 4	Horas Mês: 180,00
go: 974 INSPETOR INTERNO	C.B.O: 510310	Filial: 1	Salário: 2.584,85
8781 DIAS NORMAIS	30,00	2.584,85 P	998 I.N.S.S.
8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO E	0,00	124,79 P	999 IMPOSTO DE RENDA
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	9,21
247 ADICIONAL NOTURNO 40%	126,37	811,14 P	15,00
0 Proventos: 3.824,38	Descontos: 440,75	Informativa: 305,95	Informativa Dedutora: 0
0 Base INSS: 3.824,38	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 3.824,38	Valor FGTS: 305,95
Líquido: 3.383,63			
Base IRRF: 3.217,18			
Pr.: 8335 GABRIELA MARIA BRAZ	Situação: Trabalhando	CPF: 418.995.008-47	Adm: 24/05/2023
culo: Celetista	CC: 1	Depto: 2	Horas Mês: 70,00
go: 24 TERAPEUTA OCUPACIONAL	C.B.O: 223905	Filial: 1	Salário: 1.965,97
8781 DIAS NORMAIS	30,00	1.965,97 P	998 I.N.S.S.
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	999 IMPOSTO DE RENDA
307 ADICIONAL DE FUNCAO	200,00	200,00 P	8,08
0 Proventos: 2.469,57	Descontos: 199,49	Informativa: 197,56	Informativa Dedutora: 0
0 Base INSS: 2.469,57	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 2.469,57	Valor FGTS: 197,56
Líquido: 2.270,08			
Base IRRF: 1.862,37			
Pr.: 8381 GABRIELA POLOTTO VOSS	Situação: Trabalhando	CPF: 450.311.038-17	Adm: 10/11/2023
culo: Celetista	CC: 1	Depto: 2	Horas Mês: 150,00
go: 283 PSICOLOGO	C.B.O: 251510	Filial: 1	Salário: 3.300,00
8781 DIAS NORMAIS	30,00	3.300,00 P	998 I.N.S.S.
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	999 IMPOSTO DE RENDA
307 ADICIONAL DE FUNCAO	60,00	60,00 P	9,09
0 Proventos: 3.663,60	Descontos: 397,33	Informativa: 293,08	Informativa Dedutora: 0
0 Base INSS: 3.663,60	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 3.663,60	Valor FGTS: 293,08
Líquido: 3.266,27			
Base IRRF: 3.056,40			
Pr.: 8321 GIOVANA PRANDI DE ALMEIDA CALDERONI	Situação: Trabalhando	CPF: 256.346.418-88	Adm: 02/05/2023
culo: Celetista	CC: 1	Depto: 2	Horas Mês: 150,00
go: 61 ASSIST. SOCIAL	C.B.O: 251605	Filial: 1	Salário: 3.471,60
8781 DIAS NORMAIS	29,00	3.355,88 P	998 I.N.S.S.
8870 DIAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.INTE	1,00	115,72 P	999 IMPOSTO DE RENDA
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	293,48 P	9,32
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	10,12 P	15,00
307 ADICIONAL DE FUNCAO	200,00	200,00 P	
0 Proventos: 3.975,20	Descontos: 481,46	Informativa: 318,01	Informativa Dedutora: 0
0 Base INSS: 3.975,20	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 3.975,20	Valor FGTS: 318,01
Líquido: 3.493,74			
Base IRRF: 3.368,00			
Período igual ou inferior a 15 dias: 05/09/2025 a 05/09/2025			

CONTRATO DE GESTÃO
51/2023
RECURSO MUNICIPAL

000003

CPF: 45.349.461/0018-50
Folha Mensal e Complementar
Competência: 09/2025
Método de cálculo: Todos

Emissão: 01/10/2025
Horas: 17:26:38

EXTRATO MENSAL

Nome:	10419 GUSTAVO FELIPE PENHA	Situação:	Trabalhando	CPF:	493.497.948-45	Adm:	01/07/2025
Cargo:	Celetista	CC:	1	Depto:	1	Horas Mês:	220,00
Função:	8 AUX. ADMINISTR.	C.B.O:	411005	Filial:	1	Salário:	2.805,00
8781 DIAS NORMAIS	30,00	2.805,00 P	998	I.N.S.S.		8,57	266,43 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P					
0 Proventos:	3.108,60	Descontos:	266,43	Informativa:	248,68	Informativa Dedutora:	0
0 Base INSS:	3.108,60	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.108,60	Valor FGTS:	248,68
						Líquido:	2.842,17
						Base IRRF:	2.501,40

Nome:	8322 ISABEL LILIANE DE ANDRADE	Situação:	Trabalhando	CPF:	340.855.928-74	Adm:	10/05/2023
Cargo:	Celetista	CC:	1	Depto:	2	Horas Mês:	150,00
Função:	61 ASSIST. SOCIAL	C.B.O:	251605	Filial:	1	Salário:	3.471,60
8781 DIAS NORMAIS	30,00	3.471,60 P	998	I.N.S.S.		9,23	355,22 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	92,04 D
307 ADICIONAL DE FUNCAO	73,33	73,33 P					
0 Proventos:	3.848,53	Descontos:	447,26	Informativa:	307,88	Informativa Dedutora:	0
0 Base INSS:	3.848,53	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.848,53	Valor FGTS:	307,88
						Líquido:	3.401,27
						Base IRRF:	3.241,33

Nome:	10666 ISABELA DA SILVA MATHIAS	Situação:	Trabalhando	CPF:	456.781.578-50	Adm:	01/09/2025
Cargo:	Celetista	CC:	1	Depto:	2	Horas Mês:	150,00
Função:	283 PSICOLOGO	C.B.O:	251510	Filial:	1	Salário:	3.300,00
8781 DIAS NORMAIS	30,00	3.300,00 P	998	I.N.S.S.		9,04	325,83 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	55,30 D
0 Proventos:	3.603,60	Descontos:	381,13	Informativa:	288,28	Informativa Dedutora:	0
0 Base INSS:	3.603,60	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.603,60	Valor FGTS:	288,28
						Líquido:	3.222,47
						Base IRRF:	2.996,40

Nome:	8323 ITALLO OCTAVIO RIBEIRO	Situação:	Trabalhando	CPF:	454.277.388-43	Adm:	02/05/2023
Cargo:	Celetista	CC:	1	Depto:	2	Horas Mês:	200,00
Função:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	2.582,70
8781 DIAS NORMAIS	30,00	2.582,70 P	998	I.N.S.S.		8,31	239,76 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P					
0 Proventos:	2.886,30	Descontos:	239,76	Informativa:	230,90	Informativa Dedutora:	0
0 Base INSS:	2.886,30	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.886,30	Valor FGTS:	230,90
						Líquido:	2.646,54
						Base IRRF:	2.279,10

CONTRATO DE GESTÃO
51/2023
RECURSO MUNICIPAL

000004

Nome:	10238 KATIA TAMBURI	Situação:	Trabalhando	CPF:	228.750.928-39	Adm:	12/06/2025
Cargo:	Celetista	CC:	1	Depto:	3	Horas Mês:	220,00
Função:	973 AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS	C.B.O:	514320	Filial:	1	Salário:	2.584,85
8781 DIAS NORMAIS	30,00	2.584,85 P	998	I.N.S.S.		8,31	240,01 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P					
0 Proventos:	2.888,45	Descontos:	240,01	Informativa:	231,07	Informativa Dedutora:	0
0 Base INSS:	2.888,45	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.888,45	Valor FGTS:	231,07
						Líquido:	2.648,44
						Base IRRF:	2.281,25

Nome:	8325 LAURA RODRIGUES	Situação:	Trabalhando	CPF:	451.250.098-73	Adm:	02/05/2023
Cargo:	Celetista	CC:	1	Depto:	2	Horas Mês:	150,00
Função:	283 PSICOLOGO	C.B.O:	251510	Filial:	1	Salário:	3.300,00
8781 DIAS NORMAIS	30,00	3.300,00 P	998	I.N.S.S.		9,04	325,83 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	55,30 D
0 Proventos:	3.603,60	Descontos:	381,13	Informativa:	288,28	Informativa Dedutora:	0
0 Base INSS:	3.603,60	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.603,60	Valor FGTS:	288,28
						Líquido:	3.222,47
						Base IRRF:	2.996,40

3: 45.349.461/0018-50
ulo: Folha Mensal e Complementar
petência: 09/2025
plemento de cálculo: Todos

Emissão: 01/10/2025
Horas: 17:26:38

EXTRATO MENSAL

or.: 8326 LILIAN DE SOUZA PUCCA
ulo: Celetista
go: 638 ANALISTA ADM.

Situação: Trabalhando
CC: 1
C.B.O: 252105

CPF: 281.335.618-25
Depto: 1
Filial: 1

Adm: 02/05/2023
Horas Mês: 200,00
Salário: 3.449,51

8781 DIAS NORMAIS 30,00 3.449,51 P 998 I.N.S.S.
16 INSALUBRIDADE 20% 20,00 303,60 P 999 IMPOSTO DE RENDA

0 Proventos: 3.753,11 Descontos: 421,50 Informativa: 300,24 Informativa Dedutora: 0
0 Base INSS: 3.753,11 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.753,11 Valor FGTS: 300,24 Base IRRF: 0

Líquido: 3.331,61
3.145,91

or.: 9376 LUCIANA MARTINS ZULIANI
ulo: Celetista
go: 960 FONOAUDIÓLOGO

Situação: Trabalhando
CC: 1
C.B.O: 223810

CPF: 784.625.331-04
Depto: 2
Filial: 1

Adm: 20/01/2025
Horas Mês: 150,00
Salário: 5.260,00

8781 DIAS NORMAIS 30,00 5.260,00 P 998 I.N.S.S.
16 INSALUBRIDADE 20% 20,00 303,60 P 999 IMPOSTO DE RENDA

0 Proventos: 5.563,60 Descontos: 1.042,76 Informativa: 445,08 Informativa Dedutora: 0
0 Base INSS: 5.563,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.563,60 Valor FGTS: 445,08 Base IRRF: 0

Líquido: 4.520,84
4.956,40

or.: 10765 LUIS FERNANDO BUENO DE OLIVEIRA
ulo: Celetista
go: 7 FISIOTERAPEUTA

Situação: Trabalhando
CC: 1
C.B.O: 223605

CPF: 337.631.228-18
Depto: 2
Filial: 1

Adm: 03/09/2025
Horas Mês: 130,00
Salário: 4.212,80

8781 DIAS NORMAIS 28,00 3.931,95 P 998 I.N.S.S.
16 INSALUBRIDADE 20% 20,00 283,36 P 999 IMPOSTO DE RENDA

0 Proventos: 4.215,31 Descontos: 546,78 Informativa: 337,22 Informativa Dedutora: 0
0 Base INSS: 4.215,31 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.215,31 Valor FGTS: 337,22 Base IRRF: 0

Líquido: 3.668,53
3.608,11

or.: 8481 LUIS FILIPE PINTO BRAGA
ulo: Celetista
go: 7 FISIOTERAPEUTA

Situação: Trabalhando
CC: 1
C.B.O: 223605

CPF: 287.678.168-82
Depto: 2
Filial: 1

Adm: 25/03/2024
Horas Mês: 150,00
Salário: 4.212,80

8781 DIAS NORMAIS 30,00 4.212,80 P 998 I.N.S.S.
16 INSALUBRIDADE 20% 20,00 303,60 P 999 IMPOSTO DE RENDA
307 ADICIONAL DE FUNCAO 200,00 200,00 P

0 Proventos: 4.716,40 Descontos: 718,95 Informativa: 377,31 Informativa Dedutora: 0
0 Base INSS: 4.716,40 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.716,40 Valor FGTS: 377,31 Base IRRF: 0

Líquido: 3.997,45
4.109,20

or.: 10105 LUISA PORTANTI DE SOUSA
ulo: Celetista
go: 8 AUX. ADMINIST.

Situação: Trabalhando
CC: 1
C.B.O: 411005

CPF: 433.523.008-79
Depto: 1
Filial: 1

Adm: 28/04/2025
Horas Mês: 200,00
Salário: 2.682,60

8781 DIAS NORMAIS 19,00 1.698,98 P 998 I.N.S.S.
8870 DIAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.INTE 11,00 983,62 P
16 INSALUBRIDADE 20% 20,00 192,28 P
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 20,00 111,32 P

0 Proventos: 2.986,20 Descontos: 251,74 Informativa: 238,89 Informativa Dedutora: 0
0 Base INSS: 2.986,20 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.986,20 Valor FGTS: 238,89 Base IRRF: 0

Líquido: 2.734,46
2.379,00

na período igual ou inferior a 15 dias: 29/08/2025 a 07/09/2025
na período igual ou inferior a 15 dias: 10/09/2025 a 13/09/2025

CPF: 45.349.461/0018-50
Cargo: Folha Mensal e Complementar
Competência: 09/2025
Complemento de cálculo: Todos

Emissão: 01/10/2025
Horas: 17:26:38

EXTRATO MENSAL

Nome: 10249 MAICON ALEXANDRE BUENO
Cargo: Celetista
Cargo: 974 INSPETOR INTERNO

Situação: Trabalhando
CC: 1
C.B.O: 510310

CPF: 514.470.018-77
Depto: 1
Filial: 1

Adm: 13/06/2025
Horas Mês: 180,00
Salário: 2.584,85

8781 DIAS NORMAIS 30,00 2.584,85 P
8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO 0,00 106,04 P
247 ADICIONAL NOTURNO 40% 119,99 689,24 P

998 I.N.S.S.
999 IMPOSTO DE RENDA

8,85 299,02 D
7,50 25,81 D

0 Proventos: 3.380,13 Descontos: 324,83 Informativa: 270,41
0 Base INSS: 3.380,13 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.380,13

Informativa Dedutora: 0
Valor FGTS: 270,41
Líquido: 3.055,30
Base IRRF: 2.772,93

Nome: 8327 MARIA CRISTINA ELLERO ZULIANI
Cargo: Celetista
Cargo: 960 FONOAUDIÓLOGO

Situação: Trabalhando
CC: 1
C.B.O: 223810

CPF: 071.893.078-93
Depto: 2
Filial: 1

Adm: 02/05/2023
Horas Mês: 220,00
Salário: 7.364,00

8781 DIAS NORMAIS 30,00 7.364,00 P
16 INSALUBRIDADE 20% 20,00 303,60 P
307 ADICIONAL DE FUNCAO 200,00 200,00 P

998 I.N.S.S.
999 IMPOSTO DE RENDA

11,58 911,04 D
27,50 1.004,32 D

0 Proventos: 7.867,60 Descontos: 1.915,36 Informativa: 629,40
0 Base INSS: 7.867,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 7.867,60

Informativa Dedutora: 0
Valor FGTS: 629,40
Líquido: 5.952,24
Base IRRF: 6.956,56

Nome: 1 MARIA LAURA PIPOLI MARCONI
Cargo: Celetista
Cargo: 7 FISIOTERAPEUTA

Situação: Trabalhando
CC: 1
C.B.O: 223605

CPF: 379.070.868-25
Depto: 2
Filial: 1

Adm: 02/05/2023
Horas Mês: 150,00
Salário: 4.212,80

8781 DIAS NORMAIS 5,00 702,13 P
8784 SALARIO MATERNIDADE DIAS 23,00 3.229,82 P
807 VANTAGENS FERIAS 20,24 20,24 P
931 1/3 DAS FERIAS 33,33 100,36 P
8783 DIAS FERIAS 2,00 280,85 P
16 INSALUBRIDADE 20% 20,00 50,60 P
8011 INSALUB 20% LIC.MATERN 20,00 232,76 P

937 ADIANTAMENTO DE FERIAS
812 INSS FERIAS
821 INSS DIFERENCA FERIAS
998 I.N.S.S.
999 IMPOSTO DE RENDA

0,00 369,86 D
7,87 31,59 D
0,00 24,62 D
9,48 399,72 D
15,00 147,06 D

0 Proventos: 4.616,76 Descontos: 972,85 Informativa: 369,34
0 Base INSS: 4.616,76 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.616,76

Informativa Dedutora: 0
Valor FGTS: 369,34
Líquido: 3.643,91
Base IRRF: 3.608,11

Maternidade: 27/05/2025 a 23/09/2025
IAS DE 29/09/2025 - 08/10/2025

Nome: 8437 MELISSA DE FRANCESCHI MOURAO
Cargo: Celetista
Cargo: 971 PSICOPEDAGOGO

Situação: Trabalhando
CC: 1
C.B.O: 239425

CPF: 368.872.948-00
Depto: 2
Filial: 1

Adm: 01/02/2024
Horas Mês: 100,00
Salário: 2.583,50

8781 DIAS NORMAIS 30,00 2.583,50 P
16 INSALUBRIDADE 20% 20,00 303,60 P
307 ADICIONAL DE FUNCAO 200,00 200,00 P

998 I.N.S.S.
246,96
CONTRATO DE GESTÃO
51/2023
RECURSO MUNICIPAL

8,55 263,85 D

0 Proventos: 3.087,10 Descontos: 263,85 Informativa: 246,96
0 Base INSS: 3.087,10 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.087,10

Informativa Dedutora: 0
Valor FGTS: 246,96
Líquido: 2.823,25
Base IRRF: 2.479,90

Nome: 10239 MICHELE APARECIDA DOMINGUES
Cargo: Celetista
Cargo: 972 CONTROLADOR DE ACESSO

Situação: Trabalhando
CC: 1
C.B.O: 517410

CPF: 353.961.298-08
Depto: 4
Filial: 1

Adm: 12/06/2025
Horas Mês: 220,00
Salário: 2.584,85

8781 DIAS NORMAIS 30,00 2.584,85 P
16 INSALUBRIDADE 20% 20,00 303,60 P

998 I.N.S.S.

8,31 240,01 D

0 Proventos: 2.888,45 Descontos: 240,01 Informativa: 231,07
0 Base INSS: 2.888,45 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.888,45

Informativa Dedutora: 0
Valor FGTS: 231,07
Líquido: 2.648,44
Base IRRF: 2.281,25

CPF: 45.349.461/0018-50
Folha Mensal e Complementar
Competência: 09/2025
Complemento de cálculo: Todos

Emissão: 01/10/2025
Horas: 17:26:38

EXTRATO MENSAL

Pr.: 8339 NATALIA CASONI RAVAGNANI GOBBO	Situação: Trabalhando	CPF: 299.632.888-47	Adm:	02/10/2023
Culo: Celetista	CC: 1	Depto: 2	Horas Mês:	150,00
Jo: 7 FISIOTERAPEUTA	C.B.O: 223605	Filial: 1	Salário:	4.212,80
8781 DIAS NORMAIS	30,00	4.212,80 P	998 I.N.S.S.	
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	999 IMPOSTO DE RENDA	
0 Proventos: 4.516,40	Descontos: 645,95	Informativa: 361,31	Informativa Dedutora: 0	Líquido: 3.870,45
1 Base INSS: 4.516,40	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 4.516,40	Valor FGTS: 361,31	Base IRRF: 3.909,20

Pr.: 9763 NATHALIA PAOLA VERISSIMO ROSA DA SILVA	Situação: Demitido	CPF: 430.630.218-06	Adm:	20/03/2025
Culo: Celetista	CC: 1	Depto: 2	Horas Mês:	150,00
Jo: 283 PSICOLOGO	C.B.O: 251510	Filial: 1	Salário:	3.300,00
9180 SALDO DE SALARIO DIAS	19,00	2.090,00 P	49 AVISO PREVIO REAVIDO	
250 REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	4,79 P	51 LIQUIDO RESCISAO	30,00 3.300,00 D
214 HORAS EXTRAS 50%	1,13	40,72 P	826 INSS SOBRE RESCISAO	0,00 804,15 D
8550 13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	6,00	1.650,00 P	989 INSS 13 SAL.RESCISAO	8,02 186,73 D
8553 VANTAGENS 13º RESCISAO	6,00	151,80 P	828 IRRF SOBRE RESCISAO	7,74 139,39 D
29 FERIAS PROPORCIONAIS	6,00	550,00 P		27,50 500,12 D
817 VANTAGEM FER PROPORCIONAL	6,00	50,60 P		
8169 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCISAO	33,33	200,20 P		
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	192,28 P		
0 Proventos: 4.930,39	Descontos: 4.930,39	Informativa: 330,36	Informativa Dedutora: 0	Líquido: 0,00
0 Base INSS: 4.129,59	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 4.129,59	Valor FGTS: 330,36	Base IRRF: 3.522,39

DEMITIDO EM 19/09/2025 - MOTIVO 4-Pedido de demissão SEM justa causa

CONTRATO DE GESTÃO
51/2023
RECURSO MUNICIPAL

000007

Pr.: 8475 NELSON DE OLIVEIRA	Situação: Trabalhando	CPF: 173.710.188-26	Adm:	12/03/2024
Culo: Celetista	CC: 1	Depto: 1	Horas Mês:	200,00
Jo: 970 ZELADOR DE HOSPITAL	C.B.O: 514120	Filial: 1	Salário:	2.446,06
8781 DIAS NORMAIS	30,00	2.446,06 P	998 I.N.S.S.	
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P		
0 Proventos: 2.749,66	Descontos: 224,69	Informativa: 219,97	Informativa Dedutora: 0	Líquido: 2.524,97
0 Base INSS: 2.749,66	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 2.749,66	Valor FGTS: 219,97	Base IRRF: 2.142,46

Pr.: 8328 PAMELA CRISTINA RITA DE LUCCA	Situação: Trabalhando	CPF: 369.134.848-36	Adm:	02/05/2023
Culo: Celetista	CC: 1	Depto: 2	Horas Mês:	150,00
Jo: 283 PSICOLOGO	C.B.O: 251510	Filial: 1	Salário:	3.300,00
8781 DIAS NORMAIS	30,00	3.300,00 P	998 I.N.S.S.	
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P	999 IMPOSTO DE RENDA	
307 ADICIONAL DE FUNCAO	200,00	200,00 P		
0 Proventos: 3.803,60	Descontos: 435,13	Informativa: 304,28	Informativa Dedutora: 0	Líquido: 3.368,47
0 Base INSS: 3.803,60	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 3.803,60	Valor FGTS: 304,28	Base IRRF: 3.196,40

Pr.: 10240 ROSANGELA APARECIDA DIAS LUIS	Situação: Trabalhando	CPF: 319.295.308-03	Adm:	12/06/2025
Culo: Celetista	CC: 1	Depto: 3	Horas Mês:	220,00
Jo: 973 AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS	C.B.O: 514320	Filial: 1	Salário:	2.584,85
8781 DIAS NORMAIS	30,00	2.584,85 P	998 I.N.S.S.	
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P		
0 Proventos: 2.888,45	Descontos: 240,01	Informativa: 231,07	Informativa Dedutora: 0	Líquido: 2.648,44
0 Base INSS: 2.888,45	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 2.888,45	Valor FGTS: 231,07	Base IRRF: 2.281,25

CPF: 45.349.461/0018-50
Folha Mensal e Complementar
Competência: 09/2025
Complemento de cálculo: Todos

Emissão: 01/10/2023
Horas: 17:26:38

EXTRATO MENSAL

Pr.: 8342 STEFANY GENTILE MIQUELETTI	Situação: Trabalhando	CPF: 340.538.348-05	Adm:	10/05/2023
Culo: Celetista	CC: 1	Depto: 2	Horas Mês:	200,00
Go: 1 RESPONSÁVEL TÉCNICO	C.B.O: 131215	Filial: 1	Salário:	7.364,00
8781 DIAS NORMAIS	30,00	7.364,00 P		
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P		
		998 I.N.S.S.		
		999 IMPOSTO DE RENDA	11,52	883,04 D
0 Proventos:	7.667,60	Descontos:	1.840,06	Informativa:
0 Base INSS:	7.667,60	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:
			613,40	Informativa
			613,40	Valor FGTS:
			0	Dedutora:
			613,40	Líquido:
				Base IRRF:
				5.827,54
				6.784,56

Pr.: 8332 THAISA PRISCILA COSTA	Situação: Trabalhando	CPF: 396.029.208-23	Adm:	02/05/2023
Culo: Celetista	CC: 1	Depto: 2	Horas Mês:	150,00
Go: 69 NUTRICIONISTA	C.B.O: 223710	Filial: 1	Salário:	3.471,60
8781 DIAS NORMAIS	30,00	3.471,60 P		
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P		
307 ADICIONAL DE FUNCAO	220,00	220,00 P		
		998 I.N.S.S.		
		999 IMPOSTO DE RENDA	9,33	372,82 D
0 Proventos:	3.995,20	Descontos:	486,86	Informativa:
2 Base INSS:	3.995,20	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:
			319,61	Informativa
			319,61	Valor FGTS:
			0	Dedutora:
			319,61	Líquido:
				Base IRRF:
				3.508,34
				3.388,00

Pr.: 8783 VINICIUS GABRIEL FANTI SOARES DE LIMA	Situação: Trabalhando	CPF: 349.688-00	Adm:	01/08/2024
Culo: Celetista	CC: 1	Depto: 1	Horas Mês:	200,00
Go: 638 ANALISTA ADM,	C.B.O: 252105	Filial: 1	Salário:	3.449,51
8781 DIAS NORMAIS	30,00	3.449,51 P		
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P		
		998 I.N.S.S.		
		999 IMPOSTO DE RENDA	9,16	343,77 D
0 Proventos:	3.753,11	Descontos:	421,50	Informativa:
0 Base INSS:	3.753,11	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:
			300,24	Informativa
			300,24	Valor FGTS:
			0	Dedutora:
			300,24	Líquido:
				Base IRRF:
				3.331,61
				3.145,91

CONTRATO DE GESTÃO
51/2023
RECURSO MUNICIPAL

000008

Pr.: 9719 VITOR AUGUSTO PAVANI	Situação: Trabalhando	CPF: 400.641.258-40	Adm:	26/02/2025
Culo: Celetista	CC: 1	Depto: 2	Horas Mês:	150,00
Go: 7 FISIOTERAPEUTA	C.B.O: 223605	Filial: 1	Salário:	4.212,80
8781 DIAS NORMAIS	30,00	4.212,80 P		
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60 P		
		998 I.N.S.S.		
		999 IMPOSTO DE RENDA	9,78	441,87 D
0 Proventos:	4.516,40	Descontos:	645,95	Informativa:
0 Base INSS:	4.516,40	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:
			361,31	Informativa
			361,31	Valor FGTS:
			0	Dedutora:
			361,31	Líquido:
				Base IRRF:
				3.870,45
				3.909,20

Pr.: 8333 VLADEMIR DADA	Situação: Trabalhando	CPF: 071.892.168-20	Adm:	02/05/2023
Culo: Celetista	CC: 1	Depto: 2	Horas Mês:	200,00
Go: 56 ENFERMEIRO (A)	C.B.O: 223505	Filial: 1	Salário:	3.706,62
8781 DIAS NORMAIS	17,00	2.100,42 P		
8785 DIAS AFAST.INSS (P/DOENÇA)	13,00	1.606,20 P		
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	172,04 P		
8013 INSALUB 20% DOENÇA	20,00	131,56 P		
307 ADICIONAL DE FUNCAO	200,00	113,33 P		
		8801 DESCONTO DIAS AFASTADOS	13,00	1.737,76 D
		998 I.N.S.S.	8,05	191,95 D
0 Proventos:	4.123,55	Descontos:	1.929,71	Informativa:
0 Base INSS:	2.385,79	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:
			190,86	Informativa
			2.385,79	Valor FGTS:
			0	Dedutora:
			190,86	Líquido:
				Base IRRF:
				2.193,84
				1.778,59

Período superior a 15 dias: 15/08/2025 a 13/09/2025

EXTRATO MENSAL									
Nome: 10241 WILSON CAMARGO MILLA		Situação: Trabalhando		CPF: 221.690.828-24		Adm: 12/06/2025			
Cargo: Celetista		CC: 1		Depto: 4		Horas Mês: 180,00			
Cargo: 974 INSPETOR INTERNO		C.B.O: 510310		Filial: 1		Salário: 2.584,85			
8781 DIAS NORMAIS		30,00	2.584,85 P	998	I.N.S.S.				
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	303,60 P			8,31		240,01 D	
0 Proventos:	2.888,45	Descontos:	240,01	Informativa:	231,07	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.648,44
1 Base INSS:	2.888,45	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.888,45	Valor FGTS:	231,07	Base IRRF:	2.281,25
Total Geral Proventos:				145.979,38		Total Geral Descontos:		25.043,28	
						Líquido Geral:		120.936,10	

sumo por Rubrica									
16 INSALUBRIDADE 20%	720,00	9.998,56 P	49 AVISO PREVIO REAVIDO	30,00	3.300,00 D				
29 FERIAS PROPORCIONAIS	6,00	550,00 P	51 LIQUIDO RESCISAO	0,00	804,15 D				
214 HORAS EXTRAS 50%	1,13	40,72 P	812 INSS FERIAS	7,87	31,59 D				
247 ADICIONAL NOTURNO 40%	246,36	1.500,38 P	821 INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	24,62 D				
250 REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	4,79 P	826 INSS SOBRE RESCISAO	8,02	186,73 D				
307 ADICIONAL DE FUNCAO	1.953,33	1.686,66 P	828 IRRF SOBRE RESCISAO	27,50	500,12 D				
807 VANTAGENS FERIAS	20,24	20,24 P	937 ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	369,86 D				
817 VANTAGEM FER PROPORCIONAL	6,00	50,60 P	989 INSS 13 SAL,RESCISAO	7,74	139,39 D				
894 MEDIA LIC. MATERNIDADE	0,00	188,89 P	998 I.N.S.S.	329,55	13.066,92 D				
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	100,36 P	999 IMPOSTO DE RENDA	427,50	4.882,14 D				
8011 INSALUB 20% LIC.MATERN	40,00	506,00 P	8801 DESCONTO DIAS AFASTADOS	13,00	1.737,76 D				
8013 INSALUB 20% DOENCA	20,00	131,56 P							
8169 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	200,20 P							
8550 13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	6,00	1.650,00 P							
8553 VANTAGENS 13° RESCISAO	6,00	151,80 P							
8781 DIAS NORMAIS	999,00	116.503,40 P							
8783 DIAS FERIAS	2,00	280,85 P							
8784 SALARIO MATERNIDADE DIAS	50,00	7.021,34 P							
8785 DIAS AFAST.INSS (P/DOENCA)	13,00	1.606,20 P							
8870 DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	14,00	1.324,32 P							
8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO C	0,00	230,83 P							
9180 SALDO DE SALARIO DIAS	19,00	2.090,00 P							
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	80,00	141,68 P							
				Líquido Geral:		120.936,10			

CONTRATO DE GESTÃO
51/2023
RECURSO MUNICIPAL

000009

EXTRATO MENSAL

SS

ário contribuição empregados:	143.440,82
ário contribuição contribuintes:	0,00
edente:	0,00
e total:	143.440,82
urados:	13.449,25
presa:	0,00
ri:	0,00
tribuintes:	0,00
ceiros:	0,00
al INSS:	13.449,25
e INSS Receita Bruta:	0,00
Salário Família:	0,00
Salário Maternidade:	7.716,23
res pagos a Cooperativas:	0,00

FGTS, PIS e ISS

Base do FGTS:	143.440,82
Valor do FGTS:	11.475,06
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

RF conforme competência do cálculo

e IRRF Mensal:	118.798,69
or IRRF Mensal:	5.382,26
e IRRF Férias:	0,00
or IRRF Férias:	0,00
e IRRF Partic. Lucros:	0,00
or IRRF Partic. Lucros:	0,00
e IRRF Exterior:	0,00
or IRRF Exterior:	0,00
e IRRF 13º Salário:	1.194,60
or IRRF 13º Salário:	0,00
or Total do IRRF:	5.382,26
F Aluguéis:	0,00
F contribuintes:	0,00

IRRF conforme competência do pagamento

Base IRRF Mensal:	141.976,87
Valor IRRF Mensal:	11.491,53
Base IRRF Férias:	3.969,30
Valor IRRF Férias:	0,00
Base IRRF Partic. Lucros:	0,00
Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00
Base IRRF Exterior:	0,00
Valor IRRF Exterior:	0,00
Base IRRF 13º Salário:	1.194,60
Valor IRRF 13º Salário:	0,00
Valor Total do IRRF:	11.491,53
IRRF Aluguéis:	0,00
IRRF contribuintes:	0,00

000010



Situações

Empregados:	37
Estagiários:	0
calhando:	36
estado direitos integrais:	0
estado acidente de trabalho:	0
estado serviço militar:	0
irio maternidade:	0
irio maternidade INSS:	0
nça:	0
nça Profissional:	0
nça sem vencimento:	0

Demitido:	1
Transferido:	0
Férias:	0
Mandato sindical:	0
Aposentadoria:	0
Partic. curso/programa de qualificação:	0
Ausência justificada:	0
Outros afastamentos:	0
Admissões:	2
No. Contribuintes:	0

01/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 17.12.48
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO:	ADRIANA HELENA SENE DEL FORNO
CPF/CNPJ:	150.738.028-37
AGENCIA: 0467	CONTA: 32.280-6
DATA DO PAGAMENTO:	02/10/2025
VALOR:	3.222,47
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	0.180.EC6.EB5.03F.B2A
-------------------	-----------------------

=====

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

000011

01/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 17.12.48

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO:	ADRIELI PACOLA BERTHOLO
CPF/CNPJ:	458.994.988-11
AGENCIA: 0467	CONTA: 27.819-X
DATA DO PAGAMENTO:	02/10/2025
VALOR:	2.598,13
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	2.208.D00.AB3.6E6.9BF
-------------------	-----------------------

=====

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

000012

01/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 17.12.48
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO:	ANA PAULA GATTI
CPF/CNPJ:	369.663.668-11
AGENCIA: 0467	CONTA: 107.943-3
DATA DO PAGAMENTO:	02/10/2025
VALOR:	4.003,09
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	7.479.710.D76.E14.A74
-------------------	-----------------------

=====

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

000013

01/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 17.12.48

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: CAMILA CRISTINA OLSEN DE SOUZA DE
CPF/CNPJ: 458.973.418-42
AGENCIA: 0467 CONTA: 25.453-3
DATA DO PAGAMENTO: 02/10/2025
VALOR: 3.347,74
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.EA7.96B.355.A88.1F7

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

000014

01/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 17.12.48
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO:	DANIELA CHADDAD RAINERI
CPF/CNPJ:	043.127.938-16
AGENCIA: 0467	CONTA: 34.281-5
DATA DO PAGAMENTO:	02/10/2025
VALOR:	3.867,40
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	C.08A.4EB.DF2.347.E42
-------------------	-----------------------

=====

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

000015

01/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 17.12.49
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO:	EDILENE SCANTAMBURLO AMADO
CPF/CNPJ:	180.727.728-30
AGENCIA: 0467	CONTA: 28.502-1
DATA DO PAGAMENTO:	02/10/2025
VALOR:	3.331,61
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	C.249.F2C.EB2.E8E.354
-------------------	-----------------------

=====

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

000016

01/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 17.12.49
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO: GABRIEL PINHEIRO FERREIRA DOS SANT	
CPF/CNPJ:	432.206.668-25
AGENCIA: 0467	CONTA: 34.440-0
DATA DO PAGAMENTO:	02/10/2025
VALOR:	3.383,63
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	0.A17.565.109.E7F.11C
-------------------	-----------------------

=====

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

200017

01/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 17.12.49
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO:	GABRIELA MARIA BRAZ
CPF/CNPJ:	418.995.008-47
AGENCIA: 0467	CONTA: 23.119-3
DATA DO PAGAMENTO:	02/10/2025
VALOR:	2.270,08
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	4.51F.C6E.694.765.3B0
-------------------	-----------------------

=====

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

000018

01/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 17.12.49
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO:	GABRIELA POLOTTO VOSS
CPF/CNPJ:	450.311.038-17
AGENCIA: 0467	CONTA: 31.797-7
DATA DO PAGAMENTO:	02/10/2025
VALOR:	3.266,27
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	1.7B7.260.0B8.150.DA0
-------------------	-----------------------

=====

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

000019

01/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 17.12.49

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: GIOVANA PRANDI DE ALMEIDA CALDERON	
CPF/CNPJ:	256.346.418-88
AGENCIA: 0467	CONTA: 31.178-2
DATA DO PAGAMENTO:	02/10/2025
VALOR:	3.493,74
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	F.F57.BB4.D8D.24E.CFC
-------------------	-----------------------

=====

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

000020

01/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 17.12.49
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO:	GUSTAVO FELIPE PENHA
CPF/CNPJ:	493.497.948-45
AGENCIA: 0467	CONTA: 26.836-4
DATA DO PAGAMENTO:	02/10/2025
VALOR:	2.842,17
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	0.882.4DD.7AE.2E5.3BF
-------------------	-----------------------

=====

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

000021

01/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 17.12.49
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: ISABEL LILIANE DE ANDRADE
CPF/CNPJ: 340.855.928-74
AGENCIA: 0467 CONTA: 31.191-X
DATA DO PAGAMENTO: 02/10/2025
VALOR: 3.401,27
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.3BD.92F.0D6.AC0.002

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

000022

01/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 17.12.49
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO:	ISABELA DA SILVA MATHIAS
CPF/CNPJ:	456.781.578-50
AGENCIA: 0467	CONTA: 34.723-X
DATA DO PAGAMENTO:	02/10/2025
VALOR:	3.222,47
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	D.65D.9D3.B87.639.30D
-------------------	-----------------------

=====

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

000023

01/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 17.12.49

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: ITALLO OCTAVIO RIBEIRO
CPF/CNPJ: 454.277.388-43
AGENCIA: 0467 CONTA: 31.176-6
DATA DO PAGAMENTO: 02/10/2025
VALOR: 2.646,54
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.933.EE6.D14.4E2.C54

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

000024

01/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 17.12.49
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO:	KATIA TAMBURI
CPF/CNPJ:	228.750.928-39
AGENCIA: 0467	CONTA: 34.432-X
DATA DO PAGAMENTO:	02/10/2025
VALOR:	2.648,44
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	6.C85.DDC.E90.CB7.472
-------------------	-----------------------

=====

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

000025

01/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 17.12.49
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO:	LAURA RODRIGUES
CPF/CNPJ:	451.250.098-73
AGENCIA: 0467	CONTA: 25.544-0
DATA DO PAGAMENTO:	02/10/2025
VALOR:	3.222,47
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	2.40D.493.1FF.C4E.42A
-------------------	-----------------------

=====

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

000026

01/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 17.12.49
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO:	LILIAN DE SOUZA PUCCA
CPF/CNPJ:	281.335.618-25
AGENCIA: 0467	CONTA: 197.800-4
DATA DO PAGAMENTO:	02/10/2025
VALOR:	3.331,61
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	2.EDC.33C.7DA.AA8.E0E
-------------------	-----------------------

=====

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

000027

01/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 17.12.49
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: LUCIANA MARTINS ZULIANI
CPF/CNPJ: 784.625.331-04
AGENCIA: 0467 CONTA: 33.790-0
DATA DO PAGAMENTO: 02/10/2025
VALOR: 4.520,84
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.2B3.6F7.735.ECE.176

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

000028

01/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 17.12.49
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO:	LUIS FERNANDO BUENO DE OLIVEIRA
CPF/CNPJ:	337.631.228-18
AGENCIA: 0467	CONTA: 26.985-9
DATA DO PAGAMENTO:	02/10/2025
VALOR:	3.668,53
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: A.563.3D9.B8F.AE2.D30

=====

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

000029

01/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 17.12.49

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: LUIS FILIPE PINTO BRAGA
CPF/CNPJ: 287.678.468-82
AGENCIA: 6512 CONTA: 42.223-1
DATA DO PAGAMENTO: 02/10/2025
VALOR: 3.997,45
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.F1C.614.989.639.8F9

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

000030

01/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 17.12.49
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO:	LUISA PORTANTI DE SOUSA
CPF/CNPJ:	433.523.008-79
AGENCIA: 0467	CONTA: 34.195-9
DATA DO PAGAMENTO:	02/10/2025
VALOR:	2.734,46
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 1.D81.9FA.583.D57.736

=====

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

000031

01/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 17.12.49
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO:	MAICON ALEXANDRE BUENO
CPF/CNPJ:	514.470.018-77
AGENCIA: 0467	CONTA: 34.434-6
DATA DO PAGAMENTO:	02/10/2025
VALOR:	3.055,30
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	C.24C.A75.961.82E.680
-------------------	-----------------------

=====

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

000032

01/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 17.12.49

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO:	MARIA CRISTINA ELLERO ZULIANI
CPF/CNPJ:	071.893.078-93
AGENCIA: 0467	CONTA: 7.906-5
DATA DO PAGAMENTO:	02/10/2025
VALOR:	5.952,24
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 2.3EA.856.A44.2E7.2DF

=====

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

000033

01/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 17.12.49

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:	02/10/2025
VALOR:	3.643,91
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	E.175.202.2B7.2DA.CAB
-------------------	-----------------------

=====

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

000034

01/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 17.12.49

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO:	MELISSA DE FRANCESCHI MOURAO
CPF/CNPJ:	368.872.948-00
AGENCIA: 0467	CONTA: 29.549-3
DATA DO PAGAMENTO:	02/10/2025
VALOR:	2.823,25
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	3.068.616.325.C5D.B58
-------------------	-----------------------

=====

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

000035

01/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 17.12.49
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO:	MICHELE APARECIDA DOMINGUES
CPF/CNPJ:	353.961.298-08
AGENCIA: 0467	CONTA: 18.866-2
DATA DO PAGAMENTO:	02/10/2025
VALOR:	2.648,44
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	0.2FF.FD4.AAC.2AB.47E
-------------------	-----------------------

=====

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

000038

01/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 17.12.49
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO:	NATALIA CASONI RAVAGNANI GOBBO
CPF/CNPJ:	299.632.888-47
AGENCIA: 0467	CONTA: 31.658-X
DATA DO PAGAMENTO:	02/10/2025
VALOR:	3.870,45
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 1.900.6E0.3CA.FAE.29F

=====

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

000037

01/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 17.12.49
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO:	NELSON DE OLIVEIRA
CPF/CNPJ:	173.710.188-26
AGENCIA: 0467	CONTA: 32.086-2
DATA DO PAGAMENTO:	02/10/2025
VALOR:	2.524,97
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 8.719.9FA.8EB.2ED.65C

=====

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

000038

01/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 17.12.49

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: PAMELA CRISTINA RITA DE LUCCA
CPF/CNPJ: 369.134.848-36
AGENCIA: 0467 CONTA: 110.628-7
DATA DO PAGAMENTO: 02/10/2025
VALOR: 3.368,47
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.E87.9F4.088.0DC.68A

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

000039

01/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 17.12.49
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO:	ROSANGELA APARECIDA DIAS LUIS
CPF/CNPJ:	319.295.308-03
AGENCIA: 0467	CONTA: 34.431-1
DATA DO PAGAMENTO:	02/10/2025
VALOR:	2.648,44
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	9.697.F19.317.D37.F85
-------------------	-----------------------

=====

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

000040

01/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 17.12.49

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO:	STEFANY GENTILE MIQUELETTI
CPF/CNPJ:	340.538.348-05
AGENCIA: 1594	CONTA: 21.849-9
DATA DO PAGAMENTO:	02/10/2025
VALOR:	5.827,54
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	7.715.D54.2A1.D92.EA6
-------------------	-----------------------

=====

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

000041

01/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 17.12.49
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO:	THAISA PRISCILA COSTA
CPF/CNPJ:	396.029.208-23
AGENCIA: 0467	CONTA: 112.244-4
DATA DO PAGAMENTO:	02/10/2025
VALOR:	3.508,34
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	7.BAE.92E.A0B.BAE.E45
-------------------	-----------------------

=====

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

000042

01/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 17.12.50
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO: VINICIUS GABRIEL FANTI SOARES DE L	
CPF/CNPJ:	421.349.688-00
AGENCIA: 0467	CONTA: 27.363-5
DATA DO PAGAMENTO:	02/10/2025
VALOR:	3.331,61
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	F.139.8D4.951.216.472
-------------------	-----------------------

=====

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

000043

01/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 17.12.50
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO:	VITOR AUGUSTO PAVANI
CPF/CNPJ:	400.641.258-40
AGENCIA: 0467	CONTA: 33.867-2
DATA DO PAGAMENTO:	02/10/2025
VALOR:	3.870,45
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	1.E18.DE3.32E.574.4A8
-------------------	-----------------------

=====

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

000044

01/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 17.12.50
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO:	VLADEMIR DADA
CPF/CNPJ:	071.892.168-20
AGENCIA: 0467	CONTA: 31.187-1
DATA DO PAGAMENTO:	02/10/2025
VALOR:	2.193,84
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	5.5E8.E7D.12E.885.421
-------------------	-----------------------

=====

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

000045

01/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 17.12.50
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO:	WILSON CAMARGO MILLA
CPF/CNPJ:	221.690.828-24
AGENCIA: 1656	CONTA: 10.256-3
DATA DO PAGAMENTO:	02/10/2025
VALOR:	2.648,44
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	D.BA2.B1D.F4E.038.EC3
-------------------	-----------------------

=====

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

00004E

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 164.37289.56-3		11 Nome CAMILA CRISTINA OLSEN DE SOUZA DE NADAY			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua LUZIA TONANI GENTIL, 276				13 Bairro NOVO ORIENTE	
14 Município ITAPOLIS		15 UF SP	16 CEP 14.900-000	17 CTPS (nº, série, UF) 048443000000 - 00428 / SI	18 CPF 458.973.418-42
19 Data de Nascimento 25/03/1997		20 Nome da Mãe ELIZABETE OLSEN DE SOUZA			
DADOS DO CONTRATO					
21 Tipo de Contrato 1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado					
22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado					000047
23 Remuneração Mês Ant. 3.775,20		24 Data de Admissão 02/05/2023	25 Data do Aviso Prévio 21/10/2025	26 Data de Afastamento 21/10/2025	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 21/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 2.430,12	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R\$ 212,52	54 Adic. de Periculosidade %	R\$ 0,00	55 Adic. Noturno % horas	R\$ 0,00
56.1 Horas Extras 1,67 horas a 50%	R\$ 63,05	57 Gorjetas	R\$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R\$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R\$ 10,51	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R\$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R\$ 0,00
62 Salário-Família	R\$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 10/12 avos	R\$ 3.151,25	64.1 13º Salário-Exerc. - /12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc 6/12 avos	R\$ 1.892,86	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. 02/05/2024 a 01/05/2025	R\$ 2.516,80	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 1.469,88
69 - Aviso-Prévio Indenizado /dias	R\$ 0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R\$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R\$ 0,00
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R\$ 0,00	TOTAL BRUTO	R\$ 11.746,99
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\$ 3.476,85	112.1 Previdência Social	R\$ 221,68	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 271,55
114.1 IRRF	R\$ 628,39	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 8,64		
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 4.607,11
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 7.139,88

01/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 17.12.50

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO: CAMILA CRISTINA OLSEN DE SOUZA DE	
CPF/CNPJ:	458.973.418-42
AGENCIA: 0467	CONTA: 25.453-3
DATA DO PAGAMENTO:	27/10/2025
VALOR:	7.139,88
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	4.288.4FE.FC8.673.CFA
-------------------	-----------------------

=====

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

000048

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

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 136.67295.09-9	11 Nome PAMELA CRISTINA RITA DE LUCCA		
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua RUA JOSE TAFURI, 209 - CASA		13 Bairro JARDIM GABRIELA	
14 Município ITAPOLIS	15 UF SP	16 CEP 14.900-000	17 CTPS (nº, série, UF) 94507000000 - 00283 / SF
18 CPF 369.134.848-36			
19 Data de Nascimento 15/05/1990	20 Nome da Mãe MARIA LUIZA SAMBINI RITA		

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato
1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado

CONTRATO DE GESTÃO
51/2023
RECURSO MUNICIPAL

22 Causa do Afastamento
Rescisão contratual a pedido do empregado

000049

23 Remuneração Mês Ant. 3.803,60	24 Data de Admissão 02/05/2023	25 Data do Aviso Prévio 22/09/2025	26 Data de Afastamento 21/10/2025	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 21/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 2.310,00	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R\$ 212,52	54 Adic. de Periculosidade %	R\$ 0,00	55 Adic. Noturno ____ horas	R\$ 0,00
56.1 Horas Extras 10,52 horas a 100%	R\$ 505,46	57 Gorjetas	R\$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R\$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R\$ 84,24	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 10/12 avos	R\$ 3.153,00	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - ____/12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc 6/12 avos	R\$ 1.890,69	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. 02/05/2024 a 01/05/2025	R\$ 2.520,92	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 1.470,54
69 - Aviso-Prévio Indenizado ____/dias	R\$ 0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R\$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R\$ 0,00
95 Outras Verbas (ADICIONAL DE FUNCAO)	R\$ 140,00				
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R\$ 0,00	TOTAL BRUTO	R\$ 12.287,37

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\$ 283,67	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 271,76
114.1 IRRF	R\$ 772,11	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 8,78		
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 1.336,32
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 10.951,05

01/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 17.12.50

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO:	PAMELA CRISTINA RITA DE LUCCA
CPF/CNPJ:	369.134.848-36
AGENCIA: 0467	CONTA: 110.628-7
DATA DO PAGAMENTO:	27/10/2025
VALOR:	10.951,05
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	5.B36.0DB.8F1.F46.D60
-------------------	-----------------------

=====

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

000050